



**Propuesta de Intervención en las Redes Primarias para la Prevención del Consumo de Sustancias Psicoactivas en los niños y niñas beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes desde el Área de Trabajo Social**

**Angie Vanessa Arriero Portela**

**María Paula Perrilla García**

**Corporación Universitaria Minuto de Dios  
Rectoría Cundinamarca  
Centro Regional Girardot  
Programa Trabajo Social  
2020-1**



**Propuesta de Intervención en las Redes Primarias para la Prevención del Consumo de Sustancias Psicoactivas en los niños y niñas beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes desde el Área de Trabajo Social**

**Angie Vanessa Arriero Portela**

**María Paula Perilla García**

**Profesor Tutor:**

**Luis Fernando Mancera Ortiz**

**Corporación Universitaria Minuto de Dios  
Rectoría Cundinamarca  
Centro Regional Girardot  
Programa Trabajo Social  
2020-1**

## DEDICATORIA

*En primer lugar, dedico esta propuesta de intervención a Dios, el cual a pesar del sinnúmero de adversidades que se presentaron permitió llegar hasta este punto, adicionalmente por darme vida y salud para la realización de este, y a unos padres que siempre están dispuestos a brindar un apoyo y orientación incondicional en cualquier situación para mi formación personal y profesional.*

*Mis padres Herminda García Gualtero y José Gabriel Perilla, quienes me ayudan con mi formación humana mediante sus valores éticos y sus experiencias de vida. De igual modo, son los que han contribuido económicamente con mi formación profesional por medio de todos sus esfuerzos.*

**MARIA PAULA PERILLA GARCIA**

*Dedico en primera instancia mi trabajo de grado a Dios, él es quien me ha dado la vida y la salud guiándome por el buen camino y darme las fuerzas para no dejarme derrotar por las adversidades que se presentaron en mi recorrido como estudiante para adquirir mi título universitario.*

*A mis padres Lubin Alfonso Arriero Morales & Diana María Portela Valderrama, quienes son mi ejemplo e inspiración y me han formado como la persona profesional que soy hoy en día, gracias a sus valores y principios que siempre me han inculcado, el apoyo y el amor incondicional que me han brindado en todo mi proceso académico.*

*Por último, a mi hermana Ana María Arriero Portela, a mi primo Frank Steven Mosquera Portela y demás familia, quienes son mi motivación de salir adelante y siempre poder brindarles mi mejor versión siendo una persona ejemplar para cada uno de ellos.*

**ANGIE VANESSA ARRIERO PORTELA**

### **AGRADECIMIENTOS**

Antes que todo, queremos agradecer a la Fundación Sonrisas Inocentes a su líder Kevin Santiago Chuquizan Robles por brindarnos la oportunidad de elaborar nuestra propuesta de intervención junto con ellos, por brindar un apoyo con la comunidad la cual se piensa trabajar; a ellos también los más gratos y sinceros agradecimientos.

A nuestros familiares, padres y todas las demás personas que nos apoyaron con su apoyo de no desfallecer y con sus buenos deseos.

A nuestro tutor Fernando Mancera, por brindarnos su tiempo y dedicación en el proceso de la elaboración de nuestra propuesta de intervención propiamente dicha, orientándonos e inculcándonos a ser siempre unos profesionales íntegros en nuestro trayecto por recorrer.

Por otra parte, en especial a nuestras docentes Magnolia Rivera Cumbe y Adelia García Gómez, que a pesar de sus cargas laborales siempre tuvieron tiempo extra para guiarnos, orientarnos y aconsejarnos en los momentos más difíciles de este proceso

De igual modo, a la Academia Universitaria Minuto de Dios que con sus ilustres docentes nos permitieron adquirir sus conocimientos y unas buenas bases teóricas las cuales fueron de vital importancia para la conformación y/o construcción del siguiente documento e igualmente por permitirnos llevar a cabo este proyecto de propuesta de intervención y formarnos como profesionales íntegros de Trabajo Social.

**HOJA DE APROBACIÓN**

**TABLA DE CONTENIDO**

DEDICATORIA .....	III
AGRADECIMIENTOS.....	IV
HOJA DE APROBACIÓN.....	V
RESUMEN .....	1
ABSTRACT .....	3
INTRODUCCIÓN .....	5
1. DESCRIPCIÓN PROBLEMA .....	7
2. JUSTIFICACIÓN .....	11
3. OBJETIVOS.....	14
3.1 OBJETIVO GENERAL.....	14
3.2 OBJETIVO ESPECÍFICO .....	14
4. LÍNEA DE INVESTIGACIÓN.....	15
4.1 LÍNEA.....	15
4.2 SUB LÍNEA DE INVESTIGACIÓN .....	16
5. OBJETIVO DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS).....	17
5.1 SALUD Y BIENESTAR.....	17
5.2 CIUDADES Y COMUNIDADES SOSTENIBLES.....	18
6. MARCO REFERENCIAL .....	19
6.1 ESTADO DEL ARTE.....	19
6.2 MARCO TEÓRICO .....	21
6.2.1 MARCO CONCEPTUAL .....	32
6.3 MARCO CONTEXTUAL .....	34
6.4 MARCO INSTITUCIONAL .....	36
6.5 MARCO LEGAL .....	37
6.5.1 Ley 1566 de 2012 – Atención integral a drogadictos.....	37
6.5.2 Ley 1098 de 2006 -Código de Infancia y Adolescencia.....	38
6.5.3 Política Pública Integral para la Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas. (resolución 089 del 2019).....	39
6.5.4 Plan Nacional para la Promoción de la Salud, la Prevención y la Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas (2014-2021).....	40

6.5.5 Política Nacional de Salud Mental (Ley 1616 de 2013- Resolución 4886 de 2018) ....	41
6.5.6 Ley 1361 de 2009 (Diciembre 03-2009) .....	43
6.5.7 Política Pública Nacional de Apoyo y Fortalecimiento a las Familias (Ley 1361 de 2009) .....	46
7. MÉTODO INTERVENCIÓN .....	48
8. METODOLOGÍA .....	51
9. PLAN DE INTERVENCIÓN O DE SESIONES .....	59
10. ÁREA DE INTERVENCIÓN.....	116
10.1 Área de bienestar social.....	117
10.2 Área Psico-social .....	117
11. RESULTADOS .....	118
12. CONCLUSIONES.....	121
13. RECOMENDACIONES.....	123
14. BIBLIOGRAFÍA.....	124
15. ANEXOS .....	127

**LISTADO DE TABLAS**

<i>Tabla N°1 Listado de Beneficiarios de la Fundación del Barrio Villa Carolina.....</i>	<i>35</i>
<i>Tabla 2 Plan Acción Redes Primarias.....</i>	<i>61</i>
<i>Tabla N°3 Plan Acción Familia.....</i>	<i>72</i>
<i>Tabla N°4 Plan Acción Amigos.....</i>	<i>87</i>
<i>Tabla N°5 Plan Acción Vecindario.....</i>	<i>101</i>

**LISTADO DE FIGURAS**

<i>Figura 1 Ficha Metodológica Familia “actividad 1”</i> .....	76
<i>Figura 2: Ficha Metodológica Familia “actividad 2”</i> .....	79
<i>Figura 3: Ficha metodológica familia “actividad 3”</i> .....	81
<i>Figura 4: Ficha metodológica familia “actividad 4”</i> .....	84
<i>Figura 5: Ficha Metodológica Amigos “actividad 1”</i> .....	91
<i>Figura 6: Ficha Metodológica Amigos “actividad 2”</i> .....	93
<i>Figura 7: Ficha Metodológica Amigos “actividad 3”</i> .....	95
<i>Figura 8: Ficha Metodológica Amigos “actividad 4”</i> .....	97
<i>Figura 9: Ficha Metodológica Amigos “actividad 5”</i> .....	99
<i>Figura 10: Ficha Metodológica Vecindario "actividad 1"</i> .....	105
<i>Figura 11: Ficha Metodológica Vecindario "actividad 2"</i> .....	108
<i>Figura 12: Ficha Metodológica Vecindario "actividad 3"</i> .....	111
<i>Figura 13: Ficha Metodológica Vecindario "actividad 4"</i> .....	114

**LISTADO ANEXOS**

<i>Anexo 1: Planilla de Asistencia Adultos .....</i>	<i>127</i>
<i>Anexo 2: Planilla de Asistencia Niños(as) .....</i>	<i>128</i>
<i>Anexo 3: Memo Ficha Experimental .....</i>	<i>129</i>
<i>Anexo 4: Tarjetas de Estrategias para el buen uso de la comunicación .....</i>	<i>130</i>
<i>Anexo 5: Flor de Interrelaciones .....</i>	<i>131</i>
<i>Anexo 6: Ruta de Intervención .....</i>	<i>132</i>
<i>Anexo 7 Cronograma Plan de Acción .....</i>	<i>133</i>
<i>Anexo 8: Presupuesto Personal .....</i>	<i>134</i>
<i>Anexo 9: Consentimiento informado para la intervención psicosocial .....</i>	<i>135</i>

## RESUMEN

El siguiente proyecto de grado se fundamenta en una propuesta de intervención propiamente dicha bajo la disciplina de Trabajo Social, en el fortalecimiento de las dinámicas vinculares en las Redes Primarias (Familia, Amigos, Vecindario) de los niños y niñas para la prevención del consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) ubicados en el Barrio Villa Carolina del municipio de Girardot- Cundinamarca; los cuales, son beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes.

Así mismo, el documento dará a conocer el proceso de la propuesta de intervención que se debe desarrollar para la prevención del consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) desde el área del Trabajador Social, en donde se tendrá en cuenta como principal ente de fortalecimiento el entorno psicosocial, los procesos de desarrollo, prevención y de igual modo, hacerlos partícipes de este proyecto por medio de diversas estrategias que logren vincular a los mismo, garantizándoles un desarrollo social y/o emocional digno a dicha población, fortaleciendo sus vínculos entre cada uno de los miembros que conforman la red primaria.

A partir de la problemática evidenciada en el Barrio Villa Carolina del municipio de Girardot- Cundinamarca en cuanto al consumo de Sustancias Psicoactivas que está siendo evidenciado por los niños y las niñas que habitan en dicha comunidad, se vio la necesidad de implementar el proceso de la propuesta de intervención para fortalecer sus dinámicas y de tal manera mitigar dichos factores negativos que se encuentran afectando su desarrollo.

Adicionalmente, el presente documento retoma la metodología de Trabajo en Red del libro de Redes Sociales en el Trabajo Social de la autora Mónica Chadi. Contextualizando que las dinámicas de las “Redes Sociales” se instituyen por el contexto al que pertenecen cada una por

medio de unas fases las cuales son cinco (5) los cuales son los pasos para seguir dentro de la propuesta de intervención constituidos por: (1) Optimizar los recursos existentes, (2) Construir poco a poco, (3) Empezar por una toma de contacto, (4) Generar motivación, (5) Intervención propiamente dicha. Además, se utilizó como método de intervención el referente teórico del libro Manual para el Trabajo Social Comunitario (Rosello & Lillo, 2014), el cual busca promover escenarios de interrelación por medio de un intercambio de información amena y fluida entre las instituciones del tejido social. Ya que, se quiere generar escenarios en donde se vinculen las Redes Primarias (familia, pares y vecindario) de los Niños y las Niñas pertenecientes a la Fundación Sonrisas Inocentes; para fortalecerlas por medio de nuevos conocimientos sobre la prevención y factores de riesgo en el consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA).

**Palabras Claves:** Redes Primarias, Familias, Amigos, Vecindario, Sustancias Psicoactivas, Intervención social, Prevención

### **ABSTRACT**

The following degree project is based on a proposal of intervention itself under the discipline of Social Work, in the strengthening of the bonding dynamics in the Primary Networks (Family, Friends, Neighborhood) of the boys and girls for the prevention of the consumption of Psychoactive Substances (SPA) located in the Villa Carolina neighborhood of the municipality of Girardot- Cundinamarca; which are beneficiaries of the Innocent Smiles Foundation.

Likewise, the document will have a knowledge of the process of the intervention proposal that must be developed for the prevention of the consumption of Psychoactive Substances (SPA) from the Social Worker area, where the environment will be considered as the main entity of development. psychosocial, development processes, prevention and likewise, make them participants in this project through various strategies that manage to link them, guaranteeing dignified social and / or emotional development for said population, strengthening their links between each of the members that make up the primary network.

Based on the problems evidenced in the Villa Carolina neighborhood of the municipality of Girardot- Cundinamarca regarding the consumption of Psychoactive Substances that is being evidenced by the boys and girls who live in said community, it violates the need to implement the proposal process of intervention to strengthen their dynamics and in such a way to mitigate said negative factors that are affected by their development.

In addition, this document takes up the methodology of Networking in the book of Social Networks in Social Work by the author Mónica Chadi. Contextualizing the dynamics of the "Social Networks" are instituted by the context to which each one through phases which are five

(5) which are the steps to be followed within the proposed intervention consisting of: (1) Improved the resources experienced, (2) Build little by little, (3) Start with a contact, (4) Generate motivation, (5) Intervention itself. In addition, the theoretical reference of the book Manual for Community Social Work (Lillo & Roselló, 2014), which seeks to promote interrelated situations through an affective and fluid exchange of information between institutions of the social fabric. Since, we want to generate scenarios where the Primary Networks (family, peers and neighborhood) of the Boys and Girls belonging to the Innocent Smiles Foundation are linked; to strengthen them through new knowledge about prevention and risk factors in the consumption of Psychoactive Substances (SPA).

**Key Words:** Primary Networks, Families, Friends, Neighborhood, Psychoactive Substances, Social intervention, Prevention.

## INTRODUCCIÓN

Discutir sobre el consumo de Sustancia Psicoactivas (SPA) incluye el conocer todo lo que rodea esta problemática, su influencia en el ser humano tanto física como fisiológica, las problemáticas que se desenlazan al momento de ser personas consumidoras; por lo tanto, se llevó a cabo la necesidad de realizar un proceso de intervención y prevención en el consumo de SPA, bajo la perspectiva del Trabajo Social que tuvo como propósito analizar y fortalecer las dinámicas vinculares que caracterizan todo el sistema de la Red Primaria en los niños y las niñas, cuando uno de sus miembros son consumidores de Sustancias Psicoactivas o han evidenciado dicha problemática en su entorno social.

De igual modo, se tiene como objetivo dar a conocer una propuesta de intervención propiamente dicha desde el área de Trabajo Social, teniendo como premisa al tener una visión amplia hacia los seres humanos como parte de su interrelación en sus categorías de pertenencia, la cual tiene como punto eje las causalidades y la resolución de conflictos. Tomando como parámetro las **“Redes Primarias”** las cuales se despliegan hacia los campos sociales, los cuales se entrelazan de relaciones que definen la mayor cercanía, hacia un distanciamiento creciente, desde un contacto directo, hasta un contacto menos personal. usando como estrategia el fortalecimiento de las Redes Primarias (familia, amigos vecindario) de acuerdo con el desarrollo de la metodología que se describe durante todo el proceso. Adicionalmente, para el trabajo social la intervención en Red requiere una mirada horizontal, en donde los liderazgos sean rotativos y complementarios, creando espacios de encuentros armoniosos donde se vayan ganando la autonomía con unos altos grados de libertad que de tal forma posibiliten una comunicación asertiva entre los trabajadores sociales y los actores involucrados.

Desde dicha categorización la intervención en Red Primaria (Familia, Amigos, Vecindario) no solamente se ha limitado a verificar cuales son los recursos que tiene la comunidad que se encuentran presentes en cada caso. Por el contrario, los trabajadores sociales bajo su disciplina ejecutan mecanismos para la construcción de vías de contacto entre cada uno de los miembros de la red, reeditando de tal forma su contexto social, al momento de realizar acciones como facilitadores de conexiones que estimulen los grados de independencia.

Así mismo, se debe tener conocimiento de todo lo que hace referencia a la red primaria en este caso las Trabajadoras Sociales retomaron como principal referente teórico a la autora Mónica Chadi, quien es la que define como Red Primaria a la familia, amigos y vecindario. Al mismo tiempo, se incluyó la metodología de trabajo en red planteada asimismo por la autora anteriormente nombrada, esta metodología se constituye en cinco (5) fases las cuales son: (1) Optimizar los recursos existentes, (2) Construir poco a poco, (3) Empezar por una toma de contacto, (4) Generar motivación, (5) Intervención propiamente dicha.

El documento se desglosa en cuatro partes, la primera parte hace referencia a la identificación y descripción de la problemática, justificación y presentación de objetivos. La segunda parte hace alusión a los marcos de referencia: estado del arte, marco teórico, marco conceptual, marco contextual y marco legal. El apartado tres hace referencia al proceso metodológico propiamente dicho desde la disciplina de Trabajo Social, allí se describe la línea de investigación del Sistema Universitario Minuto de Dios (UNIMINUTO) que se articuló al proceso, además de la Sublínea de investigación propia del programa de Trabajo Social de Centro Regional y el Objetivo de Desarrollo Sostenible; también, hace parte de este punto el método de intervención, la metodología aplicada, el modelo de intervención, plan de acción y el área de intervención. El cuarto punto, presenta los resultados, conclusiones y recomendaciones.

## 1. DESCRIPCIÓN PROBLEMA

La Fundación Sonrisas Inocentes es una Entidad Sin Ánimo de Lucro, conformada por personas jurídicas legalmente constituidas la cual, ha venido desarrollando un trabajo continuo, aproximadamente hace tres (3) años con diferentes barrios vulnerables del municipio de Girardot-Cundinamarca; enfocados en los niveles socioeconómicos (1-2), abarcando todo tipo de población; está nace con la necesidad de mitigar las diferentes problemáticas que agobian a aquellas poblaciones más vulnerables, ya sea que se encuentren en algún estado de pobreza, desigualdad, inseguridad y algún tipo de riesgo en su entorno social que afecten el pleno funcionamiento de su bienestar.

Las realidades actuales que se presentan dentro de las sociedades frente al Consumo de Sustancias Psicoactivas motivaron al Gobierno Nacional Colombiano a promover la prevención en el Consumo de Sustancias Psicoactivas bajo el “Plan Nacional de Promoción de la Salud, Prevención y Atención del Consumo de Drogas 2014 – 2021” fundamentándose dentro del enfoque de la salud pública y derechos humanos, el cual fue aprobado por el Consejo Nacional de Estupeficientes. (Plan Nacional de Promoción de la Salud, Prevención y Atención del Consumo de Drogas, 2014-2021)

Dentro del enfoque de la salud pública y los derechos humanos, se dice que se presentan riesgos de salud en las personas consumidoras de sustancias ilícitas, lo que conlleva a que bajo esta perspectiva de la prevención del consumo de Sustancias Psicoactivas sea uno de los temas centrales dentro del Plan Nacional, priorizando a los niños, niñas y adolescentes. En la necesidad de vincularlos a programas de prevención eficaces, basados en la evidencia de las realidades que intervienen en las vulnerabilidades socioeconómicas, vinculando a las comunidades en las

acciones de prevención. (Plan Nacional de Promoción de la Salud, Prevención y Atención del Consumo de Drogas, 2014-2021)

Desde el mismo enfoque anteriormente mencionado, el consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) se entiende como el comportamiento que pueden o no pueden realizar las personas en el marco de sus derechos y libertades. Por ello, lo que se busca es reducir el estigma y la discriminación que surge al transcurso en el que la sociedad identifica a las personas quienes consumen estas sustancias ilícitas y las tildan como “delincuentes”, “viciosos” o “enfermos” y en cambio, se reconozcan como sujetos de derechos.

Por otra parte, el país ha obtenido progresos importantes en cuanto a la caracterización en el consumo de Sustancias Psicoactivas, en producto de la realización de estudios periódicos, con metodologías estandarizadas y dirigidos a tres tipos de población claves para el análisis de dicha problemática: población general de 12 a 65 años, población escolar (estudiantes de básica primaria y básica secundaria) y población universitaria. Estos estudios han sido desarrollados por parte del Observatorio de Drogas de Colombia del Ministerio de Justicia y del Derecho (ODC), en coordinación con el Ministerio de Salud y Protección Social y el Ministerio de Educación Nacional.

Uno de los análisis de las estadísticas que nos arroja el reporte de Sustancias Psicoactivas a nivel Nacional, nos hace referencia al estudio de la población general “estudiantes de secundaria y universitarios”, donde se logran identificar algunas tendencias claras sobre la situación del consumo de Sustancias Psicoactivas que se evidencia entre el año 2008- 2013. Señalando la importancia de la reducción en las prevalencias de vida, año y mes del uso de sustancias Psicoactivas. Además de la prevalencia, disminuyó también la incidencia o número de personas

que iniciaron consumo en el último año, pasando de 538.815 (4.7%) en 2008 a 258.272 (1.88%) en el año 2013.

El consumo de Sustancias Psicoactivas se ha incrementado en el país colombiano, no solo porque las personas las consumen; sino porque, el mercado de sustancias ilícitas es cada vez más amplio y diverso. Del mismo modo, no tiene un autocontrol por parte de las autoridades hacia las personas que la compran sin importar sus edades y que consecuencias negativas les traiga al momento de entrar en ese mundo convirtiéndose en personas drogodependientes.

Por otra parte, las estadísticas que arrojaron del Departamento de Cundinamarca sobre el consumo de Sustancias Psicoactivas en el “Reporte de Drogas de Colombia 2016” dicen que el consumo de psicoactivos es superior en los hombres de diferente rango de edades. El grupo etario con más alto índice en el Consumo de Sustancias Psicoactivas, se presentan entre las edades de 18 y 24 años con una tasa del 8.7%, seguido por los adolescentes de 12 a 17 años con una tasa del 4.8% y las personas de 25 a 34 años, con una prevalencia del 4.3%. Las cifras globales de consumidores de Sustancias Psicoactivas en cada grupo de edad corresponden: 159 mil adolescentes de 12 a 17 años, 347 mil jóvenes de 18 a 24 años y 216 mil en el grupo 25 a 34 años. Del mismo modo, se presenta con más frecuencia en las zonas urbanas en diferentes clases de estratos socioeconómicos. De tal modo, que las mayores tasas de abuso y dependencia de Sustancias Psicoactivas como la marihuana, el basuco se presentan en los estratos económicos bajos (0-3), y la mayor proporción de consumidores de cocaína y éxtasis se evidencia en los estratos socioeconómicos altos (4-6). (Social M, 2012)

A nivel local se logra evidenciar en el municipio de Girardot-Cundinamarca los problemas frente al consumo de Sustancias Psicoactivas en niños y niñas. Siendo el débil involucramiento parental, inadecuadas pautas de crianza y familias disfuncionales, siendo un municipio partícipe

del tráfico, el micro tráfico y comercialización con un alto índice de un porcentaje promedio del 9.71% ocupando el segundo puesto de los municipios de Cundinamarca; y, entre los municipios que más consume Sustancias Psicoactivas, y quien ocupa el primer puesto es el municipio de Soacha presentando una alta valoración en cuanto a esta problemática, y por último Fusagasugá. Siendo esta una de las problemáticas con mayor concurrencia que puede llegar a afectar el crecimiento y el desarrollo de los Niños y Niñas; a su vez, trayéndoles graves consecuencias físicas, psicológicas, sociales (deserción escolar, conflictos familiares, dificultades al momento de relacionarse con el entorno, etc.) involucrándose a ser débiles en cuanto a la toma de decisiones. Por lo tanto, las dinámicas vinculares que tengan dicha población deben ser el punto eje al momento de evidenciar en su comunidad la problemática antes hablada; ya que el pleno funcionamiento o disfuncional de estas pueden contribuir como un factor preventivo y/o de riesgo sino son llevadas a cabalidad para satisfacer el pleno desarrollo de los Niños y Niñas beneficiarios.

De tal forma, La Fundación Sonrisas Inocentes ha venido trabajando hace tres (3) años brindando un espacio de recreación acondicionado para la realización de actividades recreativas con familias y comunidades en diferentes poblaciones vulnerables del municipio de Girardot-Cundinamarca y sus alrededores. Centrándose en la población de niños y niñas entre las edades de 4 a 15 años que presentan familias disfuncionales debido a la violencia intrafamiliar, un estrato socioeconómico bajo, deserción escolar, consumos de Sustancias Psicoactivas y demás problemas sociales. Los cuales se han venido vinculando sin exclusión alguna, teniendo acceso a los programas y/o actividades que fortalecen el desarrollo integral

Es allí, donde las trabajadoras sociales en formación de la Universidad Minuto de Dios y el líder de la Fundación Sonrisas Inocentes, bajo dicha percepción que visualizan en el municipio

de Girardot- Cundinamarca, decidieron centrarse en la comunidad ubicada en el barrio Villa Carolina para llevar a cabo este proyecto de intervención; el cual, se encuentra dentro de uno de los barrios más vulnerables de la ciudad con muy altos índices de consumo en Sustancias Psicoactivas, y se encuentran es estado de riesgo debido al entorno en el que habita, con su población que son nueve (9) niños de 5 años a 14 años y tres (3) niñas de 4 años a 8 años para un total de 12 niños y niñas beneficiarios que se encuentran dentro de la Fundación, logrando evidenciar la necesidad de adquirir un proceso de intervención en brindar atención a dicha problemática, en el fortalecimiento de las dinámicas vinculares en las Redes Primarias ( Familia, Pares, Vecindario), la cual se realizará por medio de los integrantes de la Fundación Sonrisas Inocentes y el acompañamiento de las trabajadoras sociales en formación de la Universidad Minuto de Dios.

## **2. JUSTIFICACIÓN**

El consumo de Sustancias Psicoactivas es una problemática que afecta el país y el pleno desarrollo del individuo que integra la sociedad, lo cual se evidencia en el Plan Departamental de Consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) del departamento de Cundinamarca.

Donde se puede identificar según las estadísticas que los adolescentes tienen su primer acercamiento a las sustancias alucinógenas, en los hombres a la edad de 13 años y en las mujeres a los 16 años. Por otra parte, entre las edades de 13 a 17 años con una tasa de 4.6% se presenta el consumo de sustancias psicoactivas.

En las encuestas también resaltan que el consumo con más alto índice en las sustancias psicoactivas es la marihuana con un porcentaje del 91.8% es el uso frecuente donde el joven decae y experimenta estas sustancias.

De acuerdo a lo referido anteriormente se presenta claramente la necesidades de un proceso de intervención para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas, donde se planteen y/o establezcan un sinnúmero de estrategias para hacer efectivo este fin, en la cual las Trabajadoras Sociales en formación junto con la Fundación Sonrisas Inocentes ven la precisión de realizar el proceso de intervención en las redes primarias ( Familia, Pares, Vecindario) ya que esta ejerce un rol importante en el desarrollo de la conducta en los Niños y Niñas beneficiarios de la fundación.

Por otra parte, se debe tener en cuenta las características que se tiene en él entorno familiar. El sistema familiar se clasifica en tres niveles: el biológico, que implica la función de la familia de perpetuar la especie; el psicológico, que involucra su función en crear los vínculos para la satisfacción de necesidades individuales; y el social, que denota la transmisión de las creencias, valores, costumbres y habilidades del individuo, que contribuyen a su desarrollo de los niños y niñas. (Equiluz, Dinamica Familiar, 2003) Esto se debe tener en cuenta debido a que el proceso de intervención establecerá estrategias para el fortalecimiento de este entorno para así dar cumplimiento al proceso de prevención.

Según Franco, señala que los niveles dichos anteriormente y los cambios en el sistema familiar obedecen al periódico histórico y social de cada época. En el que el grupo familiar, involucra los procesos de socialización, primario; cuyo objetivo es que los niños y niñas (hijos) se comporten de acuerdo con las exigencias vigentes dentro de su contexto; por otro lado, señala que todo grupo familiar tiene sus dinámicas vinculares internas y externas. (Franco, 2011)

El análisis del funcionamiento de las redes sociales y de su función de apoyo ofrece las bases para el trabajo individual, familiar, grupal o comunitario, al que denominan «estrategias de intervención comunitaria basadas en redes sociales (Villalba, Manual del Trabajo Social, 1993).

De modo que se utilizará como estrategia para la prevención del consumo de Sustancias Psicoactivas SPA), en el fortalecimiento de las dinámicas vinculares en las Redes Primarias (Familia, Amigos, Vecindario) de los Niños y Niñas beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes y los cuales podrían ser partícipes de factores de riesgo en el consumo, además que por su situación de infantes se encuentran en un estado de vulnerabilidad.

Mónica Chadi, Hace referencia a que los profesionales de trabajo social son los encargados de coordinar el trabajo en red, puesto a que son los apoderados en facilitar el fortalecimiento en el tejido relacional mediante un enlace de potencialidades existentes entre cada uno de los miembros de las redes, generando espacios de acuerdo entre las diferentes profesiones y escenarios de aprendizaje para los individuos y familias con los que trabajan. (Chadi, Redes Sociales, 2004)

La Fundación Sonrisas Inocentes, actualmente no cuentan con un proceso de intervención, ni atención en la prevención del Consumo de Sustancias Psicoactivas de dicha comunidad; por ende, las Trabajadoras Sociales en formación de la Universidad Minuto de Dios mediante el fortalecimiento de las Redes Primarias (familia, amigos, vecindarios) de los niños y las niñas presentaran su propuesta de intervención para la prevención del consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) en los beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes que se encuentran ubicados en el Barrio Villa Carolina del Municipio de Girardot- Cundinamarca; debido a que el fortalecimiento de éstas se toma como una gran estrategia, además que es la red social más importante en la cual los usuarios se desarrolla y están en permanente contacto, es por ello que el proceso de intervención se enfoca principalmente en éstas redes.

Haciendo énfasis en la comunidad la cual se ejecutará nuestra propuesta de intervención (Barrio Villa Carolina), convirtiéndose asimismo en escenario y sujeto a la vez de las acciones.

Reconociendo el protagonismo que tiene cada una de estas familias en dicha comunidad; y, a partir de las relaciones sociales y las articulaciones que tengan cada uno de los diferentes sistemas de apoyo social (formal- informal). Nuestra labor como estudiantes del profesionalismo de Trabajo Social es ser auto eficaces, en medida de auto ayuda y hacerles reconocer como tal a la misma comunidad, contemplando un proceso de inmersión en la comunidad y unas estrategias adecuadas para la implantación a partir de los procesos de comunicación fluida y constante entre los sistemas de organización y los sistemas de la comunidad. Sólo así será posible sintonizar nuestras respuestas con las necesidades y problemas de la comunidad y de las familias que en ellas viven. (Lillo, 2014)

### **3. OBJETIVOS**

#### **3.1 OBJETIVO GENERAL**

Fortalecer las dinámicas vinculares en las redes primarias (familias, amigos, vecindario) en la prevención de Sustancias Psicoactivas de los niños y niñas beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes, que se encuentran ubicados en el barrio Villa Carolina del municipio de Girardot- Cundinamarca.

#### **3.2 OBJETIVO ESPECÍFICO**

- Realizar actividades de convivencia en donde se fortalezca el pleno funcionamiento del sistema familiar en el cual se incluya la comunicación asertiva por medio de intercambio de roles, resolución de conflictos y dinámicas interaccionales.
- Establecer talleres Socio-pedagógicos para el aprovechamiento del tiempo libre, se identifiquen problemáticas entre amigos y/o posibles riesgos que los conlleve al consumo de Sustancias Psicoactivas.

- Promover espacios de participación comunitaria en el vecindario por medio de la utilización de la herramienta de gestión comunitaria “el mapeo” conociendo aquellas zonas que involucren problemáticas a consecuencia del consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA).
- Diseñar la ruta de atención como lo proponen en el plan de acción las trabajadoras sociales en formación, para dar continuidad con la misma.

#### **4. LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

##### **4.1 LÍNEA**

##### **GESTIÓN SOCIAL, PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO COMUNITARIO, (SISTEMA UNIMINUTO)**

Esta línea de Investigación además de ser perteneciente al Sistema UNIMINUTO trata temas como la coproducción de conocimiento con las comunidades, la participación de estas en la búsqueda y construcción de las soluciones a los problemas que confrontan, la gestión social del desarrollo, el empoderamiento de las comunidades de base, así como de la propia comunidad educativa son relevantes para esta línea. Ya que, las Trabajadoras Sociales realizarán su proceso de intervención en con Junto con la Fundación, los Niños y Niñas pertenecientes a ella, además de sus redes primarias y/o personales para el fortalecimiento de las mismas, desde el gestiona miento de la comunidad en la cual se le busca generar conocimientos sobre la prevención, consecuencias, posibles riesgos, en el consumo de sustancias psicoactivas y así mismo, la comunidad se logra vincular en este proceso y además de ello sea la gestionaría de la disminución y/o prevención en el consumo de estas sustancias en los Niños y Niñas pertenecientes a la misma comunidad y a la fundación Sonrisas Inocentes.

Así mismo, en el proceso de intervención se busca vincular a la comunidad, haciéndola partícipe del cumplimiento y ejecución de los objetivos propuestos y/o establecidos por la Fundación y las Trabajadoras Sociales en Formación el cual es la prevención en el consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) en los Niños y Niñas beneficiarios, por medio del fortalecimiento de sus redes personales haciéndolas partícipes.

#### **4.2 SUB LINEA D DE INVESTIGACIÓN**

##### **Desarrollo Humano Integral sostenible**

La (Corporación Universitaria Minuto de Dios, 2014), en el Proyecto Educativo Institucional, plantea como meta institucional, formar para el desarrollo humano social integral, centra su compromiso en formar con un conocimiento pertinente frente a las realidades sociales del país, logrando que todas las poblaciones en especial las más vulnerables, puedan alcanzar su desarrollo integral. En el cual, busca interpretar el contexto de la comunidad con la finalidad de generar nuevos saberes que las gestione y así mismo, lograr el desarrollo de esta por medio de la diversidad social y cultural: Para así atenden a las realidades particulares que existen dentro de la comunidad, donde se logre una intervención integral en la cual se desarrolle el potencial humano.

Por consiguiente las trabajadoras sociales en formación articulan esta sublínea de investigación de la Corporación Universitaria Minuto de Dios desde su programa Trabajo Social, debido a que por medio de la búsqueda de la realidad y particularidades que vivencian los Niños y Niñas pertenecientes a la Fundación Sonrisas Inocentes y a aquellos posibles factores de riesgos en el tema a tratar; el cual, es la prevención en el consumo de Sustancias Psicoactivas, por ende, este debe de empezarse a tratar desde el conocimiento de la realidad en la cual ellos viven para así, establecer la intervención adecuada en las Redes Primarias y así mismo,

vincularlas para lograr los objetivos propuestos. Para lograr potencializar las capacidades y el desarrollo humano de los niños y niñas pertenecientes a la fundación.

## **5. OBJETIVO DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)**

### **5.1 SALUD Y BIENESTAR.**

La buena salud es esencial para el desarrollo sostenible, y la Agenda 2030 refleja la complejidad y la interconexión de ambos. Toma en cuenta la ampliación de las desigualdades económicas y sociales, la rápida urbanización, las amenazas para el clima y el medio ambiente, la lucha continua contra el VIH y otras enfermedades infecciosas, y los nuevos problemas de salud, como las enfermedades no transmisibles. (ODS, 2015/2030)

Así mismo, por medio de este Objetivo de Desarrollo Sostenible y la propuesta de intervención contribuye mitigar las tasas de mortalidad infantil a causa del consumo de sustancias psicoactivas, ya que el consumo de estas sustancias de origen natural o sintético, afectan el funcionamiento del sistema nervioso central, es decir, que afectan el cerebro y la médula espinal lo cual termina causando afectaciones cognitivas y muertes a causa de sobredosis. De igual modo, por medio de la propuesta de intervención se busca contribuir en esta problemática ya que es una de las tantas que genera el consumo de sustancia psicoactivas.

Como submeta en el Objetivo de Desarrollo Sostenible las Trabajadoras Sociales en formación retomaron la Submeta N 9: Que impone una meta para 2030, reducir sustancialmente el número de muertes y enfermedades producidas por productos químicos peligrosos y la contaminación del aire, el agua y el suelo.

Las estudiantes de Trabajo Social de la Universidad Minuto de Dios se plantean una submeta dentro de la propuesta de intervención donde establecen que de aquí al 2021, han contribuido a mitigar la tasa de morbilidad infantil en aquellas poblaciones en las que se hayan realizado el

proceso de prevención en el consumo de sustancias psicoactivas por medio del fortalecimiento de las redes primarias en los Niños y Niñas pertenecientes a estas comunidades.

## **5.2 CIUDADES Y COMUNIDADES SOSTENIBLES.**

Mejorar la seguridad y la sostenibilidad de las ciudades implica garantizar el acceso a viviendas seguras, asequibles y el mejoramiento de los asentamientos marginales. También incluye realizar inversiones en transporte público, crear áreas públicas verdes y mejorar la planificación y gestión urbana de manera que sea participativa e inclusiva. (ODS, 2015/2030)

Desde el planteamiento del Objetivo Integral Sostenible, el cual aboga por aquellas poblaciones que por alguna circunstancia en particular son marginalizadas desde por una accesibilidad a una vivienda, inseguridad, pobreza y demás; haciendo de estas poblaciones vulnerables; debido a que la población infantil se conoce como vulnerable, se hace necesario trabajar en esta y aún más cuando es sujeta de diversas problemáticas generadas por el consumo de sustancias psicoactivas así como lo presentan los Niños y Niñas que actualmente se encuentran vinculados a la Fundación sin ánimo de lucro Sonrisas Inocentes y los cuales se considera que se encuentran en estado de vulnerabilidad ya sea por su situación y/o etapa de infante, además que la ubicación de su casa puede ser insegura, pueden presentarse grupos que incentiven la violencia y en el cual se busca el mejoramiento de vida de los mismos desde la prevención del consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA).

Para la ejecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible se deben tener en cuenta una submeta para darle conjugación a la relación de acuerdo con el proyecto a ejecutar. Por lo tanto, el proyecto de intervención el cual se está llevando a cabo en el barrio Villa Carolina del municipio de Girardot tiene relación con el subtema N° 1: El cual plantea que de aquí al año 2030, El estado Nacional debe mejorar la seguridad y la sostenibilidad de las ciudades; así

mismo, poder asegurar el acceso de todas las personas a viviendas y servicios básicos adecuados, seguros y asequibles para el mejoramiento de los barrios marginales. Incluyendo realizar las respectivas inversiones en el transporte público, crear áreas públicas verdes y mejorar la planificación y gestión urbana de una manera participativa e inclusiva.

Del mismo modo, se realiza la aclaración que desde bajo la mirada de este trabajo a ejecutar, lo que se quiere llegar a lograr es la realización de un proceso de intervención que brinde seguridad a los Niños y Niñas beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes, bajo la perspectiva de la prevención de consumo de Sustancias Psicoactivas; por medio, del fortalecimiento de las Redes Primarias.

Las estudiantes de Trabajo Social de la Universidad Minuto de Dios se plantean una submeta dentro del trabajo de intervención donde establecen que de aquí al 2021, se dará apertura a una línea de atención y/o intervención en el consumo de Sustancias Psicoactivas la cual brinde seguridad a los beneficiarios y brinde servicios de asistencialismo para que este se logre llevar a cabo.

## **6. MARCO REFERENCIAL**

### **6.1 ESTADO DEL ARTE**

Un estudio que identifica las representaciones sociales de los educadores frente al consumo de SPA en una escuela de educación básica en Brasil identifica que los sujetos son vulnerables que tienen grandes necesidades a nivel personal, familiar, social, económico y psicológico al ser personas que no tienen herramientas para enfrentar estas necesidades. Se puede interpretar que una gran fuente es la educación, la cual, se puede usar como estrategia para prevenir el consumo, ya que los niños y niñas presentan necesidades individuales y colectivas las cuales se deben trabajar adicionalmente.

Cuando no tienen un soporte familiar adecuado, y por el contrario están en condiciones de violencia intrafamiliar, es más fácil que inicien el consumo de SPA: “el papá y la mamá pelean, para él es un problema gravísimo, para otros pueda que no” (GF4D3-A); “separación de hogares” (GF7D4-A). Por ende, si la red primaria identificada también como la familia y si esta es disfuncional, se puede ver afectado los integrantes de la familia, y así mismo, los niños y niñas que las integran; siendo así, estas problemáticas causales el consumo de (SPA). El acompañamiento constante de los padres y del núcleo familiar es para intervenir y prevenir el consumo, y para ello es importante concientizarlos en el cuidado de los hijos, lo que incluye: compartir, dar afecto, reconocer sus logros y educar para la vida. Si este se realiza adecuadamente se podría establecer como una buena estrategia para mitigar el consumo.

El fenómeno de las sustancias psicoactivas (SPA) en el mundo es desafiante. En diversos estudios y escenarios se ha mostrado de modo reiterativo que algunos factores como la globalización, la tecnificación y la comunicación, han desplazado el uso tradicional de algunas plantas sagradas con propiedades psicoactivas usadas desde tiempos inmemorables con significación cultural. Diversos estudios e investigaciones han arrojado que lo que también influye en el consumo de SPA han sido globalización, la tecnificación y la comunicación que influye en el uso de estas plantas que alteran el sistema fisiológico; además de ello, según la OMS en el año 2006 la mortalidad en España por sustancias psicoactivas se distribuye de la siguiente manera: el 16.8% es atribuido al tabaco, 3% al alcohol y 0.6% a las drogas ilegales.

En cuanto a la carga de enfermedad, al tabaco le corresponde 12.3%, al alcohol 7.6% y a las drogas ilegales 3.9%. El consumo de estas sustancias causa afectaciones tanto como fisiológicas y a los sistemas que nos rodea, según esta investigación realizada por la OMS se muestra que el consumo de estas puede llevar como fin último al fallecimiento de la persona.

No cabe duda de que el consumo de Sustancias Psicoactivas afecta enormemente la salud mental de las personas; resulta bastante interesante ver cómo el 94% de los no consumidores no presenta ningún trastorno psiquiátrico mientras que la gran mayoría de los consumidores padecen más de una enfermedad, síndrome o síntoma importante. Ya sea de tipo psiquiátrico, síndromes y demás, adicionalmente que afecta en el interrelacionamiento con su entorno social; Los trastornos psiquiátricos que tienen mayores consumidores de cocaína y alcohol; la desmotivación (31%) frecuencia son: depresión (36%) síntoma propio de los muy frecuente en quienes fuman marihuana y la ansiedad generalizada (30%), común en muchos consumidores de cocaína y marihuana en fase de abstinencia, también en usuarios de fármacos. (José, 2010)

En Colombia la marihuana es la sustancia ilícita de mayor consumo, seguida por la cocaína, el bazuco y el éxtasis. El consumo de drogas se presenta más ampliamente en hombres que en mujeres. De cada cinco personas que consumen, una es mujer y cuatro son hombres. El grupo de edad de mayor consumo es de 18 a 24 años, seguido del grupo de 12 a 17 años.

## **6.2 MARCO TEÓRICO**

### ***Fármaco dependencia***

El marco teórico es el que fundamenta este proceso de intervención que permite proporcionar una idea más clara acerca de este tema. Adicionalmente, contextualiza al lector en la temática que se está desarrollando desde sus definiciones, y la importancia del conocimiento en consumo de sustancias psicoactivas en Niños y Niñas desde unas bases teóricas.

El consumo de Sustancias Psicoactivas es una problemática que va enlazada con una serie de afectaciones de quien la consume estas pueden ser de tipo colectivo e individual según como lo plantea Heather et al. (1993) se refieren a él como un intento de aminorar las consecuencias

adversas que, sobre la salud, lo social o lo económico tiene el consumo de drogas, sin requerir, necesariamente, la reducción del consumo.

Numerosos autores (Díaz & Torres, 2006; Marzoa, Ferrer, Crespo y Crespo, 2006; Medina, Natera, Borges & Cravioto, 2001) afirman que el consumo de sustancias como alcohol, cocaína, marihuana, tabaco y heroína, entre otras, afectan de forma significativa órganos y sistemas. Uno de los principales órganos afectados por el consumo es el cerebro, en el cual se pueden causar afectaciones con el tiempo y las cuales son irreparables, además de que afecta nuestro sistema psíquico y nuestros comportamientos afectando así nuestros sistemas sociales, nuestro entorno familiar, social, etc.

### ***Transformación de las conductas sociales***

Es por ello la importancia de prevenir el consumo de estas sustancias se emplea en el entorno del individual, es decir, en su entorno social. Los estilos de vida saludable suponen unas elecciones personales, aunque condicionadas por determinados factores socio estructurales ligados al estilo de vida del grupo social, es decir, vinculadas a un tipo de estilo de vida colectivo. (Abel, 1992)

Las presiones hacia la conformidad grupal actúan como elemento que sustenta formas de conducta y de pensamiento –actitudes–. El compromiso con el grupo de referencia supone la adopción de aquellos modos de comportamiento susceptibles de satisfacer unas determinadas expectativas de los demás (Avermaert, 1992). Así mismo, se puede plantear que si se transforma las conductas dentro de un grupo puede satisfacer las expectativas de los individuos, es por ello que si se trabaja en el fortalecimiento de la red social esta podría ser utilizada como una estrategia.

### ***Definición de Redes Sociales según autores***

A continuación, se dará una breve definición de lo que son las redes según el teórico Montero (2003), a través de los aportes de la psicología comunitaria, define las redes como “una forma de organización social básica”, en la cual se producen intercambios constantes de servicios, ideas y objetos. Describe sus características, funciones y las clasifica según los actores involucrados en el proceso como interpersonales, intergrupales, interinstitucionales y combinadas. (Montero, 2003)

Las relaciones sociales son de gran importancia para las personas, ya que favorecen el desarrollo psicológico y social, además de ejercer una función protectora frente a las enfermedades (Syme, 1985). Además, que ayudan a forjar la formación personal del individuo y el deber o no deber de comportamientos ante la sociedad. (Sluzki C. , Redes Sociales, 2004)

La Teoría de la Acción Razonada (TAR) y replanteada como Teoría de Acción Planeada (TAP) trata de explicar las conductas que están bajo control consciente de los individuos, a partir de distintos determinantes que la preceden y la explican. Mediante el fortalecimiento de las redes primarias se busca fortalecer los procesos de prevención de consumo de sustancias psicoactivas para brindar actividades como estrategias para que transforme las actitudes y/o conductas en los Niños y Niñas beneficiarios de la fundación y sus redes primarias. (Razonada, 2016)

Cartensen señala la relativa independencia entre el mantenimiento de relaciones sociales y la provisión de apoyo, e indica coincidiendo con Melin y Gotestam (1981), las limitaciones que para el incremento del apoyo tienen las intervenciones dirigidas exclusivamente a favorecer los intercambios sociales. (Cartensen, 1986)

Por su parte Sluzki indica que la red social de una persona puede ser registrada en forma de mapa y que incluye a todos los individuos con los que ella interactúa. El mapa puede ser sistematizado en cuatro cuadrantes: familia, amistades, relaciones laborales o escolares y relaciones comunitarias, de servicios o de credo. (Sluzki C. , Redes Sociales, 2004)

Define la pertenencia al grupo parental, establece los derechos y obligaciones según género, generación y parentesco. Por tanto, la dinámica familiar se sustenta en aspectos como la comunicación, la interacción y la socialización. (Catolica, 2010)

La familia, en esa medida, constituye la unidad social por excelencia que concentra formas de interacción y comunicación particulares que cambian y se transforman. (Catolica, 2010)

### ***Influencia de las Redes Primarias en la prevención del Consumo de Sustancias Psicoactivas***

Dentro del abordaje de la terapia familiar se ha remarcado tanto de la red social para el desarrollo y cambio de cada uno de los miembros de la familia (Sluzki C. , 2002). Por ello, se interpreta que una de las fuentes más importantes para realizar la intervención, es la red familiar, ya que, es la que logra el cambio en las capacidades individuales del ser humano y en el cual, si en este se desarrolla un ambiente sano, así mismo, será el entorno en el cual se desenvuelve el individuo.

Desde la perspectiva en la interrelación compleja de lo pragmático, lo ético, y lo estético se definen las posibilidades de una intervención, comprometidas con un propósito social, lo que Pakman denomina una labor ecológica. (Foerster, 1991)

Determinar la funcionalidad de una red depende del grado de vinculación de sus miembros del compromiso del grupo, de acuerdo con las funciones que cada uno cumple respecto a los demás.

Kumpfer y Alvarado, citados por (Hernández, 2004), consideran que las familias con fuertes lazos emocionales con los padres, y con funciones eficaces son cruciales para la prevención de conductas antisociales como robo, consumo de drogas y prostitución, entre otros. (Muñoz, 2012)

Esta teoría será de gran estrategia para la prevención del consumo, ya que la familia es el primer entorno social en el que se relaciona el ser humano y dependiendo de la funcionalidad o disfuncionalidad de esta, influye en el desarrollo de la persona, tanto en la toma de decisiones y esta puede ser un factor de riesgo en el consumo de SPA si llega a ser disfuncional.

De igual modo la influencia de los pares en el consumo de sustancias psicoactivas puede ser positiva tanto como negativa, ya que, se ha evidenciado que, en cuanto a la relación entre uso de drogas y la influencia de compañeros, con una probabilidad de error menor al 0.01 se puede afirmar que los estudiantes que usan drogas sufrieron influencia de compañeros para el consumo de drogas. (Florianopolis, 2015)

El grupo social, singularmente el de pares, ejerce por lo tanto una influencia decisiva en el consumo. Son los que enseñan al neófito su uso (en qué momentos hay que consumirlas y cómo, y, hasta cierto punto, también el efecto que cabe esperar de ellas), siendo el apoyo más firme para asentar la dependencia y la razón principal de las recaídas, el tratamiento desde (o con) la red social debe observar tres principios: minimizar el apoyo de la red al consumo de droga, vincular a la red a nuevos miembros que estén enrolados en actividades socialmente positivas (o convencionales) y asegurar que esos nuevos miembros sean personas que el adicto estime. (José, 2010)

### *Redes de Apoyo en la Prevención del Consumo de Sustancias Psicoactivas*

Desde esta perspectiva, Thots propone como definición de apoyo social al grado en que las necesidades sociales básicas de la persona son satisfechas a través de la interacción con otros. Entiende por necesidades sociales básicas a la afiliación, afecto, pertenencia, identidad, seguridad y aprobación. (Thots, 1985)

Por otra parte, Chadi enmarca que un Trabajador Social debe tener siempre como premisa una mirada abierta hacia el ser humano, ya sea como parte de la interrelación en los grupos de pertenencia o en los que se encuentran para la resolución de conflictos. Gestionando en los sistemas en la manera de un fluir constante y vital al momento de armar los tejidos relacionales siendo útiles para describir las posiciones que tiene cada uno de los seres humanos como hilos de las Redes al momento de las relaciones.

Los seres humanos desde su momento al nacer hasta el momento de su muerte forman parte de unos grupos sociales con diferentes tipologías, culturas, etc. Lo que conlleva que al pasar los años dichos grupos sociales se modifiquen en manera de extensión, calidad y cantidad.

Adicionalmente, (Moffat, 1991) nos dice que las cualidades sociales en los seres humanos son connaturales no solamente como una necesidad, sino como un elemento insustituible para que de tal forma se concrete un proyecto vida como consecuencia de un vínculo con los demás para un desarrollo integral y, poder disminuir la vulnerabilidad y la desigualdad entre cada uno los miembros de los grupos sociales. Sintetizando que los seres humanos es la integración de sus relaciones y que sus desafíos del ser es ser con los otros y en los otros.

Definiendo que las características de los seres humanos posibilitan las consecuencias de una interconexión en el proceso de una socialización entendido por el mismo, dentro del aprendizaje

por medio de unas pautas que le permitirá al ser humano una adecuada y gratificante adaptación en el medio que convive con los demás. (Usandivaras, 1986)

De este mismo modo, dicho proceso se logra efectuar en el momento de la presencia y el compromiso de cada uno de los actores involucrados de los grupos sociales, en cuanto al crecimiento del ser humano y sus acciones se completan con las unidades calificadas como secundarias, desde la calidad y la modalidad con que las reglas interactivas se ejecutan en dichos grupos, dependiendo del adecuado y correcto desarrollo que se le logre dar en dichos procesos y su correspondiente internalización. Corroborando que unos de los hechos más contundentes en las características sociales de los seres humanos son los aspectos éticos que son los que fundamentan el accionar frente sí mismo y la sociedad que los rodea, actuando de una manera responsable y libres que asumen un alto grado de respecto colectivo frente a los miembros y como ser de una entidad social que todos integran.

### ***Dinámicas vinculares en Redes***

Según (Trossero, 1997) nos dice que las relaciones humanas como modo de convivir son el resultado de la integración y como resultante de cada sistema social, que está constituido por una ***“forma y un fondo”*** en el estilo de convivencia de cada individuo. Siendo la ***forma*** como el resultado del esquema de todo grupo social, determinado para la disposición de las fracciones respecto a la postura y obra ejecutada en cada uno de sus integrantes. De lo contrario que el ***fondo*** se fundamenta en las interpretaciones que definen cada circunstancia, acontecimiento o experiencia, en la correlación con las correspondientes creencias y valores de cada uno de los seres humanos como conjunto de las características propias de toda relación humana (gratificación y compromiso) como atributos de un vínculo.

Tomando como parámetros lo anteriormente mencionado se logra entender que la **“Red Social”** es un grupo de personas, miembros de una familia, amigos, comunidad y otro tipo de personas, con las capacidades de aportar una ayuda y un apoyo en cada uno de los individuos. Entre otras palabras las redes sociales son la conformación de “puentes” que se construyen en diferentes ámbitos, estableciendo de ese modo una comunicación asertiva generando cambios e interconexiones. Dichos puentes se trenzan como una “red de vinculación” que posibilitan las condiciones humanas, para dar respuestas a las contingencias que todo grupo social atraviesa en el pasar de los días.

Las dinámicas de las redes sociales se forman dentro de un contexto en el que pertenece cada una, lo que se entiende por contexto es el marco en el cual las conductas y los mensajes verbales y no verbales se hacen significativos. De acuerdo con este marco las redes sociales son clasificadas en primarias, secundarias, institucionales.

Desde este parámetro se toma la Red Primaria como ejecución de la propuesta de intervención que se realizará. Como unidad básica a partir de la cual se incluye todos los individuos con los que interactúa el ser humano, expandiéndose hacia los campos sociales desde la mayor cercanía, hacia una distancia creciente; desde un contacto directo – hasta un contacto menos personal, donde se fundan los vínculos personales de cada individuo. Enfatizado en un mapa relacional de una persona son sus lazos, ya que es donde se integran las uniones más estrechas a diferencia de las relaciones que son los enlaces generales que definen a todos los vínculos interpersonales.

Esta porción de lazos son las que conforman las redes primarias dentro de las cuales se distinguen; la familia, los amigos, el vecindario y cada una de sus características son:

- **Familia:** La familia ejecuta su dinámica dentro de un ámbito interior con constantes recibimientos de influencias de sectores externos a ellas. Permaneciendo en una constante interfase por su contexto, la sociedad en la que algunos de sus miembros pertenecen y; por otro lado, en la sociedad en la que los individuos integran su propia estructura. Es decir que la familia resulta ser un imprescindible organismo intermedio, modulador inevitable entre el macro contexto social y las personas que la integran. (Usandivaras, 1986)

Todo sistema familiar dicta sus propias pautas de funcionamiento, donde establecen sus dinámicas e interacciones. Por medio de unas reglas que permanecen de manera estables de acuerdo con cada ciclo evolutivo. Dicha característica se determina por su condición de homeóstasis, cualidad que es entendida como un estado relativamente constante que se mantiene por medio de la autorregulación. De lo contrario, cuando la familia accede a nuevos ciclos evolutivos sus pautas de funcionamiento son cambiadas por otros acordes estipulados en dichas etapas, de acuerdo con las necesidades de cada uno de sus miembros.

Por otra parte, la familia está conformada por una estructura determinada por los subsistemas maritales, parentales y fraterno-filial, conformado por funciones que con relación a cada miembro logre cumplir el papel correspondiente a cada integrante del grupo familiar.

De acuerdo con dicha estructura se distingue los lugares de cada uno de los integrantes y sus correspondientes funciones, las alianzas, las coaliciones y las triangulaciones que determinan las modalidades funcionales y disfuncionales de sus familias.

- **Amigos:** Los amigos hacen parte de las redes primarias como los que forman parte del “mundo externo familiar” cumpliendo diferentes aspectos de significación en las diferentes etapas de la evolución del ser humano. Las relaciones humanas y los amigos se caracterizan por el aprendizaje de convivir, el cual se inicia dentro del contexto familiar, dando acceso a las experiencias de contactarse con seres que no están ligados a su entorno familiar.

Dentro de este enfoque la fundamental elección de los amigos se elige desde edades muy tempranas, constituyendo referentes al tener como constante el devenir de la vida, refiriendo al amigo como un par con el que se comparten similares experiencias generacionales. Por lo tanto, se enfatiza en una relación simétrica donde les permite entrar en un juego vincular que le establezcan condiciones de igualdad, posibilitando y facilitando el compartir.

Según los conceptos de Charles, los lazos de amistades son significativos ya que las familias de hoy en día tienden a ser horizontales donde los amigos muchas veces sustituyen a la familia biológica (abuelos, tíos, primos). Estimulando el progresivo contacto con el mismo y fortaleciendo las dinámicas en dichos campos, que ven la necesidad de diferenciación, inherente a la individualización. (Fishman, 1994)

Las relaciones amorosas entre sí llamadas “mediadoras” entre el mundo interno y el mundo externo familiar, al asumir como características las actitudes de ayuda en las negociaciones familiares, para que cada uno de sus integrantes tengan procesos que concreten dichos lazos. Como toda relación humana se compone de **“gratificación y compromiso”**, lo que hace referencia que, a mayor intensidad en el vínculo, mayor será el compromiso y por ende la gratificación. De tal forma estas cualidades no solo benefician

la calidad de la relación, sino que agudizan los límites necesarios para que el aprendizaje relacional (convivencia social) se concrete. Donde nos identifican que una de las características más concurrentes es donde la amistad se alimenta de adecuadas fronteras entre los grupos amistades en general y están construidas paralelamente por medio de unos límites interpersonales.

- **Vecindario:** Constituido en el marco relacional de un individuo con respecto a la red primaria que se amplifican, de acuerdo con los niveles de comunicación que se activan e incluyen en cada momento dado.

Chadi enmarca que la red se imagina como una onda expansiva de comunicación e interrelación que crece en cantidades y modalidades de entrelazarse, entendido al vecindario como el área mínima de entrecruzamiento respecto al área total que comprende una ciudad o un municipio. (Chadi, Redes Sociales, 2004)

Por esta causa, el vecindario se caracteriza por tener indicadores homogéneos, en cuanto a sus integrantes, respecto a niveles económicos, culturales y sociales. De otro modo, que al interior de la vida del vecindario las relaciones son “complementarias” en cuanto a las jerarquías sociales que determinan una realidad global que se efectúan dentro del mismo grupo.

Otras de las características que resalta Chadi sobre el vecindario es que es una pirámide social; en primer lugar, se pueden situar diferentes tipos de personas profesionales, sacerdotes, etc. En segundo lugar, pueden estar presentes comerciantes, docentes; por último, quienes están presentes son los obreros y operarios. Estas estructuras de clases son condicionantes del tipo de “*organigrama comunitario*” determinado por los niveles socioeconómicos y culturales de la población.

Es de gran importancia mencionar que el significado que tiene el vecindario para las comunidades marginales es de relevancia de este para estos estratos; ya que, están conformados por grupos que han emigrado del interior y estas condiciones los protegen de transculturación y la pérdida de sus valores y tradiciones.

Para generalizar, se observa que en los vecindarios mediante cualquier circunstancia se comparte el mismo contexto físico, que arbitra sus cualidades de “*unidad y permanencia*” respecto a: *Unidad*; se tiene en común las calles, los comercios, las plazas, las instituciones, los centros recreativos, etc. Acreditando una identidad comunitaria siendo reconocida por parte de los vecinos como una entidad propia y que va construyendo su propia cultura social. *Permanencia*; nos dice que no se encuentra acondicionada por la cantidad de tiempo en cada uno de los grupos que se eligen los lugares, sino por las dinámicas en común del vecindario en su carácter de gente establecida en el lugar. (Chadi, Redes Sociales en el Trabajo Social, 2004)

Las dinámicas se constituyen a partir de los mencionados anteriormente factores físicos que surgen a través de la distribución de las viviendas, como causal de las amistades y grupos que se forman y se desarrollan los seres humanos.

### 6.2.1 MARCO CONCEPTUAL

*Factores de riesgo en el consumo de Sustancias Psicoactivas*: Un factor de riesgo es una característica interna y/o externa al individuo cuya presencia aumenta la probabilidad o la predisposición de que se produzca un determinado fenómeno (Clayton, 2009). Los factores de riesgos en el consumo de (SPA) pueden ser agentes que se presentan en el diario vivir de los niños y niñas, ya que, son un grupo vulnerable y por ende, se encuentran en una etapa de curiosidad la cual se puede interpretar como un factor interno de riesgo en el consumo; así

mismo, otro factor de riesgo externo son las particulares situaciones y/o problemáticas que pueden aparecer en el entorno del niño o niña vulnerado por la misma o por su red familiar, ya que esta tiene una gran influencia en su desarrollo de personalidad.

***Redes de apoyo en la prevención del Consumo de Sustancias Psicoactivas:*** Incluido dentro de los programas preventivos dirigidos a niños y niñas, se encuentra el estudio de los factores de riesgo y protección como herramienta útil para poder establecer los objetivos de las intervenciones y para poder detectar los grupos de alto riesgo. (Acero, 2004). Del mismo modo, se debe detectar aquellos grupos que influyen o podrían influir en el consumo de (SPA), en los niños y niñas, para trabajar en este posible factor del riesgo y así mismo, desarrollar mecanismos de prevención.

***Influencia de las Redes Primarias en el Consumo de Sustancias Psicoactivas:*** El estado de bienes de un niño no es solo el regalo o el efecto de la buena o mala suerte, es un proceso humano, nunca solo individual, ni siquiera únicamente familiar, sino el resultado de un esfuerzo conjunto de una comunidad (Barudy). La comunidad y/o entorno en el que se interrelaciona el ser humano es de gran influencia para su pleno desarrollo de capacidades y habilidades, que son el resultado de las buenas relaciones que se obtienen del entorno.

***Redes vinculares:*** En coherencia con lo anterior, el concepto de redes hace tangibles las diferentes interacciones que se establecen en el sistema social a partir de un vínculo determinado por hilos de comunicación concretos, que determinan redes a nivel interinstitucional, en donde se vislumbra la unión de diferentes entidades y personas con funciones y saberes diferentes en pro de un mismo fin. (Giangreco, 2007)

***Tipos de Sustancias Psicoactivas:*** El consumo Sustancias Psicoactivas en los seres humanos son aquellas que lograr afectar el humor, los pensamientos, las conductas, etc; lo que conlleva a que las personas abusen de estas sustancias y se conviertan en personas drogodependientes llegando a cometer diferentes tipos de problemas internos como externos en su cuerpo y en la sociedad en la que habita.

Derivando diferentes tipos de Sustancias Psicoactivas existentes en el mundo en el que las personas entran a dicho circulo vicioso como lo son: (1) alucinógenos, (2) anfetaminas, (3) heroína y morfina, (4) cocaína, (5) fármacos, (6) cannabis, (7) tabaco, (8) alcohol, entre otras.

### **6.3 MARCO CONTEXTUAL**

La presente propuesta de intervención se realiza en el municipio de Girardot- Cundinamarca junto con la Fundación Sonrisas Inocentes ubicándonos en el barrio Villa Carolina, en la comuna N°3, trabajando en conjunto con las Trabajadoras Sociales en formación de la academia Minuto de Dios (UNIMINUTO). Donde se llevó a cabo un proceso de intervención para el fortalecimiento en las dinámicas vinculares en las Redes Primarias (Familia, Amigos, Vecindario) en la prevención del Consumo de Sustancias Psicoactivas en los niños y niñas beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes.

Esta comunidad cuenta con un bajo nivel socioeconómico, adicionalmente que estas viviendas fueron fundadas mediante un programa de interés social para beneficiar para aquellas familias que no contaban con vivienda.

De igual modo, se identificó por medio de la observación y en la realización de las actividades por parte de la Fundación que esta comunidad cuenta con un alto estado de vulnerabilidad, debido a que los Niños y Niñas no hacen un buen ocupamiento de sus tiempos libres, las familias en algunos casos no pueden atender a estas problemáticas ya que se

encuentran laborando para llevar su sustento al hogar, y de este modo crear un sin número de conflictos que causan hasta problemas de inseguridad.

La Fundación Sonrisas Inocentes es una entidad sin ánimo de lucro la cual busca desde cada una de sus acciones poder contribuir con la transformación de manera incluyente a toda la población de niños y niñas de la ciudad de Girardot y sus alrededores; cuenta con una población específica con un listado de los niños y niñas beneficiarios pertenecientes al Barrio Villa Carolina del municipio de Girardot-Cundinamarca. El cual permite la organización de manera completa, en el proceso de vinculación a la Fundación sin exclusión alguna. Categorizando la clasificación de manera estratégica los listados de los niños y las niñas por edades, género, tipos de familia y escolaridad. (*Ver tabla n°1*)

Tabla N°1 *Listado de Beneficiarios de la Fundación del Barrio Villa Carolina*

N°	Beneficiarios	Género	Edad	Tipos de Familia	Escolaridad
1	Andrés Mauricio Legro	Masculino	12	Nuclear	Bachiller
2	Juan David Legro	Masculino	10	Nuclear	Primaria
3	David Rabin López	Masculino	8	Extensa	Primaria
4	Andrés Ricardo López	Masculino	14	Extensa	Bachiller
5	Thomas Gordon Cuaran	Masculino	7	Nuclear	Primaria
6	Dylan Steven Mancipe	Masculino	5	Monoparental	Transición
7	Juan Sebastián Sánchez	Masculino	7	Reconstituida	Primaria
8	Danna Sofia Mayorga Prieto	Femenino	6	Extensa	Primaria
9	Estephania Pedreros Ortegón	Femenino	8	Reconstituida	Primaria
10	Juan Esteban Prieto Diaz	Masculino	10	Extensa	Primaria
11	Sebastián Bernal León	Masculino	11	Extensa	Primaria
12	Zharick Robles	Femenino	4	Monoparental	Transición

Fuente, Fundación Sonrisas Inocentes

Por último, la Fundación Sonrisas Inocentes ha realizado todo su proceso sin ánimo de lucro durante tres años el cual ha trabajado bajo la perspectiva de un objetivo general que los ha conllevado a obtener logros y satisfacciones por parte de las comunidades vulnerables que han abarcado por medio de “*Contribuir a la reconstrucción de un tejido social entre las comunidades*”

*más vulnerables del municipio de Girardot y sus alrededores, por medio de diferentes actividades que abarquen todas las problemáticas tanto social, ambiental, cultural, educativa, deportiva y entre otras” (FunSonrio, 2017)*

#### **6.4 MARO INSTITUCIONAL**

La Fundación Sonrisas Inocentes, es una fundación sin ánimo de lucro, conformada hace aproximadamente 3 años por 12 personas, la creación de esta fundación nació primeramente de parte del líder Kevin Santiago Chuquizan Robles, quien tuvo la iniciativa de crearla con el fin de desarrollar un trabajo continuo con diferentes barrios vulnerables del municipio de Girardot-Cundinamarca; enfocados en los niveles socioeconómicos (1 y 2), centrándose principalmente en la población de niños y niñas entre las edades de tres (3) a quince (15) años y a medida de los años se han abarcado adultos mayores y habitantes de calle, que presentan un estrato socioeconómico muy bajo, deserción escolar, consumos de sustancias ilícitas y demás problemas sociales. Los cuales se han venido vinculando sin exclusión alguna, teniendo acceso a los programas y/o actividades que fortalecen el desarrollo integral de los niños y niñas; los cuales, son brindados por la Fundación con el fin de otorgarles una mejor calidad de vida y así mismo, inculcar a que se propongan un proyecto de vida.

#### **MISIÓN**

Promover el derecho de toda persona, en especial de la infancia y juventud, a disfrutar de una vida digna y plena en igualdad de oportunidades, partiendo del desarrollo integral de las capacidades individuales y colectivas como medio para transformar la sociedad y erradicar la pobreza. Así mismo, contribuir a la participación social para el mejoramiento de la calidad de vida de cada uno de ellos. (FunSonrio, 2017)

#### **VISIÓN**

La Fundación Sonrisas Inocentes se posicionará como una organización a nivel nacional reconocida, por su constante gestión que realiza traspasando por todo un país, fortaleciendo todo tipo de habilidades y competencias en el sector salud, social, psicológico, cultural, ambiental, productivo, ocupacional y entre otros, con el fin de generar una credibilidad ante la sociedad y sus aportantes. (FunSonrio, 2017)

## **6.5 MARCO LEGAL**

### **6.5.1 Ley 1566 de 2012 – Atención integral a drogadictos.**

Reconoce de una parte que el consumo, abuso y adicción a sustancias psicoactivas, lícitas o ilícitas, es un asunto de la salud pública y bienestar de la familia, la comunidad y los individuos, la cual requiere atención integral por parte del Estado. El derecho de la persona que sufra de trastornos mentales o cualquier otra patología que deriva del consumo, abuso y adicción a dichas sustancias, deben ser atendidas en forma integral por las entidades que conforman el Sistema General de Seguridad Social en Salud, conforme a la normatividad vigente a la Políticas Públicas Nacionales en Salud Mental y de Reducción del Consumo de Sustancias Psicoactivas y su Impacto, adoptadas por el Ministerio de Salud y Protección Social. (Social M, 2012)

El Gobierno Nacional en el marco de la Política Pública Nacional de Prevención y Atención a la adicción de sustancias psicoactivas formulará líneas de política, estrategias, programas, acciones y procedimientos integrales para prevenir el consumo, abuso y adicción a las sustancias mencionadas en el artículo 1o de la presente ley, que asegure un ambiente y un estilo de vida saludable, impulsando y fomentando el desarrollo de programas de prevención, tratamiento y control del consumo, abuso y adicción a sustancias psicoactivas, lícitas o ilícitas al interior del lugar de trabajo, las cuales serán implementadas por las Administradoras de Riesgos

Profesionales. Las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios y las entidades territoriales deben cumplir con la obligación de desarrollar acciones de promoción y prevención frente al consumo, abuso y adicción a sustancias psicoactivas, en el marco del Plan Nacional de Salud Pública, Plan Decenal de Salud Pública, Planes Territoriales de Salud y Plan de Intervenciones Colectivas y demás políticas públicas señaladas en la presente ley. Tales acciones de promoción y prevención requerirán para su construcción e implementación la participación activa de todos los sectores productivos, educativos y comunitarios en las respectivas entidades territoriales. (Super Salud, 2012)

#### **6.5.2 Ley 1098 de 2006 -Código de Infancia y Adolescencia.**

Los niños, las niñas y los adolescentes deben ser protegidos del consumo de sustancias psicoactivas, estupefacientes o bebidas alcohólicas, y de las actividades asociadas a estos productos. (Ministerio de Salud, 2016)

Ley 1098 de 2006 prevé como obligación del Estado asegurarles una prestación alimentaria para garantizar el desarrollo integral de los niños, de las niñas y de los adolescentes sin perjuicio de titulares naturales de la misma obligación, diseñando programas especiales en beneficio de los niños que se encuentren en procesos de restablecimiento de sus derechos y mecanismos efectivos para su exigibilidad y cumplimiento.

Cuyo objetivo es cumplir con el compromiso institucional previsto en el artículo 44 constitucional, de brindar a los menores asistencia y protección con miras a lograr su desarrollo integral, la Ley 1098 de 2006 reúne en el Sistema Nacional de Bienestar Familiar y Políticas Públicas de Infancia y Adolescencia las acciones que adelanta el Estado, con la participación de la sociedad y de la familia, para la protección integral de los niños, las niñas, los adolescentes.

### **6.5.3 Política Pública Integral para la Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas. (resolución 089 del 2019)**

La Política Pública integral reconoce la problemática y los efectos que genera en los procesos de desarrollo de personas, familias y comunidades. La comprensión de la política se plantea desde el análisis de los determinantes sociales de la salud, bajo un marco estratégico centrado en el fortalecimiento de los factores protectores; con el fin, de lograr un óptimo nivel de salud y bienestar de la población, que tenga en cuenta sus características, necesidades e intereses. La Política se formula basada en la evidencia científica y considerando diversas perspectivas, algunas de ellas objeto de estudio y profundización permanente. A su vez, la implementación sectorial e intersectorial de la presente Política, constituye un compromiso nacional y territorial liderado por este Ministerio, en articulación con la Política Integral para enfrentar el problema de las drogas, bajo la dirección del Ministerio de Justicia. (Ministerio de Salud, 2016)

En el año 2007, la Política Integral para la Prevención y Atención del consumo de Sustancias Psicoactivas establece cuatro (4) ejes: Primero (1): La prevención en el consumo, en el que se intenta disminuir el porcentaje de número de personas que son consumidoras. Segundo (2): La mitigación, en dicho eje se busca reducir los riesgos y los daños que pueden llegar a obtener las personas que consumen Sustancias Ilícitas. Tercero (3): Superación, dentro del cual se describen lo propio del tratamiento a los problemas ocasionados por el Consumo de Sustancias Psicoactivas. Cuarto (4): Este último eje está dirigido al fortalecimiento de la capacidad de las personas consumidoras en las respuestas institucionales. (Julio, 2007)

Del mismo modo, en el año 2015 la comisión Asesora para la Política de Drogas en Colombia recomendó que la Política frente al consumo de drogas debe propender por la atención integral de los consumidores desde los enfoques de salud pública, derechos humanos, inclusión social y

desarrollo humano; lo que se concreta en acciones para la promoción de capacidades, la participación y la reducción del estigma y la discriminación. (Social M. d., 2019)

#### **6.5.4 Plan Nacional para la Promoción de la Salud, la Prevención y la Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas (2014-2021)**

En el año 2008, se formuló el Plan Nacional para la Promoción de la Salud, la Prevención y la Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas, creando la Comisión Técnica Nacional de Reducción de la Demanda de Drogas, cuyo objeto es hacer seguimiento del Plan Nacional. Con el propósito de incorporar el enfoque de salud pública en un marco intersectorial para disminuir la exposición al consumo de drogas y sus impactos en la población colombiana

Dicho Plan se origina del trabajo conjunto entre el Ministerio de Salud y Protección Social y el Ministerio de Justicia y el Derecho y ha sido concertado con los Ministerios de Educación, Trabajo y Relaciones Exteriores; la Policía Nacional; el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar; el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario; la Fiscalía General de la Nación; el Instituto Colombiano de Medicina Legal y Ciencias Forenses; Fondo Nacional de Estupefacientes y Autoridad Nacional de Televisión. El proceso fue acompañado por la Oficina de las Naciones Unidas contra la Drogas y el Delito. (Social M. d., 2017)

De igual modo, como intento para conducir en el Plan Nacional la acción interinstitucional hacía cuatro (4) referentes; (1) el consumo en sí mismo, (2) el consumo activo y problemático, (3) la superación de la dependencia a partir del tratamiento, la rehabilitación, la inclusión social definitiva y sostenible, (4) el desarrollo de la capacidad técnica, institucional, articulación y financiero.

A su vez, el Plan Nacional ha mencionado y priorizado diferentes tipos de poblaciones a tratar: (1) población escolarizada de 5 a 18 años, (2) población con deserción escolar 7 a 26 años,

(3) población universitaria de 19 a 26 años, (4) agrupaciones juveniles: barras, tribus urbanas, pandillas, (5) asociaciones juveniles. (6) niños, niñas y adolescentes trabajadores autorizados de 15 a 18 años y no autorizados de 7 a 18 años, (7) trabajadores informales, (8) adolescentes en problemas con la ley y en medida de protección, (9) poblaciones en condiciones de desplazamientos, (10) poblaciones privadas de la libertad. (Social M. d., 2017)

Adicionalmente, se ejecutó el Plan Denominado Sistema Único de Indicadores sobre Consumo de Sustancias Psicoactivas (SUISPA), con el que se pretende aumentar la capacidad de análisis regional a partir de un conjunto de indicadores y un proceso de formación a profesionales de entidades territoriales para el uso de la información procedente de diferentes fuentes. Otro de los rótulos que han sido desarrollados en el Sistema Basado en Centros y Servicios de Tratamiento.

#### **6.5.5 Política Nacional de Salud Mental (Ley 1616 de 2013- Resolución 4886 de 2018)**

El Ministerio de Salud y Protección Social presentó la nueva Política Nacional de Salud Mental aprobada mediante la resolución 4886 de 2018, en consenso con el Sistema General Seguridad Social en Salud y, convenios de cooperación con la Organización Mundial de la Salud y otros actores importantes del sector. Esta Política Nacional de salud mental nace como respuesta a una creciente problemática social que busca reducir los trastornos mentales en la salud del país y sus consecuencias en el desarrollo social, mejorando las capacidades del Estado, las instituciones y la sociedad en general, dentro del contexto del Sistema de Protección Social y el Sistema General de Seguridad Social en Salud. (Salud M. , 2018)

La Política Nacional de Salud Mental busca posicionar la salud mental como agenda prioritaria para el país, tal como lo promulga la Ley 1616 de 2013 retomando lo propuesto en el Plan Hemisférico de la Salud Mental 2015 – 2020 que recomienda : (1) Orientar programas de

promoción que fortalezcan las habilidades psicosociales individuales y colectivas, la cohesión social y gestionen entornos saludables, resilientes y protectores, (2) Orientar programas de prevención que articulen los sistemas y servicios de salud mental con los dispositivos de base comunitaria, (3) Fortalecer la respuesta de los servicios de salud con enfoque de atención primaria en salud, (4) Promover la rehabilitación basada en comunidad y la inclusión social, (5) Optimizar los sistemas de información y de gestión del conocimiento, así como la articulación sectorial e intersectorial. (Social M. d., 2018)

El programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD); a través, del Informe de Desarrollo Humano 2016 el cual recomienda incorporar en las políticas públicas los principios internacionales de los derechos humanos, tales como: la garantía, la protección y la promoción, los cuales inciden positivamente en las condiciones de salud de las poblaciones. Del mismo modo, la inclusión de la salud mental dentro de las políticas públicas es parte esencial de los beneficios sociales de toda la población, así como factor clave en el establecimiento de redes de apoyo y relaciones sociales con las cuales se logra reducir la discriminación y el empobrecimiento, y mejorar el acceso a otros servicios con los que se disminuye parte de la carga de enfermedad. (Social M. d., 2018)

Otros estudios compilan que la promoción de la salud mental y la rehabilitación, mediante servicios basados en la comunidad y su integración en la atención sanitaria general, forman parte de los principales ejes de las políticas de salud mental, para reducir las brechas y mejorar las respuestas de los sistemas de salud mental en: (1) Falta de consistencia interna entre la estructura y el contenido de las políticas públicas, (2) Superficialidad de los conceptos internacionales claves, (3) Falta de evidencia para sustentar orientaciones de la política, (4) Ausencia de apoyo político y deficiente integración de la política de salud mental dentro de la política nacional, (5)

Marco legislativo nacional carente de especificidad presupuestal sectorial y de recursos (humanos, financieros).

La presente ley nos indica que en el Consumo de Sustancias Psicoactivas. En el país colombiano desde el año 1992, en estudios nacionales relacionados con el consumo de Sustancias Psicoactivas en la población general, escolares y universitarios y poblacionales como los realizados con adolescentes en el sistema de responsabilidad penal, en población con comportamientos de alto riesgo para adquirir o transmitir Infecciones de transmisión sexual y sanguínea por su impacto en salud pública y sistemas de información que permiten hacer seguimiento a este fenómeno. Se considera que las tendencias del consumo de sustancias psicoactivas son variables y acorde al tipo de sustancia. La prevalencia del consumo de último año de tabaco disminuyó en todas las poblaciones, frente al consumo de alcohol se reporta disminución en la población escolar y estabilización en la población universitaria y general. Finalmente, frente al consumo de sustancias ilícitas se identificó disminución de un punto porcentual en la población escolar, sin embargo, el consumo aumenta en la población universitaria y en población general, especialmente a expensas del aumento del consumo en mujeres. (Social)

#### **6.5.6 Ley 1361 de 2009 (Diciembre 03-2009)**

**Artículo 1o. Objeto;** La presente ley tiene por objeto fortalecer y garantizar el desarrollo integral de la familia, como núcleo fundamental de la sociedad, así mismo, establecer las disposiciones necesarias para la elaboración de una Política Pública para la familia.

Las familias son los núcleos fundamentales dentro de la sociedad. Se constituyen por los vínculos naturales, jurídicos, por la decisión libre de un hombre y una mujer de contraer matrimonio o por la voluntad responsable de conformar. La asistencia social en la sociedad son

las acciones dirigidas a modificar y mejorar las circunstancias de carácter social que impiden a la familia su desarrollo integral, así como su protección cuando se atente contra su estabilidad hasta lograr su incorporación a una vida plena y productiva.

Las integraciones sociales en una sociedad son los conjuntos de acciones que realiza el Estado a través de sus organismos, los Entes Territoriales y la sociedad Civil organizada a fin de orientar, promover y fortalecer las familias, así como dirigir atenciones especiales a aquellas en condiciones de vulnerabilidad. Atención integral. Satisfacción de las necesidades físicas, materiales, biológicas, emocionales, sociales, laborales, culturales, recreativas, productivas y espirituales de las familias, permitiéndoles su desarrollo armónico.

Según el Artículo N°3 nos asigna unos principios para la aplicación en la presente ley, donde se tendrán en cuenta los siguientes principios:

**Enfoque de Derechos:** Está dirigido hacia el fortalecimiento y el reconocimiento del individuo y de su familia como una unidad.

**Equidad:** Es la igualdad de oportunidades para cada uno de los miembros de la familia sin ningún tipo de exclusión.

**Solidaridad:** Es la construcción de una cultura basada en la ayuda mutua que debe existir en las personas que integran el núcleo familiar.

**Descentralización:** Hace referencia a que el Estado, las entidades territoriales y descentralizadas por servicios desarrollarán las acciones pertinentes dentro del ámbito de sus competencias para fortalecer y permitir el desarrollo integral de la familia como institución básica de la sociedad, teniendo en cuenta la realidad de sus familias.

**Integralidad y concertación:** Es el desarrollo de intervenciones integral; las cuales, son

eficientes y coordinadas desde los diferentes niveles de la administración pública y en los componentes de la política.

**Participación:** Son las inserciones de las familias en los procesos de construcción de políticas, planes, programas y proyectos de acuerdo a sus vivencias y necesidades.

**Corresponsabilidad:** Son las concurrencias y responsabilidades compartidas de los sectores públicos, privados y las sociedades. Para así mismo, desarrollar acciones que protejan a la familia y permitan su desarrollo integral.

**Atención preferente:** Es la obligación del Estado, la Sociedad en la implementación de acciones que minimicen la vulnerabilidad de las familias, dentro del contexto del Estado Social de Derecho.

**Universalidad:** Son las acciones dirigidas a todas las familias

El Estado y la Sociedad deben ser partícipes al momento de garantizarles los derechos a cada una de las familias Colombianas, según lo acredita el “Artículo N°4” de la presente ley en el ejercicio pleno de los siguientes derechos: (1) Derecho a una vida libre sin violencias, (2) Derecho a la participación y representación de sus miembros, (3) Derecho a un trabajo y una vivienda digna, (4) Derecho a la salud plena y a la seguridad social, (5) Derecho a la educación y a la igualdad de oportunidades, (6) Derecho a la recreación, cultura y deporte, (7) Derecho a la honra, dignidad e intimidad, (8) Derecho a vivir en entornos seguros y dignos, (9) Derecho a vivir en entornos seguros y dignos, (10) Derecho a al bienestar físico, mental y emocional.

Así mismo, las familias Colombianas poseen una serie de deberes de acuerdo como lo estipula la Ley anteriormente mencionada, en conjunto con el Estados y las Sociedades; (1) Promover el fortalecimiento de la familia como núcleo fundamental de la Sociedad, así como la

elaboración y puesta en marcha de la Política Nacional de Desarrollo integral de la familia, (2) Garantizar el ejercicio pleno de los derechos de la familia y de sus integrantes, (3) Brindar asistencia social a las familias que se encuentren en estado de indefensión o vulnerabilidad, (4) Dar orientación y asesoría en el afianzamiento de la relación de pareja y las relaciones de familia, (5) Establecer estrategias de promoción y sensibilización de la importancia de la familia para la Sociedad, (6) Proveer a la familia de los mecanismos eficaces para el ejercicio pleno de sus derechos, (7) Establecer programas dirigidos a permitir el desarrollo armónico de la familia, (8) Establecer acciones y programas que permitan la generación de ingresos estables para la familia, (9) Generar políticas de inclusión de las familias al Sistema General de Seguridad Social, (10) Las instituciones públicas y privadas que desarrollen programas sociales deberán proporcionar la información y asesoría adecuada a las familias sobre las garantías, derechos y deberes que se consagran en esta ley para lograr el desarrollo integral de la familia, (11) Promover acciones de articulación de la actividad laboral y la familiar. (Social M. d., 2009)

#### **6.5.7 Política Pública Nacional de Apoyo y Fortalecimiento a las Familias (Ley 1361 de 2009)**

La “Política Nacional de Apoyo y Fortalecimiento a las Familias” está construida en base del desarrollo de lo previsto en la **Ley 1361 de 2009**, juntamente con entidades del nivel nacional y territorial, de los sectores público y privado, la sociedad civil y la academia, bajo la coordinación del Ministerio de Salud y Protección Social.

En base a lo que pretende la Política Nacional, desde la perspectiva de derechos, brindar orientaciones generales para la acción del Estado entorno a la comprensión, movilización social y gestión política. Con el fin de promover el apoyo y fortalecimiento de las familias en términos de desarrollo humano.

La Política Pública enmarca un horizonte de sentido y genera orientaciones para las acciones y el ordenamiento de las respuestas programáticas del Estado, la sociedad y demás actores sociales y comunitarios para la promoción y reconocimiento de las capacidades y posibilidades de agenciamiento de todas las familias colombianas y extranjeras que habitan el territorio colombiano, independientemente de su conformación, dinámicas y situaciones en que se encuentren.

En la Política de Apoyo y Fortalecimiento de las Familias se aceptan a las familias desde la perspectiva pluralista, amplia e incluyente; de acuerdo, a sus consideraciones sociales e históricas de su realidad en el país. Teniendo en cuenta los aspectos jurídicos, conceptuales y éticos. Reconociendo a las familias como sujetos colectivos de derechos, no integrados únicamente por vínculos de consanguinidad, sino por aquellos vínculos afectivos que los clasifican como sistemas vivos, escenarios de cuidado, reconocimiento y desarrollo comprendidas desde la pluralidad y la diversidad.

En el territorio colombiano las familias se comprenden en dicha política anteriormente mencionada como:

**Sujetos colectivos de derechos con capacidad de agencia:** Las familias son una unidad en razón a sus vínculos de afecto y a la convivencia. Son agentes corresponsables de los derechos de sus integrantes y mediadoras con el Estado y la sociedad para su garantía.

**Agentes transformadores:** Al momento de desarrollar capacidades en los diversos escenarios de la vida cotidiana para asumir autonomía y responsabilidad, aportan al desarrollo de los proyectos de vida individual de sus integrantes, así como al desarrollo social y comunitario.

**Sistemas vivos:** Son los que actúan como redes de vínculos y relaciones en constante proceso de autorregulación y desarrollo, que tienen en cuenta los conflictos como inherentes, y las crisis como oportunidades para potenciar sus capacidades y recursos.

La Política Pública Nacional concibe que las familias colombianas son sujetos colectivos de derechos, que transitan por los diferentes entornos en los que se encuentran y donde sus integrantes se desarrollan, y que actúan como agentes de transformación social, debido a su capacidad de potenciar el desarrollo tanto de cada uno de sus miembros, ya sea a nivel colectivo y a nivel social.

## 7. MÉTODO INTERVENCIÓN

El método de trabajo social comunitario es uno de los tres métodos propios de la profesión en el cual es utilizado en situación de comunidad, con la finalidad de potencializar a la misma, por medio del conocimiento de sus propias problemáticas y/o falencias que la afectan para que así esté sea perteneciente al cambio y al proceso de intervención que el profesional busca llevar a cabo; es decir, conseguir los fines propuestos a través de la utilización, potencial o creación de recursos, siendo la propia comunidad el principal recurso en el proceso de intervención.

Según la autora nos hace un paradigma en el campo comunitario, haciendo énfasis en que el método en el Trabajo Social Comunitario no es solamente, limitarse a las fases o procedimientos metodológicos; sino que, de acuerdo con los criterios epistemológicos, nos permite visibilizar una concepción de la realidad, un enfoque teórico, un objeto y por último unos procedimientos metodológicos. (Lillo, 2014)

Es por ello por lo que se utilizará como método el referente teórico del libro Manual para el Trabajo Social Comunitario (Lillo, 2014), el cual busca promover escenarios de interrelación por

medio de un intercambio de información amena y fluida entre las instituciones del tejido social. Ya que, se quiere generar escenarios en donde se vinculen las Redes Primarias (familia, pares y vecindario) de los Niños y las Niñas pertenecientes a la Fundación Sonrisas Inocentes; para fortalecerlas por medio de nuevos conocimientos sobre la prevención y factores de riesgo en el consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA).

Se supone una herramienta conceptual en el modelo ecológico donde permite incluir conocimientos, examinarlos desde una perspectiva particular, para luego elaborar una hipótesis y poder brindar un encuadre teórico; a partir, de la elaboración de unas estrategias de intervención con la comunidad.

La intervención comunitaria, tiene como objeto de trabajo las interacciones con cada uno de los individuos involucrados y el entorno que los rodea. Dicho modelo ve a la persona en un desarrollo constante, concibiendo como un cambio perdurable en el modo en el que el individuo percibe su entorno y se relaciona en sí mismo.

Por otra parte, para llegar alcanzar los objetivos deseados por medio de la intervención comunitaria, se deberá tener en cuenta unos criterios metodológicos básicos; los cuales, son indispensables al momento de su aplicación y son:

- **Visión global de la realidad:** Hace referencia a que el profesional desde el primer momento se debe situar desde una perspectiva que le permita abarcar una visión lo más amplia y completa posible desde una realidad en la que se interviene; con el fin, de detectar la interrelación entre los factores, causas y efectos en los procesos de intervención desde una dinámica circular.
- **Intermultidimensionalidad:** En este criterio se hace énfasis al proceso de intervención; en el cual, se requiere de la integración de acciones, sujetos a intervenir, ámbitos y áreas

de intervención, puesto a que este enunciado se encamina en la ideología del bienestar de los ciudadanos es el resultado de múltiples factores en continua interdependencia.

- **Coherencia de la intervención con los fines:** En el presente criterio nos plantea y a la vez nos exige una adecuada demanda económica, social y cultural desde su contexto específico en el que se desarrollará la intervención.
- **Participación de los agentes intervinientes:** En este espacio nos indican que es necesaria la participación de los actores involucrados (administración, técnicos, colectivos sociales, políticos, líderes locales, profesionales) que están realizando la intervención, implicando una consideración activa de las personas, grupos e instituciones; con el fin, de lograr la recuperación de la sociedad civil a través de sus organizaciones sociales, lo que exige a realizar la negociación para orientar el proceso desde el consenso hacia las metas comunes.
- **Visibilidad:** El último criterio nos hace referencia a que nos permite realizar un debido proceso de conocimiento, reflexión y debate acerca de la intervención, ocasionando unas variables en el cuestionamiento del ¿por qué?, ¿cómo se desarrolla? y ¿cuáles son los logros que se van consiguiendo? Teniendo en cuenta éste es uno de los criterios fundamentales en el avance de los procesos sociales que implica la participación en la intervención.

Los modelos ecosistémicos se consideran contemplativos e integrador del concepto de red social, al que añaden la dimensión contextual; El planteamiento de intervención con redes desde Servicios Sociales se puede considerar un enfoque global de trabajo desde la intervención individual y familiar como la grupal y comunitaria. Es por ello que desde el método de Trabajo social Comunitario del referente teórico (Nieves lillo- Elena Roselló) en el Manual Para el

Trabajo Social Comunitario, plantea un enfoque de intervención en red el cual requiere la distinción de tres fases:

- **Identificación de la red social:** Es un proceso subjetivo de reconocimiento de las relaciones importantes que existen en la vida de una persona. En esta fase se tendrá en cuenta las redes en las cuales más se interrelacionan los Niños y Niñas pertenecientes a la fundación es por ello por lo que el proceso de intervención y fortalecimiento van enfocadas a las redes primarias tales como: familia, pares y vecindario, ya que es el principal sistema social en el que Interactúan los usuarios.
- **Análisis de la red social:** Es un proceso de valoración de la cantidad, tipo y funciones de relaciones de apoyo y de las tensiones y conflictos con y entre esas relaciones referidas a una persona (Villalba, 1993) Analizar los factores de apoyo y de riesgos que puedan presentarse en dichas redes primarias con el fin de fortalecerlas por medio de los objetivos planeados.
- **Intervención en las redes:** En esta fase, Villalba propone los destinatarios prioritarios, los criterios para la intervención en redes en servicios sociales y las estrategias de intervención.

## **8. METODOLOGÍA**

Se utilizará la metodología de Trabajo en Red del libro de Redes Sociales en el Trabajo Social de Mónica Chadi. Contextualizando que las dinámicas de las “redes sociales” se instituyen por el contexto al que pertenecen cada una. De acuerdo con este marco las Redes Sociales se clasifican en: Primarias (Familias, Amigos, Vecindario); Secundarias (Grupos Recreativos, Relaciones Comunitarias y Religiosas, Relaciones Laborales o de Estudio); Institucionales (Escuela,

Hospital o Equipos de Salud, Sistema Judicial). Lo que conlleva a nuestro trabajo de intervención enfocarse en las Redes Primarias (Familias, Pares, Vecindario); ya que, es la red que compone la suma de todas las relaciones que un individuo percibe como significativas dentro de una sociedad. (Sluzki C. , 1996)

Adicionalmente, las Redes Primarias son las que fundan los vínculos personales de los individuos, el mapa relacional de las personas que conforman la red, sus lazos ya que son los que integran sus uniones más estrechas. La cual debe de estar conformada por todos los profesionales o recursos que estén implicados en la problemática; con el fin, de que estos ayuden a organizar la información, clarificar la situación, redefinir el problema, establecer relaciones y no solo analizar los síntomas.

Según Mónica Chadi, propone brindar a los profesionales de las ciencias humanas, y en especial a las y los trabajadores sociales, material teórico y técnico que les permita mantener una visión amplia hacia estas dinámicas sociales como causa y posible resolución de las problemáticas con las que trabajan y de tal forma mejore los resultados de las intervenciones que estos realizan en sus campos. (Chadi, Redes Sociales en el Trabajo Social, 2004)

De tal forma, bajo la metodología de la autora Mónica Chadi nos enfocaremos en las Redes Primarias para la ejecución del trabajo de intervención en el barrio Villa Carolina del municipio de Girardot-Cundinamarca. Quien enfatiza que las Redes Primarias están conformadas por las relaciones significativas e íntimas de los individuos, lo que conlleva a que dicha red está conformada por “la familia, los amigos y el vecindario”. Estimando que estos grupos sociales participan activamente en los procesos de socialización de los seres humanos y hacen parte fundamental de sus vínculos afectivos.

Bajo la perspectiva de la autora se considera que esta disciplina cuenta con una visión macrosistema con respecto a la realidad de los individuos involucrados y estigma que el ser humano debe ser comprendido como un ser social. Del mismo modo, que los profesionales de trabajo social en este campo sean los encargados de identificar los recursos comunitarios presentes en casa expuesto, creando vías de contacto y facilitar las conexiones entre los miembros de las Redes Primarias.

Además, para dar cumplimiento y ejercer un proceso de intervención en redes se debe tener en cuenta los siguientes aspectos:

- **Tamaño:** Esta suele darse por el número de sujetos que conforman una red social de una persona determinada.

En este caso se retoma la red primaria la cual está conformada por (familia, amigos, vecindario) ya que es la que sostiene los vínculos más cercanos dentro del entorno social, además, de que suelen ser un poco más afectivas dentro de la red social de los niños y niñas a los cuales se les quiere realizar el proceso de intervención

- **Densidad:** hace referencia al número de vínculos existentes dentro de una red, que será más densa según aumente el número de interconexiones entre sus miembros. Una red densa brinda un importante potencial de apoyo social, pero no conviene olvidar que también puede jugar una función de control que puede impedir el cambio de redes sociales.

Así mismo, es importante tener en cuenta la densidad y el grado de vinculación en los miembros que conforma la red, dicho en otras palabras, si esta no es reconocida debidamente puede causar influencias negativas y/o positivas dentro del proceso de intervención ya que la red favorece los procesos de exclusión y marginación.

- **Composición:** se reconoce la diversidad de personas que componen la red (amigos, familiares, compañeros...) El número de personas de cada categoría nos da una idea de la flexibilidad de roles y capacidad de establecer relaciones de un componente de la red. Reconocimiento de los roles que debe ejercer cada integrante de la red primaria y cuál será su función dentro de la misma.
- **Dispersión o distancia geográfica:** Se indica la dificultad o facilidad para contactar con los miembros de la red en función de los tiempos y espacios.  
Se debe de reconocer si el contexto geográfico al que pertenece los individuos en este caso los niños y niñas pertenecientes a la fundación cuenta con aspectos favorables o desfavorables sobre la problemática a la cuál se va a intervenir, de igual modo, la facilidad con la cual se integrara la comunidad dentro del proceso para que este funcione a cabalidad
- **Homogeneidad o heterogeneidad demográfica y/o social:** grado en que se dan las diferencias de clase social, sexo, nivel cultural etc... Se refiere a los vínculos de la red que cumplen más de una función, ofreciendo diversos tipos de apoyo.  
Se deberá reconocer la diversidad dentro de los que integran la red y del individuo al que se va a intervenir para que el grado de vinculación sea funcional dentro del proceso en la prevención del consumo de spa.
- **Atributos de los vínculos específicos:** duración de la vinculación intensidad de la misma, etc. se refiere a la extensión de la relación de la persona con su red. Indica estabilidad en las relaciones.

La metodología de Redes Sociales en el Trabajo Social de Mónica Chadi propone que las intervenciones en redes deben en primera instancia organizar y estabilizar la red; así mismo, permitir en un segundo plano el fortalecimiento de la unidad de apoyo para realizar un trabajo más funcional.

En el marco de esta metodología son fundamentales tres elementos para la acción profesional: dar prioridad a las relaciones respecto de las personas, ampliar el campo de observación y ordenar y activar puentes de comunicación.

Ya que esta ofrece una propuesta metodológica que consta de cinco (5) fases y las cuales contribuyen al proceso de intervención:

- Optimizar los recursos existentes: Aprovechando los espacios y las conexiones que ya están creados entre recursos y profesionales; Se tienen en cuenta: la ejecución de la planeación de las actividades de prevención, la vinculación de las instituciones privadas y públicas para fortalecer el desarrollo integral de la población infantil beneficiada de la Fundación Sonrisas Inocentes; y, además promover la comunicación que permite la prevención del consumo de sustancias psicoactivas mediante la implementación de las TICS, permitiendo una comunicación asertiva en la comunidad.

El aumento de los intercambios en la red y fuera de ellas en condición necesaria operativa para resolver con respecto a un problema. La función del profesional es muy especial: no trata tanto de cambiar al paciente y a su familia como de mediar entre esta y la sociedad.

- Construir poco a poco: Comenzar a crear una red con los que están implicados en la problemática, para así ir ganando experiencia; Es la recopilación de información a través de la observación, entrevista y documentación; por medio de las dinámicas vinculares desde el fortalecimiento de las redes primarias por medio del conocimiento e información

que fortalezcan el entorno social en el cual se relacionan los Niños y Niñas beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes creando escenarios que prevengan posibles riesgos en el consumo de Sustancias Psicoactivas.

En circunstancias en las que se prestan múltiples servicios resulta ser fundamental, evitar mensajes incompatibles con respecto de un mismo problema, o que se presta servicios por duplicado. La función del profesional es propiciar un marco de encuentros entre los distintos profesionales y la familia en donde se discuta que es lo que va a hacer cada uno.

- Empezar por una toma de contacto: En esta fase se realizará el acercamiento con la familia para socializar el proceso que se efectuará con la población beneficiaria de la fundación; Esta fase ya debe llevar acabo para la recolección de información de los niños y niñas integrantes de la Fundación Sonrisas Inocentes. La cual se debe realizar en conjunto con la Fundación Sonrisas Inocentes y la presidenta de la junta comunal la Sra. Luz Dary quien contribuye en el proceso de convocatoria y comunicación para llevar a cabo las actividades realizadas por la Fundación.
- Generar motivación: La experiencia de trabajo en red resultan satisfactorias para quienes la forman, por tanto, son una motivación que debe ser transmitida a otros (Chadi, Redes Sociales, 2004). Mediante este resultado se busca que la Fundación Sonrisas Inocentes continúe este proyecto de prevención del consumo de Sustancias Psicoactivas a niños y niñas que participan en la institución, cubriendo otras comunidades de barrios cercanos donde habitan infantes vulnerables y en riesgo de consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA).La autora destaca la importancia de las redes sociales en el desarrollo de los seres humanos e invita a pensar las personas como seres que forjan su identidad y sus vínculos en los grupos en los que se interrelacionan.

Para Chadi, determinar la “funcionalidad” de una red social (su postura es explícitamente estructuralista) depende de la intensidad y reciprocidad de esta, es decir, del grado de vinculación entre sus miembros y del compromiso mutuo entre los integrantes del grupo, de acuerdo con las funciones que cada uno cumple respecto a los demás. Para la autora es fundamental que las instituciones tengan claridad respecto a sus propias dificultades y no solo se concentren en las de sus usuarios, un ejemplo de las deficiencias institucionales en las que la autora invita a trabajar es en la interdisciplinariedad como discurso, puesto que en la acción ha observado que cada profesional y cada área de trabajo se concentra en lo que le corresponde, dificultando la comunicación entre las disciplinas y el surgimiento de la transdisciplinariedad, la cual permitiría aunar recursos para lograr fines comunes.

- Intervención propiamente dicha: En esta fase se implementará en los niveles de intervención familiar, grupal y comunitario; dado a las redes primarias con fin de fortalecer y desarrollar los sistemas de comunicación, conductas participativas, creación y desarrollo de los recursos de la comunidad, favoreciendo la posibilidad de reconstruir, crear, potenciar, las dinámicas vinculares de las redes primarias en la prevención del consumo de Sustancias Psicoactivas. (SPA). En esta fase se deberá incluir las redes primarias en el proceso de intervención (familia, pares y vecindario) en las actividades que se deseen desarrollar para fortalecerlas. En este sentido, la autora convoca a los profesionales a tener una “mirada abierta” hacia estas dinámicas sociales como causa y posible resolución de las problemáticas con las que trabajan.

Para Chadi, las y los trabajadores sociales son los encargados de coordinar el trabajo en red, puesto que son los artesanos que facilitan el fortalecimiento del tejido relacional mediante el enlace de las potencialidades existentes entre los miembros de la red, generando espacios de

acuerdo entre las diferentes profesiones y escenarios de aprendizaje para los individuos y familias con los que trabajan.

Haciendo énfasis la intervención de redes propiamente dicha desde el área del Trabajo Social es un proceso por medio de unas fases consecutivas para el alcance del objetivo en la Red Primaria, en la transformación de la disfuncionalidad en funcionalidad. Lo que conlleva, a que las fases consecutivas dentro del proceso requieren de una conducta conjunta que permita diagnosticar, evaluar e intervenir de una manera paralelamente. (Chadi, Redes Sociales en el Trabajo Social, 2004)

Por otra parte, en la Red Primaria (Familia, Amigos, Vecindario) en primer lugar la trama de los niños y niñas beneficiarios de la Fundación se establecen a través de “lazos” conllevados a intensidad y compromiso en sus vínculos. Como segundo lugar, los usuales indicadores prevalecen en las redes primarias ubicándose en el “contexto ecológico” o en el “ámbito educativo natural” por medio de la socialización de cada una de las fuentes de la red, a través de la cual los seres humanos se adaptan dentro del contexto social.

Adicionalmente, todo el trabajo primario recae sobre la familia de los niños y niñas beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes, en cuanto a la aparición e importancia de dicha red. Del mismo modo, los demás contextos que integran la Red no dejan de ser significativos y modeladores de las acciones, complementando las socializaciones (puliéndolas y reafirmandolas). Cabe resaltar que las funciones y/o labores que realizan la Red Primaria es de gran magnitud, ya que cuando la misma no es funcional el proceso realizado se vería debilitado o coartado; por lo tanto, la intervención profesional debe tener como horizonte reconstituirlo a través del encuadre aplicado a los diferentes niveles de intervención propios desde el área del trabajo social. A continuación, serán mencionados:

*Intervención Nivel Familiar (Caso):* Son quienes comprenden los abordajes de mejorar y desarrollar los sistemas de comunicación de las familias y sus miembros.

*Intervención Nivel Grupal:* Este apartado consiste en predisponer de las acciones que promuevan las conductas participativas de los integrantes del contexto de amigos

*Intervención Nivel Comunitario:* El contexto del vecindario es quien activa la creación y el desarrollo de los recursos comunitarios.

## **9. PLAN DE INTERVENCIÓN O DE SESIONES**

Las Trabajadoras Sociales en formación para llevar a cabo el proceso de intervención se deben ejecutar una serie de actividades en las cuales se denominan sesiones en la cual debe de ejecutarse desde una serie de pasos. Así mismo, la fundación busca optimizar recursos junto con las estudiantes de Trabajo Social, por medio de la utilización de estrategias como los conocimientos adquiridos en su proceso teórico-práctico en su formación como profesionales, adicionalmente se enlazará con recursos humanos y/o materiales que apoyen el proceso de intervención en la prevención del consumo de Sustancias Psicoactivas (Spa). Desde el que hacer de un Trabajador Social.

De igual modo, las Trabajadoras Sociales en formación tienen propuesto realizar una entrevista informal con la Sra. Luz Dary, quien es la presidenta de junta comunal del barrio Villa Carolina y es la que lidera los procesos con la comunidad periódicamente a las actividades, para lograr un conocimiento más exhaustivo con las familias de los Niños y las Niñas que están vinculados actualmente en la Fundación Sonrisas Inocentes y así mismo, dar a conocer el proceso de intervención que se tiene propuesto emplear con los usuarios de la fundación, la

vinculación de sus relaciones sociales tales como la Familia, Amigos y Vecindarios, para que así estos se vinculen y se hagan partícipes del proceso de intervención.

Por medio de charlas y/o actividades motivacionales, proyecto de vida, prevención y consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas; para así, dar a conocer la importancia de prevenir esta problemática que puede enlazar un sin número de problemáticas tales como inseguridad, expendio de drogas, Niños y Niños fármaco dependientes y demás. Estas temáticas serán realizadas por los grupos que conforman la red primaria, es decir, estas se dividirán en categorías familiares, pares, comunitarias.

**PLAN DE ACCIÓN**Tabla 2 *Plan Acción Redes Primarias****Intervención en las Redes Primarias para la Prevención del Consumo de Sustancias Psicoactivas***

**Objetivo General:** Fortalecer las dinámicas vinculares en las redes primarias (familias, amigos, vecindario) en la prevención de Sustancias Psicoactivas de los niños y niñas beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes, que se encuentran ubicados en el barrio Villa Carolina del municipio de Girardot- Cundinamarca.

<b>Objetivos específicos</b>	<b>Actividad</b>	<b>Objetivo de la actividad</b>	<b>Técnicas</b>	<b>Instrumentos</b>	<b>Recursos</b>	<b>Fecha</b>	<b>Responsables</b>
Realizar actividades de convivencia en donde se fortalezca el pleno funcionamiento del sistema familiar en el cual se incluya la comunicación asertiva por medio de intercambio de roles, resolución de conflictos y dinámicas interaccionales.	Primer Encuentro al campo de intervención	Establecer con los padres de familia de los niños y niñas beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes el primer contacto en conocimiento el proceso que se ejecutara en la prevención del consumo de Sustancias Psicoactivas.	Participación	Planillas de asistencias	❖ Registro Fotográfico ❖ Material Audio Visual		Fundación Sonrisas Inocentes
				Lista de los niños y niñas beneficiarios			María Paula Perilla García
	Plan de trabajo (sesiones)		Angie Vanessa Arriero Portela				
	Cultivemos la comunicación entre padres e hijos	Generar un ambiente armonioso basado en la	Observación	Planillas de asistencias Lluvia de Ideas	❖ Material didáctico (papel, tijeras, colores)		Fundación Sonrisas Inocentes

---

	<p>disponibilidad de los padres, el intercambio de ideas entre padres e hijos por medio de una buena comunicación y relación.</p>		<p>Memo ficha experimental</p>	<p>❖ Apoyo Audiovisual</p>	<p>María Paula Perilla García</p> <p>Angie Vanessa Arriero Portela</p>
<p>Juego de roles</p>	<p>Reconocer las situaciones conflictivas que estén pasando cada uno de los integrantes de la familia y luego poder analizarla desde un punto de vista sin violencia; con el fin de que puedan expresar lo que sienten y así poder colocarse en el lugar del otro.</p>	<p>Entrevista</p>	<p>Planilla de asistencia</p> <p>Entrevistas Estructurada de acuerdo con la construcción de la flor</p>	<p>❖ Materiales para la construcción de la flor de interrelaciones</p> <p>❖ Habilidades comunicativas</p>	<p>Fundación Sonrisas Inocentes</p> <p>María Paula Perilla García</p> <p>Angie Vanessa Arriero Portela</p>

---

<p>Establecer talleres Socio-pedagógicos para el aprovechamiento del tiempo libre, se identifiquen problemáticas entre pares y/o posibles riesgos que los conlleve al consumo de Sustancias Psicoactivas.</p>	<p>Y si mejor jugamos en familia para la resolución de conflictos</p>	<p>En esta sesión lo que se pretende es que la familia y sus progenitores tengan las capacidades de generar formas constructivas de cómo solucionar los conflictos.</p>	<p>Observación participante</p>	<p>Planilla de asistencia Lluvia de Ideas Estudio Social</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Hojas de bloc blanca</li> <li>❖ Convenciones</li> <li>❖ Colores</li> <li>❖ Tarjetas de estrategias para las familias</li> <li>❖ Tarjetas de estrategias para los hijos</li> </ul>	<p>Fundación Sonrisas Inocentes</p> <p>María Paula Perilla García</p> <p>Angie Vanessa Arriero Portela</p>
<p>Identificar y registrar las problemáticas entre pares y/o posibles riesgos que los conlleve al consumo de Sustancias Psicoactivas.</p>	<p>Fomentando en los niñas, niños y jóvenes, valores éticos, morales, educativos y sociales; de la realización de su proyecto de vida</p>	<p>Implementar estrategias y actividades ludo-pedagógicas en espacios de tiempo libre que se acerquen a las necesidades, deseos y aspiraciones de los niños y niñas usuarios de la fundación Sonrisas Inocentes</p>	<p>Taller lúdico</p>	<p>Planillas de Asistencia Lúdico dinámico Lluvia de Ideas</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Cartulina</li> <li>❖ Marcadores</li> <li>❖ parque recreativo</li> <li>❖ Blocks de papel para origami</li> <li>❖ Pegante.</li> <li>❖ Recursos humanos</li> </ul>	<p>Fundación Sonrisas Inocentes</p> <p>María Paula Perilla García</p> <p>Angie Vanessa Arriero Portela</p>

---

Promoviendo una sana diversión, prevención de riesgos y practicas preventivas por medio de la resolución de conflictos	Desarrollar actividades sociales con las niñas y los niños beneficiarios la Fundación que vinculen rasgos de la personalidad, que manifiestan situaciones negativas, que evidencian casos de conductas sociales no adecuadas por medio de la resolución de conflictos entre pares.	Taller Experiencial	Planilla de Asistencia  Charlas Motivacionales  Relatos de Vida	❖ Actividades recreativas  ❖ Papelería  ❖ Material didáctico	Fundación Sonrisas Inocentes  María Paula Perilla García  Angie Vanessa Arriero Portela
Reconocimiento del aprovechamiento del tiempo libre como una estrategia de	Emplear el uso del tiempo libre como factor protector y de riesgo del consumo de	Taller Práctico	Planillas de asistencias  Experiencias de vida	❖ Material Audio Visual	Fundación Sonrisas Inocentes

---

prevención en el consumo de spa	sustancias psicoactivas en los niños y niñas pertenecientes a la Fundación Sonrisas Inocentes		Entrevista Informal		María Paula Perilla García  Angie Vanessa Arriero Portela
Motivación e integración entre las niñas y los beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes y sus pares	Emplear información sobre las sesiones que se van a desarrollando, en medio de un clima de confianza y comunicación entre ellos que motive su participación e integración entre los niños y niñas integrantes de la fundación.	Taller socio-educativo	Planilla de asistencia  Habilidades cognitivas  Entrevista Informal		Fundación Sonrisas Inocentes  María Paula Perilla García  Angie Vanessa Arriero Portela
Conozcamos nuestro Barrio	Desarrollar un mapeo de la	Taller Lúdico pedagógico	Planilla de Asistencia	❖ Papel Bond	

	por medio de un mapeo	comunidad en la que habitan para el reconocimiento de su localización; con el fin, de que logren evidenciar las zonas que presentan factores de riesgo que involucren el desarrollo integral de los niños y las niñas beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes junto con sus pares.	Cartografía Social	Mapeo local Lluvia de idea	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Colores</li> <li>❖ Tijeras</li> <li>❖ Pegante</li> <li>❖ Convenciones animadas</li> </ul>	<p>Fundación Sonrisas Inocentes</p> <p>María Paula Perilla García</p> <p>Angie Vanessa Arriero Portela</p>
Promover espacios de participación comunitaria en el vecindario por medio de la utilización de la	Conozcamos nuestro Barrio por medio de un mapeo	Se implementará la realización del mapeo por parte de la comunidad del barrio Villa	Mapeo	Planilla de Asistencia Cartografía Social	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Temperas</li> <li>❖ Pegante/Silicona</li> <li>❖ Papel</li> </ul>	<p>Fundación Sonrisas Inocentes</p> <p>María Paula Perilla García</p>

<p>herramienta de gestión comunitaria "el mapeo" conociendo aquellas zonas que involucren problemáticas a consecuencia del consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA).</p>	<p>Carolina, para que los miembros de dicha comunidad logren identificar las problemáticas que conlleva el consumo de Sustancias Psicoactivas y sus convenciones.</p>			<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Colores</li> <li>❖ Tijeras</li> <li>❖ Objetos de maqueta</li> </ul>	<p>Angie Vanessa Arriero Portela</p>
<p>La ruleta de la prevención en el consumo de SPA</p>	<p>Promover la participación de las Redes Primarias (Familia, Amigos, Vecindario) en los procesos de reducción del riesgo en el consumo de Sustancias Psicoactivas y de esa manera</p>	<p>Dinámica  Lúdica</p>	<p>Planilla de Asistencia  Ruleta de sensibilización  Lluvia de ideas</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Rueda en cartón duro</li> <li>❖ Marcadores</li> <li>❖ Recortes de prevención</li> <li>❖ Marcadores</li> <li>❖ Tapa plástica</li> </ul> <p>Chinches</p>	<p>Fundación Sonrisas Inocentes  María Paula Perilla García  Angie Vanessa Arriero Portela</p>

---

	sensibilizar a cada integrante.					
La unión y la prevención es la salvación de vidas	Establecer relatos vida por parte de cada uno de los integrantes consumidores del vecindario; con el fin, de que los niños y niñas escuchen dichas historias y de esa manera se concienticen y eviten entrar al mundo de la drogadicción	Taller Experiencial	Planilla de Asistencia	❖ Material auditivo y visual	Fundación Sonrisas Inocentes	María Paula Perilla García
El retorno a la alegría	Implementar por medio de infografías las consecuencias que contiene el consumo de Sustancias Psicoactivas en las personas	Taller práctico	Historias de vida	❖ Cartulinas ❖ Marcadores ❖ Revistas ❖ Recortes alusivos al tema a tratar	Fundación Sonrisas Inocentes	María Paula Perilla García Angie Vanessa Arriero Portela

---

❖ Tijeras

Arriero  
Portela

Diseñar la ruta de atención como lo proponen en el plan de acción las trabajadoras sociales en formación, para dar continuidad con la misma.	Ruta de intervención para el fortalecimiento en las Redes Primarias	Elaboración e implementación de una ruta de intervención para el fortalecimiento en las redes primarias en la prevención del consumo de Sustancias Psicoactivas en las niñas y los niños beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes propiamente dicha bajo la	Proceso propiamente dicho	Infografía	Estudiantes de trabajo social	Fundación Sonrisas Inocentes María Paula Perilla García Angie Vanessa Arriero Portela
--	---	---	---------------------------	------------	-------------------------------	---

---

perspectiva del  
trabajo social.

---

Fuente, elaboración/Arriero/Perilla2020

La ficha metodológica es un instrumento pedagógico que permita recopilar información específica de una temática a investigar. Su principal característica es proporcionar información resumida y concreta de cómo se estima, analiza e interpreta un indicador o variable.

(Información, s.f.)

A continuación, se debe tener en cuenta unos criterios para la realización y/o ejecución de cada actividad a realizar teniendo en cuenta una serie de ítems para el pleno desarrollo de la actividad. Además, se debe de describir eventualidades que suele acontecer en la realización de esta de una forma resumidamente exhaustiva, debido a ello se realizará el desarrollo de cada una de las fichas metodológicas que se emplearán para la ejecución de cada sesión a realizar.

- **Familia:** A continuación, se emplea el plan de sesión con la familia de los niños y niñas beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes del Barrio Villa Carolina del municipio de Girardot- Cundinamarca. Ya que la familia desarrolla su dinámica dentro de un ámbito interior, pero constantemente recibiendo influencias de los sectores externos a ella, generalizando que la tarea primordial de la familia es formar y educar al ser humano hasta la adultez, cumpliendo con los roles dentro de los procesos de socialización y emancipación que son competencias de sí mismas. Teniendo siempre presente la autoridad que conlleva cada una de las familias con dichos niños.

**PLAN DE ACCIÓN FAMILIA**Tabla N°3 *Plan Acción Familia*

<b>Objetivo específico</b>	<b>Actividad</b>	<b>Objetivo de la actividad</b>	<b>Técnicas</b>	<b>Instrumentos</b>	<b>Recursos</b>	<b>Fecha</b>	<b>Responsables</b>
Realizar actividades de convivencia en donde se fortalezca el pleno funcionamiento del sistema familiar en el cual se incluya la comunicación asertiva por medio de intercambio de roles, resolución de conflictos	Primer Encuentro al campo de intervención	Establecer con los padres de familia de los niños y niñas beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes el primer contacto en conocimiento el proceso que se ejecutará en la prevención del consumo de Sustancias Psicoactivas.	Charlas Informativas Observación	Planillas de asistencias Lista de los niños y niñas beneficiarios Plan de trabajo	❖ Registro Fotográfico ❖ Material Audio Visual		Fundación Sonrisas Inocentes María Paula Perilla García Angie Vanessa Arriero Portela

---

y dinámicas  
interaccionales.

Cultivemos la comunicación entre padres e hijos	Generar un ambiente armonioso basado en la disponibilidad de los padres, el intercambio de ideas entre padres e hijos por medio de una buena comunicación y relación.	Taller didáctico	Planillas de asistencias  Lluvia de Ideas  Memo ficha experimental	❖ Material didáctico (papel, tijeras, colores)  ❖ Apoyo Audiovisual	Fundación Sonrisas Inocentes  María Paula Perilla García  Angie Vanessa Arriero Portela
---	---	------------------	--	---	---

---

---

Juego de roles	Reconocer las situaciones conflictivas que estén pasando cada uno de los integrantes de la familia y luego poder analizarla desde un punto de vista sin violencia; con el fin de que puedan expresar lo que sienten y así poder colocarse en el lugar del otro.	Juego didáctico (la flor de las interrelaciones)	Planilla de asistencia  Entrevistas Estructurada de acuerdo con la construcción de la flor	❖ Materiales para la construcción de la flor de interrelaciones  ❖ Habilidades comunicativas	Fundación Sonrisas Inocentes  María Paula Perilla García  Angie Vanessa Arriero Portela
Y si mejor jugamos en familia para la resolución de conflictos	En esta sesión lo que se pretende es que la familia y sus progenitores tengan las capacidades de generar formas constructivas de cómo	Talleres de actitudes hacia la comunicación	Planilla de asistencia  Lluvia de Ideas  Estudio Social	❖ Hojas de bloc blanca ❖ Convenciones ❖ Colores ❖ Tarjetas de estrategias para las familias	Fundación Sonrisas Inocentes  María Paula Perilla García  Angie Vanessa Arriero Portela

---

---

solucionar los  
conflictos.

❖ Tarjetas de  
estrategias  
para los hijos

---

Fuente, elaboración/Arriero/Perilla2020

El nivel de intervención que se elegirá a continuación en las siguientes fichas metodológicas es a través de la intervención a nivel familiar quien se clasifica en Caso familiar, son quienes comprenden los abordajes tendientes al mejoramiento y a desarrollar los sistemas de comunicación de sus familias y cada uno de sus integrantes.

Figura 1 *Ficha Metodológica Familia “actividad 1”*

<b>PLAN DE ACCIÓN FAMILIA- FICHA METODOLÓGICA</b>	
<b>ACTIVIDAD N°1</b>	
Primer Encuentro al campo de intervención	
<b>FECHA</b>	
<b>LUGAR</b>	Barrio Villa Carolina (Girardot-Cundinamarca)
<b>No. DE PARTICIPANTES</b>	15 personas
<b>INTENSIDAD HORARIA</b>	2 horas
<b>OBJETIVO</b>	Establecer con los padres de familia de los niños y niñas beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes el primer contacto, brindándoles el conocimiento del proceso que se llevara a cabo en cuanto al fortalecimiento de las dinámicas vinculares para la prevención del consumo de Sustancias Psicoactivas.
<b>NIVEL DE INTERVENCIÓN</b>	Caso Familia
<b>METODOLOGIA DE LA ACTIVIDAD</b>	<p><b>Método científico- Mario Bunge</b> Es el estudio de intervención social del caso, donde se deberá seguir unos pasos: determinación de la problemática a estudiar, recogida de datos, elaboración de hipótesis, procedimiento para la corroboración de las hipótesis, contraste con la realidad, elaboración de conclusiones y generalización de los resultados. (Longuria, 2000)</p> <p><b>Fases del método científico:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Fase 1 Investigación / Diagnóstico:</b> En esta fase se determinarán la detección de necesidades/problemas, estrategias/objetivos, unidad de análisis, recogida de datos, conclusiones.</li> <li>▪ <b>Fase 2 Intervención:</b> Esta última fase se desglosa de la siguiente manera: determinación del núcleo de intervención, programación de la intervención, determinación de las unidades de intervención y actividades, proceso de intervención, evaluación de la intervención.</li> </ul>

<b>RECURSOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Registro Fotográfico</li> <li>❖ Material Audio Visual</li> </ul>
<b>AGENDA</b>	<p><b>1. Fase 1 Investigación / Diagnóstico:</b> En esta fase se determinarán de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La detección de necesidades/problemas</li> <li>• Estrategias/objetivos</li> <li>• Unidad de análisis</li> <li>• Recogida de datos</li> <li>• Conclusiones.</li> </ul> <p><b>2. Fase 2 Intervención:</b> Esta última fase se desglosa de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinación del núcleo de intervención</li> <li>• Programación de la intervención</li> <li>• Determinación de las unidades de intervención y actividades</li> <li>• Proceso de intervención, evaluación de la intervención</li> </ul>
<b>EVALUACIÓN</b>	<p>Como método evaluativo para la actividad, se plantean una serie de preguntas para saber el nivel de satisfacción y/o de acuerdo en la comunidad sobre el proceso de intervención para la prevención del consumo de Sustancias Psicoactivas, preguntas tales como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ¿Está de acuerdo con el proceso de intervención para la prevención?</li> <li>▪ ¿Se vinculan y participan en las sesiones programadas para realización de actividades?</li> <li>▪ ¿Qué estrategias creerían que son las más adecuadas para lograr la vinculación de más integrantes de la comunidad?</li> </ul>
<b>PROFESIONALES RESPONSABLES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Angie Vanessa Arriero Portela</li> <li>❖ María Paula Perilla García</li> </ul>
<b>INSTRUMENTOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Planillas de asistencias</li> <li>❖ Lista de los niños y niñas beneficiarios</li> </ul>

	❖ Plan de trabajo
--	-------------------

Fuente, elaboración/Arriero/Perilla2020

Figura 2: *Ficha Metodológica Familia “actividad 2”*

<b>PLAN DE ACCIÓN FAMILIA- FICHA METODOLÓGICA</b>	
<b>ACTIVIDAD N°2</b>	
Cultivemos la comunicación entre padres e hijos	
<b>FECHA</b>	
<b>LUGAR</b>	Barrio Villa Carolina del Municipio de Girardot- Cundinamarca
<b>No. DE PARTICIPANTES</b>	15/20 personas
<b>INTENSIDAD HORARIA</b>	1 hora
<b>OBJETIVO</b>	Generar un ambiente armonioso basado en la disponibilidad, reconocimiento, afecto y confianza que tiene los padres hacia sus hijos, con un intercambio de ideas (padres e hijos) por medio de una relación afectiva y la comunicación asertiva, para el mejoramiento de la comunicación y la supervisión de los niños
<b>NIVEL DE INTERVENCIÓN</b>	Caso
<b>METODOLOGIA DE LA ACTIVIDAD</b>	Método científico- Mario Bunge

<b>RECURSOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Material didáctico (Papel, Tijeras, Colores)</li> <li>❖ Apoyo audiovisual</li> </ul>
<b>AGENDA</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Fase 1 Investigación / Diagnóstico:</b> En esta fase se determinarán de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> <li>• La detección de necesidades/problemas</li> <li>• Estrategias/objetivos</li> <li>• Unidad de análisis</li> <li>• Recogida de datos</li> <li>• Conclusiones.</li> </ul> </li> <li>2. <b>Fase 2 Intervención:</b> Esta última fase se desglosa de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinación del núcleo de intervención</li> <li>• Programación de la intervención</li> <li>• Determinación de las unidades de intervención y actividades</li> <li>• Proceso de intervención, evaluación de la intervención</li> </ul> </li> </ol>
<b>EVALUACIÓN</b>	<p>Como método de evaluación de la sesión se realizará una charla con la participación activa entre padre e hijos, retroalimentando como puede lograr una mejora en la comunicación entre los integrantes de la familia y si la sesión le aporta para el mejoramiento de la convivencia y su comunicación en el entorno familiar</p>
<b>PROFESIONALES RESPONSABLES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Angie Vanessa Arriero Portela</li> <li>❖ María Paula Perilla García</li> </ul>
<b>INSTRUMENTOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Planillas de asistencias</li> <li>❖ Lluvia de ideas</li> <li>❖ Memos fichas experimentales</li> </ul>

Fuente, elaboración/Arriero/Perilla2020

Figura 3: *Ficha metodológica familia “actividad 3”*

<b>PLAN DE ACCIÓN FAMILIA- FICHA METODOLÓGICA</b>	
<b>ACTIVIDAD N°3</b>	
Juego de roles	
<b>FECHA</b>	
<b>LUGAR</b>	Barrio Villa Carolina del Municipio de Girardot- Cundinamarca
<b>No. DE PARTICIPANTES</b>	15/20 personas
<b>INTENSIDAD HORARIA</b>	30 minutos
<b>OBJETIVO</b>	<p>Reconocer las situaciones conflictivas que estén pasando cada uno de los integrantes de la familia y luego poder analizarla desde un punto de vista sin violencia; con el fin de que puedan expresar lo que sienten y así poder convertirse en personas empáticas.</p> <p>Fomentar en los niños y niñas beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes por medio de esta actividad la adquisición de un alto nivel de autonomía personal, pero siempre teniendo presente la supervisión y el control de sus progenitores.</p>
<b>NIVEL DE INTERVENCIÓN</b>	Caso Social Familiar

<b>METODOLOGIA DE LA ACTIVIDAD</b>	Método Científico- Mario Bunge
<b>RECURSOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Materiales de papelería para la construcción de la flor de interrelaciones</li> <li>❖ Habilidades comunicativas</li> </ul>
<b>AGENDA</b>	<p><b>1. Fase 1 Investigación / Diagnóstico:</b> En esta fase se determinarán de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La detección de necesidades/problemas</li> <li>• Estrategias/objetivos</li> <li>• Unidad de análisis</li> <li>• Recogida de datos</li> <li>• Conclusiones.</li> </ul> <p><b>2. Fase 2 Intervención:</b> Esta última fase se desglosa de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinación del núcleo de intervención</li> <li>• Programación de la intervención</li> <li>• Determinación de las unidades de intervención y actividades</li> <li>• Proceso de intervención, evaluación de la intervención</li> </ul>
<b>EVALUACIÓN</b>	Esta sesión será evaluada por medio de una actividad en la cual se vinculen los aspectos positivos y negativos en el momento de convertirse en personas empáticas; con el fin, de evidenciar si se logró aprender estando en el lugar del otro, esto se realizará mediante monólogos
<b>PROFESIONALES RESPONSABLES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Angie Vanessa Arriero Portela</li> <li>❖ María Paula Perilla García</li> </ul>

<b>INSTRUMENTOS</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>❖ Planilla de asistencia</li><li>❖ Entrevistas Estructurada de acuerdo con el manejo de la flor</li></ul>
---------------------	---

Fuente, elaboración/Arriero/Perilla2020

Figura 4: *Ficha metodológica familia “actividad 4”*

<b>PLAN DE ACCIÓN FAMILIA- FICHA METODOLÓGICA</b>	
<b>ACTIVIDAD N°4</b>	
Y si mejor jugamos en familia para la resolución de conflictos	
<b>FECHA</b>	
<b>LUGAR</b>	Barrio Villa Carolina del Municipio de Girardot- Cundinamarca
<b>No. DE PARTICIPANTES</b>	15/20 personas
<b>INTENSIDAD HORARIA</b>	25 minutos por familia
<b>OBJETIVO</b>	Sensibilizar a las familias de los niños y niñas beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes para la resolución de conflictos, valorando la importancia de la escucha y la empatía como base de una buena comunicación para generar un ambiente familiar agradable y las relaciones afectivas entre los miembros de la familia.
<b>NIVEL DE INTERVENCIÓN</b>	Caso Familiar
<b>METODOLOGIA DE LA ACTIVIDAD</b>	Método Científico- Mario Bunge
<b>RECURSOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Hojas de bloc blanca</li> <li>❖ Convenciones</li> <li>❖ Colores</li> <li>❖ Tarjetas de estrategias para las familias</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Tarjetas de estrategias para los hijos</li> </ul>
<b>AGENDA</b>	<p><b>1. Fase 1 Investigación / Diagnóstico:</b> En esta fase se determinarán de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La detección de necesidades/problemas</li> <li>• Estrategias/objetivos</li> <li>• Unidad de análisis</li> <li>• Recogida de datos</li> <li>• Conclusiones.</li> </ul> <p><b>2. Fase 2 Intervención:</b> Esta última fase se desglosa de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinación del núcleo de intervención</li> <li>• Programación de la intervención</li> <li>• Determinación de las unidades de intervención y actividades</li> <li>• Proceso de intervención, evaluación de la intervención</li> </ul>
<b>EVALUACIÓN</b>	<p>Se evaluarán las experiencias en esta sesión por medio de diálogos por parte de las familias de los niños y niñas beneficiarios de la fundación y las profesionales de trabajo social, brindándoles la oportunidad de presentar sus puntos de vistas y sus satisfacciones al momento de la realización de las actividades, para verificar si se logró con el objetivo planteado.</p>
<b>PROFESIONALES RESPONSABLES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Angie Vanessa Arriero Portela</li> <li>❖ María Paula Perilla García</li> </ul>
<b>INSTRUMENTOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Planilla de asistencia</li> <li>❖ Lluvia de ideas</li> <li>❖ Estudio Social</li> </ul>

Fuente, elaboración/Arriero/Perilla2020

- **Amigos:** De igual modo se desarrollarán sesiones con los pares, ya que componen la red primaria de los Niños y Niñas pertenecientes a la Fundación Sonrisas Inocentes y por ello se hace pertinente trabajar en el proceso de intervención con ellos, con el fin fortalecer los vínculos afectivos y sus dinámicas vinculares

## PLAN DE ACCIÓN AMIGOS

Tabla N°4 *Plan Acción Amigos*

Objetivo específico	Actividad	Objetivo de la actividad	Técnicas	Instrumentos	Recursos	Fecha	Responsables
Establecer talleres Socio-pedagógicos para el aprovechamiento del tiempo libre, se identifiquen problemáticas entre pares y/o posibles riesgos que los conlleve al consumo de Sustancias Psicoactivas.	Fomentando en las niñas y los niños, valores éticos, morales, educativos y sociales; de la realización de su proyecto de vida	Implementar estrategias y actividades ludo-pedagógicas en espacios de tiempo libre que se acerquen a las necesidades, deseos y aspiraciones de los niños y niñas usuarios de la fundación Sonrisas Inocentes	Taller lúdico	Planillas de Asistencia Lúdico dinámico Lluvia de Ideas	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Cartulina</li> <li>❖ Marcadores</li> <li>❖ parque recreativo</li> <li>❖ Blocks de papel para origami</li> <li>❖ Pegante.</li> <li>❖ Recursos humanos</li> </ul>		Fundación Sonrisas Inocentes María Paula Perilla García Angie Vanessa Arriero Portela
	Promoviendo una sana diversión, prevención de riesgos y prácticas preventivas por	Desarrollar actividades sociales con las niñas y los niños beneficiarios la Fundación que	Taller Experiencial	Planilla de Asistencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Actividades recreativas</li> </ul>		Fundación Sonrisas Inocentes

medio de la resolución de conflictos	vinculen rasgos de la personalidad, que manifiestan situaciones negativas, que evidencian casos de conductas sociales inadecuadas por medio de la resolución de conflictos entre pares.		Charlas Motivacionales	❖ Papelería	María Paula Perilla García
			Relatos de Vida	❖ Material didáctico	Angie Vanessa Arriero Portela
Reconocimiento del aprovechamiento del tiempo libre como una estrategia de prevención en el consumo de spa	Emplear el uso del tiempo libre como factor protector y de riesgo del consumo de sustancias psicoactivas en los niños y niñas pertenecientes a la Fundación Sonrisas Inocentes	Taller Práctico	Planillas de asistencias	❖ Material Audio Visual	Fundación Sonrisas Inocentes María Paula Perilla García Angie Vanessa Arriero Portela
			Experiencias de vida		
			Entrevista Informal		

Motivación e integración entre las niñas y los niños beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes y sus pares	Emplear información sobre las sesiones que se van a desarrollando, en medio de un clima de confianza y comunicación entre ellos que motive su participación e integración entre los niños y niñas integrantes de la fundación.	Taller socio-educativo	Planilla de asistencia	❖ Material es de papelería	Fundación Sonrisas Inocentes
			Habilidades cognitivas	❖ Apoyo Audio Visual	María Paula Perilla García
			Entrevista Informal	❖ Recursos humanos	Angie Vanessa Arriero Portela
Conozcamos nuestro Barrio por medio de un mapeo	Desarrollar un mapeo de la comunidad en la que habitan para el reconocimiento de su localización; con el fin, de que logren evidenciar las zonas que presentan factores de riesgo que involucren el	Taller Lúdico pedagógico  Observación	Planilla de Asistencia	❖ Papel Bond	Fundación Sonrisas Inocentes
			Mapeo local	❖ Colores	María Paula Perilla García
			Lluvia de idea	❖ Tijeras  ❖ Pegante  ❖ Convenciones animadas	Angie Vanessa Arriero Portela

---

desarrollo integral  
de los niños y las  
niñas beneficiarios  
de la Fundación  
Sonrisas Inocentes  
junto con sus pares.

---

Fuente, elaboración/Arriero/Perilla2020

En esta sesión se realizará la intervención a nivel grupal, ya que son quienes consiste en predisponer de las acciones que promueven y eleven las conductas participativas de cada uno de los integrantes de los grupos seleccionados (amigos). De tal forma que se logre evidenciar los grados de interconexión para la verificación de los vínculos establecidos a través de la conducta entre los integrantes de la red. (Bateson, 2000)

Figura 5: *Ficha Metodológica Amigos “actividad 1”*

<b>PLAN DE ACCIÓN AMIGOS-FICHA METODOLÓGICA</b>	
<b>ACTIVIDAD N°1</b>	
Fomentando en las niñas y los niños los valores éticos, morales, educativos y sociales; para la realización de su proyecto de vida	
<b>FECHA</b>	
<b>LUGAR</b>	Barrio Villa Carolina (Girardot-Cundinamarca)
<b>No. DE PARTICIPANTES</b>	Indefinido
<b>INTENSIDAD HORARIA</b>	1 hora por sesión
<b>OBJETIVO</b>	Implementar estrategias y actividades ludo-pedagógicas en espacios de tiempo libre que se acerquen a las necesidades, deseos y aspiraciones de los niños y niñas beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes para la realización de sus proyectos de vida
<b>NIVEL DE INTERVENCIÓN</b>	Nivel Grupal
<b>METODOLOGIA DE LA ACTIVIDAD</b>	<p>Metodología con grupos - Natalio Kisnerman</p> <p><b>ETAPA DE FORMACIÓN O PARENTE GRUPO:</b> El proceso inicia con la motivación para formar.</p> <p><b>ETAPA DE CONFLICTO:</b> Debe verse siempre como positivo para el grupo, ya que de su elaboración los miembros adquieren autoconocimiento de sí mismos y experiencias para afrontar los problemas en la vida social.</p>

	<p><b>ETAPA DE ORGANIZACIÓN:</b> Organizarse significa desarrollar la capacidad de auto dirigirse.</p> <p><b>ETAPA DE INTEGRACIÓN:</b> Es cuando las diferentes estructuras parciales o roles se hallan suficiente o perfectamente ajustado entre sí. El grupo como una unidad productiva las relaciones interpersonales son primarias o próximas a serlo.</p>
<b>RECURSOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Cartulina</li> <li>❖ Marcadores</li> <li>❖ parque recreativo</li> <li>❖ Blocks de papel para origami</li> <li>❖ Pegante.</li> <li>❖ Recursos humanos</li> </ul>
<b>AGENDA</b>	<p>Etapa de Formación o Parente grupo</p> <p>Etapa de Conflicto</p> <p>Etapa de Organización</p> <p>Etapa de Integración</p>
<b>EVALUACIÓN</b>	<p>Se utilizará como método evaluativo para la actividad la realización de un dibujo donde se proyectan a largo plazo y así, generar una participación activa en el desarrollo de la actividad en los Niños y niñas. De igual modo, ellos deberán socializar y contar porque es importante tener un proyecto de vida.</p>
<b>PROFESIONALES RESPONSABLES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Angie Vanessa Arriero Portela</li> <li>❖ María Paula Perilla García</li> </ul>
<b>INSTRUMENTOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Planillas de Asistencia</li> <li>❖ Lúdico dinámico</li> <li>❖ Lluvia de Ideas</li> </ul>

Figura 6: *Ficha Metodológica Amigos “actividad 2”*

<b>PLAN DE ACCIÓN AMIGOS-FICHA METODOLÓGICA</b>	
<b>ACTIVIDAD N°2</b>	
Promoviendo la sana diversión en la prevención de riesgos y prácticas preventivas por medio de la resolución de conflictos	
<b>FECHA</b>	
<b>LUGAR</b>	Barrio Villa Carolina, Girardot
<b>No. DE PARTICIPANTES</b>	Indefinido
<b>INTENSIDAD HORARIA</b>	Tienen 15 minutos por grupos para la realización de la actividad
<b>OBJETIVO</b>	Desarrollar actividades sociales con las niñas y los niños beneficiarios la Fundación Sonrisas Inocentes que vinculen rasgos de la personalidad, donde manifiesten situaciones negativas, que se logren evidenciar casos de conductas sociales inadecuadas por medio de la resolución de conflictos entre pares.
<b>NIVEL DE INTERVENCIÓN</b>	Nivel de Grupo
<b>METODOLOGIA DE LA ACTIVIDAD</b>	Metodología con grupos - Natalio Kisnerman

<b>RECURSOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Actividades recreativas</li> <li>❖ Papelería</li> <li>❖ Material didáctico</li> </ul>
<b>AGENDA</b>	<p>Etapa de Formación o Parente grupo</p> <p>Etapa de Conflicto</p> <p>Etapa de Organización</p> <p>Etapa de Integración</p>
<b>EVALUACIÓN</b>	<p>La sesión será evaluada por medio de una actividad de retroalimentación donde las trabajadoras sociales plantean diversas situaciones como ejemplo en donde los niños y las niñas participen identificando cuales son las conductas adecuadas e inadecuadas de cada situación y cuál sería el comportamiento adecuado para resolver un conflicto. Esto con la finalidad de identificar qué tanto aprendieron los niños sobre la temática desarrollada.</p>
<b>PROFESIONALES RESPONSABLES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Angie Vanessa Arriero Portela</li> <li>❖ María Paula Perilla García</li> </ul>
<b>INSTRUMENTOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Planilla de Asistencia</li> <li>❖ Charlas motivacionales</li> <li>❖ Relatos de vida</li> </ul>

Fuente, elaboración/Arriero/Perilla2020

Figura 7: *Ficha Metodológica Amigos “actividad 3”*

<b>PLAN DE ACCIÓN AMIGOS-FICHA METODOLÓGICA</b>	
<b>ACTIVIDAD N°3</b>	
Reconocimiento del aprovechamiento del tiempo libre como una estrategia de prevención en el consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA)	
<b>FECHA</b>	
<b>LUGAR</b>	Barrio Villa Carolina
<b>No. DE PARTICIPANTES</b>	Indefinido
<b>INTENSIDAD HORARIA</b>	30 minutos
<b>OBJETIVO</b>	Emplear el uso del tiempo libre de los niños y las niñas en conjunto con sus pares, como factor protector y de riesgo en el consumo de Sustancias Psicoactivas en los niños y niñas pertenecientes a la Fundación Sonrisas Inocentes
<b>NIVEL DE INTERVENCIÓN</b>	Grupo
<b>METODOLOGIA DE LA ACTIVIDAD</b>	Metodología con Grupos - Natalio Kisnerman
<b>RECURSOS</b>	❖ Material Audio Visual

<b>AGENDA</b>	<p>Etapa de Formación o Parente grupo</p> <p>Etapa de Conflicto</p> <p>Etapa de Organización</p> <p>Etapa de Integración</p>
<b>EVALUACIÓN</b>	<p>Esta actividad se evaluará por medio de una lluvia de ideas donde los niños y niñas se hagan partícipes de las actividades que se pueden hacer para el buen uso de su tiempo libre. Adicionalmente, evalúen cuáles actividades suelen ser más convenientes y que vinculen a todos los integrantes.</p>
<b>PROFESIONALES RESPONSABLES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Angie Vanessa Arriero Portela</li> <li>❖ María Paula Perilla García</li> </ul>
<b>INSTRUMENTOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Planilla de Asistencia</li> <li>❖ Experiencias de vida</li> <li>❖ Entrevistas Informales</li> </ul>

Fuente, elaboración/Arriero/Perilla2020

Figura 8: *Ficha Metodológica Amigos “actividad 4”*

<b>PLAN DE ACCIÓN AMIGOS-FICHA METODOLÓGICA</b>	
<b>ACTIVIDAD N°4</b>	
Motivación e integración entre las niñas y los niños beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes y sus pares	
<b>FECHA</b>	
<b>LUGAR</b>	Barrio Villa Carolina del municipio de Girardot- Cundinamarca
<b>No. DE PARTICIPANTES</b>	Indefinido
<b>INTENSIDAD HORARIA</b>	1 hora
<b>OBJETIVO</b>	Emplear información sobre las sesiones que se van desarrollando, en medio de un clima de confianza y comunicación entre ellos que motive su participación e integración entre los niños y niñas integrantes de la fundación y sus pares.
<b>NIVEL DE INTERVENCIÓN</b>	Grupo
<b>METODOLOGIA DE LA ACTIVIDAD</b>	Metodología con Grupos - Natalio Kisnerman

<b>RECURSOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Materiales de papelería</li> <li>❖ Apoyo Audio Visual</li> <li>❖ Recursos humanos</li> </ul>
<b>AGENDA</b>	<p>Etapa de Formación o Parente grupo</p> <p>Etapa de Conflicto</p> <p>Etapa de Organización</p> <p>Etapa de Integración</p>
<b>EVALUACIÓN</b>	<p>Como método de evaluación de la sesión se realizará una actividad en la cual se evalúe el nivel de confianza de los integrantes del grupo, es decir, de los niños y niñas vinculados a la Fundación Sonrisas Inocentes, donde ellos sean los que evalúen nuestras actividades y sugieren observaciones de mejora para así medir el nivel de confianza que se tiene dentro del grupo.</p>
<b>PROFESIONALES RESPONSABLES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Angie Vanessa Arriero Portela</li> <li>❖ María Paula Perilla García</li> </ul>
<b>INSTRUMENTOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Planillas de asistencia</li> <li>❖ Entrevistas Informales</li> <li>❖ Habilidades cognitivas</li> </ul>

Fuente, elaboración/Arriero/Perilla2020

Figura 9: *Ficha Metodológica Amigos “actividad 5”*

<b>PLAN DE ACCIÓN AMIGOS-FICHA METODOLÓGICA</b>	
<b>ACTIVIDAD N°5</b> Conozcamos nuestro Barrio	
<b>FECHA</b>	
<b>LUGAR</b>	Barrio Villa Carolina
<b>No. DE PARTICIPANTES</b>	Indefinido
<b>INTENSIDAD HORARIA</b>	Dos días cada día de dos horas
<b>OBJETIVO</b>	Desarrollar un mapeo de la comunidad por parte de los niños y niñas beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes juntos con sus pares, en la que habitan para el reconocimiento de su localización; con el fin, de que logren evidenciar las zonas que presentan factores de riesgo que involucren el desarrollo integral de los niños y las niñas beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes junto con sus pares.
<b>NIVEL DE INTERVENCIÓN</b>	Grupo
<b>METODOLOGIA DE LA ACTIVIDAD</b>	Metodología con grupos - Natalio Kisnerman

<b>RECURSOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Papel Bond</li> <li>❖ Colores</li> <li>❖ Tijeras</li> <li>❖ Pegante</li> <li>❖ Convenciones animadas</li> </ul>
<b>AGENDA</b>	<p>Etapa de Formación o Parente grupo</p> <p>Etapa de Conflicto</p> <p>Etapa de Organización</p> <p>Etapa de Integración</p>
<b>EVALUACIÓN</b>	<p>El método de evaluación que se utilizara para esta sesión es la cartografía social por parte de los niños y las niñas beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes junto con sus pares; con el fin, de identificar que tanto aprendieron durante dicha sesión</p>
<b>PROFESIONALES RESPONSABLES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Angie Vanessa Arriero Portela</li> <li>❖ María Paula Perilla García</li> </ul>
<b>INSTRUMENTOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Planilla de Asistencia</li> <li>❖ Mapeo Local</li> <li>❖ Lluvia de ideas</li> </ul>

Fuente, elaboración/Arriero/Perilla2020

- **Vecindario:** Los vecindarios se caracterizan por obtener indicadores homogéneos, hacia sus integrantes con respecto a sus niveles sociales, económicos, culturales, sus dinámicas relacionales, entre otros.

**PLAN DE ACCIÓN VECINDARIO**Tabla N°5 *Plan Acción Vecindario*

<b>Objetivo específico</b>	<b>Actividad</b>	<b>Objetivo de la actividad</b>	<b>Técnicas</b>	<b>Instrumentos</b>	<b>Recursos</b>	<b>Fecha</b>	<b>Responsables</b>
Promover espacios de participación comunitaria en el vecindario por medio de la utilización de la herramienta de gestión comunitaria "el mapeo" conociendo aquellas zonas que involucren problemáticas a consecuencia del consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA).	Conozcamos nuestro Barrio por medio de un mapeo	Se implementará la realización del mapeo por parte de la comunidad del barrio Villa Carolina, para que los miembros de dicha comunidad logren identificar las problemáticas que conlleva el consumo de Sustancias Psicoactivas y sus convenciones.	Mapeo	Planilla de Asistencia Cartografía Social	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Temperas</li> <li>❖ Pegante/Silicona</li> <li>❖ Papel</li> <li>❖ Colores</li> <li>❖ Tijeras</li> <li>❖ Objetos de maqueta</li> </ul>		Fundación Sonrisas Inocentes María Paula Perilla García Angie Vanessa Arriero Portela
	La ruleta de la prevención en el consumo de SPA	Promover la participación de las Redes Primarias	Dinámica Lúdica	Planilla de Asistencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Rueda en cartón duro</li> <li>❖ Marcadores</li> </ul>		Fundación Sonrisas Inocentes

	(Familia, Amigos, Vecindario) en los procesos de reducción del riesgo en el consumo de Sustancias Psicoactivas y de esa manera sensibilizar a cada integrante.		Ruleta de sensibilización	❖ Recortes de prevención	María Paula Perilla García
			Lluvia de ideas	❖ Marcadores	Angie Vanessa Arriero Portela
				❖ Tapa plástica	
				❖ Chinchas	
La unión y la prevención es la salvación de vidas	Establecer relatos vida por parte de cada uno de los integrantes consumidores del vecindario; con el fin, de que los niños y niñas escuchen dichas historias y de esa manera se concienticen y eviten entrar al mundo de la drogadicción	Taller Experiencial	Planilla de Asistencia	❖ Material auditivo y visual	Fundación Sonrisas Inocentes
			Historias de vida		María Paula Perilla García
					Angie Vanessa Arriero Portela

---

El retorno a la alegría	Implementar por medio de infografías las consecuencias que contiene el consumo de Sustancias Psicoactivas en las personas	Taller práctico	Planilla de Asistencias Infografías	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Cartulinas</li> <li>❖ Marcadores</li> <li>❖ Revistas</li> <li>❖ Recortes alusivos al tema a tratar</li> <li>❖ Tijeras</li> </ul>	<p>Fundación Sonrisas Inocentes</p> <p>María Paula Perilla García</p> <p>Angie Vanessa Arriero Portela</p>
-------------------------	---	-----------------	--	---	--

---

Fuente, elaboración/Arriero/Perilla2020

Por último, el nivel de intervención que se verá en esta sesión del vecindario es la intervención del nivel comunitarios, son quienes presupone activar la creación y desarrollo de los recursos de la comunidad. Favoreciendo la posibilidad de reconstruir, crear, potenciar o activar corrientes entre las tramas para realinear los lazos permitiendo que promuevan la autoeficacia (Chadi, Redes Sociales, 1997)

Figura 10: *Ficha Metodológica Vecindario "actividad 1"*

<b>PLAN DE ACCIÓN VECINDARIO- FICHA METODOLÓGICA</b>	
<b>ACTIVIDAD N°1</b>	
Conozcamos nuestro Barrio por medio de un mapeo	
<b>FECHA</b>	
<b>LUGAR</b>	Barrio Villa Carolina de la ciudad de Girardot
<b>No. DE PARTICIPANTES</b>	15/20 personas
<b>INTENSIDAD HORARIA</b>	Se realizará en tres días cada día por semana cada uno con una duración de dos horas y medias
<b>OBJETIVO</b>	Se implementará la realización del mapeo por parte de la comunidad del barrio Villa Carolina de la ciudad de Girardot, para que los miembros de dicha comunidad logren identificar las problemáticas que conlleva el consumo de Sustancias Psicoactivas y sus convenciones.
<b>NIVEL DE INTERVENCIÓN</b>	Comunidad
<b>METODOLOGIA DE LA ACTIVIDAD</b>	<p>Metodología tradicional del trabajo social comunitario- Jack Rotman</p> <p>Según (Rotman) define las diferentes prácticas y enfoques teóricos del trabajo comunitario, analizando los siguientes modelos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollo de la Localidad: Este modelo hace referencia a que la comunidad es considerada como una unidad geográfica, persiguiendo un cambio más eficaz, implicando un amplio espectro de residentes en la determinación de metas y en la acción. En la que los profesionales asumen el papel de capacitadores y</li> </ul>

	<p>facilitadores en cuanto a los procedimientos democráticos, la cooperación voluntaria, la autoayuda, el desarrollo de liderazgo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acción Social: En este ítem obtiene un segmento desaventajado de la población que necesita ser organizada, tal vez realizar alianzas con otros, para hacer de la comunidad con mayor eficiencia. Por lo tanto, los trabajadores comunitarios actúan como organizadores, dirigiendo a la gente para que trabajen en una determinada dirección, desde el punto de vista de los objetivos planteados concibiendo con gran importancia tanto el proceso como la tarea.</li> <li>• Planificación Social: Es el proceso técnico en la solución de problemas como: la delincuencia, la drogadicción, la vivienda o la salud mental. En el que ocupan el eje central de la deliberación racional y el cambio controlado. Lo que conlleva a que el trabajador comunitario asuma un papel de experto y no tanto de líder u organizador.</li> </ul>
<b>RECURSOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Temperas</li> <li>❖ Pegante/ Silicona</li> <li>❖ Papel</li> <li>❖ Colores</li> <li>❖ Tijeras</li> <li>❖ Objetos de maqueta</li> </ul>
<b>AGENDA</b>	<p>Desarrollo de la Localidad</p> <p>Acción Social</p> <p>Planificación Social</p>
<b>EVALUACIÓN</b>	<p>La sesión evaluará en qué tanto la comunidad se conoce así mismo, sus debilidades y fortalezas que influyen en el consumo de Spa, adicionalmente, la misma deberá plantear estrategias para mitigarlas.</p>

<b>PROFESIONALES RESPONSABLES</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>❖ Angie Vanessa Arriero Portela</li><li>❖ María Paula Perilla García</li></ul>
<b>INSTRUMENTOS</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>❖ Planilla de Asistencia</li><li>❖ Cartografía Social</li></ul>

Fuente, elaboración/Arriero/Perilla2020

Figura 11: *Ficha Metodológica Vecindario "actividad 2"*

<b>PLAN DE ACCIÓN VECINDARIO- FICHA METODOLÓGICA</b>	
<b>ACTIVIDAD N°2</b>	
La ruleta de la prevención en el consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA)	
<b>FECHA</b>	
<b>LUGAR</b>	Barrio Villa Carolina
<b>No. DE PARTICIPANTES</b>	15/20 personas
<b>INTENSIDAD HORARIA</b>	2 horas
<b>OBJETIVO</b>	Promover la participación de las Redes Primarias (Familia, Amigos, Vecindario) en los procesos de reducción del riesgo en el consumo de Sustancias Psicoactivas y de esa manera sensibilizar a cada integrante.
<b>NIVEL DE INTERVENCIÓN</b>	Comunitario
<b>METODOLOGIA DE LA ACTIVIDAD</b>	<p>Metodología tradicional del trabajo social comunitario- Jack Rotman</p> <p>Según (Rotman) define las diferentes prácticas y enfoques teóricos del trabajo comunitario, analizando los siguientes modelos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollo de la Localidad: Este modelo hace referencia a que la comunidad es considerada como una unidad geográfica, persiguiendo un cambio más eficaz, implicando un amplio espectro de residentes en la determinación de metas y en la acción. En la que los profesionales asumen el papel de capacitadores y</li> </ul>

	<p>facilitadores en cuanto a los procedimientos democráticos, la cooperación voluntaria, la autoayuda, el desarrollo de liderazgo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acción Social: En este ítem obtiene un segmento desaventajado de la población que necesita ser organizada, tal vez realizar alianzas con otros, para hacer de la comunidad con mayor eficiencia. Por lo tanto, los trabajadores comunitarios actúan como organizadores, dirigiendo a la gente para que trabajen en una determinada dirección, desde el punto de vista de los objetivos planteados concibiendo con gran importancia tanto el proceso como la tarea.</li> <li>• Planificación Social: Es el proceso técnico en la solución de problemas como: la delincuencia, la drogadicción, la vivienda o la salud mental. En el que ocupan el eje central de la deliberación racional y el cambio controlado. Lo que conlleva a que el trabajador comunitario asuma un papel de experto y no tanto de líder u organizador.</li> </ul>
<b>RECURSOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Rueda en cartón duro</li> <li>❖ Marcadores</li> <li>❖ Recortes de prevención</li> <li>❖ Marcadores</li> <li>❖ Tapa plástica</li> <li>❖ Chinchas</li> </ul>
<b>AGENDA</b>	<p>Desarrollo de la Localidad</p> <p>Acción Social</p> <p>Planificación Social</p>
<b>EVALUACIÓN</b>	<p>Esta actividad se evaluará realizando espacios de participación en donde cada uno de los integrantes de la comunidad aporten con una estrategia para la prevención en el consumo de sustancias psicoactivas, sea en el entorno familiar, grupal, comunitario, pero que beneficie a los Niños y Niñas que la integran.</p>

<b>PROFESIONALES RESPONSABLES</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>❖ Angie Vanessa Arriero Portela</li><li>❖ María Paula Perilla García</li></ul>
<b>INSTRUMENTOS</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>❖ Planilla de Asistencia</li><li>❖ Ruleta de sensibilización</li><li>❖ Lluvia de ideas</li></ul>

Fuente, elaboración/Arriero/Perilla2020

Figura 12: *Ficha Metodológica Vecindario "actividad 3"*

<b>PLAN DE ACCIÓN VECINDARIO- FICHA METODOLÓGICA</b>	
<b>ACTIVIDAD N°3</b> La unión y la prevención es la salvación de vidas	
<b>FECHA</b>	
<b>LUGAR</b>	Barrio Villa Carolina
<b>No. DE PARTICIPANTES</b>	15/20 personas
<b>INTENSIDAD HORARIA</b>	2 horas
<b>OBJETIVO</b>	Establecer relatos vida por parte de cada uno de los integrantes consumidores del vecindario; con el fin, de que los niños y niñas escuchen dichas historias y de esa manera se concienticen y eviten entrar al mundo de la drogadicción.
<b>NIVEL DE INTERVENCIÓN</b>	Comunitario

<b>METODOLOGIA DE LA ACTIVIDAD</b>	<p>Metodología tradicional del trabajo social comunitario- Jack Rotman</p> <p>Según (Rotman) define las diferentes prácticas y enfoques teóricos del trabajo comunitario, analizando los siguientes modelos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollo de la Localidad: Este modelo hace referencia a que la comunidad es considerada como una unidad geográfica, persiguiendo un cambio más eficaz, implicando un amplio espectro de residentes en la determinación de metas y en la acción. En la que los profesionales asumen el papel de capacitadores y facilitadores en cuanto a los procedimientos democráticos, la cooperación voluntaria, la autoayuda, el desarrollo de liderazgo.</li> <li>• Acción Social: En este ítem obtiene un segmento desaventajado de la población que necesita ser organizada, tal vez realizar alianzas con otros, para hacer de la comunidad con mayor eficiencia. Por lo tanto, los trabajadores comunitarios actúan como organizadores, dirigiendo a la gente para que trabajen en una determinada dirección, desde el punto de vista de los objetivos planteados concibiendo con gran importancia tanto el proceso como la tarea.</li> <li>• Planificación Social: Es el proceso técnico en la solución de problemas como: la delincuencia, la drogadicción, la vivienda o la salud mental. En el que ocupan el eje central de la deliberación racional y el cambio controlado. Lo que conlleva a que el trabajador comunitario asuma un papel de experto y no tanto de líder u organizador.</li> </ul>
<b>RECURSOS</b>	<p>Material auditivo y visual</p>
<b>AGENDA</b>	<p>Desarrollo de la localidad</p> <p>Acción social</p> <p>Planificación social</p>
<b>EVALUACIÓN</b>	<p>El método con el cual se evaluará la actividad es midiendo la participación de los que integran la comunidad y reflexionar desde lo personal sobre estos relatos de vida.</p>

<b>PROFESIONALES RESPONSABLES</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>❖ Angie Vanessa Arriero Portela</li><li>❖ María Paula Perilla García</li></ul>
<b>INSTRUMENTOS</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>❖ Planilla de Asistencia</li><li>❖ Historias de vida</li></ul>

Fuente, elaboración/Arriero/Perilla2020

Figura 13: *Ficha Metodológica Vecindario "actividad 4"*

<b>PLAN DE ACCIÓN VECINDARIO- FICHA METODOLÓGICA</b>	
<b>ACTIVIDAD N°4</b>	
El retorno a la alegría	
<b>FECHA</b>	
<b>LUGAR</b>	Barrio Villa Carolina del municipio de Girardot
<b>No. DE PARTICIPANTES</b>	15/20 personas
<b>INTENSIDAD HORARIA</b>	Dos días cada uno de hora y media
<b>OBJETIVO</b>	Implementar por medio de infografías realizadas por parte de los integrantes de la comunidad evidenciando las consecuencias que contiene el consumo de Sustancias Psicoactivas en las personas.
<b>NIVEL DE INTERVENCIÓN</b>	Comunidad
<b>METODOLOGIA DE LA ACTIVIDAD</b>	<p>Metodología tradicional del trabajo social comunitario- Jack Rotman</p> <p>Según (Rotman) define las diferentes prácticas y enfoques teóricos del trabajo comunitario, analizando los siguientes modelos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollo de la Localidad: Este modelo hace referencia a que la comunidad es considerada como una unidad geográfica, persiguiendo un cambio más eficaz, implicando un amplio espectro de residentes en la determinación de metas y en la acción. En la que los profesionales asumen el papel de capacitadores y facilitadores en cuanto a los procedimientos democráticos, la cooperación voluntaria, la autoayuda, el desarrollo de liderazgo.</li> <li>• Acción Social: En este ítem obtiene un segmento desaventajado de la población que necesita ser organizada, tal vez realizar alianzas con otros, para hacer de la comunidad con mayor</li> </ul>

	<p>eficiencia. Por lo tanto, los trabajadores comunitarios actúan como organizadores, dirigiendo a la gente para que trabajen en una determinada dirección, desde el punto de vista de los objetivos planteados concibiendo con gran importancia tanto el proceso como la tarea.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Planificación Social: Es el proceso técnico en la solución de problemas como: la delincuencia, la drogadicción, la vivienda o la salud mental. En el que ocupan el eje central de la deliberación racional y el cambio controlado. Lo que conlleva a que el trabajador comunitario asuma un papel de experto y no tanto de líder u organizador.</li> </ul>
<b>RECURSOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Cartulinas</li> <li>❖ Marcadores</li> <li>❖ Revistas</li> <li>❖ Recortes alusivos al tema a tratar</li> <li>❖ Tijeras</li> </ul>
<b>AGENDA</b>	<p>Desarrollo de la localidad</p> <p>Acción social</p> <p>Planificación social</p>
<b>EVALUACIÓN</b>	<p>En esta sesión la evaluación por parte de la comunidad se ejecutará por medio de una cartografía social, para lograr corroborar si realizaron y/o aprendieron de acuerdo con el objetivo planteado en la ficha.</p>
<b>PROFESIONALES RESPONSABLES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Angie Vanessa Arriero Portela</li> <li>❖ María Paula Perilla García</li> </ul>
<b>INSTRUMENTOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Planilla de Asistencias</li> <li>❖ Infografías</li> </ul>

Fuente, elaboración/Arriero/Perilla2020

## 10. ÁREA DE INTERVENCIÓN

Las áreas de intervenciones para los trabajadores sociales son de útil importancia, ya que, a través de ellas se atienden las necesidades y/o problemáticas que se están presentando en la comunidad, llevando a cabo su intervención profesional se enmarcan en distintas áreas de protección social que persiguen la protección de los derechos sociales.

Por lo tanto, las estudiantes de trabajo social se han subdividido en unas áreas específicas para intervenir, aplicando la metodología y así mismo adaptándola a cada área de intervención, de acuerdo con las demandas y a los intereses de los conglomerados sociales.

### **Servicios Sociales comunitarios dirigidos a todos los ciudadanos por medio de las prestaciones básicas y Servicios Sociales**

En el cual la propuesta de intervención propiamente dicha se inclinara en el área de bienestar social y el área psicosocial, ya que este es el que demanda la comunidad a la cual se le realizará el proceso de intervención, dónde su principal objeto es la participación social de este modo el trabajador social es un gran actor mediador en la participación con el fin del desarrollo de los grupos y/o comunidades; en su esencia es el conjunto de prestaciones técnicas con fines de prevención, asistencia, rehabilitación y equiparación de oportunidades. Y en este sentido, resultan esenciales las actuaciones con carácter preventivo e integrador, y no únicamente correctivas, dado que las causas de las problemáticas radican, tanto en circunstancias internas del individuo, como generalmente en circunstancias externas a éste y actitudes de la sociedad que podrían ser generados a consecuencia del consumo de sustancias psicoactivas.

### 10.1 Área de bienestar social

Establece una relación entre Trabajador Social y los problemas estatales y/o privados destinados a resolver las problemáticas sociales; propician la obtención de materiales y espirituales que permitan alcanzar una vida plena, a través de los satisfactores adecuados y oportunos; por ende, el trabajador social deberá brindar asistencia social individual o colectivamente usando materiales tangibles y humanos con la finalidad de mitigar las problemáticas y/o necesidades que agobian al individuo desde su contexto personal y social para satisfacer la su necesidad de bienestar social.

Por otra parte, (Martinez, 1992) en el alcance de las funciones que tiene el trabajo social en la intervención en el área de bienestar social que se pueden presentar de cuatro dimensiones:

- **Función Preventiva:** Corresponden a todas las actividades que van encaminadas hacia las necesidades y/o problemas sociales que hayan aparecido para evitar que se produzcan.
- **Función Promocional:** Están dirigidas a promover la creación de los recursos necesarios para el mejoramiento de la utilización y orientación de este, en pro de mejorar el funcionamiento de los recursos existentes.
- **Función Asistencial:** Dicha función hace referencia al medio en el que se atiende la población, ya sea a nivel individual, grupal, comunitario. Siempre y cuando los problemas han sido notificados por la comunidad y requieren de atención inmediata en consecuencia de una crisis inmediata.

### 10.2 Área Psico-social

Hace referencia a la conducta humana y su inserción en la sociedad, el accionar individual analizado desde los aspectos colectivos. Donde el individuo y su comportamiento en un contexto

social es objeto de estudio de la psicología individual y de la sociología. El término de posibles riesgos psicosociales se utiliza para referirse a las dificultades. Ejerciendo el rol de Trabajador social en el área Psico-social realizando acompañamiento profesional a nivel personal, familiar y comunitario, para reestablecer la integridad emocional de las personas y de sus redes sociales para lograr el cambio en el individuo al cual está interviniendo.

## 11. RESULTADOS

En el momento que se logre culminar todo el proceso de intervención con las niñas y los niños beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes en el fortalecimiento de sus dinámicas vinculares en sus Redes Primarias (Familia, Amigos, Vecindario), se puede llegar a dar paso a la construcción de los resultados obtenido en todo el transcurso de la investigación. Por lo tanto, los resultados que se estipularán serán los que se quieren llegar a obtener mediante la ejecución de la propuesta de intervención, buscando obtener la participación actividad tanto en los niños y las niñas junto con su Red Primaria para así fomentar el fortalecimiento y generando espacios seguros que beneficien a la población infante.

Para lo anteriormente mencionado, es de útil necesidad obtener resultados durante la ejecución de todo el proceso de intervención de los diversos actores y contextos participes los cuales son:

- **Contexto Familiar:** Lo que se quiere lograr en este contexto es una participación masiva por parte de las familias de cada uno de los niños y las niñas que son beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes del barrio Villa Carolina del municipio de Girardot-Cundinamarca, donde se pueda llevar a cabo de una manera respetuosa y responsable la aplicación de diferentes instrumentos y herramientas propias del Área de Trabajo Social

permitiéndonos identificar los vínculos afectivos y los tipos de apoyo con los que cuentan los niños y niñas anteriormente mencionados. Permitiéndonos generar un proceso de orientación y aprendizaje en el fortalecimiento de las dinámicas vinculares de dicha Red.

Por lo tanto, es necesario realizar todo el proceso de intervención en el involucramiento y que de tal forma se pueda seguir capacitando a las familias en temas correspondientes en cuanto a sus dinámicas y sus funciones como miembros de una familia funcional.

En este apartado del análisis dentro del contexto familiar según la postura de la autora (Chadi, Redes Sociales, 2004) nos habla sobre la importancia y aparición que tiene la familia en esta red primaria, ya que las tareas primordiales recaen en ellas y cuando las mismas no son funcionales este proceso se evidencia coartado o debilitado y es donde se logra evidenciar la expresión del profesional en cuanto a la reconstrucción a través del encuadre aplicado en los diferentes niveles de intervención propios del Trabajo Social.

- **Contexto de Amigos:** En este apartado lo que se quiere llegar a lograr es que los niños y las niñas beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes junto con sus amigos logren vincularse durante todo el proceso de intervención y prevención en el consumo de Sustancias Psicoactivas, permitiéndoles a ellos evidenciar la importancia y el reconocimiento que se tiene con este trabajo de investigación, fomentándoles a cada uno de ellos el reconocimiento de los valores, principios y sus identidades al momento de la toma de decisiones en un estado de riesgo y/o vulnerabilidad.

Contribuyéndoles en el fortalecimiento de sus dinámicas vinculares y las competencias que poseen al momento de ser ciudadanos, predominadas por el respeto, la

honestidad otorgándolos por el buen camino sin riesgo alguno en cuanto al consumo de Sustancias Psicoactivas que evidencian en sus entornos.

- **Contexto del Vecindario:** Inicialmente se identifica dicho contexto como el marco relacional de un individuo que en este caso viene siendo los niños y las niñas beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes; por lo tanto, se quiere llegar a lograr la amplificación de acuerdo con los niveles de comunicación asertiva, los cuales se activan y se incluyen en cada momento dado. Brindándoles pautas al momento que se les presenten circunstancias del compartir el mismo contexto físico. Fortaleciendo cada una de sus dinámicas vinculares a cada integrante de esta red en los momentos de crisis, para la resolución de está estableciendo verticalidad y horizontalidad en los contactos “cara a cara”, que necesariamente deben surgir como una modalidad operativa al momento de estar presentando diferentes tipos de desestabilidad.

Por último, se quiere obtener la vinculación de más población infante para que cada vez sea más fortalecida la ruta de intervención prevención en el consumo de Sustancias Psicoactivas para el fortalecimiento de las redes; la cual, se dejó diseñada e implementada dentro de la propuesta del proceso de intervención (*Ver anexo 6*), y así mitigar está problemática que está latente en la realidad social y que afecta a todos los contextos de los Niños y las Niñas; y, así prevenir el desenlace de otras problemáticas que integran el consumo y adicionalmente junto con la Fundación Sonrisas Inocentes se busca dar apretura oficialmente a la ruta de atención en la prevención del consumo de Sustancias Psicoactivas ya que actualmente está no cuenta con ninguna línea de atención, esto con la finalidad de trabajar con los Niños y Niñas que habitan en otros barrios vulnerados del municipio de Girardot y con los cuales la fundación también labora,

para así seguir dando continuidad al proceso de intervención en el fortalecimiento de sus dinámicas vinculares y en la prevención en el consumo de Sustancias Psicoactivas.

## 12. CONCLUSIONES

Finalizado el proceso de la propuesta de intervención propiamente dicha se halla la necesidad de implementar una línea de intervención en la Fundación Sonrisas Inocentes que trate la temática de prevención en el consumo de Sustancias Psicoactivas, desde el área del Trabajo Social, ya que esta esta ruta de atención aún no se ha implementado en la Fundación Sonrisas Inocentes, además que la misma desempeña una ardua labor con comunidades en estado de vulnerabilidad de la Ciudad de Girardot- Cundinamarca.

Así mismo, se pudo concluir que para que la Fundación realice un trabajo más complementario debe empezar a diseñarse estrategias de intervención para mitigar las problemáticas que agobian, que en este caso es la población infante que como se describe en el transcurso del documento se define como una de las poblaciones frágil elaborando estrategias en los contextos sociales más importantes de los Niños y Niñas que se encuentran vinculados actualmente en la Fundación Sonrisas Inocentes tales como lo son:

***Contexto Familiar:*** Ya que se sabe que la familia es la base de la formación en el ser humano se debe de establecer estrategias que vinculen el sistema familiar en la prevención del consumo de Sustancia Psicoactivas, debido a que esta puede influir positiva o negativamente en la toma de decisiones en los Niños y Niñas pertenecientes a estas, y en su carácter y formación personal.

***Contexto Social (amigos):*** Este además de ser un componente de la red primaria en los Niños y Niñas que se encuentran vinculados a la Fundación Sonrisas Inocentes, es el entorno social en

el que también se relacionan, es por ello que se debe tener en cuenta que este debe de ser potencializados mediante estrategias didácticas, dinámicas y vinculares, para que estos respondan adecuadamente al proceso de intervención y sean un ente transformador en sus capacidades humanas e intelectuales para prevenir el consumo.

***Contexto Comunitario (vecindario):*** Por último, se define que los que integran el barrio en el que habitan los Niños y Niñas, son una gran herramienta para la prevención, debido a que son los que evidencian y/o alertan cuando detectan peligros que puedan conllevar al consumo, además que son los que evidencian por medio de la observación las problemáticas que conllevan el consumo desde: el microtráfico, inseguridad, farmacodependencia en los individuos que la consumen y demás, es por ello que este componente de la red primaria puede ser un ente informativo para la detección de las problemáticas que se tiene dentro de la comunidad y de igual modo, generar estrategias para atender la prevención del consumo.

Así pues, en el desarrollo del documento se logra concluir que para establecer un proceso de intervención en el consumo de Sustancias Psicoactivas, se debe de reconocer los entornos en el que el usuario se desarrolla primordialmente y así, generar fortalecimiento en estos entornos para se generen entornos sólidos y contribuyan de una forma positiva si en determinado caso los Niños y Niñas se ven expuestos ante esta problemática y no recaigan en la misma, y quién mejor para realizar un proceso de intervención social que un profesional en Trabajo Social para que logre los objetivos propuestos en estas redes sociales.

### 13. RECOMENDACIONES

Inicialmente se debe tener en cuenta todo el proceso que se realizó en la propuesta de intervención la cual es estipulada en el fortalecimiento de las Redes Primarias (Familia, Amigos, Vecindario) en la prevención del consumo de Sustancias Psicoactivas en las niñas y los niños beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes, es de útil importancia seguir las recomendaciones que se les brindara a la Fundación; con el fin de darle continuidad y ejecutar dicha intervención donde les permitan contribuir al continuo desarrollo social en cuanto a la mitigación de los factores de riesgo:

- Vinculación de profesionales de Trabajo Social para la intervención en comunidades vulnerables y manejo en la continuidad del proceso que se dejó implementado para la Fundación.
- Brindarles seguimiento continuo a las Redes Primarias (familia, amigos, vecindario) en el fortalecimiento de sus dinámicas vinculares en cuanto a la prevención del consumo sustancias Psicoactivas (SPA) en los niños y niñas
- En el 2021 darle apertura a la línea de atención y/o intervención en el consumo de Sustancias Psicoactivas la cual brinde seguridad a los beneficiarios y brinde servicios de asistencialismo para que este se logre llevar a cabo, la cual fue diseñada por las Estudiantes de Trabajo Social de la Universidad Minuto de Dios
- Invitar a la Fundación Sonrisas Inocentes que continúe con este proceso de vinculación y fortalecimiento en las Redes de los niños y niñas abarcando todo el municipio de Girardot- Cundinamarca, donde les pueda brindar un desarrollo íntegro.

## 14. BIBLIOGRAFÍA

2012, S. (s.f.).

Abel, E. F. (1992). *Modelos Interpretativos del Consumo de Drogas*.

Acero. (2004). *Redes de Apoyo*.

Avermaert, V. (1992). *Conductas del ser humano*.

Barudy, J. (s.f.).

Bateson, G. (2000). *Pautas que conecta*.

Cartensen. (1986). *Redes Sociales*.

Catolica. (2010). *Dinamicas Familiares*.

Chadi, M. (1997). *Redes Sociales*.

Chadi, M. (2004). *Redes Sociales. Autonoma de Buenos Aires: Espacio/ Buenos Aires*.

Chadi, M. (2004). *Redes Sociales*.

Chadi, M. (2004). *Redes Sociales en el Trabajo Social. Buenos Aires*.

Clayton. (2009). *El consumo de SPA*.

Equiluz. (2003). *Dinamica Familiar*.

Equiluz. (203).

Fishman, C. (1994). *Lazos de amistades en Redes*.

Florianopolis. (2015). Obtenido de <http://www.scielo.br/pdf/tce/v24nspe/0104-0707-tce-24-spe-00154.pdf>

Foerster, V. (1991). *Pragmatico de lo Social*.

Franco. (2011). *Niveles Sistema Familiar*.

FunSonrio. (2017). *Fundación Sonrisas Inocentes. Girardot*.

Giangreco, D. (2007). *Las Redes Vinculares*.

Hernández. (2004). *La familia en el ser humano*.

Información, S. N. (s.f.). Obtenido de [http://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/Portal%20SNI%202014/ESTADISTICA/Documentos\\_tecnicos/Guia\\_elaboracion\\_fichas/guia\\_elaboracion\\_fichas.pdf](http://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/Portal%20SNI%202014/ESTADISTICA/Documentos_tecnicos/Guia_elaboracion_fichas/guia_elaboracion_fichas.pdf)

José. (2010). *Intervención Redes Sociales. Obtenido de Obtenido de "http://diarium.usal.es/jgongora/files/2015/01/Redes-adictos.pdf" \h*  
*http://diarium.usal.es/jgongora/files/2015/01/Redes-adictos.pdf*

Julio. (2007). *Ministerio de Salud y Proteccion Social. Obtenido de Obtenido de "https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/Ley-1361-de-2009.pdf" \h*  
*https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/Ley-1361-de-2009.pdf*

Lillo, N. (2014). *Manual del Trabajo social*.

Longuria, G. (2000). *Investigación científica*.

M.d, S. (2019). *Ministerio de Salud y Protección Social*.

Martinez, R. (1992).

- Ministerio de Salud. (2016). Obtenido de*  
*<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/politica-prevencion-atencion-spa.pdf>*
- Moffat, A. (1991). El Hombre como un ser social.*
- Montero. (2003). Redes Sociales en el Trabajo Social (Apuntes para la praxis profesional).*
- Muñoz. (2012). Familia Spa. Obtenido de Obtenido de*  
*"[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962012000200006](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962012000200006)"*  
*\h <http://scielo.isciii.es/scielo>*
- ODS. (2015/2030). Wikipedia. Obtenido de Obtenido de:*  
*[https://es.wikipedia.org/wiki/Objetivos\\_de\\_Desarrollo\\_Sostenible](https://es.wikipedia.org/wiki/Objetivos_de_Desarrollo_Sostenible)*
- Plan Nacional de Promocion de la Salud, Prevencion y Atencion del Consumo de Drogas. (2014-2021). Obtenido de Obtenido de:*  
*[http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/odc-libro-blanco/ODC0100322016\\_reporte\\_drogas\\_colombia\\_2016.pdf](http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/odc-libro-blanco/ODC0100322016_reporte_drogas_colombia_2016.pdf)*
- Razonada, T. d. (2016). