

**Innovación social en la rehabilitación; el caso de la fundación “Vive la Vida”**

Katherin Bedoya Chica

Asesor

Juan Sebastián Ávila Santos

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias Sociales Artes y Humanidades ECSAH

Programa de Psicología

2024

## Resumen

Este artículo examina cómo la Fundación Vive la Vida, un centro de rehabilitación, aplica los principios de la innovación social descritos por Jailler y otros (2017). A través de un enfoque centrado en la persona, la institución desarrolla programas que integran tecnología, participación comunitaria y sostenibilidad. Se destaca su capacidad para responder a necesidades complejas de personas con discapacidad, promoviendo su inclusión social y bienestar.

La Fundación Vive la Vida es un ejemplo de innovación social aplicada a la rehabilitación integral de personas con adicciones y problemas de salud mental en el corregimiento de Cascajal, Valle del Cauca, Colombia. Desde su establecimiento en 2001, esta organización ha desarrollado un modelo inclusivo y sostenible que combina enfoques terapéuticos tradicionales con metodologías innovadoras para lograr resultados tangibles en la reintegración social y laboral de sus beneficiarios. Este artículo analiza las características únicas de la Fundación, sus impactos comunitarios y sociales, y los desafíos que enfrenta. Además, se detalla cómo su enfoque holístico no solo responde a necesidades inmediatas, sino que también promueve la cohesión social y el bienestar a largo plazo. A través de un análisis exhaustivo, se explora el papel de esta Fundación como catalizador de cambio en comunidades vulnerables, destacando su replicabilidad como modelo de intervención social.

La Fundación Vive la Vida Cali / Centro de Rehabilitación busca responder a un problema social profundamente arraigado: la falta de apoyo integral para personas que enfrentan adicciones y problemas de salud mental en contextos de vulnerabilidad. Este problema se agrava debido a factores como la pobreza, la exclusión social, el acceso limitado a servicios de salud y los prejuicios asociados a las personas que padecen adicciones. En muchos casos, las comunidades carecen de centros accesibles y de enfoque humanista para la rehabilitación,

dejando a estas personas en un ciclo. En síntesis, esta innovación social busca transformar esta problemática social en una oportunidad para la inclusión y la recuperación integral. Sistematizar asegura que los aprendizajes y logros puedan amplificarse, garantizando un impacto sostenible.

***Palabras Claves:*** Innovación social, rehabilitación integral, salud mental, adicciones, sostenibilidad, inclusión social, cohesión comunitaria.

## Abstract

This article examines how the Vive la Vida Foundation, a rehabilitation centre, applies the principles of social innovation described by Jailler et al. (2017). Through a person-centred approach, the institution develops programmes that integrate technology, community engagement and sustainability. Its ability to respond to the complex needs of people with disabilities, promoting their social inclusion and well-being, is highlighted.

The Vive la Vida Foundation is an exemplary case of social innovation applied to the comprehensive rehabilitation of individuals with addictions and mental health problems in Cascajal, Valle del Cauca, Colombia. Established in 2001, this organization has developed an inclusive and sustainable model that combines traditional therapeutic approaches with innovative methodologies to achieve tangible results in the social and occupational reintegration of its beneficiaries. This paper examines the Foundation's unique characteristics, its community and social impacts, and the challenges it faces. Additionally, it details how its holistic approach addresses immediate needs while promoting long-term social cohesion and well-being. Through an exhaustive analysis, the paper explores the Foundation's role as a catalyst for change in vulnerable communities, highlighting its replicability as a model of social intervention.

The Vive la Vida Cali Foundation / Rehabilitation Center seeks to respond to a deep-rooted social problem: the lack of comprehensive support for people facing addictions and mental health problems in vulnerable contexts. This problem is aggravated by factors such as poverty, social exclusion, limited access to health services and prejudices associated with people suffering from addictions. In many cases, communities lack accessible and humanistic rehabilitation centers, leaving these people in a cycle. In short, this social innovation seeks to transform this social problem into an opportunity for inclusion and comprehensive recovery.

Systematizing ensures that learning and achievements can be amplified, guaranteeing a sustainable impact.

**Keywords:** Social innovation, comprehensive rehabilitation, mental health, addictions, sustainability, social inclusion, community cohesion.

## Tabla de Contenido

Introducción .....	8
Metodología .....	11
Participación Comunitaria .....	12
Resolución de Problemas Concretos.....	12
Transformación Sistémica.....	12
Rol de las Organizaciones.....	12
Medición del Impacto .....	12
Resultados.....	14
Enfoque Integral y Metodologías Innovadoras.....	14
Terapias Cognitivo-Conductuales .....	14
Intervenciones Holísticas .....	14
Programas Educativos.....	14
Participación .....	14
Impacto Social .....	14
Reducción del Estigma .....	14
Fortalecimiento del Tejido Social .....	15
Sostenibilidad y Replicabilidad .....	15
Dimensión Inclusiva .....	15
Impacto Colectivo.....	15
Enfoque Preventivo y Educativo .....	15
Intervención Sistémica.....	15
Resultados Tangibles y Medibles.....	16

Ampliación del Alcance .....	16
Sostenibilidad.....	16
Discusión.....	17
Conclusiones y Recomendaciones .....	18
Referencias Bibliográficas .....	20

## Introducción

La innovación social ha emergido como una herramienta esencial para abordar problemas complejos que afectan a diversas comunidades, especialmente en contextos de vulnerabilidad. En Colombia, las adicciones y los trastornos de salud mental han adquirido proporciones alarmantes, afectando no solo a individuos, sino también a sus familias y comunidades. Ante esta realidad, la Fundación Vive la Vida, fundada en 2001, se ha establecido como un modelo destacado de intervención social al implementar estrategias disruptivas y sostenibles en la rehabilitación de personas afectadas por estas problemáticas.

Este artículo se enfoca en examinar las características de la Fundación, su enfoque holístico y su impacto en los beneficiarios y su entorno social. Además, se exploran los desafíos que enfrenta en su misión de proporcionar servicios integrales y sostenibles, así como las oportunidades para replicar su modelo en otras regiones. A través de este análisis, se busca resaltar la importancia de las innovaciones sociales en la construcción de sociedades más inclusivas y resilientes.

En Colombia, los problemas de adicción y salud mental representan un desafío multifacético. Según cifras recientes, el consumo de sustancias psicoactivas ha aumentado significativamente, especialmente entre jóvenes, mientras que los trastornos de salud mental como la depresión y la ansiedad están entre las principales causas de discapacidad en el país. En áreas rurales como Cascajal, estas problemáticas se agravan por la falta de acceso a servicios especializados, el estigma social y las limitaciones económicas.

El estudio de Gaspard, J. y Rivera Largacha, S. M. (2016) aborda la problemática de la drogadicción y su relación con el aislamiento social en Colombia, proporcionando un análisis respaldado por estadísticas relevantes.

En 2016, el consumo de drogas ilícitas en el país mostró una tendencia al aumento, especialmente entre jóvenes y adolescentes. El Observatorio de Drogas de Colombia reportó que alrededor del 8% de la población había probado alguna sustancia ilícita; La marihuana fue la sustancia más consumida, seguida de la cocaína y los inhalantes.

El aislamiento social a menudo se presenta como una consecuencia del consumo problemático de sustancias, debido al deterioro de relaciones familiares, laborales y comunitarias. La estigmatización hacia las personas consumidoras contribuye a su exclusión social, dificultando su integración y acceso a recursos de apoyo.

Los Factores de riesgo como la pobreza, el desempleo y las condiciones de marginación aumentan el riesgo tanto de caer en la drogadicción como de sufrir aislamiento. La disfunción familiar y la falta de apoyo emocional son factores clave que influyen en la propensión al consumo.

El aislamiento social incrementa la dependencia a las sustancias como mecanismo de evasión. Dificulta el acceso a tratamientos efectivos debido a la falta de redes de apoyo. Menos del 20% de las personas con problemas de consumo en 2016 accedían a programas de rehabilitación. Las tasas de reintegración social eran bajas, especialmente en zonas rurales, donde los recursos son limitados.

Este estudio subraya la necesidad de políticas públicas integrales que aborden tanto la prevención del consumo como la reintegración social de los afectados, considerando las dimensiones psicosociales y económicas del problema.

La Fundación Vive la Vida surge como respuesta a estas necesidades, ofreciendo un enfoque integral que no solo aborda los síntomas inmediatos, sino también las causas subyacentes. Su modelo incluye un enfoque en la reintegración social y laboral, programas

educativos para la prevención y sensibilización comunitaria, y la creación de redes de apoyo tanto para los pacientes como para sus familias.

El entorno de Cascajal, caracterizado por su perfil rural y económico basado en la agricultura, presenta desafíos particulares, como la limitada infraestructura de salud y educación. La Fundación no solo actúa como un centro terapéutico, sino también como un agente de cambio social, promoviendo la cohesión comunitaria y abordando desigualdades estructurales.

## **Metodología**

El análisis de la información se hizo a partir de las categorías de las dos matrices de medición del grado de maduración de la innovación social.

La sistematización de experiencias es un proceso reflexivo que organiza y analiza prácticas para generar aprendizajes que sirvan como base para mejorar y replicar intervenciones. En este caso, el objetivo es documentar y analizar las actividades y logros de la Fundación Vive la Vida Cali, con énfasis en el impacto de sus programas y la percepción de los beneficiarios y actores clave.

La metodología adoptada utiliza un enfoque cualitativo basado en técnicas participativas. La entrevista se selecciona como la principal herramienta de recolección de información debido a su capacidad para captar experiencias, emociones y perspectivas personales que enriquecen el análisis de las acciones de la fundación.

La entrevista realizada fue idónea porque permite explorar las vivencias subjetivas de los participantes.

Facilita un entendimiento profundo de las dinámicas internas de la fundación.

Genera un espacio de confianza donde los beneficiarios y colaboradores pueden compartir su perspectiva de manera abierta.

Propicia la identificación de buenas prácticas y áreas de mejora.

Se empleó una entrevista semiestructurada, combinando preguntas abiertas y estructuradas, permitiendo flexibilidad para profundizar los temas más relevantes que surgieron durante esta conversación. Quienes participaron fueron los beneficiarios de los programas de la fundación, personal interno (terapeuta ocupacional, directivos como Ana María Collazos y Jorge Humberto Collazos)

La entrevista realizada como técnica principal nos permite dar voz a los diferentes actores vinculados con la Fundación Vive la Vida Cali, capturando la riqueza de sus experiencias y aportando información valiosa para mejorar la práctica institucional y fomentar su replicabilidad en contextos similares.

Jailler y colaboradores destacan que la innovación social es un proceso dinámico que responde a problemáticas sociales complejas mediante soluciones creativas, participativas y sostenibles. En su obra subrayan varios puntos clave:

### **Participación Comunitaria**

La innovación social debe basarse en la colaboración activa entre diversos actores sociales, desde instituciones hasta las comunidades afectadas.

### **Resolución de Problemas Concretos**

En lugar de soluciones genéricas, es fundamental diseñar intervenciones específicas que respondan a las necesidades locales.

### **Transformación Sistémica**

Las innovaciones sociales no solo solucionan problemas inmediatos, sino que buscan generar cambios estructurales en los sistemas sociales y económicos.

### **Rol de las Organizaciones**

Instituciones como la Fundación Vive la Vida actúan como catalizadores al conectar conocimientos técnicos con experiencias vivenciales de las comunidades.

### **Medición del Impacto**

La evaluación continua es clave para garantizar que las iniciativas sean efectivas y escalables.

Estos principios pueden aplicarse en un contexto de rehabilitación como el de la Fundación Vive la Vida, donde los modelos tradicionales de atención pueden enriquecerse con prácticas innovadoras centradas en el usuario y en la comunidad.

La innovación social esta impulsada por los cambios en el comportamiento, mas que por la tecnología o el mercado y se desprende de iniciativas locales, comunitarias del ser social, entornos que están dispuestos a participar en la construcción social a partir de la conciencia de una necesidad que no está cubierta (Echavarría, 2008).

## **Resultados**

### **Enfoque Integral y Metodologías Innovadoras**

La Fundación Vive la Vida ha desarrollado un modelo único basado en la personalización de los tratamientos y la integración de las familias en el proceso de rehabilitación. Sus principales metodologías incluyen:

#### ***Terapias Cognitivo-Conductuales***

Efectivas para tratar trastornos emocionales y de comportamiento relacionados con las adicciones.

#### ***Intervenciones Holísticas***

Abordan tanto los síntomas como los factores subyacentes, como el entorno familiar y las dinámicas sociales.

#### ***Programas Educativos***

Diseñados para prevenir recaídas y sensibilizar a la comunidad sobre la importancia de la salud mental.

#### ***Participación***

Los pacientes son involucrados en la toma de decisiones y en actividades que promueven el empoderamiento y la autonomía.

### **Impacto Social**

El impacto de la Fundación se extiende más allá de los beneficiarios directos. Entre los logros más destacados se encuentran:

#### ***Reducción del Estigma***

Campañas de sensibilización han fomentado una mayor aceptación social hacia las personas en rehabilitación.

### ***Fortalecimiento del Tejido Social***

La colaboración entre la Fundación, las familias y la comunidad ha generado redes de apoyo sostenibles.

### **Sostenibilidad y Replicabilidad**

La Fundación ha implementado procesos que aseguran la sostenibilidad de su modelo, como la sistematización de sus metodologías y la formación de alianzas estratégicas con instituciones locales e internacionales. Esto ha permitido que sus prácticas sean replicadas en contextos similares, ampliando su impacto a nivel regional.

### **Dimensión Inclusiva**

La fundación trabaja en favor de sectores vulnerables, como personas con problemas de salud mental y adicciones, integrándolos activamente en su proceso de rehabilitación.

### **Impacto Colectivo**

Sus esfuerzos no solo afectan positivamente a los individuos atendidos, sino también a sus familias y al entorno social, fortaleciendo el tejido comunitario.

### **Enfoque Preventivo y Educativo**

Las actividades de sensibilización y educación sobre salud mental y adicciones contribuyen al cambio cultural y a una mejor comprensión de estos desafíos en la sociedad.

### **Intervención Sistémica**

Al abordar múltiples dimensiones, desde el apoyo psicológico hasta la reinserción social y el trabajo familiar, atacan de manera integral las causas y consecuencias de los problemas tratados.

Según el modelo presentado hay grado avanzado de consolidación, por las siguientes razones:

**Resultados Tangibles y Medibles**

Las acciones mencionadas, como la reinserción social y el tratamiento efectivo, reflejan una experiencia acumulada y un impacto positivo en la comunidad.

**Ampliación del Alcance**

Las iniciativas preventivas y educativas sugieren que la fundación ha trascendido el enfoque inicial de atención terapéutica para incidir también en la sensibilización social.

**Sostenibilidad**

Las actividades recreativas y la intervención familiar contribuyen a la continuidad y permanencia de los logros alcanzados por sus beneficiarios.

## **Discusión**

La Fundación “Vive la Vida” se encuentra entre el Nivel 7 o 8 del TRL Social.

La fundación ha implementado su modelo en la comunidad, con resultados tangibles como la reinserción laboral, la reducción del estigma social y programas efectivos para la rehabilitación y prevención de adicciones. Estas acciones sugieren que la solución ya se ha probado y funciona en condiciones reales, con beneficiarios identificables y mejoras evidentes en su calidad de vida.

La implementación de metodologías replicables y un enfoque preventivo y educativo indica que la fundación ha avanzado hacia la sistematización de sus prácticas. Los programas de educación comunitaria y sensibilización tienen un alcance más allá de la población directamente atendida, mostrando una capacidad de impacto más amplia y sostenible.

La Fundación Vive la Vida no solo es un ejemplo de innovación social, sino también un modelo de intervención transformadora que responde a desafíos críticos del entorno social.

## Conclusiones y Recomendaciones

La fundación utiliza un enfoque holístico que integra aspectos psicológicos, sociales y educativos para abordar las adicciones y los problemas de salud mental.

Destacan la personalización de tratamientos, la inclusión activa de las familias y la participación de los pacientes, promoviendo autonomía y empoderamiento.

Este modelo no solo atiende los síntomas, sino que también aborda las causas subyacentes, garantizando una intervención más completa y efectiva.

Las campañas de sensibilización han cambiado percepciones sociales, favoreciendo la integración de las personas en rehabilitación.

La colaboración entre familias, comunidad y la fundación ha creado redes de apoyo sostenibles, mejorando el tejido social.

Las actividades educativas y preventivas han fomentado una mayor comprensión y aceptación de los problemas de salud mental y adicciones.

Las metodologías desarrolladas permiten la replicabilidad del modelo en otros contextos, asegurando la sostenibilidad del impacto.

La cooperación con instituciones locales e internacionales refuerza la viabilidad y expansión del modelo.

El trabajo con las familias asegura la continuidad de los logros y refuerza los avances en la rehabilitación.

La fundación ha demostrado resultados tangibles en la reinserción laboral, la rehabilitación y la prevención de adicciones, consolidándose como una solución viable en entornos reales.

Ha sistematizado sus prácticas, permitiendo la ampliación de su alcance a través de metodologías replicables y actividades educativas, lo que refuerza su escalabilidad.

La Fundación Vive la Vida combina intervención terapéutica, educación comunitaria y apoyo social para abordar de manera integral los desafíos de salud mental y adicciones.

