

Voluntariado en Acción



ISSN: 2805-7139

Sede Santanderes

Voluntariado en Acción
Catálogo de iniciativas de voluntariado
Centros de Educación para el Desarrollo

P. Diego Jaramillo Cuartas, cjm
Presidente del Consejo de Fundadores

P. Harold Castilla Devoz, cjm
Rector General

Sthépanie Lavaux
Vicerrectora General Académica

Margarita Rosa Pérez Carvajal
Directora de Proyección Social

Claudia Andrea Betancur Rojas
Subdirectora de los Centros de Educación para el Desarrollo

Rocío del Pilar Montoya Chacón
Subdirectora Centro Editorial PCIS

Jehimy Johana Sánchez Vera
Narda Yohana Vargas
Shirley Lizzeth Calderón R.
Ana Patricia Ordoñez Kandia
Ángela Marcela Rincón
Clara Patricia Villarreal
Autores

Claudia Andrea Betancur Rojas
Editora

Qvasimodo art/Shutterstock.com
Portada

Karen Grisales Velosa
Corrección de estilo

Lina Marcela Nieto Alba
Diseñadora de UNIMINUTO
Concepto gráfico y diagramación



ISSN: 2805-7139
Edición I año 2021

©Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO
Subdirección Centro Editorial
Calle 81B No, 72B - 70
Teléfono +57(1) 291 6520 Ext. 7393
centroeditorial@uniminuto.edu

Esta publicación es editada por la Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO bajo licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional (CC BY 4.0). Por tanto cualquiera puede compartir y distribuir el material publicado bajo cualquier formato. Así mismo, adaptarlo, combinarlo, mezclarlo o transformarlo para cualquier propósito, así sea comercial. Todo lo anterior es permitido, siempre y cuando se dé el apropiado crédito a la publicación original y se indiquen los cambios introducidos

Contenido

Presentación General.....	1
CED Cúcuta.....	5
El Sujeto Como Actor Social y Político	7
Uniminuto Actúa	11
Desarrollo Organizacional para la Construcción de Paz	17
CED Bucaramanga	23
Elige la Vida, Vive Sin Drogas	25
Respeto a las Mujeres en la Casa y en la Plaza	35
Uniendo Países Hermanos	45
De Vuelta a la Vida, Fortaleciendo Mi Yo, Mis Recursos de Afrontamiento y Mi Horizonte de Vida	55
Promoción y Prevención del Suicidio (PMH), Orientado a Población Agrícola de la Región Maharastra en India	69



Presentación General

*No has vivido hasta que hayas hecho algo por alguien
que jamás pueda pagarte.*

John Bunyan

La solidaridad, la empatía y el compromiso social y ciudadano son valores que la humanidad busca sembrar, promover y fortalecer desde diferentes escenarios para poder emprender la construcción de una sociedad más justa y equitativa que solo es posible tejer desde las relaciones cotidianas de cooperación y cuidado consigo mismo, con el otro y especialmente con la naturaleza de la cual hacemos parte, de la cual somos una hebra de su trama.

Hoy buscamos especialmente desde la educación, desarrollar procesos de transformación individuales y colectivos que permitan reconocernos como personas capaces de gestionar cambios en escenarios donde nuestra experiencia, tiempo y conocimiento puestos al servicio de las personas que los necesitan se conviertan en un puente entre las oportunidades y los problemas de las comunidades.

UNIMINUTO como institución socialmente responsable, reconocida por su enfoque social basado en el servicio, promueve el voluntariado como una estrategia de proyección social que acoge a estudiantes, colaboradores, egresados y demás personas que se identifican con los principios y la Obra Social El Minuto de Dios como una oportunidad de materializar el ejercicio de la ciudadanía activa y responsable, que nos permite a largo plazo seguir construyendo el sueño colectivo de aportar a la transformación social del país sin ningún interés particular más que la gratificación de entregar a quienes más

lo necesitan nuestro tiempo, conocimientos, experiencia y talentos; con la seguridad que esta experiencia nos hace mejores seres humanos, más sensibles y conscientes de nuestro compromiso social.

Este catálogo compila todas las iniciativas de voluntariado que enmarcan y orientan las acciones de más de dos mil voluntarios anuales que aportan con su tiempo y conocimiento al fortalecimiento de las comunidades, sus organizaciones sociales y comunitarias que trabajan decididamente para construir una mejor sociedad. Durante los últimos tres años hemos apostado por el fortalecimiento de esta estrategia generando nuevas modalidades, diversos escenarios para el desarrollo del voluntariado, capacitando a los 19 líderes y los voluntarios en las sedes, siempre bajo la profunda convicción de que el mundo se puede cambiar cuando mucha gente pequeña, en lugares pequeños, haciendo cosas pequeñas, logran tocar la vida de las personas que más lo necesitan.

Son entonces estas iniciativas una forma de aportar a la construcción de la paz y la ciudadanía activa en un país que tiene como prioridad superar los múltiples y profundos problemas sociales como la pobreza, la inequidad y la migración forzada, que sabemos, necesitan de múltiples actores para tejer salidas posibles; es el voluntariado un camino que nos permite comprometernos como sujetos activos que entregan al servicio de los demás su tiempo, su voluntad y sus capacidades para transformar los problemas en oportunidades de trabajo colectivo, que en últimas, transforma nuestras relaciones y nuestra percepción, nos lleva a transitar de una visión individualista y competitiva que nos ha caracterizado como sociedad moderna a una forma de vida colaborativa; cada acción que el voluntario asume se convierte en una forma de compromiso social real y tangible que va transformando el mundo.

Son los principios de la solidaridad, el bien común y la subsidiaridad la inspiración que la Doctrina Social de la Iglesia ofrece, para que todas las personas desarrollemos la capacidad de dar lo mejor a los otros, entendiendo que como sociedad somos un sistema complejo, entrelazado y relacionado, que permite que las buenas acciones se multipliquen y transformen la vida de las personas y las comunidades aportando a sus potencialidades y capacidades locales.

UNIMINUTO continúa trabajando desde los 19 Centros de Educación para el Desarrollo como unidades gestoras del voluntariado, creando los espacios y las condiciones para que cada vez más personas conscientes de la necesidad de servir puedan dar vida al legado del Padre Rafael García Herreros: “Que nadie se quede sin servir”.

Claudia Andrea Betancur Rojas
Subdirectora de los CED



El Centro de Educación para el Desarrollo de Cúcuta, perteneciente a la Sede Santanderes, presenta a la comunidad académica tres propuestas de voluntariado que guían las acciones voluntarias de los graduados, estudiantes, colaboradores y personas externas que se identifican con la Obra Social El Minuto de Dios y, por esta razón, donan su tiempo y conocimiento para el bienestar de los demás.

CED Cúcuta

EL SUJETO COMO ACTOR SOCIAL Y POLÍTICO

MODALIDAD:	Mentorías voluntarias
FECHA DE FORMULACIÓN:	2 de febrero de 2019
DATOS DEL PROFESOR LIDER:	Jehimy Johana Sánchez Vera Jehimy.sanchez@uniminuto.edu

Presentación

En el marco de este proyecto de voluntariado se genera la propuesta “El sujeto como actor social y político” con el propósito de identificar y promover habilidades en la comunidad para ejercer liderazgos más humanos desde la apuesta de la Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO.

El voluntariado de UNIMINUTO Centro Regional Cúcuta se articula con diferentes áreas institucionales y aliados externos para desarrollar actividades de formación en liderazgo.

Justificación

El voluntariado UNIMINUTO Centro Regional Cúcuta tiene como objetivo lograr involucrar a la comunidad educativa en procesos de apoyo a la sociedad a través de acciones socialmente responsables, solidarias y ciudadanas que transformen contextos sociales desde la ética del cuidado y la vida, así como también acompañar comunidades, entendiendo su sentido y los fenómenos sociales que estas viven.

Este proceso está direccionado a la población colombiana y a los habitantes de nuestro país provenientes de otras regiones del mundo. Son actualmente más de 1,2 millones de venezolanos que viven en Colombia y, además, un gran número de población ingresa cada día al país. Los refugiados y migrantes, así como los colombianos retornados, presentan necesidades básicas

insatisfechas, incluido el acceso a alimentos, la atención médica básica, el alojamiento y la documentación. El aumento en la población conlleva a un incremento en la demanda de servicios sobrepasando las capacidades de las instituciones locales, afectando tanto a la población refugiada y migrante como a las comunidades de acogida. Esta situación asevera la necesidad de generar una respuesta integral y oportuna para brindar asistencia en áreas críticas, incluida la atención médica, el registro, el acceso a la educación, los medios de vida y el empleo.

El proyecto inició en el año 2019 con la búsqueda de oportunidades de formación que permitan fortalecer las habilidades de liderazgo en la población vulnerable migrante, sin empleo y sin acceso a la educación por falta de documentación. Por esta razón, se considera importante desarrollar un proceso de apoyo en formación a las comunidades más vulnerables uniendo esfuerzos desde la Obra El Minuto de Dios, que les permita adquirir competencias para la identificación de áreas de oportunidad para el logro de mejores resultados mediante el desarrollo de talleres sobre liderazgo.

Objetivo general

Fortalecer la capacidad de liderazgo desde una postura social y política en la población vulnerable, que a través de una propuesta formativa logre impulsar nuevas alternativas de desarrollo social, económico y humano en el territorio.

Objetivos específicos

- Conocer las características y necesidades de los actores sociales que se encuentran en los escenarios priorizados.
- Identificar, en conjunto con las comunidades, las estrategias para el fortalecimiento del liderazgo.
- Organizar planes de trabajo en conjunto con las instituciones para llevar a cabo los objetivos del proceso.

Metodología

La puesta en marcha de este proceso de voluntariado se llevará a cabo a través del desarrollo de espacios de asesorías, ponencias y formaciones dadas a la población en general. Esta modalidad busca integrar conocimientos y experiencias de estudiantes, profesores y la comunidad como una red de acompañamiento a emprendimientos, proyectos y empresas nacientes; para poder brindar estas mentorías de manera efectiva los actores deben seguir los procesos de capacitación frente a diversos temas. Se utiliza el enfoque desde la indagación, interacción y experiencia compartida para lograr el proceso de desarrollo de los proyectos y actualización en conocimientos de cada uno de los actores sociales.

Actividades previstas

- Realización de las actividades de formación en modalidad presencial.
- Identificación de habilidades de liderazgo.
- Definición y desarrollo de acciones definidas en el cronograma de trabajo.

Participantes

El desarrollo e implementación de la estrategia de voluntariado en Cúcuta desde el año 2019 ha contado con la participación de 13 voluntarios en su totalidad, de los cuales hicieron parte de las acciones desarrolladas durante el año 2019, 3 egresados y 10 docentes.

Resultados previstos

- Al terminar la formación se espera que las comunidades reconozcan las habilidades para ejercer liderazgos más humanos desde la apuesta UNIMINUTO.

- Empoderar a las comunidades y voluntarios en el desarrollo de estrategias formativas para entender las diferentes dimensiones de un actor político y social que impulsa alternativas de desarrollo en su territorio.

Población beneficiada

135 personas, clasificadas de acuerdo con su nivel de vulnerabilidad de la siguiente manera: 25 mujeres cabeza de familia, 15 de vulnerabilidad social por riesgo de abandono y violencia intrafamiliar, 30 personas con vulnerabilidad económica por desempleo, 50 habitantes de frontera y 15 personas desplazadas por violencia.

Resultados alcanzados

La propuesta “El sujeto como actor social” de la cual formaron parte nuestros voluntarios en la modalidad de mentorías voluntarias, apoyando los escenarios del Colegio Policarpa Salavarrieta, la Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO y la estrategia de graduados UNIMINUTO, logró a través de su ejercicio el fortalecimiento de esta última y mayores espacios de formación para los voluntarios y mentores desde la apuesta UNIMINUTO, llegando a comunidades vulnerables y de menor acceso.

Bibliografía recomendada

Grupo Interagencial sobre flujos migratorios mixtos (GIFMM) y R4V - Plataforma de Coordinación para Refugiados y Migrantes de Venezuela. (2019). Colombia. Reporte situacional-abril de 2019. <https://www.acnur.org/5d27a85f4.pdf>

Rojas, J.M. (1994). Comunidad y liderazgo en Colombia. Universidad del Valle. Ilustrada.

UNIMINUTO ACTÚA

MODALIDAD:	Modalidades emergentes
FECHA DE FORMULACIÓN:	2 de febrero de 2019
DATOS DEL PROFESOR LIDER:	Jehimy Johana Sánchez Vera Jehimy.sanchez@uniminuto.edu

Presentación

En el marco de este proyecto de voluntariado se genera la propuesta “UNIMINUTO actúa” con el propósito de acompañar a la comunidad académica, graduados y sector externo en la situación de emergencia bajo el decreto nacional de confinamiento obligatorio para mitigar la propagación de la pandemia.

El voluntariado de la Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO Centro Regional Cúcuta se articula con aliados externos como la Comisión de la Verdad, para desarrollar actividades de formación y de acción comunitaria liderada desde los voluntarios.

Justificación

La emergencia sanitaria actuó de manera inmediata en el mundo y se generaron numerosos cambios en los estilos de vida. UNIMINUTO, siguiendo la frase del padre Rafael García Herreros “que nadie se quede sin servir”, desde Proyección Social y el Centro de Educación para el Desarrollo – CED generó el plan de contingencia “Voluntariado COVID-19” desde la modalidad emergente, que tiene como objetivo acompañar a la comunidad académica, graduados y sector externo en las situaciones de emergencia, en este caso bajo el decreto nacional de confinamiento obligatorio para mitigar la propagación de la pandemia.

El plan de contingencia “Voluntariado COVID-19” se diseña en el marco de la pandemia y la necesidad de mantener la continuidad de aprendizajes de los voluntarios a través de las

herramientas tecnológicas en modalidad virtual, dando respuesta a las estrategias de control del Gobierno con el fin de proteger a la comunidad en general y, de esta manera, dar continuidad a las actividades proyectadas. Se desarrolla un plan de formación que aborda diferentes temas de interés identificados en estudiantes, docentes y sector externo, entre ellos resaltan el acompañamiento psicológico con el fin de reflexionar sobre situaciones presentadas en la cuarentena, la gastronomía, el medioambiente y la responsabilidad social, buscando desarrollar habilidades y destrezas en los voluntarios, motivación y mitigar las graves implicaciones para la salud mental.

Objetivo general

Promover una postura de ciudadanía socialmente responsable, desde acciones formativas que en situaciones de crisis o emergencia permitan la transformación de las problemáticas sociales del territorio.

Objetivos específicos

- Conocer las características y necesidades de la realidad social que presenta el territorio.
- Identificar, en conjunto con las comunidades, las estrategias para formación de acuerdo con las necesidades identificadas.
- Organizar planes de trabajo en conjunto con las instituciones para llevar a cabo los objetivos del proceso.

Metodología

Para desarrollar esta modalidad se parte desde la planificación de objetivos, propósitos y alcances de las solicitudes realizadas por el sector externo que implicarán:

- Desarrollo de espacios de formación dadas a los voluntarios UNIMINUTO a través de la modalidad virtual teniendo en cuenta las restricciones establecidas por el Gobierno nacional y local.
- Acompañamiento asincrónico o sincrónico de las acciones de transformación promovidas desde el voluntario UNIMINUTO.
- Apoyo operativo y logístico.

Actividades previstas

- En las actividades de formación participarán diferentes líderes desde las organizaciones aliadas y estudiantes en modalidad de práctica de diferentes programas académicos.
- Se realizarán reuniones preparatorias y evaluativas de las jornadas de formación y de acompañamiento de la propuesta de la modalidad.
- Se desarrollará el cronograma de trabajo definido para el logro de los objetivos propuestos.

Participantes

Contamos con la participación de 147 voluntarios que hicieron parte de la modalidad, de igual forma tenemos como participantes activos a las empresas del sector externo quienes realizan sus solicitudes de apoyo a UNIMINUTO.

Resultados previstos

- Capacitar a los voluntarios de acuerdo con las necesidades y requerimientos identificados en la realidad social del territorio.

- Consolidar el equipo de voluntariado para la ejecución de las propuestas emergentes desde cada modalidad.

Población beneficiada

El desarrollo e implementación de la estrategia de formación para los voluntarios en Cúcuta desde el año 2020 ha contado con la participación de 40 estudiantes de los programas de Psicología, Administración en Salud Ocupacional, Administración de Empresas y Licenciatura en Pedagogía Infantil.

Resultados alcanzados

En el mes de abril se avanzó con el taller de escritura terapéutica, que tuvo como objetivo acompañar al estudiante en un espacio donde la escritura sirve como herramienta terapéutica para la expresión en tiempos de cuarentena.

Igualmente, se realizó el taller vivencial de reconstrucción de memoria histórica sobre el conflicto armado en Colombia, acompañado por Miguel Grijalba de la Comisión de la Verdad, territorial Norte de Santander, que tuvo como objetivo contar la historia del conflicto armado desde la pedagogía de la memoria, según la metodología de la Comisión de la Verdad. En este taller se realizaron ejercicios reflexivos sobre la historia familiar que marcaron un hito en las vidas de los participantes, se identificaron experiencias de vida de estudiantes y sus familiares que conllevaron a la cartografía del conflicto que ha vivido el país en los últimos 50 años, y cómo esta se puede revivir para promover la no repetición de estos hechos en el territorio.

Finalmente, se realizó el taller de manejo de emociones que tuvo como objetivo abrir un espacio de diálogo con los participantes y acompañarlos con algunas recomendaciones para el control de emociones, según las situaciones cotidianas que se presentan actualmente en casa. El espacio fue moderado por la practicante de Psicología Eddy Montañez de UNIMINUTO.

Bibliografía recomendada

Arias, E., Rieble-Auborg, S. Álvarez, H., Rivera, M.C., Viteri, A., López, A., Pérez, M., Vásquez, M., Bergamaschi, A., Noli, A., Ortiz, M. y Scannone, R. (2020). La educación en tiempos del coronavirus: los sistemas educativos de América Latina y el Caribe ante COVID-19.

<http://dx.doi.org/10.18235/0002337>

DESARROLLO ORGANIZACIONAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DE PAZ

MODALIDAD:	Fortalecimiento institucional o apoyo a procesos territoriales
FECHA DE FORMULACIÓN:	2 de febrero de 2019
DATOS DEL PROFESOR LIDER:	Jehimy Johana Sánchez Vera Jehimy.sanchez@uniminuto.edu

Presentación

En el marco de este proyecto de voluntariado se vincula la Comisión de la Verdad y la Policía de Infancia y Adolescencia en el departamento, con el fin de buscar apoyo para el acompañamiento de procesos misionales de la institución que aporten a la búsqueda de una paz duradera.

El voluntariado de la Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO Centro Regional Cúcuta se articula con la Comisión de la Verdad y la Policía de Infancia y Adolescencia. Para este proceso se tuvo en cuenta que la Comisión de la Verdad estaba en busca de apoyo para la realización del informe para el esclarecimiento de la verdad sobre el conflicto armado en Norte de Santander y la policía tenía el interés de una alianza que permitiera desarrollar un programa para la prevención de violencia familiar de niños, niñas, adolescentes, jóvenes y padres de familia.

Justificación

El voluntariado UNIMINUTO Centro Regional Cúcuta tiene como objetivo lograr involucrar a la comunidad educativa en procesos de coconstrucción de acciones socialmente responsables, solidarias y ciudadanas que transformen contextos sociales desde la ética del cuidado y la vida, como también que permitan acompañar comunidades entendiendo su sentido social y los fenómenos sociales que estas viven.

Las problemáticas sociales que enfrentan las comunidades han estancado y limitado el propósito de competir en un mundo cada vez más globalizado. La pobreza es la madre de todos los conflictos y un factor crucial que incide en la violencia que ha carcomido la propia esencia como nación; por todas estas razones tiene una trascendental importancia en el debate democrático y político, que busca grandes esfuerzos para reducir la pobreza en Colombia, aunque la realidad es que seguimos siendo un país pobre, y una de las naciones con mayores índices de desigualdad en el mundo, donde muchas familias libran una batalla diaria, y están inmersos en una situación cruenta para sobrevivir. El problema de la pobreza en el país ha tomado dimensiones que sobrepasan la mirada de algunas personas que lo perciben como una simple dificultad de ingreso, de exclusión o de falta de bienes materiales. La pobreza y el desequilibrio social son factores muy importantes de connotación económica y social en el mundo y a las cuales el desarrollo debe hacerles frente con sus políticas económicas y de seguridad social.

A nivel local, una de las problemáticas identificadas para trabajar en este proyecto es la falta de alineación entre los acuerdos de paz y la migración, esto se evidencia en los procesos administrativos de gobernanza, en la que históricamente han vivido muchos habitantes de los diferentes asentamiento informales de Cúcuta, puesto que existe en la sociedad y la institucionalidad la falta de un compromiso serio y responsable en estos rincones de la geografía local, que le permita a sus habitantes dignificar y mejorar sus condiciones de vida.

Norte de Santander, específicamente Cúcuta y Villa del Rosario, se convirtieron en asentamientos receptores de población migrante en situación de desplazamiento, y de personas de todo el territorio nacional que al no poder pasar al vecino país terminaron quedándose en estas urbes, conformando una creciente conurbación que hoy se administra y reconoce como la gran área metropolitana de Cúcuta.

El crecimiento en los últimos 20 años ha sido más o menos moderado pero sostenido, aunque las condiciones de la localidad receptora de población desplazada y migrada se mantienen, el municipio de Los Patios es el cuarto más poblado en el departamento, razón por la cual ya supera las 89 mil personas, según el último censo del Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (Dane) de 2018. Un dato relevante que genera preocupación es que en los últimos 5 años un

poco más de 5.000 migrantes venezolanos se han establecido en varios asentamientos informales en el municipio de Los Patios y en la zona rural de Cúcuta, donde la gran mayoría manifestó realizar actividades informales y que devienen en menos de un salario mínimo; de igual manera, dichos asentamientos se han hecho en áreas protegidas o de alto grado de riesgo socioambiental, dándose la ocupación de zonas y suelos no aptos para ser habitados o con algún riesgo para sus ocupantes, como es el caso de algunos asentamientos en Cúcuta y sus alrededores (Dane, 2018). De ahí su importancia y su condición para pensar en una verdadera solución que permita generar acciones de lucha contra la pobreza reduciendo sus índices y la inequidad; ya que estas familias, por encontrarse en una situación expresa de vulnerabilidad, no cuentan con las mismas oportunidades para gozar efectivamente de sus derechos. Por esta razón, es necesario que el Estado, con el apoyo y la complicidad de la empresa privada y la sociedad civil, unan sus esfuerzos para promover las condiciones adecuadas que le permitan a estas familias tener un acceso igualitario a los derechos, libertades y oportunidades, generándoles espacios y oportunidades, el acceso a los servicios básicos esenciales en salud, educación, recreación, servicios públicos, cultura y vivienda, fomentando un desarrollo más sostenible en el tiempo así como oportunidades de empleo.

El proyecto inició como una propuesta para la práctica profesional, sin embargo, a medida que cada una de las reuniones de trabajo con las instituciones se fue familiarizando con el contexto y las diversas problemáticas que enfrentan las comunidades, adquirió una perspectiva más humana y cada una de las actividades desarrolladas para la implementación de la acción social permitieron que se sintiera un proceso real y en la obligación moral de actuar, no bajo el criterio académico sino, de manera personal, sacando a flote el lado más servicial y solidario de cada uno de los participantes.

En este sentido, se considera importante desarrollar un proceso de apoyo organizacional que construya paz, uniendo esfuerzos desde la Obra El Minuto de Dios, mediante la recolección y reconstrucción de las historias de vida de personas víctimas de conflicto armado y con la policía lograr crear contenido del programa “Previniendo ando” donde los voluntarios se reúnen a construir material pedagógico para prevenir la violencia.

Objetivo general

Brindar apoyo organizacional a la Comisión de la Verdad en el esclarecimiento de la verdad para la no repetición de hechos victimizantes y aporte pedagógico a los módulos de prevención de violencia del programa “Previniendo ando” de la Policía de Infancia y Adolescencia en Cúcuta.

Objetivos específicos

- Realizar acompañamiento a las organizaciones mencionadas para estudiar y comprender los procesos misionales de la institución que aporten a la construcción de paz.
- Diseñar y proponer actividades y estrategias para apoyar los procesos misionales de las organizaciones.
- Organizar planes de trabajo en conjunto con las instituciones para llevar a cabo los objetivos del proceso.

Metodología

La modalidad de fortalecimiento institucional se desarrolla con base a la consultoría y apoyo académico a empresas del sector externo, brindando la posibilidad de que los participantes interactúen incentivando la construcción de significados y conocimientos colaborativos, así como para estrechar lazos entre participantes y crear de redes entre ellos. El diseño del contenido de las estrategias y actividades se desarrollará por medio de una ruta de trabajo; se realizará acompañamiento a víctimas del conflicto y estudiantes de la comunidad educativa; así como diálogos con comunidades migrantes para conocer el contexto de violencia que viven los hogares en especial los niños, niñas, adolescentes y jóvenes (NNAJ).

Actividades previstas

- Realización de reuniones vía Teams para el diseño del plan de trabajo y el contenido para el desarrollo de las actividades.
- Identificación de historias de vida del conflicto armado.
- Cronograma de trabajo.

Participantes

En este proceso participa una voluntaria externa de la Universidad Autónoma de Madrid y voluntarios interesados de las instituciones Comisión de la Verdad, Policía Nacional de Infancia y Adolescencia, y de otras con las que realicemos alianzas y requieren de apoyo en sus proyectos.

Resultados previstos

- Desarrollar el módulo de violencia intrafamiliar en conjunto con los voluntarios.
- Realizar 5 entrevistas de víctimas del conflicto armado y construir un capítulo del informe de esclarecimiento de la verdad.
- Consolidar el equipo de voluntariado para la ejecución del proyecto piloto “Previniendo ando”.

