

**El restablecimiento de derechos en adolescentes y jóvenes del departamento del Cauca
mediante el fortalecimiento de la salud mental.**

Nidia Yineth Flor Villano

Andrea Isabel Ordóñez Pérez

Asesor:

Luis Alberto Misnaza Ramírez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia. UNAD

Escuela de Ciencias Sociales Artes y Humanidades. ECSAH

Programa de Psicología

Popayán, 2024

Resumen

Este estudio explora las estrategias de intervención implementadas por la Comunidad Terapéutica Amigoniana Éxodo (CTAE) en el restablecimiento de derechos de adolescentes y jóvenes en situación de vulnerabilidad. A través de un análisis de las prácticas de CTAE y su enfoque en el desarrollo integral, este artículo describe los procesos terapéuticos y recreativos diseñados para fortalecer el bienestar psicológico, social y emocional de los participantes. Se utilizó una metodología cualitativa con técnicas de recolección como entrevistas y observación, enfocándose en las etapas de los ciclos terapéuticos como los son acogida, sanación y construcción de un proyecto de vida. Los resultados evidencian aquellos aspectos característicos de la experiencia de innovación social, proyectando así su estructura y funcionamiento, además del impacto en la transformación de población joven. Se concluye que el enfoque integral de CTAE ofrece un modelo de intervención terapéutica inclusivo y humanitario.

Palabras clave: Restablecimiento de derechos, intervención terapéutica, salud mental, innovación social.

Abstract

This study explores the intervention strategies implemented by Comunidad Terapéutica Amigoniana Éxodo (CTAE) in the restoration of rights for vulnerable adolescents. Through an analysis of CTAE's practices and its focus on integral development, this article describes the therapeutic and recreational processes designed to strengthen the psychological, social, and emotional well-being of participants. A qualitative methodology was used, with data collection techniques including interviews and observations, focusing on the stages of reception, healing, and life project construction. The results show the characteristic aspects of the social innovation experience, thus projecting its structure and

operation, in addition to the impact on the transformation of the young population. It is concluded that CTAE's integral approach offers an inclusive and humanitarian therapeutic intervention model.

Keywords: Rights restoration, therapeutic intervention, mental health, social innovation.

Tabla de contenido

Introducción.....	5
Metodología.....	8
Resultados.....	10
Conclusiones y recomendaciones.....	25
Referencias bibliográficas.....	27

Introducción

La salud mental hace parte de una necesidad fundamental del ser humano, siendo necesario su fortalecimiento puesto que consigo trae una contribución notable en la perspectiva del individuo sobre su vida y el bienestar que se pretende alcanzar, entorno a esta definición la autora Etienne, C. (2018) destaca que es un componente fundamental de la salud, permitiéndole al ser humano desarrollar habilidades que le otorguen el alcance de metas e incluso tareas dentro de la cotidianidad, así contribuye con su actuar al crecimiento de la sociedad, mediante el trabajo continuo y productivo. En este sentido es importante observar que la salud mental está compuesta por diferentes aspectos y en ella influyen un sin número de factores, entre los cuales se encuentra el componente interno y propio de la persona en donde hay consciencia de cómo se encuentra e incluso la perspectiva que tiene sobre sí mismo y su entorno, como menciona Rojas. et, al. (2020). Haciendo referencia a las afectaciones que deja el consumo de sustancias psicoactivas, dentro del comportamiento de las personas, visualizándose como factores de riesgo que afectan directamente a la salud. Además de lo anterior se halla una estrecha relación con distintos sistemas con los que interactúa, en los que están su familia, trabajo, escuela, amigos y por consiguiente entes como instituciones políticas y gubernamentales, que en conjunto trazan un punto determinante en la salud mental.

Con relación a lo anterior, se expresa que desde este concepto de innovación social se según Hernández. et, al. (2016) haciendo alusión a Godin (2012) una manera de crear sociedad desde el reconocimiento de sus necesidades, contribuyendo y beneficiando no solo a los individuos a los que va dirigida sino también a su entorno, promoviendo no solo la creatividad e innovación, sino también la identificación de la transformación. Por lo cual, da lugar a la comprensión de que esta, si bien es un término complejo y compuesto por distintas perspectivas, busca la mejora y contribución a su nivel de vida de determinada comunidad

mediante la satisfacción de sus necesidades, teniendo participación de diferentes actores que directa o indirecta medida influyen en ella.