Su impacto se extiende más allá de los beneficiarios directos, afectando positivamente a sus familias y comunidades.

En este grado de maduración, la fundación no solo confirma su compromiso con la innovación social, sino que se posiciona como un modelo transformador capaz de responder a desafíos sociales críticos con soluciones replicables y escalables. Este avance marca un camino claro hacia la consolidación de su impacto, con potencial para influir de manera significativa en políticas y prácticas a nivel local, nacional e incluso internacional.

De acuerdo con lo anterior, La Fundación Vive la Vida demuestra que la innovación social puede transformar realidades complejas, proporcionando soluciones efectivas y sostenibles a problemas sociales críticos. Su modelo no solo mejora la calidad de vida de sus beneficiarios, sino que también contribuye al fortalecimiento del tejido social y la cohesión comunitaria.

### Referencias Bibliográficas

- Alonso, D; González, N; Nieto, M. (2018). *Emprendimiento social vs innovación social. Cuadernos Aragoneses de Economía*. [https://doi.org/10.26754/ojs\\_cae/cae.20141-22640](https://doi.org/10.26754/ojs_cae/cae.20141-22640)
- Álvarez, I., Natera, J. M., & Castillo, Y. (2019). *Generación y transferencia de ciencia, tecnología e innovación como claves de desarrollo sostenible y cooperación internacional en América Latina*. Documentos de trabajo (Fundación Carolina): Segunda época, (19), 1. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7113385>
- Bernal, M. (2016). *La Innovación Social en América Latina y el Caribe* Abrir este documento utilizando ReadSpeaker docReader .Capítulo II Pág. 95-110. [https://www.researchgate.net/profile/Nicolas-Monge-Iriarte/publication/311234454\\_Innovacion\\_Social\\_en\\_Latinoamerica\\_2016/links/583ffcd408ae8e63e61c6739/Innovacion-Social-en-Latinoamerica-2016.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Nicolas-Monge-Iriarte/publication/311234454_Innovacion_Social_en_Latinoamerica_2016/links/583ffcd408ae8e63e61c6739/Innovacion-Social-en-Latinoamerica-2016.pdf)
- Cruz Lera, E. (2022). *Innovación social y política de los colectivos mexicanos de estatus mixto en zonas metropolitanas de los Estados Unidos: buenas prácticas y nuevos retos durante la Covid-19*. Clivajes. Revista de Ciencias Sociales, (15). <https://doi.org/10.25009/clivajesrcs.i15.2697>
- DNP. (2024). *Sobre innovación pública*. [https://www.dnp.gov.co/LaEntidad\\_/subdireccion-general-prospectiva-desarrollo-nacional/direccion-gobierno-ddhh-paz/Paginas/sobre-innovacion-publica.aspx](https://www.dnp.gov.co/LaEntidad_/subdireccion-general-prospectiva-desarrollo-nacional/direccion-gobierno-ddhh-paz/Paginas/sobre-innovacion-publica.aspx)
- Echevarría, J. (2008). *Manual de Oslo y la innovación social*. Madrid: Arbor Ciencia, Pensamiento y Cultura.: <http://oei.es/historico/cienciayuniversidad/spip.php?article2618>

- Estrada, G; Montero, J. M. C; Hernández & Herrera, J. (2019). *Innovación tecnológica: Reflexiones teóricas*. *Revista Venezolana de Gerencia*, 24(85). <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29058864011>
- Gaspard, J., & Rivera Largacha, S. M. (2016). *Drogadicción y aislamiento social. Reflexiones sobre la atención a drogadictos en Francia y Colombia*. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 34(2),315-338. ISSN: 1794-4724: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79945606008>
- Gatica, S; Soto, W; & Vela, D. (2015). *Ecosistemas de innovación social: "El caso de las universidades de américa latina*. <http://dx.doi.org/10.13140/RG.2.2.30050.76483>
- 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, José; 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>

- 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>
- Meneses, T (2022). *Innovación*. Radio UNAD Virtual. <https://ruv.unad.edu.co/ruvwp/programas/tramando-sentidos-87-innovacion/>
- Rivera, Y; Ganga, F; Parada, J. (2017). *Estado del arte de la innovación social: una mirada a la perspectiva de Europa y Latinoamérica*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6233641>
- Roa Mendoza, C., & Acero Robayo, Y. (2021). *Sistematización de experiencias*. *Germina*, 3(3), 31–38. <https://doi.org/10.52948/germina.v3i3.230>