Población beneficiada

Niños y niñas, adolescentes, jóvenes, padres de familia y comunidad en general pertenecientes al Centro de Educación para el Desarrollo– CED UNIMINUTO, Policía de Infancia y Adolescencia, comedor del barrio La Fortaleza y el asilo Andressen.

Resultados alcanzados

El desarrollo e implementación de la estrategia de voluntariado en Cúcuta desde el año 2018 hasta el año 2020 ha contado con la participación de 179 voluntarios en su totalidad, de los cuales hicieron parte de las acciones desarrolladas 102 voluntarios en el primer semestre del año 2020 y en el segundo semestre 45 estudiantes de los programas académicos de Psicología, Licenciatura en Pedagogía Infantil, Administración en Salud Ocupacional y Administración de Empresas, así como docentes de estos. Contamos también con la participación de 5 voluntarios externos de la Universidad de Pamplona y profesionales de distintas instituciones.

La propuesta de la cual formaron parte nuestros voluntarios es el logro de desarrollo organizacional para la construcción de paz en la modalidad de fortalecimiento institucional apoyando los escenarios de la Comisión de la Verdad y la Policía de Infancia y Adolescencia, logrando a través de su ejercicio el fortalecimiento de procesos organizativos en los diferentes escenarios, transformando conceptos de voluntariado en las comunidades y desarrollando habilidades para el desarrollo de procesos comunitarios interdisciplinarios con actividades presenciales y virtuales como talleres en escritura terapéutica, reconstrucción de memoria histórica, manejo de emociones y oratorio en tiempos de cuarentena.

Bibliografía recomendada

Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (Dane). (2018). Resultados Censo Nacional de población y vivienda 2018. <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/censo-nacional-de-poblacion-y-vivenda-2018>



El Centro de Educación para el Desarrollo de Bucaramanga, perteneciente a la Sede Santanderes, presenta a la comunidad académica cinco propuestas de voluntariado que guían las acciones voluntarias de los graduados, estudiantes, colaboradores y personas externas que se identifican con la Obra Social El Minuto de Dios y, por esta razón, donan su tiempo y conocimiento para el bienestar de los demás.

CED Bucaramanga

ELIGE LA VIDA, VIVE SIN DROGAS

MODALIDAD:	Fortalecimiento institucional o apoyo a procesos territoriales
FECHA DE FORMULACIÓN:	5 de septiembre de 2019
DATOS DEL PROFESOR LIDER:	Narda Yohana Vargas nvargasqui1@uniminuto.edu.co

Presentación

La Corporación Hogar Casa del Alfarero es una entidad pionera e innovadora en el mercado de prestación de servicios asistenciales, los cuales están dirigidos a diferentes grupos vulnerables de nuestra sociedad, especialmente al tratamiento de problemas de adicción a las drogas y al alcohol, por medio del uso de diversos medios y recursos científicos, tecnológicos y humanos, así como la implementación de procesos de acompañamiento, tutoría y asistencia profesional personalizada con altos estándares de calidad que permiten ofrecer un mejoramiento continuo en la calidad de sus servicios. Teniendo en cuenta dichas características, se presenta esta propuesta llamada, “Elige la vida, vive sin drogas”, para que podamos vincularnos como voluntarios de la Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO, con el fin de desarrollar diversas actividades en donde se informará y sensibilizará acerca de la importancia que de la prevención del consumo de drogas y los riesgos que esto puede ocasionar. Por otro lado, se trabajará a través de la diversión, los juegos, las dinámicas, entendiendo esta parte lúdica no como el fin último de nuestra actividad, sino como una herramienta que nos permita llegar a nuestra población de una manera más profunda y significativa.

La presente propuesta pretende abordar la intervención en la comunidad a través de la metodología participativa IAP, la cual actúa como integradora de agentes organizados brindando herramientas que logren consolidar nuevas soluciones y estrategias de abordaje. Así mismo, pretendemos contribuir con mejoras para la población en lo concerniente a su estilo, costumbres

y calidad de vida, que ofrezcan nuevos puentes de solución frente a los factores psicosociales que deja ver el contexto en que se desarrollan.

Justificación

El consumo de sustancias psicoactivas requiere de una intervención de todos y cada uno de nosotros y, por ser un problema de tipo social, desde el voluntariado institucional nos hemos propuesto apoyar en la prevención y disminución de estas sustancias en nuestra población objeto, bajo la orientación de un grupo interdisciplinario de voluntarios con unos conocimientos básicos sobre la problemática, causas y consecuencias que acarrearán el consumo de estas sustancias psicoactivas, pero a su vez con la capacidad de socializar sobre los daños que causa esta situación en la sociedad, prevención a través de campañas y participación en procesos de resocialización con organizaciones aliadas y afines a esta responsabilidad.

Con este proyecto de voluntariado “Elige la vida, vive sin drogas”, a través de la sensibilización, formación y prevención en el consumo de sustancias psicoactivas, podremos generar conciencia en nuestra población con el fin que no vuelvan a caer en el flagelo de la droga.

La importancia de este proyecto radica en que su tiempo de ejecución está pensado a dos años, lapso en el cual se pueden lograr resultados significativos y se logrará formar líderes dentro de la Corporación Hogar Casa el Alfarero.

Objetivo general

Promover una cultura de prevención del consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes y adultos de la Corporación Hogar Casa el Alfarero, a través de la formación y aprovechamiento del tiempo libre.

Objetivos específicos

- Realizar procesos de tipo formativo con los jóvenes y adultos de la Corporación Casa el Alfarero, que apunten a la sensibilización y prevención de sustancias psicoactivas.
- Realizar campañas de prevención en consumo de sustancias psicoactivas en donde los jóvenes y adultos de la Corporación Hogar Casa el Alfarero sean los líderes y los que se den a conocer los problemas de salud derivados del consumo de sustancias psicoactivas.
- Formar a los jóvenes y adultos de la Corporación Hogar Casa el Alfarero cómo líderes para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas.

Metodología

Estrategia de formación y acompañamiento psicosocial

La estrategia que se pretende implementar en esta propuesta es la investigación, acción participación (IAP), tanto con los voluntarios cómo con la población objeto; a través de la IAP se desarrollarán talleres formativos, que tendrán una duración de dos horas; con los cuales pretendemos sensibilizar a la población sobre la importancia de no volver a consumir ningún tipo de sustancia psicoactiva y de evitar futuros consumidores, debido a las consecuencias que esto acarrea y que ellos han vivido desde su propia perspectiva. Se plantea una experiencia enriquecedora para la sensibilización y apropiación en temas referentes al autoestima, empoderamiento y autocuidado.

Con la puesta en marcha de cada una de las fases queremos observar el nivel de participación de los jóvenes y adultos apoyados en mecanismos de diálogo y construcción de consensos, para incitar la creatividad, la reflexión y la creación. Las fases de la estrategia son las siguientes:

- Promoción de la construcción colectiva de la realidad a partir del reconocimiento e intercambio de saberes.

- Identificación y validación de sentimientos para ganar la confianza necesaria que les permita expresarse a partir de una ética de la relación.
- Creación de espacios de encuentros, socialización de experiencias y convivencia entre los participantes.
- Reflexión sobre situaciones cotidianas de cara a la cultura de la ilegalidad, en donde se ponen a prueba los valores personales, las actitudes y las relaciones interpersonales, con la posibilidad de optar por la vía más rápida y en contraste la capacidad de autorreflexión e imaginación de las circunstancias futuras.
- La motivación será constante con el propósito de mantener centrada la atención de la población formada y su interés en el desarrollo de los distintos temas. Cada sesión y propuesta de actividades a llevar a cabo deben ser adaptados a la población adolescente y adultos a intervenir.

Guía de intervención metodológica

El desarrollo de cada sesión debe seguir la siguiente estructura metodológica:

- Actividad de inicio rompe hielo. Sensibilización (video o dinámica)
- Desarrollo del tema a tratar (taller-diapositiva, juego de roles, dramatizado)
- Análisis, reflexión y explicación de la temática central
- Dinámica de cierre y conclusiones de aprendizaje del tema tratado en la sesión.

Fase I. Tema I. Sensibilización (3 sesiones)

Sesión I.

Subtema: habilidades.

Objetivo: fomentar la capacidad de las personas de tomar decisiones y llevar a cabo las acciones que impactan positivamente en sus vidas y en las de quienes les rodean. Uno de los objetivos principales es promover el bienestar psicológico y físico de las personas.

Sesión 2.

Subtema: uso del tiempo libre.

Objetivo: crear, incentivar y desarrollar espacios y actividades culturales, sociales, recreativas y deportivas en la institución que fomenten en la población objeto la buena utilización del tiempo libre por medio de lo lúdico, y así prevenir situaciones de riesgo al detectar precozmente los problemas, para una sana convivencia en el ámbito social y familiar, contribuyendo así con la formación integral de la persona.

Sesión 3.

Subtema: proyecto de vida.

Objetivo: impulsar al individuo a tomar decisiones o perseguir sus aspiraciones.

Fase 2. Tema 2. Capacitación (3 sesiones)

Sesión 1.

Subtema: prevención del consumo de SPA.

Objetivo: promover y mejorar la aplicación de programas específicos de prevención de drogas y los problemas asociados, para evitar la recaída en las mismas.

Sesión 2.

Subtema: resolución de conflictos.

Objetivo: proporcionar una fundamentación conceptual y unas herramientas metodológicas que fortalezcan las competencias en resolución de conflictos de la población objeto para que puedan apoyar en las diferentes situaciones problemáticas que dificultan el desempeño y bienestar de los demás.

Sesión 3.

Subtema: preparación para el trabajo.

Objetivo: motivar al individuo brindando herramientas para que logran salir de la Institución preparados para la inserción laboral.

Fase 3.

Tema 3. Liderazgo (2 sesiones)

Sesión 1.

Subtema: liderazgo para el desarrollo del emprendimiento.

Objetivo: promover el espíritu emprendedor en todos participantes de la institución con lo cual se propenda y trabaje conjuntamente sobre los principios y valores que establece la ley.

Sesión 2.

Subtema: preparación para el trabajo.

Objetivo: motivar al individuo brindando herramientas para que logran salir de la institución preparados para la inserción laboral.

FASE 4.

Tema 4. Prevención (3 sesiones)

Sesión 1.

Subtema: ruta de prevención.

Objetivo: orientar a la población sobre la ruta a seguir para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas.

Sesión 2.

Subtema: articulación y alianzas interinstitucionales.

Objetivo: lograr la articulación de instituciones además de UNIMINUTO para que participen

las diversas actividades o campañas de prevención.

Sesión 3.

Subtema: monitoreo y seguimiento.

Objetivo: apoyar a la Institución en el monitoreo y seguimiento de la población objeto de esta propuesta.

Participantes

La Corporación Hogar Casa del alfarero es una entidad pionera e innovadora en el mercado de prestación de servicios asistenciales, los cuales están dirigidos a diferentes grupos vulnerables de nuestra sociedad: se dedican al cuidado y atención integral del adulto mayor, prevención, tratamiento de problemas de adicción a las drogas y al alcohol, e igualmente al cuidado permanente de personas con discapacidad mental y habitantes de calle, para ello hacen uso de diversos medios y recursos científicos, tecnológicos y humanos e implementan procesos de acompañamiento, tutoría y asistencia profesional personalizada.

Para el desarrollo de este voluntariado, se contará con voluntarios estudiantes y colaboradores.

Resultados previstos

- Promover tanto en la población objeto como en los voluntarios la prevención del consumo de sustancias psicoactivas.
- Abrir un espacio de formación y deliberación pública a la población objeto y a los voluntarios participantes en la propuesta, entorno a la reducción del consumo de sustancias psicoactivas (SPA).
- Formar, actualizar y retroalimentar sobre la temática para el abordaje con los participantes.

Población beneficiada

El grupo poblacional al que va dirigido este proyecto de voluntariado está conformado por los jóvenes y adultos en proceso de resocialización en la Corporación Hogar Casa del Alfarero, de Bucaramanga.

Resultados alcanzados

La propuesta de voluntariado implementada a lo largo de 2019 y 2020 ha generado a la fecha de hoy, indicadores de resultado y de impacto satisfactorios en beneficio de la población de Bucaramanga y su área metropolitana, gracias a la dedicación y entrega de nuestros voluntarios estudiantes, colaboradores y graduados.

En el marco de la planeación y seguimiento, se evidencia en 2019 una participación de 31 voluntarios, entre estudiantes de los programas de Trabajo Social, Psicología y Licenciatura en Pedagogía Infantil, colaboradores y graduados de Psicología; también se refleja un total de 112 personas beneficiarias, entre niños, niñas, jóvenes y adultos, entre los 10 años y los 40 años. Durante este periodo, los voluntarios invirtieron 126 horas.

Para 2020, se evidencia una participación de 44 voluntarios, entre estudiantes de los programas de Trabajo Social, Psicología y Licenciatura en Pedagogía Infantil, colaboradores y graduados de Psicología; así mismo, un total de 50 personas beneficiarias, entre niños, niñas, jóvenes y adultos, entre los 10 años y los 40 años. A lo largo de este año, los voluntarios invirtieron 62 horas.