Es así como desde la salud mental y la innovación social se observa una correlación que traza un punto central, siendo la contribución en el bienestar de la persona, teniendo en cuenta aquello que requiere y permitiéndole enriquecer su nivel de vida. Un ejemplo de esa correlación y la unificación de estos dos términos es la Comunidad Terapéutica Amigoniana Éxodo (CTAE) la cual se enfoca en el restablecimiento de derechos desde la intervención en salud mental, mediante la función que posee como operador del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), apoyando a adolescentes desde los 14 hasta los 17 años pertenecientes al departamento del Cauca, quienes han sido víctimas de violencia intrafamiliar, negligencia parental y otras situaciones de vulneración de derechos. Así desde el restablecimiento de derechos, se comienza a identificar la innovación social donde por medio de la promoción del desarrollo integral a través de programas educativos, recreativos y terapéuticos, desarrolla una labor social que busca incluir a los adolescentes, sus familias, entidades públicas (ICBF) e instituciones educativas (SENA) en la transformación y contribución en el proyecto de vida, fomentando la salud mental desde la aplicación de una metodología sanadora y visionaria que en conjunto permiten a la persona visualizar un mejor futuro y sanar aquello que afectó su adecuado desarrollo y que quizás le inclinó a tomar decisiones no adecuadas para su vida. Considerándose, así como parte de la tipología de innovación social enfocada en proyectos de intervención, donde se realiza un trabajo directo sobre los fenómenos que afectan a la comunidad, incluyéndola en el ejercicio práctico y alcanzando no solo a influir en los afectados (adolescentes y jóvenes) sino también en sus entornos (familia y demás relaciones sociales).

De esta forma se menciona que el objetivo del presente artículo es ordenar y observar la experiencia de CTAE en la implementación de su Programa de Implementación y

Cualificación (PIYC), evaluando las prácticas innovadoras utilizadas en el proceso de intervención para el bienestar y desarrollo integral de los adolescentes, reflejando un ejemplo de innovación social y la correlación, como se mencionaba anteriormente, con la salud mental, desde el restablecimiento de derechos y la metodología aplicada en la intervención de esta experiencia en la vida de los menores. Mostrando cómo mediante un acercamiento a la Comunidad Terapéutica Amigoninana Éxodo (CTAE) reconoce la esencialidad que posee una innovación social como esta y la trascendencia que tiene, aplicando estrategias y herramientas otorgadas mediante el proceso establecido durante la formación del curso de Diplomado en innovación social.

Metodología

El método que se aplica dentro de esta investigación es de carácter cualitativo, con la implementación de la entrevista semiestructurada la cual se refiere a un método de recolección de datos, y puede ser tan adaptable y versátil como se desee, lo que facilita su adaptación al estilo del entrevistador. Las entrevistas semiestructuradas se desarrollan a partir de un guion con áreas definidas, permitiendo al entrevistador formular preguntas que considere necesarias, siguiendo una orientación general con cierto grado de flexibilidad (Perpiñá, Montoya & Valero, 2022).

Así, de esta manera se realizó una entrevista con las características mencionadas, a la coordinadora de la modalidad la señora María Cristina Pérez, dicha entrevista semiestructurada se llevó a cabo de forma virtual a través de la aplicación teams, debido a ciertos permisos que se debía solicitar, debido a que es un sitio que trabaja con menores de edad y mantienen una buena seguridad al respecto. La información se analizó desde la metodología cualitativa en la investigación el cual permitió profundizar la experiencia. En estudios de carácter cualitativo, las preguntas e hipótesis no se definen de forma estricta desde el inicio, sino que pueden desarrollarse antes, durante o después de la recolección y el análisis de los datos, lo que facilita el logro del objetivo. Director de la investigación (Sampieri. et, al. 2014).

Asimismo, se utilizó la herramienta TRL (Technology Readiness Levels), la cual permite evaluar el grado de madurez tecnológica a través de elementos críticos sobre este aspecto. Este enfoque ofrece una escala de medición que abarca desde la conceptualización hasta la demostración de capacidades tecnológicas, incluyendo los requisitos asociados. La escala del TRL varía de 1 a 9, donde el nivel 9 representa el grado más avanzado de madurez tecnológica. En este contexto, se determinará el nivel de madurez de la innovación CTAE

Restablecimiento de Derechos del municipio de Popayán, Cauca respondiendo a algunas de las interrogantes planteadas en la matriz TRL.

Así se tienen en cuenta diferentes características propias de la experiencia de innovación social seleccionada, logrando una recolección de información amplia, en donde se prioriza el funcionamiento y la estructura de la CTAE dando paso a la observación de los procesos y la intervención que desarrollan con los adolescentes, además del contraste que se le da y la clasificación mediante la implementación del método TRL, gestando la investigación y dándole forma a los datos obtenidos, como se observará a continuación en el siguiente apartado.

Resultados

Contextualización de innovación social y vulneración de derechos desde la experiencia seleccionada.

La innovación social abarca un conjunto de soluciones orientadas a resolver problemas sociales y potenciar el bienestar de las personas mediante enfoques colaborativos e interdisciplinarios, además de esto tiene una particularidad y es la concentración en la contribución a la comunidad. De acuerdo con Hernández. et, al. (2016), la innovación social implica considerar los valores, las creencias y las prácticas sociales que influyen en el diseño y la implementación de acciones orientadas a este fin. Este enfoque resalta la importancia de la innovación social para satisfacer necesidades, mejorar la calidad de vida y fomentar la colaboración entre los distintos actores sociales.

Por otro lado, la vulneración de los derechos de los adolescentes y jóvenes es una problemática que cada día crece más, considerando que es una población que está más expuesta a sufrir esta vulneración, como lo menciona el ICBF (2015) donde refiere que esta vulneración de derechos es aún más latente cuando se trata de adolescentes, en donde el Estado, la sociedad y la familia, debe tener participación en el restablecimiento de estos derechos.

