



**EXPERIENCIA PROFESIONAL DIRIGIDA EN EL FORTALECIMIENTO AL
PLAN DE SALUD MENTAL DEL MUNICIPIO DE CHINAVITA. (BOYACA)**

YENI MAGNOLIA ROA SANABRIA

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES, ARTES Y HUMANIDADES – ECSAH**

CERES GARAGOA

2013

TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN	Pág.
INTRODUCCION	
1. JUSTIFICACION.....	6
2. OBJETIVOS.....	7
2.1 General.....	7
3. Específicos.....	7
4. DIAGNOSTICO Y DESCRIPCION DE NECESIDADES.....	8
5. MARCO TEÓRICO.....	9
6. DESARROLLO DE LA PRÁCTICA.....	10
7. PROPUESTA DE ATENCION.....	24
8. RESULTADOS FINALES Y GENERALES DE LA PRÁCTICA.....	25
9. REPORTE DE LOS CASOS DE INTERVENCION.....	26
9.1 Actividades realizadas con las familias.....	31
10. PROPUESTA PARA LA CONTINIDAD DEL TRABAJO CON LA COMUNIDAD.....	34
11. CONCLUSIONES.....	36
12. REFERENCIAS.....	37

RESUMEN

El proceso de intervención desarrollado para el fortalecimiento del plan de salud mental del municipio de Chinavita, permitió mitigar la incidencia de violencia intrafamiliar, uso de sustancias psicoactivas, abuso sexual y suicidio.

El abordaje teórico se dio a partir del modelo de la teoría general de los sistemas ya que se caracteriza por su perspectiva holística e integradora. La metodología empleada para la realización de la propuesta y el desarrollo de cada una de las actividades de intervención se basó en el modelo investigación acción participativa (IAP). Esta metodología combina dos procesos, el de conocer y el de actuar, implicando en ambos a la población cuya realidad se aborda.

De acuerdo a lo anterior, se lograron realizar acciones conjuntas, generando conciencia crítica sobre la realidad que se vive dentro de las familias del municipio, para ello se orientó a la población en la resolución pacífica de conflictos y en el fortalecimiento de valores como el respeto, el amor, la honestidad, la tolerancia, entre otros.

En este sentido, y de acuerdo a las acciones realizadas se lograron los objetivos pretendidos, generando un impacto positivo en la comunidad. Por lo tanto, se consiguió intervenir con jóvenes, niños y adultos, generando espacios de interacción, entre cada uno de los miembros que componen el núcleo familiar dentro de la población del municipio de Chinavita.

ABSTRACT

The process of intervention developed for the strengthening of the plan of mental health of Chinavita's municipality, it allowed to mitigate the incident of violence intrafamiliar, use of psychoactive substances, sexual abuse and suicide.

The theoretical boarding was given from the model of the general theory of the systems since it is characterized by his holistic and of integration perspective. The methodology used for the accomplishment of the offer and the development of each one of the activities of intervention based on the model investigation participative action (IAP). This methodology combines two processes, of knowing and of acting, involving in both the population whose reality is approached.

In agreement to the previous thing, they were achieved to realize joint actions, generating critical conscience on the reality that is lived inside the families of the municipality, for it the population was orientated in the pacific resolution of conflicts and in the strengthening value as the respect, the love, the honesty, the tolerance, between others.

In this respect, and in agreement to the realized actions the claimed aims were achieved, generating a positive impact in the community. Therefore, it was managed to control by young women, children and adults, generating spaces of interaction, between each of the members who compose the familiar core inside the population of Chinavita's municipality.

INTRODUCCIÓN

En el municipio de Chinavita Boyacá se presentan continuamente situaciones de violencia intrafamiliar, abuso sexual, consumo de sustancias psicoactivas, y riesgo de suicidio, cómo lo manifiesta el informe del Plan Integral mental de Convivencia y Seguridad Ciudadana del municipio de Chinavita durante los años 2009-2011.

Como consecuencia de esta situación los hogares del municipio se ven afectados. De ahí que se reconoce el apoyo en psicología como un punto de partida para el fortalecimiento de la educación social y de prevención, dirigidos a la comunidad. Buscando los mecanismos y estrategias convenientes y adecuados para intervenir de una manera más eficaz.

No obstante, se pretende que las estrategias tales como, actividades programadas en la comunidad, talleres de prevención con los jóvenes escolarizados y no escolarizados, intervención con las familias focalizadas por alto riesgo, actividades lúdicas y recreativas; permitan obtener un impacto positivo dentro de la comunidad.

Así mismo con la ejecución de esta propuesta se pretende que a través de su implementación disminuyan cada una de las problemáticas expuestas, Promoviendo espacios que conlleven al fortalecimiento, restablecimiento familiar y social. Beneficiando de esta manera a las familias de la población del municipio de Chinavita.

JUSTIFICACIÓN

Según el informe del plan mental integral de convivencia y seguridad ciudadana, “entre los años 2009 al 2011, se presentaron 31 casos de violencia intrafamiliar, 4 casos de abuso sexual y un caso de homicidio, aumentando en el año 2010, los cuales se muestran con mayor frecuencia en el área rural”. En consecuencia a estos índices se deben Coordinar actividades de prevención a través de las diferentes instituciones para lograr una adecuada salud mental propia y colectiva de los individuos, al fin de disminuir los avances de violencia que se presentan dentro de los hogares del municipio, los cuales afectan a toda la comunidad. Consultado en (Plan mental integral de convivencia y seguridad ciudadana).

Teniendo en cuenta lo anterior, el objetivo fundamental de esta propuesta es fortalecer el plan de salud mental con estrategias de intervención en las áreas de violencia intrafamiliar, abuso sexual, suicidio, y consumo de sustancias psicoactivas, realizando actividades de prevención y fortalecimiento de valores, beneficiando a la comunidad en general. Por tanto, se debe prestar atención a las necesidades detectadas y poner en conocimiento la realidad que se presenta en el municipio ya que genera un estado de desequilibrio e inestabilidad para la sociedad y para el libre desarrollo de la personalidad y de cada individuo.

Por lo anterior, y para lograr estos propósitos, se intervendrá, abordando cada uno de los ejes que componen el plan de salud mental del municipio de Chinavita, con espacios de encuentro y diversas actividades, promoviendo pautas para la convivencia pacífica, en prevención de sustancias psicoactivas, abuso sexual, y suicidio; entre los miembros de la familia, jóvenes, adultos y niños, con el fin de instaurar un proceso formativo y de asistencia a aquellas personas que se encuentran en situaciones de dificultad. Beneficiando la salud mental del individuo, la familia y la comunidad.

EXPERIENCIA PROFESIONAL DIRIGIDA EN EL FORTALECIMIENTO AL PLAND ESALUD MENTAL DEL MUNICIPIO DE CHINAVITA. (BOYACA)

Atención psicosocial a la población del municipio de Chinavita.

Objetivo General

Prevenir, y mitigar la incidencia de la violencia intrafamiliar, el uso de sustancias psicoactivas, abuso sexual, y suicidio, fortaleciendo el plan de salud mental en el municipio de Chinavita, Boyacá,

Objetivos Específicos

- Identificar las dinámicas de la violencia intrafamiliar, uso de sustancias psicoactivas, abuso sexual, y riesgo de suicidio en jóvenes escolarizados del municipio de Chinavita
- Detectar y prevenir, la violencia intrafamiliar, uso de sustancias psicoactivas, y abuso sexual, con grupos de niños, niñas y adolescentes escolarizados en la población del municipio de Chinavita
- Intervenir en la comunidad para disminuir los fenómenos de violencia intrafamiliar, uso de sustancias psicoactivas, abuso sexual y suicidio.
- Evaluar los efectos obtenidos al brindar apoyo profesional en cada una de las áreas

DIAGNOSTICO Y DESCRIPCION DE NECESIDADES

Esta propuesta se desarrollo en el municipio de Chinavita Boyacá, tomando como base el plan de salud mental y las áreas en las que el mismo está enfocado. Entre ellas, violencia intrafamiliar, uso de sustancias psicoactivas, abuso sexual, y suicidio.

Al describir las reales y actuales necesidades en cuanto a la salud mental del municipio de Chinavita, encontramos que las acciones más repetitivas se dan dentro de las familias, presentando casos de violencia significativos, consumo de sustancias psicoactivas, abuso sexual y suicidio, que afectan a la población en general, haciéndose necesaria la intervención psicológica.

Sin embargo, se han ido promoviendo acciones que empoderan a las víctimas de estos hechos para que identifiquen y comprendan, que ésta problemática trae como consecuencia la disfuncionalidad de las familias de lo cual parten otra serie de consecuencias negativas que afectan a la comunidad.

Por tanto, ésta propuesta se ha desarrollado con el fin de fortalecer el plan de salud mental en las áreas anteriormente descritas, ampliando actividades que permiten disminuir la incidencia de las problemáticas dentro de la población para mantener un estado de equilibrio en la sociedad.

MARCO TEÓRICO

Para la realización de estas actividades se tomó como guía del enfoque sistémico (Bertalanffy, 1981 in Carr, 1996).

La teoría general de los sistemas se presenta como una forma sistemática y científica de aproximación y representación de la realidad y, al mismo tiempo, como una orientación hacia una práctica estimulante para formas de trabajo interdisciplinarias.

En tanto paradigma científico, la teoría general de los sistemas se caracteriza por su perspectiva holística e integradora, en donde lo importante son las relaciones y los conjuntos que a partir de ellas emergen.

La primera formulación en tal sentido es atribuible al biólogo Ludwing von Bertalanffy en (1.936), para él la teoría general de sistema debería constituirse en un mecanismo de integración entre las ciencias naturales y sociales. Esta teoría surge en respuesta al agotamiento e inaplicabilidad de los enfoques analítico – reduccionista y sus principios mecánico – causales. El principio en que se basa esta teoría es la noción de totalidad orgánica, mientras que el paradigma anterior estaba fundado en una imagen inorgánica del mundo.

Los conceptos propuestos por Bertalanffy pueden ser resumidos en que existen modelos, principios y leyes que pueden ser generalizados a través de varios sistemas, sus componentes y las relaciones entre ellos “. La integración y la separación representan dos aspectos fundamentalmente diferentes de la misma realidad, en el momento en que se rompe el todo se pierde alguna de sus propiedades vitales “(Bertalanffy, 1981 in Carr, 1996).

En las definiciones más corrientes se identifican los sistemas como conjuntos de elementos que guardan estrechas relaciones entre sí, que mantienen al sistema directo o indirectamente unido de modo más o menos estable y cuyo comportamiento global persigue, normalmente, algún tipo de objetivo.

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Según el (Observatorio de Violencia Intrafamiliar (VIF), SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL), La violencia Familiar es uno de los tipos de violencia más invisibles y más difíciles de abordar puesto que no solo contradice las funciones de protección y apoyo que deberían brindarse entre si los miembros de la misma -y por lo tanto su denuncia suele ser difícil y vergonzosa-, sino que está asociada íntimamente a patrones culturales que refuerzan su ocurrencia e invisibilidad como los mitos acerca de la supremacía de los hombres sobre las mujeres, de las personas adultas sobre las más jóvenes y de todos frente a los adultos mayores; acerca de la inviolabilidad de la intimidad familiar, ó de la aceptación de la violencia como único camino para la solución de los conflictos o sea, como un aspecto inevitable de la vida.

Se puede hablar de múltiples tipos de violencia: la propiciada por los grupos armados organizados al margen de la ley, por la violencia cotidiana, -ausencia de seguridad ciudadana-, por la violencia familiar contra los niños, las mujeres y los ancianos y por la situación socioeconómica adversa a la que se ven enfrentadas muchas familias, lo cual repercute en forma directa en las transformaciones que está viviendo el núcleo familiar (Personería para la Defensa de los Derechos Humanos. ICBF, 1995).

Frente a la violencia familiar, pachón (2005), considera que en los últimos años se ha incrementado a propósito de los cambios en el papel de la mujer dentro del hogar y al reclamo violento de la posición del hombre. Como lo indica la autora, "esta violencia que ha acompañado a la familia asume diferentes expresiones según los estratos sociales y, posiblemente según las regiones del país. Se caracteriza por la variedad de modalidades de agresión física, sexual y psicológica que llegan a producir lesiones permanentes y en casos agravados la muerte. Violencia que puede ser esporádica, pero que en muchos hogares se constituye en algo normal, un régimen de terror cotidiano ante el cual mujeres niños y ancianos, enfermos y discapacitados, es decir los sectores más débiles y vulnerables de la sociedad, no logran romper la dependencia con su agresor, ni el proceso de dominación ejercido mediante la violencia. Este tipo de violencia tiende a darse a puerta cerrada,

dentro de la intimidad inviolable del hogar, bajo la mirada tolerante de la sociedad” (Pachón, 2005. p.21)

Pachón, X. (2005).la familia en Colombia a lo largo del siglo XX.

Seminario Internacional Familias: cambios y estrategias. Universidad Nacional de Colombia.

PREVENCION DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:

Las sustancias psicoactivas son aquellas cuyo consumo puede alterar los estados de ánimo de conciencia y de pensamiento.

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:

Los trastornos causados por el uso de sustancias psicoactivas son una pesada carga para los individuos y las comunidades. El uso continuo de drogas puede causar dependencia y discapacidad además de problemas crónicos de salud. Las consecuencias sociales del uso perjudicial o dependencia de drogas llegan mucho más allá del usuario y afectan a sus familias y a otras relaciones personales.

La información presentada ha sido tomada de la publicación de la OmS Neurociencia del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas (3) y de la publicación del Instituto Nacional sobre Abuso de Drogas (NIDA, por su sigla en inglés) The Neurobiology of Drug Addiction (4).

Consultado de www.greenfacts.org/.../sustancias-psicoactivas/sustancias-psicoactivas

Como afectan las drogas al cerebro, el comportamiento y la salud

Todas las sustancias psicoactivas afectan a los circuitos cerebrales que participan en los procesos del aprendizaje y la memoria, la recompensa y la motivación y el control del comportamiento. Sin embargo, en otros aspectos, las drogas de las distintas categorías

varían mucho: se unen a diferentes tipos de receptores cerebrales y afectan la actividad de las neuronas mediante una serie de mecanismos diversos. Estas diferencias influyen en los efectos sobre el comportamiento que produce la droga, la velocidad con que el usuario desarrolla tolerancia y dependencia en relación con una droga en particular, los síntomas de abstinencia y las consecuencias para la salud de un uso breve o prolongado de las mismas.

Sustancias psicoactivas más comunes y sus efectos

Las sustancias psicoactivas más comunes se pueden agrupar en cuatro categorías:

Alucinógenos: cannabis, fenciclidina (PCP) y dieltilamida de ácido lisérgico (LSD)

Estimulantes: cocaína, anfetaminas y éxtasis

Opioides: morfina y heroína

Depresores: alcohol, sedantes/hipnóticos e inhalantes/solventes volátiles

Consecuencias para la salud Según el tipo de droga

Los trastornos causados por el uso de drogas se relacionan con daños sociales y para la salud. Las personas por lo general usan sustancias psicoactivas porque quieren obtener un beneficio, para evitar el dolor o experimentar placer. Las consecuencias para la salud varían según la droga y también dependen de que se la consuma en forma esporádica, con un efecto intoxicante que puede causar una sobredosis, o durante un período prolongado, el cual a menudo conduce a la dependencia.

Cannabis: En todo el mundo, el cannabis, comúnmente llamado marihuana, es la droga ilegal más ampliamente usada. Clasificada como un alucinógeno, el cannabis se asocia con una serie de riesgos para la salud. Si bien son posibles las sobredosis y la toxicidad, el cannabis entraña un riesgo muy bajo de causar la muerte. Sin embargo, las probabilidades pueden aumentar cuando se combina con otras drogas.

Cocaína

El uso de la cocaína, un estimulante, se asocia con una amplia gama de problemas físicos y mentales y con conductas de riesgo, como tener relaciones sexuales no seguras, que a su

vez aumentan las probabilidades de que los usuarios y sus parejas contraigan enfermedades de transmisión sexual y virus transmitidos por la sangre. El uso repetido de dosis elevadas de cocaína puede llevar a la psicosis. Existe también un riesgo considerable de complicaciones tóxicas, sobredosis y muerte súbita, comúnmente provocada por insuficiencia cardíaca. La combinación con el alcohol aumenta considerablemente la toxicidad cardiovascular y hepática.

Estimulantes de tipo anfetamínico (ETA)

Los efectos de los estimulantes del tipo de las anfetaminas —anfetamina, dexanfetamina, metanfetamina y éxtasis— son similares a los de la cocaína, pero los perfiles farmacológicos de estas drogas son diferentes.

Todos ellos son depresores y normalmente se recetan para ayudar a las personas a dormir, o para tratar la ansiedad y otros trastornos del estado de ánimo, el dolor muscular, las crisis convulsivas y los traumatismos. Los sedantes y los hipnóticos pueden causar problemas, en particular cuando se usan con más frecuencia o en dosis más elevadas de lo prescrito.

Los síntomas de abstinencia incluyen ansiedad severa y pánico, insomnio, depresión, cefalea, sudor y fiebre, náuseas, vómitos y convulsiones.

Opioides:

Los opioides son compuestos extraídos de las semillas de amapola. Tienen efectos en el organismo similares a los de la morfina y reducen el dolor al desacelerar las funciones del sistema nervioso central. Tanto los opioides prescritos legalmente como las versiones “callejeras” —la heroína y el opio— pueden generar numerosos problemas de salud. Las personas que usan opioides recetados corren un riesgo particular si usan las drogas con más frecuencia o en dosis más elevadas de lo prescrito. Se produce una sobredosis cuando la cantidad de opioide deprime el centro respiratorio y esto puede hacer que el usuario caiga en coma y muera. El riesgo de sobredosis es considerablemente mayor cuando el usuario también consume alcohol o toma otros sedantes.

Inhalantes/solventes volátiles

Los inhalantes, o solventes volátiles, se clasifican como depresores. Se los encuentra en muchos productos de uso doméstico o empleados en el lugar de trabajo: encendedores, botes de recarga, aerosoles, pegamentos basados en solventes, diluyentes químicos, líquidos correctores y líquidos para limpieza en seco. Los inhalantes se asocian con una serie de efectos graves, tanto a corto como a largo plazo. La inhalación de grandes cantidades puede causar confusión y desorientación, articulación confusa de las palabras, debilidad, temblores y alucinaciones visuales. En última instancia, el uso de inhalantes puede provocar el coma o la muerte debido a un ataque cardíaco.

Alucinógenos (distintos del cannabis)

Los efectos de los alucinógenos son imprevisibles y pueden variar de un usuario a otro o en diferentes ocasiones. Los alucinógenos pueden provocar imágenes retrospectivas, la recurrencia espontánea de los efectos del uso de alucinógenos en el pasado. El uso por un período prolongado puede aumentar los efectos de problemas mentales como la esquizofrenia.

ABUSO SEXUAL

El abuso o maltrato sexual infantil es considerado como una imposición de actos de carácter sexual contra la voluntad del niño o niña. Estas exigencias pueden darse a través de la manipulación, el engaño, la intimidación o el chantaje. No obstante, dentro de unos lineamientos médicos y psicológicos, debe marcarse la diferencia existente entre el abuso sexual y la violación como acceso carnal violento. Según el doctor Julio César Correa Escobar, pediatra coordinador de urgencias y consulta externa del Departamento de Pediatría del Hospital Universitario San Vicente de Paúl, “el abuso sexual y la violación no son equivalentes como tal. El abuso se evidencia cuando el niño está sometido por un adulto a prácticas sexuales de diferente tipo, que no corresponden al desarrollo del niño y que en ningún momento el menor las puede consentir. Ahora, cuando hablamos de violación, como asalto sexual agudo, pensamos en una penetración a nivel genital. A lo que se pretende llegar es a generar conciencia, dejar el

morbo a un lado y ver que el abuso sexual infantil es mucho más amplio que una violación”.

Según la GUÍA CLÍNICA, (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, UNICEF); El abuso sexual puede ocurrir con o sin contacto físico, mediante conductas que van desde provocaciones verbales hasta violencia con penetración anal, vaginal o bucal. Específicamente, las actividades sexuales involucradas en el abuso sexual infantil pueden consistir en (5, 11, 12):

- Contacto físico sexual en forma de penetración vaginal, oral o anal, utilizando para ello cualquier parte del cuerpo del abusador, algún objeto o animal.
- El tocamiento intencionado de los genitales o partes íntimas, incluyendo los pechos, área genital, nalgas, o las ropas que cubren estas partes, por parte del perpetrador hacia el niño, niño o adolescente.
- Alentar, forzar o permitir al niño, niña o adolescente que toque de manera inapropiada las partes íntimas del perpetrador.
- Exponer los órganos sexuales a un niño, niña o adolescente con el propósito de obtener excitación/gratificación sexual, agresión, degradación o propósitos similares.
- Realizar el acto sexual intencionadamente en la presencia de un menor de edad con el objeto de buscar la excitación o la gratificación sexual, agresión, degradación u otros propósitos semejantes.
- Auto-masturbación en la presencia de un niño, niña o adolescente.
- Forzar a la pornografía.

De igual forma, se incluyen los diversos tipos de explotación sexual comercial infantil, entendida esta como “todo tipo de actividad en que una persona usa el cuerpo de un niño/a o adolescente para sacar ventaja o provecho de carácter sexual y/o económico basándose en una relación de poder, considerándose explotador, tanto aquel que intermedia u ofrece la posibilidad de la relación a un tercero, como al que mantiene la misma con el niño, niña o

adolescente, no importando si la relación es frecuente, ocasional o permanente”. (Marco para la acción contra la explotación sexual comercial de niños, niñas y adolescentes. Ministerio de Justicia, Chile, 2000). En este tipo de abuso se distinguen la utilización de niños, niñas o adolescentes en pornografía infantil, el tráfico sexual infantil y el turismo sexual infantil.

El abuso sexual infantil ocurre como parte de un proceso en el que una persona, al menos tres años mayor, ejerce poder sobre un niño o niña menor de 14 años, de manera asimétrica, mediante manipulación psicológica, chantaje, engaño, fuerza o basándose en un vínculo de dependencia (2).

En una proporción menor de los casos, el abuso es ejercido por un niño, niña o adolescente menor de 15 años. Según datos de la Fiscalía Nacional, de un total de 17.766 delitos sexuales ingresados durante el año 2010, 1.016 fueron cometidos por personas que tienen entre 14 y 18 años, lo que representa alrededor de un 6% del total de delitos sexuales a nivel país.

Consultado en [www.inocenciainterrupta.net/recursos/guia clinica](http://www.inocenciainterrupta.net/recursos/guia_clinica)

SUICIDIO

La palabra suicidio etimológicamente deriva de los vocablos latinos “sui” y “cedere”; cederé significa “darse muerte”, y sui, “sí mismo”. El suicidio se puede definir como un proceso que inicia con la ideación suicida, continua con el intento de quitarse la vida para llegar finalmente al suicidio consumado (Castelli, 2002). Donde cada uno de los componentes de la conducta extrema, expresa connotaciones distintas y específicas. Así se encuentra que la ideación suicida puede variar en tipos y grados, desde simplemente el deseo de morir, pero sin una planeación específica de cómo lograrlo, hasta el deseo de morir de una forma particular, con cierto instrumento, en determinado lugar, esta última

manifestación como puede observarse está orientado por acciones muy concretas (Cerejido en Heker, 2003).

Por ello, la Organización Mundial de la Salud (OMS), señala como relevante especificar el suicidio por el hecho en sí mismo. Así el suicidio es definido como un acto con resultado fatal, que es deliberadamente iniciado por una persona contra sí misma y con el conocimiento o expectativa de que éste le causará la muerte (Castelli, op. cit.). Mientras que para Marchiori (2000) el suicidio es un comportamiento intencional autodestructivo, que es realizado por una persona durante una etapa de su vida en que es altamente sensible, agravado por un contexto familiar-social vulnerable que no puede hacer algo para evitarlo.

Ideación Suicida

Según la Dra. Lourdes Eguiluz, profesora investigadora de la UNAM (Universidad Nacional Autónoma de México Escuela Nacional de Estudios Profesionales Iztacala). Se define ideación suicida como “aquellos pensamientos intrusivos y repetitivos sobre la muerte autoinfringida, sobre las formas deseadas de morir y sobre los objetos, circunstancias y condiciones en que se propone morir”(pp_)

Factores Relacionados al Comportamiento Suicida

Según los investigadores, Lourdes Eguiluz R; Rosales P y Córdova O, (UNAM), Psicología. La etiología del suicidio de acuerdo con Beck, Rush y Shaw (1983), involucra un continuo que inicia con el deseo y los planes de cometer el suicidio (ideación suicida), una segunda fase que implica participar en intentos de quitarse la vida, hasta llegar a una tercera y última fase que es el suicidio consumado. Esta última fase, de suicidio consumado, fue la que inicialmente llamó más la atención de los investigadores y de la sociedad en su conjunto, sin embargo al llevar a cabo las investigaciones se encontró que pocas veces las personas llegan al suicidio en forma abrupta; casi siempre se comienza haciendo fantasías y pensando en ello como una forma de solucionar los conflictos (González, et al., 2000) por lo que se consideró que si hay dos fases previas, podían

abordarse éstas como una forma de prevención, sobre todo en la fase de inicio, que es la ideación suicida. Tomando en cuenta estas razones podemos observar que a partir de los años 80 varias investigaciones toman la ideación suicida como el principal indicador de riesgo para que se presente el suicidio (González-Forteza, et al., 1998a, Mondragón, et al., 2001). Los factores involucrados en la ideación suicida de acuerdo a González-Forteza (op. cit., 1998b) son los siguientes: baja autoestima, depresión, desesperanza, abuso de alcohol y drogas.

Consultado en www.redsistemica.com.ar/suicida.



DESARROLLO DE LA PRÁCTICA

Teniendo en cuenta la complejidad de las familias y de sus problemáticas, se proyecta que las estrategias y acciones que se han realizado, fortalezcan de manera productiva el plan de salud mental, generando un impacto positivo en la población Chinavitense. Logrando alcanzar las pretensiones y los efectos deseados, con el desarrollo de cada uno de los objetivos propuestos.

En este sentido y teniendo en cuenta el bienestar de las familias se han realizado acciones conjuntas con el equipo interdisciplinar, desempeñando un papel de apoyo como contribución a la integración y unidad familiar, como mecanismos de solidaridad y convivencia.

En esta perspectiva, la socialización y el apoyo es una condición indispensable y adecuada para la implementación de estas estrategias dentro del municipio de Chinavita, ya que estas se convierten en un proceso de retroalimentación con las familias atendidas, por la necesidad de fortalecer y avanzar en la mitigación de las problemáticas ya detectadas en la comunidad y poder evaluar los resultados obtenidos.

La efectividad de las acciones y luego de realizar cada una de las actividades para lograr el alcance de los objetivos; los cuales se trabajaron con la población de los planteles educativos, las familias que presentan alto riesgo de violencia intrafamiliar, uso de sustancias psicoactivas y abuso sexual. Por lo tanto, y al intervenir en ella se producen efectos positivos dentro de la población.

A continuación se presentan las acciones y estrategias de intervención aplicadas en la comunidad Chinavitense, para la realización de los objetivos propuestos.

- ***Identificar las dinámicas de la violencia intrafamiliar, uso de sustancias psicoactivas, abuso sexual, y riesgo de suicidio en jóvenes escolarizados del municipio de Chinavita***

En concordancia con el primer objetivo se efectuaron acciones con el propósito de puntualizar el marco de referencia que da origen a las necesidades de ofrecer diversos servicios adquiriendo compromisos con las familias focalizadas.

Entre los participantes se encuentran padres de familia, jóvenes y niños escolarizados que se hallan cursando desde el grado preescolar hasta los grados once del colegio nuestra señora de Nazaret, escuela zanja abajo, escuela centro, escuela de usillo, colegio Juan de Jesús Acevedo de la vereda de montejo. Realizando acciones para identificar cada una de las dinámicas que más afectan a la población y promover el bienestar familiar.

- A partir de la formulación de la propuesta y teniendo en cuenta las necesidades de las familias se exponen las diferentes temáticas de acuerdo a la población objetivo, trabajando con estrategias que sirven de guías para orientar las acciones y lograr alcanzar los objetivos propuestos, tendientes a mejorar la calidad de vida y transformación de la población focalizada; `por diversos medios, entre ellos, la realización de las visitas domiciliarias con el equipo interdisciplinar, talleres con padres de familia de las distintos centros educativos, encuentros con las madres de los hogares de bienestar familiar, espacios de recreación con la población urbana y rural.

Estos espacios nos permiten dar participación directa a los asistentes los cuales manifiestan sus inquietudes. Entre ellas, ¿qué se debe hacer en caso de presentar problemas con un menor de edad, adonde se debe recurrir? ¿A dónde se debe acudir en caso de ser agredidos físicamente por parte del conyugue?, ¿dónde se puede denunciar cuando se evidencia maltrato infantil en otro hogar?. a través de estas acciones se fueron aclarando estas inquietudes y socializando con la comunidad la importancia de conocer las rutas de acceso, que prestan atención dentro del municipio de Chinavita, entre ellas, la policía nacional, alcaldía municipal, la comisaria de familia, la personería, los colegios, el juzgado, la inspección y el centro de salud, además de la atención psicológica que se brinda a la población que lo requiera.

- Se realizaron actividades con los jóvenes escolarizados, del colegio nuestra señora de Nazaret, identificando en ellos la importancia de los valores y el vivir en comunidad,

reflexionando sobre el papel que desempeñamos como personas, y como líderes dentro de un grupo. Lo cual permitió identificar los conceptos que tienen los menores acerca de la violencia intrafamiliar, consumo de sustancias psicoactivas y abuso sexual.

- ***Detectar y prevenir, la violencia intrafamiliar, uso de sustancias psicoactivas, y abuso sexual, con grupos de niños, niñas y adolescentes escolarizados en la población del municipio de Chinavita***

Ya detectadas las problemáticas que están afectando a las familias y repercutiendo en consecuencias que implican no solo un impacto sobre la situación emocional y afectiva de sus miembros, si no también y muchas veces en la desintegración familiar, la desescolarización y problemas de drogadicción; es a través de las estrategias pedagógicas y de la apropiación de los contenidos, como se busca fortalecer a la familia y a la comunidad como medio de prevención de la violencia intrafamiliar, uso de sustancias psicoactivas, abuso sexual y suicidio y lograr un cambio cultural necesario para la formación de familias tolerantes, respetuosas de los derechos y deberes de cada uno de sus miembros, sin discriminación alguna como la edad, género cultura o capacidad física.

Pese a estas situaciones, se procede a realizar acciones pertinentes en la prevención dentro de la población siendo consecuentes en las temáticas tratadas abordando cada uno de los temas que corresponde de acuerdo a la población objetivo, de manera que se logre la satisfacción de las necesidades dentro de los grupos. En este mismo sentido se invita a los participantes a ser actores activos en el desarrollo de los valores, como la confianza el respeto la igualdad la solidaridad entre otros.

- ***Intervenir en la comunidad para disminuir los fenómenos de violencia intrafamiliar, uso de sustancias psicoactivas, abuso sexual y suicidio.***

Se presenta el cumplimiento del plan de trabajo, y una descripción de los problemas que han sido abordados en la propuesta, y que afectan las relaciones familiares. Así

mismo las intervenciones con cada una de las familias, sus roles sus valores y las condiciones de habitabilidad de cada una de ellas referentes a las visitas domiciliarias que se realizaron en el municipio de Chinavita; esto con el fin de poder tener un contacto más directo y generar espacios de dialogo y confianza para intervenir de una manera más eficaz. Este espacio sirvió para que los integrantes de las familias socializaran con el profesional experiencias dentro del hogar, entre ellas, la rebeldía de los hijos en el hogar, los problemas con los adultos mayores, la forma de castigo, agresión física y palabras hirientes de unos miembros hacia otros. De esta manera se logró intervenir y conocer más afondo la situación real de las familias, caracterizando su vínculos, pues de ello depende la forma de sus relaciones y el curso de los cambios en cada una de las familias.

Sin embargo, este papel de socialización es compartido con otros entes de acuerdo al diagnóstico presentado por el equipo de salud mental, para lograr tener mejores resultados en la intervención y lograr de esta manera el fortalecimiento al plan de salud mental.

De este mismo modo, se realizaron talleres preventivos de violencia intrafamiliar, uso de sustancias psicoactivas y abuso sexual, en algunas instituciones del municipio, contando con la participación de los docentes. Se visitaron escuelas y colegios del municipio. Informando sobre la importancia de estar siempre alertas ante cualquier señal de peligro y analizar las diferentes situaciones que se pueden presentar, esto se realizado permitiendo que los participantes manifiesten sus inquietudes acerca del tema. Donde se reflejó una buena participación y atención por parte de los estudiantes y padres de familia

- ***Evaluar los efectos obtenidos al brindar apoyo profesional en cada una de las áreas***

Se evaluó en el concejo de política social el trabajo realizado por parte del equipo de salud mental del municipio de Chinavita, el trabajo realizado en la comunidad, y se

socializo exponiendo los problemas de violencia intrafamiliar, uso de sustancias psicoactivas y abuso sexual, que han sido detectados dentro de la población, llegando a la conclusión que se debe seguir trabajando con relación al tema de la VIF, especialmente con las familias que han sido reportadas en la comisaria por presentar VIF y hacer el respectivo seguimiento. Con el fin de conocer e intervenir de acuerdo a las necesidades que se presentan y tener un acercamiento más propicio con los jóvenes y sus familias.



PROPUESTA DE ATENCION

- Generar más espacios de encuentros con la juventud y su grupo familiar, donde participen de actividades como talleres y encuentros de prevención de la Violencia Intrafamiliar, uso de sustancias psicoactivas y Abuso sexual.
- Vincular a los jóvenes no escolarizados a las actividades relacionadas con prevención de la Violencia Intrafamiliar, uso de sustancias psicoactivas y Abuso sexual que pertenecen al municipio de Chinavita, para fortalecer el plan de trabajo del equipo de salud mental

- Seguir trabajando en campañas preventivas con toda la comunidad, de acuerdo a los temas relacionados con las problemáticas presentadas en el municipio de Chinavita por Violencia Intrafamiliar, uso de sustancias psicoactivas y Abuso sexual.
- Continuar con el trabajo en la comunidad dando a conocer la importancia de denunciar los casos de Violencia Intrafamiliar, uso de sustancias psicoactivas y Abuso sexual. y a sus agresores, con el fin de disminuir los actos de abuso presentados dentro del municipio.
- La Familia debe comprender que los problemas residen en el seno y que es ella quien debe actuar para resolverlo, tomando la iniciativa y luchando por lograr el cambio dentro de ella.

RESULTADOS FINALES Y GENERALES DE LA PRÁCTICA

Los resultados obtenidos en la práctica, de acuerdo a la labor ejecutada con las familias y población escolarizada y en coordinación del equipo de salud mental fueron satisfactorios ya que se cumplieron actividades programadas dentro del plan de acción, logrando vincular a la comunidad en la participación de los talleres, encuentros y espacios recreativos programados.

Dichas actividades nos permitieron tener una aproximación más inmediata con las familias, fortaleciendo las potencialidades de los miembros de la familia y apoyando el bienestar del núcleo familiar, fortificando los valores sociales, como el respeto mutuo, la tolerancia, la cooperación, y la equidad entre hombres y mujeres para mejorar la calidad de vida familiar y a la vez comunitaria.

Se brindó el apoyo necesario a nivel profesional dentro de la población en el área de la psicología, en las distintas instituciones educativas y familias del municipio, generando un impacto positivo, con resultados exitosos, donde los miembros de la comunidad comprendieron sus responsabilidades como núcleo básico de la sociedad y las funciones de cada uno de los miembros que conforman una familia, gracias a la labor y actividades desarrolladas dentro del municipio de chinavita, por el equipo de salud mental.

Finalmente el proceso de la práctica me ha permitido obtener mayor conocimiento y experiencia en cada una de las actividades que se realizaron, permitiéndome tener mayor contacto con la comunidad y adquirir nuevos conocimientos, para brindar una mejor asistencia profesional a la comunidad.

REPORTE DE LOS CASOS DE INTERVENCION

EDAD	SEXO	GRADO DE ESTUDIO	MOTIVO DE LA CONSULTA	INTERVENCION	REPORTE
5 años	Masculino	<i>preescolar</i>	Estos casos son reportados por la docente quien manifiesta que algunos niños constantemente se tocan sus apertes intimas y cuando están en el baño les agrada ser exhibicionistas, para que los compañeros los miren; y que por tal situación se siente preocupada y requiere de la intervención de la psicóloga, para los niños y los padres de familia.	Siguiendo el proceso con intervenciones frecuentes a intervalos semanales se trataron temas con los padres de familia de manera grupal e individual de cómo se debe prevenir el abuso sexual en los niños, se reflexionó sobre lo importante de la comunicación en el núcleo familiar y el ejemplo que le damos a nuestros hijos, ya que los niños reflejan en la institución educativa lo que se vive dentro del hogar,	Estos casos fueron reportados a la psicóloga de la comisaria de familia y al psicólogo que trabaja con el PST. (Plan de Salud Territorial) del municipio de Chinavita.
7 – 8 años	Masculino y femenino	<i>primero</i>	Se presentan problemas de	Se inician las intervenciones	

			<p>violencia, y acoso escolar, dentro del aula de clase por parte de un grupo de cinco compañeros, quienes se agreden constantemente.</p>	<p>detectando los problemas presentados por la docente, luego se procese a intervenir de manera semanal en grupo con los padres de familia a quienes se les informa sobre los problemas ocurridos a nivel general. Para continuar con la intervención se procede a citar a cada padre en compañía de su hijo; donde se interviene primero de manera individual y luego en compañía de los hijos. A estos casos se les seguirá el respectivo seguimiento.</p>	
10 años de edad	femenino	<i>tercero</i>	<p>Este caso es reportado por la docente del grado una niña, que presenta problemas de aprendizaje ya que no sabe leer ni comprende</p>	<p>Para dar inicio en la intervención a este caso, se realiza una visita domiciliaria, por parte de la profesional en psicología, esto con el fin de</p>	

			<p>cuando se le realiza un dictado, es demasiado introvertida, se le dificulta compartir con sus compañeros, se aísla todo el tiempo y no pronuncia palabras, dentro del salón de clases.</p>	<p>conocer más de cerca el núcleo familiar y el ambiente en el que la menor se desenvuelve, se conoce que vive en compañía de su tío y de su madre, de su progenitor no se tiene conocimiento. Al llegar al lugar nadie atiende, por lo que se requiere volver nuevamente para continuar con el proceso.</p>	
11-12 años de edad	femenino	<i>quinto</i>	<p>En este caso se presenta discriminación a una compañera que ingresa hace poco a la institución; manifestándose por medio de insultos o mensajes agrediendo a la menor por parte de un grupo de cinco compañeras, tal situación es reportada por la</p>	<p>Se da inicio a las intervenciones por parte de la psicóloga con el grupo, donde se sensibiliza a los compañeros del grado a aceptar e incluir a la menor al finalizar el trabajo con el grupo se hace una serie de compromisos donde primeramente se disculpan y manifiestan incluir</p>	



			<p>docente, ya que la niña ha manifestado su inconformidad, hasta tal punto de no querer seguir estudiando por qué se siente muy afectada, por el rechazo de sus compañeros.</p>	<p>a la menor y compartir con ella como con los demás compañeros, así mismo brindarle un ambiente más agradable. Luego se interviene con la niña y sus padres de forma personalizada, donde se le permite manifestar su inconformidad y el por qué considera que se ha presentado esta situación. Este caso requiere seguir con el seguimiento correspondiente</p>	
14 a 16 años de edad	Masculino-femenino	séptimo	<p>Este caso fue reportado por un habitante del municipio, donde se vieron involucrados un grupo de cuatro adolescentes de la institución educativa del área urbana. Los adolescentes ingirieron licor en una casa de las menores,</p>	<p>Se dio inicio a una serie de intervenciones. Como primera se citó por parte de la comisaria de familia a los padres de los menores, para saber que tanto conocimiento tienen del caso y cuál es el relato de los hechos, luego se procedió a citar</p>	




			aprovechando la ausencia de los padres.	a uno por uno de los jóvenes implicados, para realizar la valoración por parte de la psicóloga de la comisaria de familia. En intervalos semanales, se continua con la intervenciones por parte de los profesionales	
Edad 57 años	masculino	<i>intento de suicidio</i>	Este caso fue reportado por parte de los familiares del señor de 57 años, habitante de la vereda de zanja abajo, padre de cinco hijos, entre ellos dos menores de edad; quien intentó suicidarse tomando un veneno muy fuerte e ingiriendo guarapo.	Aun no se ha dado inicio a las intervenciones por parte del equipo de salud mental.	Este caso fue reportado a psicólogo Víctor Rodríguez, quien trabaja con el P.S.T

Actividades realizadas con las familias

Las siguientes actividades fueron apoyadas por el señor alcalde y algunos miembros de la administración municipal.

<i>Lugar</i>	<i>participantes</i>	<i>Actividad realizada</i>	
vereda de Montejo	Se contó con el apoyo del señor alcalde y algunos miembros de la administración municipal, estudiantes de la institución Juan de Jesús Acevedo, y padres de familia.	<p>El propósito fue de integrar a las familias de la vereda y animarlos a participar en las actividades programadas. Se contó con una buena asistencia de padres de familia y estudiantes de la Institución educativa Juan de Jesús Acevedo, apoyados por el grupo de docentes.</p> <p>Por último, se motiva a los menores con un obsequio por parte del señor alcalde y demás integrantes de la administración municipal.</p>	 

<p><i>veredas del centro</i></p>		<p>Aprovechando estos espacios se exhorta a la comunidad sobre la importancia de los valores y al mismo tiempo se forja la reflexión del papel que desempeñamos como personas y como líderes dentro de un grupo, ya sea de tipo familiar o comunitario. Esto con el fin de transferir la importancia de vivir en comunidad, generando espacios de sano esparcimiento .Y de lograr una convivencia pacífica.</p>	
<p><i>área urbana</i></p>		<p>De acuerdo a la propuesta presentada y dando continuidad a los objetivos se han</p>	

		<p>realizado actividades en las cuales se les da participación a los niños de los hogares infantiles y estudiantes de los grados de primero a quinto del área urbana</p>	
<p><i>Integración de toda la comunidad</i></p>	<p>Para estas actividades se convoca a los estudiantes de todas las veredas a participar en los desfiles programados por la administración municipal en compañía de las madres comunitarias y padres de familia.</p>	<p>El propósito es de integrar a la comunidad para el fortalecimiento de valores y la convivencia pacífica.</p>	 

PROPUESTA PARA LA CONTINIDAD DEL TRABAJO CON LA COMUNIDAD

- Fortalecer en la comunidad la importancia de denunciar los casos de abuso y a sus agresores, con el fin de disminuir las problemáticas que se presentan dentro del municipio
 - La importancia de trabajar, entre la comunidad y las instituciones del municipio, basados en la confianza, el respeto y la tolerancia, entre ellas planteles educativos, alcaldía municipal, comisaria, personería, policía y comunidad en general.
-
- Generar más espacios con la juventud y su grupo familiar, donde participen más activamente de las diferentes actividades que se realicen, vinculando a los jóvenes no escolarizados que pertenecen al municipio de Chinavita.
 - Trabajar con las familias que presentan riesgos. Como violencia dentro del hogar, abuso sexual, alcoholismo y drogadicción, e ideación suicida. fomentando un ambiente de confianza y de unión entre los miembros con el fin de lograr el fortalecimiento y el bienestar de quienes la componen.
 - Seguir realizando el acompañamiento y acuerdos de corresponsabilidad entre las familias que han presentado casos de violencia intrafamiliar, con el fin de mitigar y velar por los derechos de la población afectada.
 - Propiciar más espacios entre los jóvenes para fortalecer las relaciones interpersonales, proporcionando los conocimientos adquiridos para solución pacífica de conflictos.
 - Incluir a los jóvenes de manera activa en eventos culturales y deportivos, con el propósito de aprovechar el tiempo libre.
 - Es importante que en las familias se desplieguen habilidades adecuadas en la comunicación y el aprovechamiento de espacios recreativos y culturales, a fin de asegurar la continuidad entre el núcleo familiar.

- Fortalecer la igualdad en la medida en que se busca reconocer los derechos de cada uno de los miembros que componen la familia en coordinación con cada uno de los sectores como son, la salud, educación, vivienda, atención y recreación.
- De igual forma se propone promover el trabajo interinstitucionalmente entre las entidades responsables de los diferentes programas que prestan sus servicios dentro del municipio.



CONCLUSIONES FINALES

- Se efectuó una inspección de las problemáticas para poder identificar e intervenir de manera acertada con la familia, jóvenes y niños del municipio, en cuanto a orientación e información, para el fortalecimiento del plan de salud mental del municipio, por lo cual se requiere seguir interviniendo en esta población.
- Se logró identificar que en algunos de los hogares del municipio de Chinavita, la violencia intrafamiliar se manifiesta, con agresiones físicas, psicológicas y verbales, dada la importancia se debe hacer más continuidad en actividades comunitarias, para rescatar los valores y promover en ellos el respeto a nosotros mismos al igual que a nuestros semejantes
- Se reflejó que los jóvenes que presentan problemas de comportamiento son el reflejo de los hogares que pasan por momentos críticos los cuales se expresan de muchas maneras, dejando consecuencias negativas como eventos de violencia, abandono del hogar, consumo de sustancias psicoactivas, abuso sexual o en algunos casos intento de suicidio, por lo tanto se debe dar gran importancia en el fortalecimiento de la comunicación dentro del hogar.
- Es de gran valor respetar las opiniones y diferencias de los jóvenes, profundizando sobre la importancia de la comunicación para la convivencia pacífica y resolución de conflictos internos dentro del grupo. Ya que la vivencia dentro del hogar genera un patrón de imitación en los jóvenes y niños, reflejado en su conducta y en la convivencia dentro de la institución educativa.
- La visión que cada individuo tiene frente a los conflictos que se presentan diariamente, determina la actitud que este tome frente a los problemas y de igual manera la forma de resolverlos.

REFERENCIAS

- Pachón, X. (2005).La Familia en Colombia a lo largo del siglo XX. Seminario Internacional de Familias: Cambios y Estrategias. Universidad Nacional de Colombia.
- ICBF,(Instituto Colombiano de Bienestar Familiar) y OIM, (Organización Internacional para las migraciones) (2009). Lineamientos Técnicos para la Inclusión y Atención de Familias.2: La violencia familiar como foco de estudio y de intervención: Ediciones Ltda. comercial: Bogotá- Colombia
- El enfoque sistémico, Extraído el 15 de febrero www.cgh.org.co/temas/descargas/elenfoquesistematico.pdf
- Figura 1 símbolos
Extraído el 27 de febrero de www.chinavita-boyaca-gov.co
- Investigación acción participativa.
Extraído el 20 de febrero de forolatinoamerica.desarrollosocial.gov.ar/
- Terapia familiar sistémica, extraído el 15 de febrero de www.portalpsicologico.org/