Uno de los logros alcanzados ha sido el de promover una cultura de prevención del consumo de sustancias psicoactivas, a través de la formación y aprovechamiento del tiempo libre en la Corporación Hogar Casa del Alfarero y en diferentes barrios de Bucaramanga, como el Barrio Galán, Los Canelos, Primero de Mayo y Villa de San Carlos en Piedecuesta.

Bibliografía recomendada

- Moral Jiménez, M., Ovejero Bernal, A., Sirvent Ruiz, C. y Rodríguez Díaz, F. J. (2005). Prevención e intervención psicosocial sobre el consumo juvenil de sustancias psicoactivas: Comparación de la eficacia preventiva de cuatro programas. *Psychosocial Intervention*, vol. 14(2), 189-208.
- Tolosa García, S. (2019). Programa de Prevención de consumo de Sustancias Psicoactivas. Mas Vida, menos droga. Alcaldía Municipal de Bucaramanga.

RESPECTO A LAS MUJERES EN LA CASA Y EN LA PLAZA

MODALIDAD:	Fortalecimiento institucional o apoyo a procesos territoriales
FECHA DE FORMULACIÓN:	5 de septiembre de 2019
DATOS DEL PROFESOR LIDER:	Shirley Lizzeth Calderón R. shirley.calderon@uniminuto.edu

Presentación

El programa de atención psicosocial contra la violencia hacia la mujer, “Respeto a las mujeres en la casa y en la plaza”, nace de la problemática que las mujeres en Colombia presentan frente a la violencia que se evidencia dentro del núcleo familiar y en los diferentes sitios externos donde realizan sus actividades cotidianas, como trabajo, escuelas, sitios públicos y demás. Este programa se fundamenta según el Acuerdo 02 de 2014, el cual establece dentro de sus lineamientos para el desarrollo de la proyección social de la Corporación Universitaria del Minuto de Dios – UNIMINUTO.

Las mujeres víctimas de violencia enfrentan diversos problemas emocionales, psicológicos y de salud pública que pueden llegar a afectar su vida cotidiana presentando disminución en la interacción social o alteración en sus actividades cotidianas, sentimientos de discapacidad para enfrentar a la sociedad alterando su personalidad (Rhodes y Baranoff, 1998).

Entre los problemas psicológicos, las víctimas pueden desarrollar: baja autoestima, autoculpabilidad, distorsión en sus procesos cognitivos y emocionales, falta de asertividad, dificultad de interacción social, conductas de evitación y dependencia emocional, alteraciones de la personalidad, trastorno de estrés (TEPT), depresión, trastorno bipolar, trastornos de ansiedad, trastornos por consumo de sustancias psicoactivas incluido el alcohol, trastorno neurocognitivo, trastorno del estado de ánimo, intentos de suicidio, síndrome de la mujer maltratada, conducta elusiva, problemas sexuales, sentimientos de resignación, síndrome de Estocolmo doméstico; síndrome

general de adaptación, intentos o asesinato a su agresor ya sea este por defensa propia, por miedo, en situación incontenible de indefensión y de desesperanza y, en algunos casos, acoso por parte del agresor, lo que aumentaría el impacto en los anteriores diagnósticos (Amor, 2000; Rhodes y Baranoff, 1998; Cascardi y O'Leary, 1992; American Psychiatric Association, 2013; Echeburúa y Corral, 1998; Echeburúa, Corral, y Fernández-Montalvo, 2000; Garrido, 2001; Gómez, 2001; Montero, 2000; Moreno y Ordoño, 2009; Plazaola-Castaño, & Pérez, 2004; Saarijärvi, Niemi, Lehto, Ahola y Salokangas, 1996; Salber y Taliaferro, 2000).

Por otro lado, los problemas de salud por la violencia de género de índole físico son: diferentes tipos de traumas provocando una serie de complicaciones crónicas como fibromialgia, trastornos gastrointestinales, síndromes crónicos como de colon irritable y ginecológicos y enfermedades de transmisión sexual (Plazaola-Castaño y Pérez, 2004).

Estudios como el de Matud et al.(2004) demostraron que la intervención en mujeres maltratadas por sus parejas arrojó resultados que destacan una reducción significativa en la sintomatología de los problemas psicológicos que ellas padecían y su calidad de vida mejoró por medio del desarrollo de actividades que impulsaron el aumento de autoestima, autoconfianza y control de emociones y de sus vidas.

Justificación

Ante la problemática de la violencia que ha experimentado la mujer en el país, se expone se han presentado 18.346 casos en 2018 y 17.331 eventos violentos en 2019, lo que representa una reducción de 1.015 casos de un año al otro. Aunque el avance que la normatividad en Colombia ha accedido a implementar leyes en protección de la mujer, aún existe una persistencia audaz en las prácticas socioculturales, imaginarios y actitudes machistas que obstaculizan la comprensión y reconocimiento de la violencia contra las mujeres, hechos que proceden a invisibilizar, justificar y normalizar cada acto como un fenómeno habitual y que puede considerarse una acción discriminatoria y degradante al rol importante que la mujer representa dentro de la sociedad.

La violencia hacia las mujeres se evidencia en diferentes escenarios donde las simetrías de poder del género masculino como el coercitivo, de recompensa, persuasivo, legítimo, poder de la información, normativo, experto, carismático, afectivo, económico y de las relaciones que se encuentran expuestas libremente, en eventos que pueden incluir violencia económica, social, psicológica, de género, familiar, de pareja, física y sexual, que reducen a la mujer como un objeto y donde las secuelas de esta impactan negativamente la integridad física y mental de las mismas.

Es por ello que este proyecto se realiza para apoyar y promover los procesos que fortalezcan y permitan el libre desarrollo social de las mujeres a través del empoderamiento, ejercicio del liderazgo, organización y articulación para la incidencia a nivel local, regional y nacional en Colombia, mediante el desarrollo de actividades que reduzcan el impacto físico y mental que ocasiona la violencia, para así mejorar el autoconcepto para establecer resolución de conflictos a través de la explotación de los talentos y virtudes que integran el ser humano, y formar una población empoderada, con inteligencia interpersonal y con capacidad de dirigir su proyecto de vida hacia el éxito, felicidad y mejoramiento de la calidad de vida con proyecciones hacia la autorrealización, para así contribuir e impulsar la construcción de la equidad de género, de la justicia, el respeto, igualdad de oportunidades y un trato digno, herramientas que permiten la construcción de la paz.

Objetivo general

Ejecutar el programa de fortalecimiento psicosocial dirigido a las mujeres para la promoción y prevención de las violencias, promoviendo el derecho al libre desarrollo psicosocial sin actos violentos, que se realizará a través del marco de la estrategia de voluntariado de UNIMINUTO.

Objetivos específicos

- Apropiar a las mujeres sobre la ley que promueve la no violencia al interior de las familias y las rutas de atención, para su apropiación y exigibilidad de sus derechos.

- Desarrollar acciones de prevención en escenarios comunitarios mediante acciones comunicativas y de articulación intersectorial por medio del empoderamiento y el fortalecimiento del proyecto de vida de la mujer para mejorar su sentido de vida.
- Crear espacios de fortalecimiento, reflexión y convivencia con las familias de las participantes, para fortalecer los vínculos afectivos y fomentar la convivencia pacífica. Por medio de la gestión de un sano manejo de la resolución de conflictos en el ámbito familiar y social.

Metodología

La violencia hacia la mujer es un problema multidisciplinar por lo cual se debe dar una respuesta acertada que permita influir en la recuperación de las distintas dificultades físicas y psicológicas, saciando las necesidades legales, laborales y sociales que se afronta tras el sesgo de la violencia. Para esto se desarrollarán actividades psicoeducativas en aspectos del autocuidado, autorrespeto, autoestima, marco legal, actividades de reflexión, ejercicios de empoderamiento, liderazgo, organización y articulación, para incrementar el autoconcepto, la resolución de conflictos, la explotación de los talentos y virtudes, la inteligencia interpersonal, la capacidad de direccionar su proyecto de vida hacia el éxito, la felicidad y el mejoramiento de la calidad de vida.

Fase I. Sensibilización y concientización

Tema I. El amor propio no es negociable.

Objetivo: incentivar a la población el amor propio por medio de actividades creativas e innovadoras.

Actividades

- Talleres terapéuticos
- Cine foros
- Análisis literario del libro Queriéndose a sí mismo de Walter Riso

Taller terapéutico, la joya

Objetivo: que cada miembro del grupo reconozca que es un ser maravilloso.

Procedimiento: se pasará el espejo de mano en mano por el grupo anunciando que dentro vamos a mirar a la persona más maravillosa del mundo. Solicitaremos que nadie comente nada hasta que el espejo haya pasado por todo el grupo.

Taller terapéutico, cómo soy

Objetivo: que cada miembro del grupo exprese a los demás las cualidades que posee.

Procedimiento: se repartirá a cada uno un papelito en el que escribirán su nombre, los doblarán y meterán en la cajita o bolsa, cada uno sacará un papelito que no sea el suyo y manteniendo el secreto, escribirá en la hoja un mensaje, dirigida al compañero cuyo nombre ha sacado, debe tratar de los siguientes puntos:

- a) ¿Qué te gusta de ese compañero(a)?
- b) ¿Qué cosas has visto que hace bien?
- c) Felicítale por algo.

Taller terapéutico, intercambio de nombre

Objetivo: contribuir a que los miembros del grupo construyan su autoestima.

Procedimiento: se pedirá a los miembros del grupo que caminen alrededor de la clase, colocando en las manos de los otros su nombre y una cualidad positiva. Por ejemplo: mi nombre es María y soy alegre, cuando todos hayan intercambiado sus nombres y dicho sus mejores cualidades, la moderadora leerá los nombres y ellos deberán reaccionar conforme a las cualidades que dijeron. Después de haber intercambiado los nombres y cualidades, se hará una reflexión sobre la importancia que tiene reforzar el valor que como seres humanos tenemos.

Tema 2. El autocuidado no solo es cuestión de estética también de salud física y mental.

Objetivo: desarrollar talleres prácticos donde se promueva el autocuidado físico y mental.

Actividades

- Biodanza.
- Musicoterapia.

Fase II. Promoción y prevención

Tema 1. Conociendo mis derechos e instituciones para denunciar la violencia.

Objetivo: dar a conocer el marco legislativo de las políticas públicas nacionales e internacionales que defienden y protegen los derechos de la mujer.

Actividades

- Capacitación legal
- Talleres
- Exposición de casos
- Estudio, evaluación y análisis de experiencias vividas por parte de las mujeres para detectar los derechos que le infringieron

Materiales

- Proyector
- Papel

Tema 2. Cómo enfrentar y defender mis derechos como mujer ante las instituciones públicas.

OBJETIVO: dar a conocer el procedimiento de denuncia y solicitud de protección de la integridad física y mental.

Actividades

- Capacitación legal.
- Talleres.
- Exposición de casos.
- Estudio, evaluación y análisis del procedimiento de denuncia y solicitud de protección por parte de las mujeres desde su experiencia vivida.

Participantes

Para el desarrollo de este voluntariado, se contará con voluntarios estudiantes y colaboradores.

Resultados previstos

- Sensibilización hacia una cultura dirigida a la prevención de la violencia contra las mujeres, concientizado a las mismas de la importancia del amor propio.
- Apropiación por parte de las mujeres participantes sobre la ley que promueve la no violencia al interior de las familias y las rutas de atención, para la exigibilidad de sus derechos.
- Desarrollo e impulso de acciones de prevención en escenarios comunitarios mediante acciones comunicativas y de articulación intersectorial por medio del empoderamiento y el fortalecimiento del proyecto de vida de la mujer para mejorar su sentido de vida.

- Motivar a las mujeres hacia la creación de espacios de fortalecimiento, reflexión y convivencia con las familias para el fortalecimiento de vínculos afectivos y la convivencia pacífica.

Población beneficiada

Esta propuesta busca beneficiar a las mujeres víctimas o no de cualquier tipo de violencia, ya que se busca evitar, prevenir y empoderar al género femenino, para que conozca sus derechos y cómo afrontar una situación de violencia que se ejerza sobre su integridad física y mental.

Resultados alcanzados

La propuesta de voluntariado implementada a lo largo de 2018 y 2019 ha generado a la fecha de hoy indicadores de resultado y de impactos satisfactorios en beneficio de la población de Bucaramanga y su área metropolitana, gracias a la dedicación y entrega de nuestros voluntarios estudiantes, colaboradores y graduados.

En el marco de la planeación y seguimiento, se evidencia en 2018 una participación de diez voluntarios, entre estudiantes de los programas de Trabajo Social, Psicología y Licenciatura en Pedagogía Infantil, colaboradores y graduados de Psicología y un total de 17 personas beneficiarias, entre jóvenes y adultos, entre los 16 años y los 40 años. A lo largo de este año, los voluntarios invirtieron 92 horas.

Para 2019 se evidencia participación de 21 voluntarios, entre estudiantes de los programas de Trabajo Social, Psicología y Licenciatura en Pedagogía Infantil, colaboradores y graduados de Psicología y un total de 83 personas beneficiarias, entre jóvenes y adultos, entre los 16 años y los 40 años. A lo largo de este año, los voluntarios invirtieron 126 horas.

Uno de los logros alcanzados ha sido el desarrollo de acciones de prevención en escenarios comunitarios mediante acciones comunicativas y de articulación intersectorial por medio del empoderamiento y el fortalecimiento del proyecto de vida de la mujer para mejorar su sentido

de vida, en apoyo con la Corporación Hypatia y en diferentes barrios de Bucaramanga, como el Barrio Galán, Los Canelos, Primero de Mayo y Villa de San Carlos en Piedecuesta.

Bibliografía recomendada

American Psychiatric Association. (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders.

Amor, P. J. (2000). Variables sociodemográficas y psicopatológicas en mujeres víctimas de maltrato doméstico. (Tesis doctoral. Universidad del País Vasco).

Cascardi, M. y O'Leary, K. D. (1992). Depressive symptomatology, self-esteem, and self-blame in battered women. *Journal of family Violence*, 7(4), 249-259.

Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO. Consejo General Académico. (2014, 9 de septiembre). Acuerdo 02. Lineamientos generales para la Proyección Social.

Echeburúa, E. y Corral, P. (1998). Manual de violencia familiar. Siglo XXI.

Echeburúa, E., Corral, P. y Fernández-Montalvo, J. (2000). Escala de inadaptación: propiedades psicométricas en contextos clínicos. *Análisis y Modificación de Conducta*, 26, 325-340.

Garrido, V. (2001). Amores que matan. Algar.

Gómez, A. M. (2001). Síndrome de adaptación paradójica a la violencia doméstica: una propuesta teórica. *Clínica y Salud*, 12(1), 5-31.

Matud, M. P, Gutiérrez, A. B. y Padilla, V. (2004). Intervención psicológica con mujeres maltratadas por su pareja. *Papeles del Psicólogo*, (88), 1-9.

Montero, A. (2000). Shaping the etiology of the Stockholm syndrome. Hipotesis of the induced mental model. *Iberpsicología: Revista Electrónica de la Federación española de Asociaciones de Psicología*, 5(1), 1579-4113.

- Moreno, F. J. y Ordoño, E. M. (2009). Aprendizaje motor y síndrome general de adaptación. Motricidad. *European Journal of Human Movement*, 22, 1-19.
- Plazaola-Castaño, J. y Pérez, I. R. (2004). Violencia contra la mujer en la pareja y consecuencias en la salud física y psíquica. *Medicina Clínica*, 122(12), 461-467.
- Rhodes, N. R. y Baranoff, E. C. (1998). Why do battered women stay?: Three decades of research. *Aggression and Violent Behavior*, 4, 391-406.
- Saarijärvi, M.D., Niemi, H., Lehto, H. y Ahola, V. y Salokangas, R (1996). Lifetime prevalence of nine common psychiatric/personality disorders in female domestic abuse survivors. *Brief Reports*, 645-652.
- Salber, P.R. y Taliaferro, E. (2000). Reconocimiento y prevención de la violencia doméstica en el ámbito sanitario. *Cedecs*.

UNIENDO PAÍSES HERMANOS

MODALIDAD:	Fortalecimiento institucional o apoyo a procesos territoriales
FECHA DE FORMULACIÓN:	5 de septiembre de 2019
DATOS DEL PROFESOR LIDER:	Ana Patricia Ordoñez Kandia aordonezkan@uniminuto.edu.co

Presentación

En la actualidad, las situaciones de emergencia humanitaria pueden darse por crisis políticas o sociales como una guerra internacional, un conflicto armado interno o la persecución de minorías; también por crisis ambientales como sequías o plagas, y además estar asociadas a deficientes proceso de planificación que pueden producir hambrunas; asimismo se pueden presentar por fenómenos naturales previsible como huracanes o imprevisibles como terremotos o tsunamis.

Estas situaciones plantean la necesidad de atender a un número importante de víctimas que supera las capacidades de los servicios de asistencia, ya sea por la magnitud de los hechos o por las precarias condiciones locales.

Con base en lo anterior, la ayuda que se prevé debe ser suministrada con diligencia, eficacia y suficiencia y requiere la coordinación de múltiples actores a nivel nacional e internacional con el objetivo esencial de salvar vidas y de mitigar y reparar al máximo los daños colaterales en la vida de las personas y comunidades.

Durante las situaciones de emergencia y vida en albergues o calle, aumenta el riesgo de vulneración de los derechos de la población en general, pero de manera particular, de quienes están propensos a perder su dinámica familiar dadas estas circunstancias, y quedar expuestos a situaciones como el maltrato físico y psicológico, desnutrición, enfermedades diarreicas y respiratorias, explotación, abuso sexual, enfermedades de transmisión sexual y VIH, trata de

personas, entre otras.

Particularmente, los niños, las niñas y sus padres o acompañantes deben ser los primeros en recibir atención y se deben desarrollar todas las estrategias necesarias que garanticen el fortalecimiento de sus familias durante todas las etapas de la emergencia.

Justificación

A partir del programa de voluntariado de la Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO, se busca a través de la creación de estrategias dirigidas hacia la población Migrante de Venezuela, propiciar la posibilidad de construir una cultura de la vida con calidad y con sentido a través del ejercicio responsable de la ciudadanía de los miembros de la comunidad universitaria (estudiantes), quienes se vinculan de manera solidaria en la búsqueda de soluciones de los principales problemas sociales a nivel local con proyección hacia lo regional y lo nacional.

En este sentido, se entrelazan esfuerzos de trabajo articulado que permita evidenciar la trazabilidad de las acciones voluntarias, que permiten desarrollar procesos socialmente responsables desde la iniciativa y el interés personal o comunitario.

Actualmente UNIMINUTO se encuentra comprometida con el apoyo al proceso de migración de ciudadanos venezolanos hacia Colombia, mediante la implementación de diferentes estrategias entre las que se encuentran la atención humanitaria, el apoyo de estabilización económica y el fortalecimiento de redes. De acuerdo a lo anterior, la primera se basa en la población que se encuentra en situación constante de tránsito y la segunda, a su vez, centra su accionar en las familias o grupos identificados en condición de permanencia dentro de la ciudad.

A partir de estas estrategias, las acciones voluntarias se enmarcan en el proceso de acompañamiento en las acciones de atención humanitaria, en los espacios pedagógicos y lúdicos con los niños y niñas que hacen parte de las familias con proyección de permanencia y que a su vez se encuentran focalizadas para el apoyo de estabilización económica, a través de acciones voluntarias que se basan en la generación de redes institucionales.

Objetivo general

Acompañar y fortalecer los procesos de atención humanitaria, apoyo a la estabilización económica y articulación de redes, a partir de acciones voluntarias y espacios lúdico-pedagógicos, dirigidos a las familias migrantes de Venezuela en tránsito o con proyección de permanencia en Bucaramanga, que permita el desarrollo de capacidades de las familias en su ejercicio como ciudadanos.

Objetivos específicos

- Apoyar los espacios de atención humanitaria para la población migrante de Venezuela liderados por la Corporación Minuto de Dios – UNIMINUTO Centro Regional Bucaramanga.
- Aportar a la estrategia metodológica que brinde espacios lúdico-pedagógicos a las familias con proyección de permanencia, y generar así, entornos familiares protectores.
- Acompañar los procesos de apoyo a la estabilización económica para las familias migrantes de Venezuela con proyección de permanencia en Bucaramanga direccionado por la Corporación Minuto de Dios - UNIMINUTO y en convenio con Aldeas Infantiles SOS Colombia, programa Floridablanca.

Metodología

La propuesta se basa en una metodología de participación-acción y acompañamiento a los niños, niñas y familias en su tránsito provisional o proyección de permanencia en la ciudad de Bucaramanga, a través de espacios lúdico-pedagógicos, en los que se comparten experiencias y se adquieren herramientas personales para la protección de niños, niñas, adolescentes y jóvenes en su ejercicio como ciudadanos.

Fase I. Acompañamiento y apoyo en atención humanitaria.

- Jornadas de entrega de insumos para la atención Humanitaria.
- Traslado hasta el Páramo de Berlín en Santander.

Fase II. Implementación de espacios lúdico-pedagógicos para compartir experiencias y adquirir herramientas personales para la protección.

- Taller. Sonriendo me siento más feliz

Objetivo: identificar elementos en su vida por los cuales pueda estar agradecido y sentirse feliz.

- Taller. El ancla que me representa

Objetivo: asociar la cualidad que representa a su familia con una pieza artesanal construida por ellos mismos.

- Taller. Juguemos y divirtámonos por un rato

Objetivo: participar en juegos grupales que sirvan como medio de unión, al reconocer su entorno protector.

- Taller. Intercambio cultural

Objetivo: encontrar similitudes y semejanzas entre las dos culturas: Colombia y Venezuela.

- Taller. Gratitud en todo momento.

Objetivo: identificar elementos en su vida por los cuales pueda estar agradecido y sentirse feliz.

- Taller. Mi familia y país, mi ancla

Objetivo: asociar la cualidad que representa a su familia con una pieza artesanal construida por

ellos mismos

- Taller. Esparcimiento con propósito

Objetivo: conocer el resto del grupo, sus características y las redes de atención con las que se cuenta.

- Taller: Prevención, protección y promoción de los derechos de NNAJ

Objetivo: Concientizar los peligros del camino y tomar medidas de prevención para el cuidado y protección de NNAJ

Fase III. Participación en los procesos de apoyo a la estabilización económica para las familias migrantes de Venezuela con proyección de permanencia en Bucaramanga.

- Acompañamiento talleres habilidades empresariales
- Formulación plan de negocios.

Fase IV. Apoyo en las actividades de generación de redes de articulación interinstitucional.

- Focalización de nuevos aliados estratégicos

Sensibilización de organizaciones que canalicen recursos para fortalecer la atención de familias migrantes de Venezuela.

Participantes

Voluntarios UNIMINUTO

Para la implementación de este programa de atención psicosocial con esta población se requiere el apoyo de mínimo ocho voluntarios de UNIMINUTO. Colaboradores, estudiantes

o egresados, con experiencia o vocación por el trabajo comunitario, en especial con familias, niños, niñas y madres lactantes y gestantes. Con cualidades de empatía, respeto y habilidades sociales. Que sean eficaces en responder de forma creativa, ante la aparición de los problemas o situaciones emergentes.

Corporación El Minuto de Dios

Primera de las entidades formalmente constituida por el padre Rafael García-Herreros, que desde 1958 asumió de manera sistemática y ordenada los muchos proyectos que generaba su mente visionaria. Bajo la presidencia del padre Diego Jaramillo Cuartas, la Corporación El Minuto de Dios ha generado un modelo de atención a poblaciones vulnerables.

Se trata del modelo de construcción de comunidades con el cual se logra, además de la construcción física del entorno, el fortalecimiento del tejido social. Para ello establece núcleos de participación ciudadana, que, mediante la canalización de recursos financieros, técnicos y administrativos, favorecen la conformación de comunidades organizadas, autosostenibles y comprometidas con su propio desarrollo.

Aldeas Infantiles SOS Colombia - programa Floridablanca

Es la organización internacional más grande de atención directa a niños y niñas, fundada en 1949 por Hermann Gmeiner en Austria y presente en 135 países y territorios. Llega a Colombia hace 50 años y desde entonces su trabajo se ha centrado en ofrecer un modelo basado en la familia, para acoger a miles de niños, niñas, adolescentes y jóvenes que han sido separados de sus familias de origen, y para desarrollar en las familias capacidades de protección en la crianza de sus hijos e hijas.

Ha llegado a diversas regiones del país, en donde la niñez y la familia se ha visto afectada por la desigualdad, el conflicto armado, la violencia o situaciones de emergencia y migración, y ha fortalecido a las comunidades y familias, para que se conviertan en entornos protectores.

Realiza acompañamiento a familias migrantes de Venezuela con proyección de permanencia y en tránsito en Bucaramanga y su área metropolitana, brindando un servicio de fortalecimiento familiar y cuidado directo a niños y niñas de primera infancia, que promueva el desarrollo de capacidades para la garantía de un entorno familiar protector.

Resultados previstos

- Acompañamiento a los espacios de atención humanitaria para la población migrante de Venezuela, así como seguimiento a los procesos de apoyo a la estabilización económica para las familias con proyección de permanencia en Bucaramanga, direccionados por la Corporación El Minuto de Dios y en convenio con Aldeas Infantiles SOS Colombia - programa Floridablanca.
- Consolidación de la estrategia metodológica que brinda espacios lúdico-pedagógicos a las familias con proyección de permanencia y que genera entornos familiares protectores.
- Generación de redes de articulación interinstitucional a partir de acciones voluntarias que mejoren los procesos de atención a la población migrante de Venezuela.

Población beneficiada

Población migrante de Venezuela en tránsito o con proyección de permanencia en Bucaramanga (familias, niños y niñas).

Resultados alcanzados

La propuesta de voluntariado implementada a lo largo de 2019 y 2020 ha generado a la fecha de hoy, indicadores de resultado y de impacto satisfactorios en beneficio de la población de Bucaramanga y su área metropolitana, gracias a la dedicación y entrega de nuestros voluntarios estudiantes, colaboradores y graduados.

En el marco de la planeación y seguimiento, se evidencia en 2019 una participación de 17 voluntarios, entre estudiantes de los programas de Trabajo Social, Psicología y Licenciatura en Pedagogía Infantil, colaboradores y graduados de Psicología y un total de 65 personas beneficiarias, entre niños, niñas, jóvenes y adultos, entre los 05 años y los 45 años. A lo largo de este año, los voluntarios invirtieron 68 horas.

Para 2020 se evidencia una participación de 24 voluntarios, entre estudiantes de los programas de Trabajo Social, Psicología y Licenciatura en Pedagogía Infantil, colaboradores y graduados de Psicología, y un total de 109 personas beneficiarias, entre niños, niñas, jóvenes y adultos, entre los 5 años y los 45 años. A lo largo de este año, los voluntarios invirtieron 149 horas.

Uno de los logros alcanzados ha sido el de desarrollar acciones de acompañamiento y fortalecimiento de los procesos de atención humanitaria, apoyo a la estabilización económica y articulación de redes, a partir de acciones voluntarias y espacios lúdico-pedagógicos, dirigidos a las familias migrantes de Venezuela en tránsito o con proyección de permanencia en Bucaramanga y su área metropolitana, con el apoyo de la Corporación Aldeas Infantiles y la Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO.

Bibliografía recomendada

Aldeas Infantiles SOS Noruega (2010). Analysis: Children during emergency relief. Global Literature Scan.

CHS Alliance, Group URD y Proyecto Esfera (2014). La norma humanitaria esencial en materia de calidad y rendición de cuentas. <https://corehumanitarianstandard.org/files/files/Core%20Humanitarian%20Standard%20-%20Spanish.pdf>

Proyecto Esfera. (2011). Carta humanitaria y normas mínimas para la respuesta humanitaria. <http://www.sphereproject.org/sphere/es/>

- Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja. (2008). Informe Mundial sobre Desastres 2008: Afrontar el reto del VIH en crisis y desastres. <https://reliefweb.int/report/world/informe-mundial-sobre-desastres-2008-afrentar-el-reto-del-vih-en-crisis-y-desastres>
- Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja y el CICR (2004). Código de conducta relativo al socorro en casos de desastre para el Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja y las Organizaciones No Gubernamentales (ONG). <https://www.icrc.org/es/doc/resources/documents/misc/64zpm8.htm>
- Naciones Unidas. (1990). Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos del Niño (A/Res/44/25). Naciones Unidas.
- Naciones Unidas. (2009). Directrices sobre las Modalidades Alternativas de Cuidado de los Niños (A/Res/64/142). Naciones Unidas.
- Naciones Unidas. (2011). Informe de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Naciones Unidas.

DE VUELTA A LA VIDA, FORTALECIENDO MI YO, MIS RECURSOS DE AFRONTAMIENTO Y MI HORIZONTE DE VIDA

MODALIDAD:	Fortalecimiento institucional o apoyo a procesos territoriales	
FECHA DE FORMULACIÓN:	5 de septiembre de 2019	
DATOS DEL PROFESOR LIDER:	Ángela Marcela Rincón angela.rincon@uniminuto.edu	Clara Patricia Villarreal clara.villarreal@uniminuto.edu

Presentación

El proyecto de atención psicosocial para adolescentes con cáncer y sus familias, denominado “De vuelta a la vida, fortaleciendo mi yo, mis recursos de afrontamiento y mi horizonte de vida”, surge como necesidad de aportar al mejoramiento de la salud física y mental; así como a la calidad de vida de esta población.

Escobar Álvarez *et al.* (2013) refieren que el cáncer es una enfermedad con un fuerte impacto a nivel emocional para el paciente y su familia, por lo que en general demanda tiempo que la persona asimile y acepte la enfermedad y se someta al tratamiento sugerido por el médico. Esta enfermedad tiene implicaciones no solo en la persona que ha sido diagnosticada, también en todo su entorno familiar, social y laboral.

Los elevados niveles de depresión, ansiedad y angustia que viven estos pacientes hacen necesario un servicio dedicado a cubrir estas situaciones durante el periodo de enfermedad y tratamiento. Además, existen elementos importantes que deben ser tomados en cuenta en la evolución del paciente oncológico, tales como: el apoyo social con el que cuentan (red de apoyo familiar) y el estilo de afrontamiento que habitualmente han exhibido en la vida ante eventos importantes.

Las intervenciones psicosociales desarrolladas en pacientes con cáncer han mostrado la importancia del apoyo emocional (desde el equipo interdisciplinario), lo cual evidencia que

crear un ambiente de contención, amor, empatía, acogimiento, permite que el paciente que sufre de cáncer y su familia transiten por este proceso de la manera más tranquila y acogedora posible. Significa también para el paciente la adquisición de un sentido de pertenencia, que sienta que lo escuchan, que sienta que el equipo de salud que lo atiende, entiende y acoge sus preocupaciones, sus molestias, sus miedos, temores y estados de angustia, ansiedad e incertidumbre en el presente y frente al futuro.

Justificación

El cáncer se ha convertido en una enfermedad crónica que cultural e históricamente se relaciona con dolor y muerte. Debido a esto, y a lo compleja que es la enfermedad y su tratamiento, el momento del diagnóstico resulta un fuerte impacto a nivel emocional para el paciente y su familia, por lo que, en general, toma tiempo que la persona asimile y acepte la situación que está viviendo y se someta al tratamiento sugerido por el médico.

Es probable que el cáncer sea una de las experiencias más difíciles que una persona puede llegar a vivir, por la multiplicidad de factores que involucra, y por lo mismo, no existe un modo determinado para enfrentarlo. Llega abruptamente a cambiar muchos de los aspectos de la vida y rutina cotidiana, tanto del paciente como de su familia y de su entorno más cercano.

Dentro del transcurso de la enfermedad oncológica, el paciente vive un proceso de duelo inevitable, entendiendo el duelo como el proceso de adaptación ante una serie de pérdidas, no solo referentes a la salud, sino también, relacionadas con la pérdida de la estabilidad y seguridad, de la rutina y de lo cotidiano, del rol que solía tener dentro de la familia, el mundo laboral o social, del control, entre otras. Se ha observado, y por eso es importante destacarlo, que la pérdida de control puede llegar a ser una de las más desestabilizantes y desestructurantes en el ser humano.

Este llamado duelo oncológico es un proceso normal, sano, adaptativo y necesario, que se caracteriza por varios periodos: el primero, donde puede aparecer una sensación o estado de aturdimiento y negación; un segundo periodo donde, finalmente, el paciente asume y acepta

la enfermedad, este puede darse durante el tratamiento, pero siempre se debe tener presente que las etapas van y vienen, por lo que es esperable que pueda generarse una regresión a los temores o sentimientos presentado en etapas más iniciales del proceso; un tercer periodo de adaptación al tratamiento y a la enfermedad, relacionado con que a medida que la persona empieza a sentirse más segura, calmada, tranquila y va conociendo los procesos implicados en el tratamiento, las reacciones de su cuerpo frente a los medicamentos, al mismo tiempo, va derribando muchos de los mitos que rodean el diagnóstico de cáncer.

Objetivo general

Implementar un proyecto de orientación psicosocial para niños y adolescentes con cáncer y sus familias, que favorezca el aprendizaje, manejo y características propias de su enfermedad o de su familiar enfermo, fortaleciendo los recursos de afrontamiento y autoesquemas, que favorezcan su proyecto de vida.

Objetivos específicos

- Fortalecer los autoesquemas de la población beneficiaria: autoimagen, autocuidado, autoconcepto, autoestima y autoeficacia.
- Explorar e identificar los talentos y habilidades de los adolescentes con cáncer y sus familias con respecto a su perfil vocacional, laboral o educativo.
- Implementar un plan de acciones a llevar cabo para cumplimiento de metas establecidas en el proyecto de vida personal de los adolescentes con cáncer y sus familias.

Metodología

Los diferentes temas de intervención psicosocial del presente programa deben ser abordados mediante la utilización de técnicas psicoeducativas, reflexivas, participativas, dinámicas, que

se basen en aprender a hacer, de modo que se optimicen habilidades y destrezas de los participantes, empleando los recursos que dispone UNIMINUTO y los otorgados por la Fundación Amor y Esperanza, organización social aliada para la realización del voluntariado.

Por otra parte, en el desarrollo de este proyecto y por el tipo de población a impactar, es importante implementar técnicas participativas de carácter pedagógico, lúdico y recreativo, en donde se implemente el juego, talleres y actividades en general, que propicien, entre otras habilidades, el análisis y el pensamiento crítico y creativo en los NNA y sus familiares o cuidadores.

La motivación será constante, con el propósito de mantener centrada la atención de la población formada y su interés en el desarrollo de los distintos temas. Cada sesión y propuesta de actividades a llevar a cabo deben ser adaptadas a la población adolescente y adultos a intervenir.

Guía de intervención metodológica

El desarrollo de cada sesión debe seguir la siguiente estructura metodológica:

1. Actividad de inicio rompe hielo. Sensibilización (video o dinámica).
2. Desarrollo del tema a tratar (taller-diapositiva, juego de roles, dramatizado).
3. Análisis, reflexión y explicación de la temática central.
4. Dinámica de cierre y conclusiones de aprendizaje del tema tratado en la sesión.

Fase I. Me reconozco y me valoro (primer semestre)

Tema I. Mi imagen personal (1 sesión). Desarrollo reconociendo y fortaleciendo la autoimagen

Objetivo: generar un espacio que permita a los participantes reconocer la imagen que tienen de sí mismos, para fomentar y fortalecer una imagen positiva.

- Actividad rompehielos o de motivación.
- Desarrollo de guías lúdico-pedagógicas en torno al tema.

- Socialización de las guías, dinámica de cierre.
- Aprendizajes y compromisos para la casa.

Tema 2. Me quiero, me cuido. Autocuidado.

Objetivo: fomentar en los participantes estilos de vida saludable entorno al autocuidado que deben tener ante el proceso de su estado de salud.

- Actividad rompehielos o de motivación (video, juego, cuento, obra teatral).
- Retroalimentación tema anterior y compromisos pactados.
- Desarrollo de guías lúdico-pedagógicas en torno al tema del autocuidado y hábitos saludables.
- Socialización de las guías, dinámica de cierre.
- Aprendizajes y compromisos para la casa.

Tema 3. Mi propio concepto. ¿Quién soy yo?

Objetivo: fomentar en los participantes el reconocimiento y fortalecimiento de su propio concepto, valorando sus cualidades y potencialidades como factor protector para afrontar su proceso de salud.

- Actividad rompehielos o de motivación (video, juego, cuento, obra teatral).
- Retroalimentación tema anterior y compromisos pactados.
- Desarrollo de guías pedagógicas- lúdicas en torno al tema del autoconcepto.
- Socialización de las guías, dinámica de cierre,
- Aprendizajes y compromisos para la casa.

Tema 4. Me quiero, me acepto. Autoestima.

Objetivo: incentivar la construcción de una adecuada autoestima como factor protector y recurso de apoyo en el proceso de salud de los beneficiarios.

- Actividad rompehielos o de motivación (video, dinámica, cuento, obra teatral).
- Retroalimentación tema anterior y compromisos pactados.
- Desarrollo de guías lúdico-pedagógicas en torno al tema de la autoestima.
- Socialización de las guías, dinámica de cierre,
- Aprendizajes y compromisos para la casa.

Tema 5. Soy capaz: mis talentos y habilidades. Autoeficacia.

Objetivo: reconocer aspectos generales (todas las dimensiones humanas) para los cuales los participantes tienen potencialidades, para fortalecer su sentimiento de valía personal.

- Actividad rompehielos o de motivación (video, dinámica, cuento, obra teatral).
- Retroalimentación tema anterior y compromisos pactados.
- Desarrollo de guías lúdico-pedagógicas en torno al tema de la autoestima.
- Socialización de las guías, dinámica de cierre.
- Aprendizajes y compromisos para la casa.

Las temáticas a trabajar son acordes a una secuencia lógica para fortalecer los autoesquemas, las actividades a desarrollar deben ser planteadas según las características de la población beneficiaria y son propensas de cambios acorde a situaciones que se puedan presentar.

Es recomendable trabajar grupos pequeños de beneficiarios no mayores a 12 integrantes, e igualmente grupos de 3 a 5 voluntarios que deben planear las actividades según los temas de las diferentes fases planteadas.

Fase II. Afrontamiento familiar

Tema I. Fortalecer los recursos de afrontamiento de los adolescentes con cáncer y sus familias.

Sesión I

Subtema 1: conozco, acepto y genero acciones de responsabilidad con mi enfermedad (para adolescentes).

Objetivo: generar un espacio que permita a los adolescentes tomar conciencia de su enfermedad (cáncer) y adherencia al tratamiento, mediante técnicas psicoeducativas. Igualmente, enseñarles a los adolescentes con cáncer, la manera como pueden aprender a manejar y convivir con su enfermedad, teniendo un estilo de vida saludable y normal.

Subtema 2: conozco mi rol con respecto al tratamiento de cáncer de mi familiar (para familiares y cuidadores).

Objetivo: psicoeducar a los familiares o cuidadores sobre el manejo, convivencia, estilo de vida saludable, útil y productivo que se debe generar en un adolescente con cáncer.

Sesión 2

Subtema 3: fortalecimiento del vínculo afectivo y comunicación familiar entre el adolescente con cáncer y su familia.

Objetivo: fomentar la comunicación fluida y asertiva entre el Adolescente con cáncer y su sistema familiar.

Subactividad. Desarrollo:

- Actividad de inicio rompe hielo. Sensibilización (video o dinámica).
- Desarrollo del tema a tratar (taller-diapositiva, juego de roles, dramatizado).

- Se realizará dinámica de juegos afectivos de contacto físico, abrazo-terapia, dinámicas de integración y actividades de trabajo en equipo.
- Análisis, reflexión y explicación de la temática central: se realizará charla psicoeducativa, dinámica y participativa de aproximadamente 30 minutos sobre el tema.
- Dinámica de cierre y conclusiones de aprendizaje del tema tratado en la sesión.

Sesión 3

Subtema 4: identifico mis recursos de afrontamiento en el ser, tener, hacer y estar (mural grupal árbol de la vida).

Objetivo: identificar los recursos personales y familiares con los que cuenta, con el fin de fortalecer su identidad como adolescentes.

Subactividad. Desarrollo:

- Actividad de inicio rompe hielo. Sensibilización (Video o dinámica).
- Desarrollo del tema a tratar (taller-diapositiva, juego de roles, dramatizado): en primera instancia, se le entregarán a cada adolescente 4 tarjetas de colores. En la primera escribirán los recursos familiares, sociales y económicos con los que cuentan para salir adelante; en la segunda identificarán tres cualidades personales en su forma de ser que les han permitido afrontar su enfermedad; en la tercera deben mencionar tres cosas que les han posibilitado mejorar su posición frente a su enfermedad; y en la cuarta, dónde residen y qué les ha ayudado a progresar. Seguidamente, pegarán en un árbol realizado en forma de mural grande y coloreado llamativamente: la primera tarjeta en la raíz, la segunda en el tallo, la tercera en las hojas o ramas y la cuarta en los frutos. Finalmente, el participante que desee socializar sus tarjetas lo hará.
- Análisis, reflexión y explicación de la temática central: se realizará una charla psicoeducativa, dinámica y participativa de aproximadamente 30 minutos sobre el tema.
- Dinámica de cierre y conclusiones de aprendizaje del tema tratado en la sesión.

Sesión 4

Subtema 5: el juego de la ruleta saludable.

Objetivo: promover en los adolescentes con cáncer rutinas diarias saludables, útiles y productivas.

Subactividad. Desarrollo:

- Actividad de inicio rompe hielo. Sensibilización (video o dinámica).
- Desarrollo del tema a tratar (taller-diapositiva, juego de roles, dramatizado): se realizará una ruleta saludable que contenga la dimensión espiritual, familiar, educativa, ocupacional, salud física y recreativa. Seguidamente, se hará un juego de preguntas por parejas que dure aproximadamente 45 minutos, ganará la pareja que más respuestas acertadas tenga.
- Se llevará a cabo el análisis, reflexión y explicación de la temática central.
- Se realizará charla psicoeducativa, dinámica y participativa de aproximadamente 30 minutos sobre hábitos de higiene, estilos de vida saludable y autocuidado.
- Dinámica de cierre y conclusiones de aprendizaje del tema tratado en la sesión.

Tema 2. Fortalecer la identidad en los adolescentes con cáncer.

Sesión 5.

Subtema 5: juego de las identidades (dinámica de grupo)

Objetivo: generar procesos de conocimiento propio y de la relación con los demás, en los entornos de vida personal, familiar, social y escolar

Subactividad. Desarrollo:

- Actividad de inicio rompe hielo. Sensibilización (video o dinámica).
- Desarrollo del tema a tratar (taller-diapositiva, juego de roles, dramatizado): se divide el

grupo en 2, cada equipo debe identificar en 4 tarjetas de diferentes colores que van a representar el entorno de vida personal, familiar, social y escolar.

En la tarjeta personal deben identificar hobbies y pasatiempos de manera individual. En la tarjeta familiar, cosas que más le gusta hacer en familia. En la tarjeta social, qué creen que a sus amigos y demás personas les gusta más de ellos. En la tarjeta escolar, cuál es la materia en la que les va mejor.

Posteriormente, se le entregan al otro grupo las tarjetas y deberá adivinar, reunirse y hablar para identificar a quién pertenece cada tarjeta, se comenzará con la tarjeta personal y así sucesivamente; posteriormente, se realizará lo mismo con el otro equipo, ganará el que haya adivinado más aspectos de las tarjetas.

- Análisis, reflexión y explicación de la temática central: se realizará charla psicoeducativa, dinámica y participativa de aproximadamente 30 minutos sobre hábitos de higiene, estilos de vida saludable y autocuidado.
- Dinámica de cierre y conclusiones de aprendizaje del tema tratado en la sesión.

Tema 3. Fortalecimiento del horizonte de vida en adolescentes con cáncer y sus familias.

Sesión 6.

Subtema 6: el tablero de los sueños.

Objetivo: generar un espacio que permita a los adolescentes tener una proyección futura a corto plazo de 6 meses a 1 año, en todas las dimensiones o entornos de vida, mediante la elaboración del tablero de los sueños.

Participantes

El grupo poblacional para la intervención de este proyecto son los niños, niñas y adolescentes con tratamiento de cáncer, pertenecientes a la Fundación Amor y Esperanza del Hospital

Universitario de Santander, que fueron dados de alta para continuar en tratamiento de manera ambulatoria, así como sus familiares o cuidadores.

Resultados previstos

- Lograr que los adolescentes con cáncer y sus familias, tengan un mejor manejo de la enfermedad y funcionamiento en todos los entornos y dimensiones de sus vidas.
- Fortalecer los recursos de afrontamiento de los adolescentes con cáncer y sus familias.
- Que la población beneficiaria genere acciones para el cumplimiento de metas establecidas en su proyecto de vida personal.

Población beneficiada

La Fundación Amor y Esperanza está ubicada en el hospital universitario de Santander y es un espacio de bienestar denominado zona feliz, creada para sobrellevar los cuidados de los niños que están luchando contra el cáncer, durante la estancia en el Hospital Universitario de Santander. Su misión es brindar ayuda de manera oportuna e integral, a los niños diagnosticados con cáncer y a sus familias en difícil situación económica, con proyectos que van desde el apoyo espiritual, económico y psicológico, hasta la recreación y la lúdica. Para la implementación de este programa de atención psicosocial con esta población se requiere el apoyo de mínimo 12 voluntarios de UNIMINUTO.

Resultados alcanzados

La propuesta de voluntariado implementada a lo largo de 2020 ha generado indicadores de resultado y de impacto satisfactorios en beneficio de la población de Bucaramanga y su área metropolitana, gracias a la dedicación y entrega de nuestros voluntarios estudiantes, colaboradores y graduados.

En el marco de la planeación y seguimiento, se evidencia en el 2020 una participación de 20 voluntarios, entre estudiantes de los programas de Trabajo Social y Psicología y graduados de Psicología y un total de 44 personas beneficiarias, entre niños, niñas y jóvenes y adultos, entre los 10 años y los 50 años. A lo largo de este año, los voluntarios invirtieron 56 horas.

Uno de los logros alcanzados ha sido el de implementar orientaciones de tipo psicosocial para niños, adolescentes con cáncer y sus familias, que ha favorecido el aprendizaje, manejo y características propias de su enfermedad, con el apoyo de la Fundación Amor y Esperanza.

Bibliografía recomendada

Escobar Álvarez, Y., Biete i Solà, A., Camba Rodríguez, M., Gálvez Mateos, R., Mañas Rueda, A., Rodríguez Sánchez, C. A., Rodríguez Mesa, D. y Tuca i Rodríguez, A. (2013). Diagnóstico y tratamiento del dolor irruptivo oncológico: recomendaciones de consenso. Revista de la Sociedad Española del Dolor: RESED, 20(2), 61-68.

Bibliografía recomendada

Arbyn, M., Rebolj, M., De Kok I., Fender, M., Becker, N., O'Reilly, M. y Bengt, A. (2009). The challenges of organising cervical screening programmes in the 15 old member states of the European Union. *European Journal of Cancer*, 45(15), 2671-2678. 10.1016/j.ejca.2009.07.016

Arbyn, M., Ronco, G., Anttila, A., Meijer, C., Poljak, M., Ogilvie, G., Koliopoulos, G., Naucler, P., Sankaranarayanan, R. y Peto, J. (2012). Evidence regarding human papillomavirus testing in secondary prevention of cervical cancer. *Vaccine*, 30(Suppl 5), F88-99. 0.1016/j.vaccine.2012.06.095

- Broeders, M., Codd, M., Nyström, L., Ascunce, N. y Riza, E. (2001). Guía epidemiológica de garantía de calidad en el cribado de cáncer de mama. En: N. Perry, M. Broeders, C. de Wolf, S. Törnberg (eds.). European guidelines for quality assurance in mammography screening. (3a. edición). Office for Official Publications of the European Communities.
- Castells, X., Sala, M., Ascunce, N., Salas, D., Zubizarreta, R. y Casamitjana, M. C. (2007). Descripción del cribado del cáncer en España. Proyecto DESCRIC. Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques de Catalunya.
- Ferlay, J., Shin, H-R., Bray, F., Forman, D., Mathers, C. y Parkin, D. M. (2010). Estimates of worldwide burden of cancer in 2008: GLOBOCAN 2008. *International Journal of Cancer*, 127(12): 2893-2917. 10.1002/ijc.25516
- Ferlay, J., Soerjomataram, I., Ervik, M., Dikshit, R., Eser, S., Mathers, C., Rebelo, M., Parkin, D. M., Forman, D., Bray, F. (eds.). (2012). Estimated Cancer Incidence, Mortality and Prevalence worldwide in 2012. International Agency for Research on Cancer y Global Cancer Observatory.
- Nieminen, P., Kallio, M., Anttila, A. y Hakama, M. (1999). Organised vs. spontaneous Pap-smear screening for cervical cancer: A case-control study. *International Journal of Cancer*, 83(1), 55-8. 10.1002/(sici)1097-0215(19990924)83:1<55::aid-ijc11>3.0.co;2-u
- Tota, J. E., Ramana-Kumar, A. V., El-Khatib, Z., Franco, E.L. (2014). The road ahead for cervical cancer prevention and control. *Current Oncology*. 21(2), e255-e264. 10.3747/co.21.1720
- World Health Organization. (2017). 10 facts about cancer. <http://www.who.int/features/factfiles/cancer/en/>

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DEL SUICIDIO (PMH), ORIENTADO A POBLACIÓN AGRICULTORA DE LA REGIÓN MAHARASTRA EN INDIA

MODALIDAD:	Fortalecimiento institucional o apoyo a procesos territoriales
FECHA DE FORMULACIÓN:	15 de octubre de 2020
DATOS DEL PROFESOR LIDER:	Clara Patricia Villarreal cvillar1@uniminuto.edu.co

Presentación

El proyecto “Promoción y prevención del suicidio (PHM), orientado a población agricultora de la región Maharastra en la India” surge como alianza estratégica entre la Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO Santander y la Organización de la India, Universal Versatile Society. Esta alianza estratégica, desde el voluntariado UNIMINUTO Bucaramanga y mediante la modalidad de voluntariado en línea, en donde participan egresados y profesionales en el área psicosocial y pedagógica, entre otros, busca prevenir y promocionar la salud mental, mediante la creación de material pedagógico y de soporte a la intervención comunitaria, que aporte a disminuir el riesgo o impacto del suicidio en población agrícola de esta región.

La definición de salud que figura en la constitución de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 1984), plasmada en el preámbulo de su constitución y que dice: “La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (p. 1). Queda claro que el bienestar mental es un elemento esencial en el concepto de la OMS; una adecuada salud mental favorece en el individuo su potencial, productividad, y su capacidad para establecer relaciones sociales asertivas y tener recursos de afrontamiento a situaciones de estrés entre otros.

El primer informe mundial de la OMS (2014) acerca del suicidio, “Prevención del suicidio: un imperativo global”, fomenta la sensibilización acerca de la importancia del suicidio para la salud pública y confiere a la prevención del mismo una gran prioridad en la agenda mundial de salud pública, procurando que las naciones desarrollen y fortalezcan estrategias integrales de prevención con un enfoque multisectorial. La OMS reconoce que el suicidio es prioridad en lo referente al tema de salud pública.

En 2008 el programa de acción para superar la brecha en salud mental establecido por la OMS proporcionó orientación técnica basada en pruebas e investigaciones, con miras a la ampliación en prestación de servicios y atención de problema de salud mental, neurológicos y abusos de sustancias. Así mismo, el plan de acción sobre salud mental generado por los estados miembros de la OMS para el periodo de 2013 - 2020 (OMS, 2013) generó como compromiso y meta mundial reducir las tasas nacionales de suicidio para el 2020 en un 10 %.

Los determinantes de la salud mental y de los trastornos mentales incluyen no solo características individuales tales como gestionar nuestros pensamientos, emociones comportamientos e interacciones con los demás, sino también factores sociales, culturales, económicos, políticos y ambientales tales como las políticas nacionales, la protección social, el nivel de vida, las condiciones laborales o los apoyos sociales de la comunidad.

La exposición a las adversidades a edades tempranas es un factor de riesgo prevenible bien establecido de los trastornos mentales (OMS, 2013).

Justificación

La OMS reporta que anualmente cerca de 800.000 personas se quitan la vida cada año, de los cuales 135,000 (17 %) residen en la India, una cifra mayor incurre en el intento o padecen de ideación suicida; igualmente, refiere que esta problemática es un fenómeno global que afecta a todas las regiones del mundo, el 78 % de los suicidios se dieron en países de ingresos bajos y medios.

Los grupos poblacionales con mayor riesgo son: personas con trastornos mentales: depresión, ansiedad y trastornos emocionales agudos; personas con alto consumo de alcohol; personas que trabajan con pesticidas; personas con problemas económicos, rupturas de relaciones, enfermedades crónicas o terminales.

En su informe sobre los resultados de 2018-2019, la OMS establece que el 20 % de los suicidios se cometen por auto envenenamiento con plaguicidas y la mayoría ocurren en áreas agrícolas rurales de países de bajos y medianos ingresos, le siguen en métodos comunes el ahorcamiento y el uso de armas de fuego. Acorde a estudio realizado, en 2016 la causa más común de muerte entre los grupos de edad de 15 a 39 años es el suicidio en el país de la India y el promedio de personas que se suicidan al día es de 565.

Esta cifra supone que la tasa de suicidio en esta nación es de 15,74 por cada 100.000 habitantes, cifra muy por encima de la media de suicidios a nivel mundial, que es de 9,56 por cada 100.00 habitantes. Para este mismo año se pudo establecer, mediante este mismo estudio, que el 36 % de los suicidios femeninos en el mundo ocurrieron en la India, siendo esta la principal causa de mortalidad de mujeres entre 15 y 29 años en esta nación. Smith (2019), en su artículo sobre la crisis de suicidios femeninos en la India, retoma los hallazgos del Global Health Data Exchange en su base de datos sobre demografía y salud global, los cuales establecen que la India sufre la tasa más elevada de suicidio entre mujeres jóvenes y de mediana edad de todos los países con características sociodemográficas similares. Entre las causas más significativas del suicidio en la India se pudieron establecer: deudas o bancarrota, enfermedad mental, problemas familiares, desempleo y pobreza.

La región de Maharashtra es una zona agrícola por excelencia cuyo recurso especial es el cultivo de algodón; dicha zona geográfica se ha visto muy afectada por el cambio climático en los últimos años. La sequía, la falta de agua e inundaciones han llevado que en forma consecutiva y año tras año los granjeros pierdan sus cosechas y tengan grandes deudas con el Estado y prestamistas que cobran grandes intereses.

Un artículo publicado por la BBC News (Pandya-Wagh, 2015) da cuenta de importantes hallazgos y datos estadísticos, este artículo refiere que en los últimos 20 años cerca de 300.000 granjeros se han suicidado, según la Oficina Nacional de Estadísticas del Crimen de India. Igualmente se establece que el Gobierno de la India implementó un sistema de “compensación” para ayudar a las familias de las víctimas de suicidio dando un aporte de \$ US 1.500 a las mismas, no obstante, plantean que es una medida controversial, pues puede incentivar la conducta suicida. Otro aspecto a destacar en el artículo es la mención del psiquiatra Vikram Patel, adscrito a la Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres, el cual sostiene que se debe abordar el problema desde la salud comunitaria, puesto que el suicidio en esta zona tiene raíces y condiciones asociadas la salud comunitaria y a la salud mental como la depresión, trastornos por el consumo de alcohol, trastorno de conducta por impulsividad y se ve influenciado por un sistema de asistencia económica.

Es importante ahondar o investigar en las causas reales del suicidio en cada zona, realizando un abordaje de promoción de la salud en forma integral e intersectorial, puesto que queda claro que el suicidio en general es un problema complejo, en el que intervienen factores psicológicos, sociales, biológicos, culturales, económicos y ambientales.

A nivel global, la prevención del suicidio es una situación que no se ha abordado de forma adecuada, debido, entre otros factores, a la falta de sensibilización sobre la importancia de ese problema y al tabú que lo envuelve impidiendo que se hable abiertamente del mismo; es por ello que un bajo número de países ha incluido la prevención del suicidio entre sus prioridades. Es evidente que la prevención del suicidio requiere también la intervención de sectores distintos del de la salud y exige un enfoque innovador, integral y multisectorial, con la participación de los Gobiernos, sector salud, educativo, financiero y de instituciones sociales como la Iglesia, grupos comunitarios, sector político medios de comunicación y comunidades organizadas.

UNIMINUTO desarrolla la estrategia de voluntariado como una función sustantiva de proyección social. En su concepción y operación (Corporación Universitaria Uniminuto, 2018) “El Voluntariado crea los espacios y las condiciones para que personas que se identifican con la Obra Minuto de Dios puedan asumir un compromiso social y ciudadano de servicio y de entrega de todas

sus potencialidades” (p. 193). Para ello, es de gran importancia lograr alianzas estratégicas con organizaciones, instituciones y comunidades que requieran impacto social y acciones solidarias en pro del mejoramiento de la calidad de vida de sus integrantes. Es así como en la política y principios de la proyección social UNIMINUTO se tiene en cuenta aportar a la transformación de las realidades socioculturales, económicas, educativas y ambientales de comunidades vulnerables, afianzando los principios de responsabilidad social, participación activa en las comunidades y la generación de oportunidades para el desarrollo, los cuales están implícitos en la presente propuesta de intervención social voluntaria, la cual se desarrollará en tres fases de cuatro meses cada una, acorde a las necesidades y características del voluntariado en línea.

Objetivo general

Promover la salud mental en colonos, mediante la creación e implementación de material y recursos de soporte a la intervención psicosocial y comunitaria, que aporte a disminuir el riesgo o impacto del suicidio en población agrícola de la región de Maharastra en la India, fortaleciendo los recursos de afrontamiento ante situaciones de riesgo.

Objetivos específicos

- Generación de material psicoeducativo como cartillas, folletos y videos que fomenten y promuevan la salud mental.
- Publicar una revista digital orientada a la prevención y promoción de la salud mental.
- Implementar un blog educativo como alternativa a la prevención del suicidio, en aras de promover la salud metal mediante el uso de las nuevas tecnologías.

Metodología

Los diferentes temas y estrategias pedagógicas de intervención psicosocial del presente proyecto deben ser abordados mediante la utilización de técnicas psicoeducativas, reflexivas que se puedan orientar en la promoción de la salud mental y prevención del suicidio a partir de la elaboración de material y recursos de soporte a la intervención psicosocial y comunitaria como revistas, cartillas, folletos videos y recursos educativos elaborados con tecnologías de la información y la comunicación (TIC).

Los voluntarios profesionales y graduados en el área de las ciencias sociales y educativas en esta modalidad o proyecto estarán dispuestos a construir y generar material preventivo que promueva la salud mental, aporte a la mitigación y riesgo de suicidio teniendo en cuenta los factores de cultura y tradiciones propios de la región o zona geográfica en específico, e igualmente ser ejemplo vivo de práctica de la interculturalidad tan importante para este tipo de experiencia social.

Otro aspecto a tener en cuenta es que el material elaborado será un recurso de apoyo importante para los gestores sociales, promotores de salud y profesionales en ciencias sociales que impactan directamente en el sector rural de la región de Maharashtra en la India, en la organización Universal Versatile Society, visitando y asistiendo las zonas agrícolas, sus pobladores y comunidades en general.

El proyecto de voluntariado en línea tiene como duración un año y se divide en tres fases, las cuales tienen cuatro meses de durabilidad cada una.

Participantes

El presente proyecto de voluntariado está orientado principalmente a:

- Egresados y graduados de la Corporación Universitaria Minuto de Dios –UNIMINUTO en el área psicosocial y educativa entre otros.

- Profesionales de la salud, área psicosocial y educativa en general.
- Profesionales diversos que con capacidades y potencialidades aporten al voluntariado Internacional en modalidad en línea.

Resultados previstos

- Consolidar un programa de voluntariado en línea, que promueva la salud mental mediante la generación de material y recursos de soporte a la intervención psicosocial y comunitaria. Entre los recursos de generación están: publicación de una revista digital bimensual, generación de material psicoeducativo como cartilla, folletos, videos y creación de un blog educativo como elemento en línea que aporte a la promoción de la salud mental mediante el uso de las TIC.
- Articular el voluntariado internacional de UNIMINUTO con la Organización India, Universal Versatile Society y el voluntariado en línea de la ONU, fortaleciendo la colaboración, intercambio de experiencias e interculturalidad.
- Fomentar la identidad institucional, vinculando al voluntariado internacional egresados y graduados de la Corporación Universitaria Minuto de Dios –UNIMINUTO, favoreciendo la participación en espacios académicos, sociales y de intercambio cultural, en pro de la responsabilidad para el cambio social.
- Favorecer el trabajo interinstitucional, vinculando profesionales y graduados externos a UNIMINUTO.

Población beneficiada

Este proyecto tiene como grupo principal de impacto a habitantes del sector agrícola de la zona de Maharastra en la India, en donde el índice de casos de suicidio es elevado, no obstante,

teniendo en cuenta las características de generación de material preventivo y promotor de la salud mental, igualmente se puede orientar a poblaciones que tengan características similares a la inicialmente dirigida.

Resultados alcanzados

La propuesta de voluntariado internacional implementada a lo largo de 2020 ha generado a la fecha de hoy, indicadores de resultado y de impacto satisfactorios en beneficio de la población de Maharashtra (India), gracias a la dedicación y entrega de nuestros voluntarios graduados.

En el marco de la planeación y seguimiento, se evidencia en el 2020 una participación de siete voluntarios graduados de los programas de Psicología y Licenciatura en Pedagogía Infantil, con la intención de beneficiar en un primer momento a 50 personas, entre jóvenes y adultos entre los 16 años y los 50 años. A lo largo de este año, los voluntarios invirtieron 34 horas.

Uno de los logros alcanzados ha sido el de generar un primer compendio de material psicoeducativo como folletos y videos que fomenten y promuevan la salud mental, el cual se encuentra en este momento en revisión del área de comunicación y mercadeo.

Referencias

- Corporación Universitaria Uniminuto. (2018). Acuerdo 015 Lineamientos de Voluntariado. Bogota: UNIMINUTO. <http://umd.uniminuto.edu/documents/2090941/0/Lineamientos+de+Voluntariado+%281%29.pdf/45230b29-45b9-487f-ae2d-e91e9f1c3dab>
- Organización Mundial de la Salud. (1984). Constitución de la organización Mundial de la Salud. ASamblea Mundial de la salud . Ginebra: OMS. https://www.who.int/governance/eb/who_constitution_sp.pdf

- Organización Mundial de la Salud. (2014). Prevención del suicidio, un imperativo global. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665>
- Organización Mundial de la Salud. (2018_2019). Informe sobre los resultados de la OMS, presupuesto por programas 2018-2019, examen de mitad de periodo. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/328788/A72_35-sp.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Organización Mundial de la Salud. (2019). Suicidio. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Pandya-Wagh, K. (27 de mayo de 2015). ¿Porque se suicidan tantos granjeros en India? BBC News. https://www.bbc.com/mundo/noticias/2015/05/150526_internacionales_india_granjeros_suicidios_vs
- Smith, D. (2019). India sufre una crisis de suicidios femeninos. Investigación y Ciencias, (marzo), 9. <https://www.investigacionyciencia.es/files/32416.pdf>

Bibliografía recomendada

- Ministerio de Salud Chile. (2019). Recomendaciones para la prevención de la conducta suicida en establecimientos educacionales. <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2019/03/GUIA-PREVENION-SUICIDIO-EN-ESTABLECIMIENTOS-EDUCACIONALES-web.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2012). Guía de intervención mhGAP. https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&alias=18764-guia-intervencion-gi-mhgap-764&category_slug=salud-mental-atencion-primaria-salud-7362&Itemid=270&lang=es
- Organización Mundial de la Salud. (2020). Prevención del suicidio un instrumento para trabajadores de atención primaria de salud. https://www.who.int/mental_health/media/primaryhealthcare_workers_spanish.pdf

Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud. (2010). Guía sobre la prevención del suicidio, una persona con ideación suicida y familiares. Área de Dirección de Organizaciones Sanitarias. Escuela Andaluza de Salud Pública. <https://consaludmental.org/publicaciones/Guiaprevencionsuicidio.pdf>



UNIMINUTO

Voluntariado en Acción

Sede Santanderes