Es así como la Comunidad Terapéutica Amigoniana Éxodo (CTAE) acoge estos dos términos y aspectos mediante la aplicación de metodologías de resignificación de vida y ciclos terapéuticos, particularmente en el ámbito de las adicciones (SPA), constituyendo un ejemplo de innovación social, ya que para la modificación de conductas y pensamientos trabajan desde el fortalecimiento de su salud mental, permitiendo que los individuos participen activamente en su propio proceso de transformación, promoviendo su reintegración social y fortaleciendo su bienestar emocional. Al integrar a los usuarios como

agentes de cambio en sus vidas, se fomenta un impacto positivo y sostenible tanto a nivel individual como comunitario, a lo que Pantano (2014) hace alusión al mencionar que La innovación social se refiere al amplio abanico de respuestas innovadoras a cuestiones sociales y medioambientales.

Enfoque y acciones de la experiencia relacionados con el tipo de innovación social.

La CTAE permite evidenciar una interdisciplinariedad la cual utiliza una metodología innovadora en el sentido de que contribuye no solo a la problemática de vulneración de derechos sino que también trabaja el consumo de SPA en adolescentes y jóvenes hombres de la ciudad de Popayán, mediante el trabajo conjunto con el ICBF, enfocándose en el restablecimiento de derechos y la formación de esta comunidad, desde el proyecto de vida, aprendizaje de algún oficio y desarrollo de habilidades que permiten la visualización de una innovación social que se clasifica como intervención directa en los fenómenos (proyectos de intervención) debido a que se ha concentrado en construir estrategias y proyectos que permitan mejorar tanto la calidad de vida de los jóvenes y adolescentes, como la de su familia contemplando de manera holística a la población a tratar desde la contribución a su bienestar, concibiendo la triada biopsicosocial (cuerpo, mente y entorno) ayudando al menor desde el trabajo en función de los diferentes contextos con los que tiene relación, permitiendo la identificación de una innovación social que va dirigida a una población vulnerable, estableciendo un proceso que contribuye a su desarrollo personal, trascendiendo más allá de la simple vista de un proyecto que ayuda a la reintegración social, alcanzando ámbitos individuales y colectivos. Esto yendo en relación con el objetivo de una innovación social, la cual posee estas características sobre la participación de las mismas comunidades en pro de su beneficio, Cloutier, J. (2003) menciona esa importancia de considerar que la innovación

social surge en contextos complejos, donde, a pesar de las dificultades, se establecen bases culturales que facilitan el cambio social. Además, la innovación social incorpora elementos que favorecen la acción social, siendo particularmente relevante la participación de la comunidad en el proceso, lo cual representa una condición disruptiva en la realidad social y, por tanto, un recurso clave para impulsar la transformación social.

Figura 1.

Entrada de la Institución



Nota: Autoría propia, 2024.

Surgimiento de la experiencia.

La Comunidad Terapéutica Amigoniana Éxodo (CTAE), es una institución Creada por los religiosos Terciarios Capuchinos Nuestra señora de los dolores, desde el 18 de noviembre de 1994 en la ciudad de Popayán en la vereda Clarete, donde nace un espacio de reflexión. Dicho terreno fue cedido por la Arquidiócesis de la ciudad de Popayán a la labor que empezaron los Religiosos Terciarios Capuchinos de la Provincia de San José con la

misión de la reeducación y abordar la situación de vida de aquellos jóvenes y sus familias que han llegado a este programa donde se reconocen que su vida personal y social se encuentra bajo un problema en común lo que es la adicción a las drogas. Esta institución se convierte en un operador contratista de ICBF, iniciando así con una modalidad que trabaja el consumo de sustancias psicoactivas (SPA). En el año 2021 cambia a modalidad Internado Restablecimiento de Derechos. DE acuerdo con la OMS. (2010) y la Declaración de Helsinki (2013), es imprescindible que las naciones consideren la salud y el bienestar como elementos fundamentales en la elaboración de políticas públicas, esto facilita progresos en el crecimiento humano, la sostenibilidad y la equidad. En esta misma línea, la Organización de las Naciones Unidas ONU (s.f.) sugiere que las políticas públicas garantizan los derechos humanos, especialmente en el contexto del consumo de sustancias psicoactivas. Este enfoque integral, basado en la salud pública, los derechos y el desarrollo humanos, busca erradicar la estigmatización y la discriminación, mediante acciones de prevención, acceso al tratamiento y reducción de daños. De este modo, el consumo de SPA se reconoce como una problemática de salud pública que debe ser atendida por las entidades de salud.

Normatividades contempladas por la experiencia.

En este orden de ideas el ICBF no tiene ninguna institución cuya finalidad sea tratamiento terapéutico de rehabilitación para consumo de sustancias, siendo estas acciones propias del sector salud, las cuales deben ser coordinadas con las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud (EAPBS) a la cual se encuentra afiliado el adolescente y conforme al artículo 26 y artículo 27 de la Ley 1098 de 2006 y la de 1566 de 2012 en su artículo 3. Una vez se da inicio al respectivo Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos (PARD) se deben hacer las actuaciones descritas en el marco del artículo 60 Parágrafo 1° de la ley 1098 de 2006, para los hechos de vulneración en la materia que aplique.

De esta manera, teniendo en cuenta lo anterior y cómo funcionan los principales recursos financieros de CTAE, y que cómo ya se ha mencionado en la actualidad trabaja con el restablecimiento de derechos de adolescentes y jóvenes de 14 a 17 años de género masculino, del departamento de Cuaca, a los cuales se le ha vulnerado sus derechos contemplados en el artículo 44. Título II. De los derechos, las garantías y los deberes Capítulo II. De los derechos sociales, económicos y culturales, establece que, una vez confirmada la infracción, se abre un PARD, que es la comprobación de la garantía de derechos. En este caso, la autoridad administrativa detecta una amenaza o infracción de derechos.

Particularidad y distinción de la experiencia en comparación con otras.

Ahora hasta el momento hemos hablado todo lo que conlleva de manera administrativa y según normas, leyes y demás actuaciones legales que es la propuesta de los internados de Restablecimiento de Derechos de ICBF. Desde Comunidad Terapéutica Amigoniana Éxodo (CTAE), dentro de su Propuesta de Implementación y Cualificación (PIYC), brinda mucho más que el restablecer sus derechos va mucho más allá de términos legales y administrativos y es aquí donde está el plus y marca la diferencia con los demás internados entre ellos están los ciclos terapéuticos los cuales buscan optimizar la labor de la CTAE en intervención individual y grupal por medio de temáticas, metodologías y ciclos cortos. Los adolescentes y jóvenes que se vinculan al Internado Restablecimiento de Derechos provienen de zonas urbanas de estratos socioeconómicos 1, 2 y 3, territorios rurales y una minoría de migrantes venezolanos.

Niveles que contempla la experiencia desde sus ciclos terapéuticos.

Según los niveles que considera la Comunidad Terapéutica Amigoniana Éxodo (CTAE) se identifica que en el nivel de mesosistema los escenarios más frecuentes de

vulneración se relacionan con violencia intrafamiliar, negligencia en el ejercicio de roles parentales, consumo de SPA, permanencia en calle, trabajo infantil y población víctima del conflicto armado, dado que son adolescentes y jóvenes que residen en diferentes municipios del Cauca. Estos escenarios desencadenan afectaciones con un potencial daño en el desarrollo holístico y la formación de la identidad de los adolescentes y jóvenes; las afectaciones derivadas de las violencias nivel personal (físico, psicológico y social), conductas agresivas y dificultades para formulación y materialización de un proyecto de vida, atraso en el desarrollo cognitivo y/o extra edad, situaciones de culpabilidad hacia sí mismo y hacia los demás, ausencia de normas y límites en la crianza, dificultad en la regulación de estados emocionales. No obstante, para apoyar a adolescentes y jóvenes con dificultades en el proceso de socialización, les brindan la oportunidad de identificar y desarrollar sus habilidades y potencialidades durante su estancia en la CTAE, donde pueden fortalecer sus conocimientos mediante talleres y actividades de formación, lo que facilita su adaptación a distintos entornos. A través de la atención psicológica brindada por la profesional de área, se exploran sus gustos e intereses, destacándose habilidades en dibujo, pintura, artes plásticas, teatro, baile, fútbol, natación, vóleibol, básquetbol, atletismo, uso de herramientas digitales y otras expresiones artísticas diversas.

Desde el enfoque del microsistema, el equipo interdisciplinario promueve acciones orientadas a fortalecer entornos protectores que contribuyan a su sano e integral desarrollo, considerando lo anterior Torrico, E. et, al. (2002) destacan la esencialidad del microsistema el cual refiere a las personas más cercanas al sujeto, lo que tiene gran relevancia en la contribución de un proceso de intervención efectivo, debido a que este círculo más cercano, posee una influencia mayor en el individuo.

Así dentro del microsistema apuntan a la creación de entornos que permitan al adolescente o joven sentirse en un espacio seguro y confiable para expresar sus emociones,

ideas y opiniones, facilitando un entorno seguro y de apoyo para adolescentes y jóvenes, por lo cual se implementan estrategias como el proceso de adherencia a la modalidad, que incluye la socialización del modelo de la CTAE para el restablecimiento de derechos, la asignación de un "hermano mayor" a cada participante, la socialización del pacto de convivencia y un ritual de bienvenida para promover la integración; la entrevista motivacional y la exploración de intereses y habilidades, mediante la cual se realizan una intervención individual desde el área profesional para identificar las potencialidades de cada joven, fomentando el autoconocimiento y un enfoque personalizado en el desarrollo de sus habilidades; y el ciclo terapéutico de adaptación (nivel de integración, etapa de acogida), que en la primera semana se centra en la importancia del proceso terapéutico y las herramientas obtenidas a través del cumplimiento de normas, y en la segunda semana en reconocer las adicciones como enfermedades crónicas tratables, promoviendo así la comprensión y aceptación de la situación personal de cada joven. Este enfoque secuencial y estructurado tiene como objetivo guiar a los jóvenes en su proceso terapéutico, promoviendo el respeto a las normas y el autodescubrimiento en un ambiente seguro y comprensivo.

Detalles de la intervención psicológica aplicada por la experiencia.

El proceso de intervención de la CTAE para adolescentes y jóvenes se estructura en diversas etapas de atención terapéutica, adaptándose a cada fase del desarrollo y recuperación personal. En las primeras ocho semanas, se enfoca en la exploración de las etapas del cambio, la comprensión de la ansiedad como una herramienta útil, la identificación de factores de recaída y la exploración de motivaciones personales, finalizando con una revisión de temas abordados y el inicio del proyecto de vida. Paralelamente, realizan una evaluación preliminar de riesgos en la que se aplican instrumentos como el SRQ, el ASSIST y un tamizaje de salud para identificar riesgos psicológicos, adicciones y posibles necesidades de atención médica. En el ciclo de afrontamiento, se abordan estrategias desde el autoconocimiento y la gestión de

situaciones difíciles, con un enfoque en identidad, resolución de dolor pasado, resignificación de experiencias y prevención de reincidencia en grupos de riesgo, concluyendo con una evaluación de logros y aspectos a mejorar. En los ciclos de sanación, divididos en Sanación I y Sanación II, el trabajo terapéutico se orienta primero hacia la familia, identificando dinámicas disfuncionales, expresando emociones reprimidas y proyectando un nuevo estilo de vida familiar; luego, en Sanación II, el enfoque se traslada a la autonomía personal y el desarrollo de amor propio, trabajando en el perdón hacia sí mismo y otros, promoviendo la estabilidad emocional y la construcción de una nueva identidad. Este proceso progresivo, centrado en el fortalecimiento emocional y la creación de un entorno protector, fomenta el crecimiento integral de los adolescentes, guiándolos hacia un estilo de vida saludable y estable.

En este sentido el proceso de intervención en la CTAE incluye diversas estrategias. Dentro de las acciones encaminadas al refuerzo del proyecto de vida, se realizan acciones como el análisis interno y externo mediante la técnica DOFA (Debilidades, oportunidades, fortalezas y amenazas), el desarrollo de habilidades de liderazgo positivo, y la estructuración del proyecto de vida, que abarca visión, misión y metas. Adicionalmente, se enfoca en la prevención de recaídas y en la exposición del proyecto de vida, fortaleciendo la atención con un documento técnico que atiende las circunstancias de cada joven, como alta permanencia en situación de calle, consumo de sustancias, violencia, trabajo infantil, conflicto armado, discapacidad o gestación. La estrategia de prácticas deportivas, lúdicas, recreativas y artísticas contempla la planeación y ejecución de actividades en diversas disciplinas, potenciando talentos artísticos, musicales y culturales. Actividades como el Festival de la Canción, las Olimpiadas Amigonianas, el Festival de Cometas y diversos campeonatos que contribuyen al desarrollo físico y artístico, promoviendo el empleo positivo del tiempo libre. La estrategia de salidas recreativas, culturales y deportivas permite a los adolescentes

disfrutar de espacios de esparcimiento, involucrando al equipo interdisciplinario para una experiencia enriquecedora. Finalmente, el perfil ocupacional se trabaja mediante entrevistas, observación y evaluación, orientando a los jóvenes en la identificación de aptitudes ocupacionales para su futuro.

Este proceso de intervención de la CTAE incluye una serie de estrategias para el desarrollo vocacional, ocupacional, espiritual y recreativo de adolescentes y jóvenes, orientadas al restablecimiento de derechos y al fortalecimiento integral. La exploración vocacional se realiza mediante rotaciones semanales por talleres en la Institución de Formación Toribio Maya, ayudando a cada joven a estabilizarse en un área que coincida con sus competencias laborales. Asimismo, a lo largo del ciclo de habilidades para la vida, cada semana abordan temas esenciales, como prevención de recaídas, redes de apoyo, proyecciones de vida y evaluación del proceso para el egreso. La estructura de crecimiento apoya el avance en distintos niveles terapéuticos (integración, exploración, profundización y proyección), mientras que la dimensión espiritual se fortalece mediante encuentros de introspección y reflexiones guiadas. El proceso catequético profundiza en temas como la figura de Jesús, el credo, los sacramentos y el modelo de comunidad, concluyendo con la celebración de sacramentos y eucaristías para quienes deseen participar. Así en este sentido se respetan los derechos individuales y culturales de cada adolescente, promoviendo un espacio libre de prejuicios y discriminación. Para jóvenes que no profesan una religión, se desarrollan actividades inclusivas como cine foros, seminarios y coloquios, asegurando su integración y el reconocimiento de sus potencialidades.

Lo anterior, permitiendo ratificar el enfoque social y la concepción del sentido cultural. En esta orden de ideas Bettaglio (2021) destaca que, en el ámbito de la innovación social, en su respaldo a los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la ONU (Agenda 2030), ha

resaltado la importancia de abordar no solo las necesidades materiales de las personas, como la eliminación de la pobreza y el hambre para asegurar “una vida saludable y el fomento del bienestar”, sino también de fortalecer los vínculos comunitarios y respetar las culturas locales. Esto contribuye a promover la igualdad, la solidaridad y la paz, con una visión amplia del bienestar, estando relacionado con la afirmación de que la innovación social puede incluir actividades culturales dentro de su alcance de acción, esto reflejándose mediante lo expresado anteriormente.

Perspectiva de los niveles desde la intervención psicológica aplicada en la experiencia.

Es necesario observar aquella relación entre los niveles o sistemas que se contemplan desde la intervención terapéutica y psicológica que aplica la CTAE. Así por parte del mesosistema y la relación con la intervención se tiene que este se centra en promover la participación de las familias de los adolescentes y jóvenes, mediante estrategias que fortalecen la parentalidad positiva, el vínculo afectivo y la adherencia al proceso de recuperación. Las familias, provenientes de contextos diversos y en su mayoría de municipios del Cauca, se integran en el proceso de tratamiento a través de contratos terapéuticos y compromisos de acompañamiento que facilitan su involucramiento y alineación con las normas de la comunidad. Desarrollando de esta manera estrategias como la identificación de la red de apoyo y las competencias parentales para fortalecer las habilidades de empatía y cuidado, desde acompañamientos familiares y sesiones de intervención buscando reforzar vínculos afectivos y un ambiente de diálogo, propiciando una dinámica familiar sin violencia y una mayor sensibilidad hacia la protección de los derechos de los adolescentes. También ofrecen encuentros especiales y programas de educación sobre prácticas de crianza sin violencia, fomentando relaciones positivas y una comunicación empática.

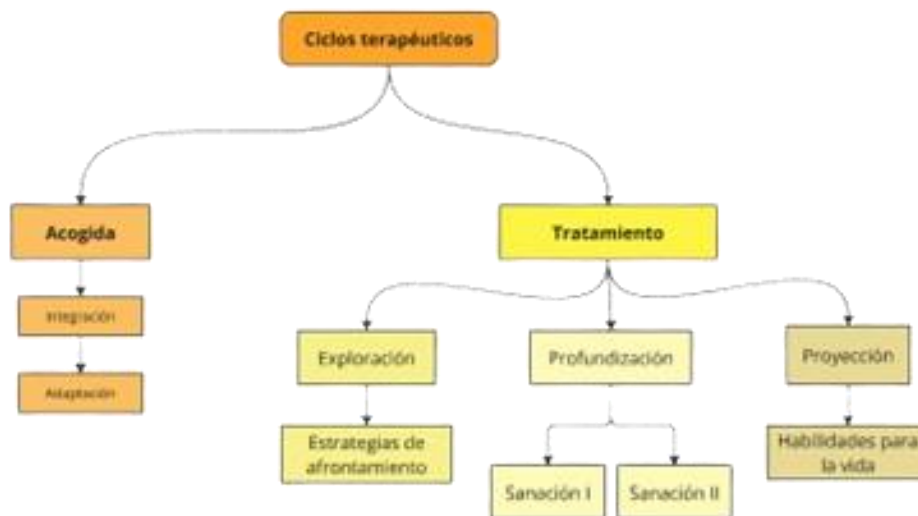
En cuanto al exosistema y la intervención, se tiene que se aborda desde la creación de redes de apoyo externas que facilitan la integración de los adolescentes y jóvenes en un entorno seguro y saludable. Se enfoca en promover el desarrollo integral a través de gestiones de salud, educación y actividades recreativas. Las acciones incluyen la gestión de atención primaria en salud y la vinculación a servicios médicos especializados, asegurando el acceso adecuado a recursos sanitarios y el seguimiento de su estado de salud. En donde se puede realizar un contraste con un factor importante en la innovación social, quienes los autores Giraldo & Ortiz (2020) mencionan que este concepto va de la mano con la renovación y la colaboración (como se observó anteriormente) de los diferentes actores. Otro punto señalado es que la innovación social es una construcción colectiva y, por lo tanto, debe comprenderse dentro de un contexto normativo y cultural particular. El entorno en el que surgen las innovaciones juega un papel crucial al intentar implementar innovaciones sociales, ya que las actitudes y expectativas de una comunidad varían considerablemente de una a otra. Esto implica que la innovación social debe adaptarse a cada contexto específico.

Contemplaciones finales.

Pretendiendo establecer una conclusión sobre el proceso que adelanta la CTAE se muestra la siguiente gráfica, que resume los ciclos y las etapas que se presentan en la intervención realizada a los jóvenes, que tiene como objetivo sintetizar el seguimiento que esta comunidad aplica.

Gráfico 1.

Ciclos terapéuticos de la CTAE.



Nota: Autoría propia,2024.

En busca de una mayor claridad, cabe expresar que lo que se evidenció en el anterior gráfico hace referencia a las etapas que componen el proceso de intervención (visto de manera parcial en los anteriores apartados) realizado por la CTAE, permitiendo la observación de los pasos a seguir una vez estos menores de edad entran en el programa, iniciando por el momento de acogida, el cual se compone del nivel de integración, el cual va acompañado del ciclo de adaptación, teniendo como finalidad el mostrar la importancia del proceso terapéutico y la esencialidad de este en la vida de la comunidad, siendo fundamental para generar un mayor compromiso con el proceso en el que está entrando, trabajando de esta manera áreas necesarias como el autocuidado, motivaciones y la expresión de los sentimientos y emociones que esté viviendo o haya vivido, contribuyendo al establecimiento de una confianza y comodidad dentro del establecimiento; continuando con las etapas, se encuentra el tratamiento, el cual está compuesto por tres niveles, el primero siendo la exploración que acoge las estrategias de afrontamiento, donde el principal objetivo es tratar aquellas experiencias que generaron dolor en algún momento de la vida del menor, buscando una resignificación de aquellas situaciones, facilitando de esta manera la creación de

estrategias que contribuyan a la superación de aquellas dificultades que no permiten el desarrollo adecuado de los menores en sus diferentes contextos. Esto dando apertura al siguiente nivel denominado profundización, compuesto por sanación I y sanación II, en el primero se enfoca el proceso en el cual se trabajan áreas dirigidas a las etapas del ciclo vital familiar, identificando la tipología, definición y trascendencia, en donde se prevé una resignificación de las relaciones familiares, pasando por aquellos patrones repetitivos, permitiendo un nuevo pensamiento y proyección acerca del estilo de vida familiar adecuado; en el segundo ciclo se vislumbra una intervención concentrada en resaltar aquellas vivencias en etapas primarias como la infancia identificando aquellas necesidades de manera individual, contribuyendo al afrontamiento de pérdidas, además de enfocarse en el perdón hacia otros y a sí mismo, continuando con el trabajo en el amor propio y autocuidado, ayudando a fortalecer la autonomía del menor y permitiendo un trabajo mayor y eficaz que resalta el valor de cada uno y el rol que se cumple dentro de la sociedad. Pasando así al nivel de proyección, en el cual se busca aportar al establecimiento de metas y proyectos una vez finalice el proceso, de esta manera se entra al ciclo nombrado habilidades para la vida, en el cual se aporta al desarrollo de habilidades de liderazgo positivo, contemplando el proyecto de vida, además del reconocimiento de estrategias aplicables para la prevención de una recaída preparando así al sujeto para una reintegración a la vida social, dándoles diferentes alternativas tanto laborales, como personales, que influyen en el mantenimiento de la persona.

Así con todo lo anterior, que se ha visto hasta este momento, se menciona que la innovación es considerada social cuando surge de una oportunidad dentro de las comunidades, donde los lazos de comunicación se fortalecen en respuesta a problemas presentes. De acuerdo con Jailler et al. (2020), la creación de espacios de desarrollo y crecimiento se basa en una red de construcción simbólica que permite la transformación de la

realidad colectiva. Este proceso integra recursos humanos, tecnológicos, empíricos y ancestrales, donde la participación de la comunidad adquiere un papel central, convirtiéndose en un modelo clave para la toma de decisiones.

Finalmente, se trae a colación Según Abreu (2011), citando a Murray, Mulgan y Caulier (2011), la innovación social no se restringe a un ámbito particular de la economía, sino que abarca la creación de nuevos productos y resultados que tienen un impacto social, sin importar el sector en el que surjan. Lo cual va enlazado a todo el proceso mostrado a lo largo del presente artículo, en donde se refleja cómo por medio de una acción benéfica se fue formando una comunidad enfocada a transformar y cambiar vidas, mediante la aplicación de estrategias que responden a las necesidades de una población.

Conclusiones y recomendaciones

La CTAE ha impactado en la vida de adolescentes y jóvenes del departamento del Cauca en gran medida, permitiendo no solo restablecer sus Derechos, si no que gracias a los ciclos terapéuticos se logra contribuir al fortalecimiento emocional, ayudando a los adolescentes a procesar experiencias traumáticas y desarrollar habilidades de resolución de problemas.

La CTAE ha demostrado ser un modelo efectivo para la rehabilitación y el desarrollo integral de adolescentes en situación de vulnerabilidad. Su enfoque integral y centrado en el ser humano ha permitido que los adolescentes no solo restablezcan sus derechos, sino que también desarrollen habilidades necesarias para su adaptación social y emocional. Se recomienda que el modelo de CTAE sea adoptado en otras comunidades terapéuticas, enfatizando el enfoque de intervención progresiva y el uso de actividades recreativas y educativas para reforzar el proceso terapéutico.

A la modalidad CTAE se le pueden hacer unas puntuales, las cuales se describen a continuación.

Se recomienda implementar un sistema de seguimiento post-egreso para evaluar la estabilidad emocional, familiar y mental de los adolescentes y jóvenes, utilizando herramientas como entrevistas periódicas, encuestas y visitas domiciliarias. Este seguimiento permitirá identificar factores de riesgo y ofrecer intervenciones preventivas o correctivas cuando sea necesario, fortaleciendo las redes de apoyo y asegurando la sostenibilidad de los avances logrados en el programa. Desde la psicología, este proceso favorece la continuidad del bienestar y la reintegración, proporcionando datos para mejorar las estrategias de acompañamiento.

Proponer encuentros de egresados con experiencias exitosas puede convertirse en un poderoso factor motivacional para los internos activos, mostrando ejemplos reales de superación y reintegración exitosa. Estos encuentros deben incluir relatos inspiradores sobre cómo los egresados superaron adversidades, lograron estabilidad personal y profesional, y aprovecharon recursos comunitarios, destacando la importancia de la resiliencia y el esfuerzo. Facilitados por psicólogos y educadores, estos espacios fomentan la esperanza, fortalecen habilidades psicosociales y refuerzan la identidad colectiva, promoviendo una visión positiva del futuro y de las posibilidades de cambio dentro y fuera del programa.

Desde la psicología, se recomienda que los convenios con empresas incluyan un componente de orientación laboral y acompañamiento psicosocial para los jóvenes egresados, ayudándolos a desarrollar habilidades blandas como comunicación, manejo del estrés y resolución de conflictos. Este soporte no solo facilitará su adaptación al entorno laboral, sino que también fortalecerá su autoestima y sentido de logro, aumentando sus probabilidades de éxito y promoviendo una integración social positiva.

Referencias bibliográficas

- Abreu, J. (2011). Innovación social, conceptos y etapas. Daena, International Journal of Good.
- Bettaglio, M. (2021). Innovación social a través de la narrativa gráfica: periodismo gráfico, auto narración y testimonios para el cambio social. *Revista Iberoamericana De Economía Solidaria E Innovación Socio ecológica*, 4(1).
<https://doi.org/10.33776/riesise.v4i1.5302>
- Capuchinos Terciarios. (2021). Informe anual de la Comunidad Terapéutica Amigoniana Éxodo.
- Cloutier, J. (2003). *Innovación Social y Desarrollo Comunitario: Herramientas para la Acción*. Québec, Canadá: Presses de l'Université Laval.
- Etiene, C. (2018). Salud mental como componente de la salud universal.
<https://www.scielo.org/pdf/rpsp/2018.v42/e140>
- Giraldo, F., & Ortiz, L. (2020). Laboratorio de Innovación Social: escenario de participación, apropiación social e interdisciplinariedad. *Social Innovation Lab: scenario of social par. European Public & Social Innovation Review*.
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=31053180025>
- González-Romero, G. (2020). La innovación social como estrategia de desarrollo. Políticas urbanas y acción colectiva. *Revista Latinoamericana de Investigación En Organizaciones, Ambiente y Sociedad*. <https://doi.org/10.33571/teuken.v11n16a2>
- Hernández, J., Tirado, P., & Ariza, A. (2016). El concepto de innovación social: ámbitos, definiciones y alcances teóricos. *Revista de Economía Pública, Social y Cooperativa*, núm. 88, diciembre, pp. 164-199 Centre International de Recherches et d'Information

sur l'Economie Publique, Sociale et Coopérative Valencia, España.

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=17449696006>

Hernández, J., Tirado, P., & Ariza, A. (2016). El concepto de innovación social: ámbitos, definiciones y alcances teóricos. *Revista de Economía Pública, Social y Cooperativa*, núm. 88, diciembre, pp. 164-199 Centre International de Recherches et d'Information sur l'Economie Publique, Sociale et Coopérative Valencia, España.

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=17449696006>

ICBF (2015). Índice de Derechos de la Niñez (IDN) en Colombia.

https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/libro_indice_web.pdf

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF). (2006). Ley 1098 de 2006, Código de la Infancia y la Adolescencia.

Jailler, É., González, S., Arias, C., & Suárez, L (2020). *Construyendo la innovación social*.

Guía para comprender la innovación social en Colombia. Capítulos 1 y 2. DOI:

<http://doi.org/10.18566/978-958-764-809-6>

Naciones Unidas. (2010). Declaración de Adelaida sobre la Salud en Todas las Políticas.

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2013). Declaración de Helsinki.

Perpiñá, C., Montoya-Castilla, I., & Valero-Moreno, S. (2022). *Manual de la entrevista*

psicológica. Comercial Grupo ANAYA, SA. Recuperado de

<https://unidaddegenerosgg.edomex.gob.mx/sites/unidaddegenerosgg.edomex.gob.mx/files/files/biblioteca/14%20MANUALES%20Y%20PROTOCOLOS/Manual%20de%20Entrevista%20Psicologica%20.pdf>

Rojas, T., Reyes, C., Sánchez, J., & Tapia, A. (2020). El consumo de sustancias psicoactivas y su influencia en el desarrollo integral de los estudiantes de la unidad educativa 12 de

febrero de la ciudad de Zamora. <http://scielo.sld.cu/pdf/rc/v16n72/1990-8644-rc-16-72-131.pdf>

Sampieri, R., Fernández, C., & Baptista, L. (2014). Definiciones de los enfoques cuantitativo y cualitativo, sus similitudes y diferencias. *RH Sampieri, Metodología de la Investigación*, 22.

Torrico, E., Santín, C., Villas, M., Menéndez, S., & López, M. (2002). El modelo ecológico de Bronfrenbrenner como marco teórico de la Psicooncología. <https://www.redalyc.org/pdf/167/16718103.pdf>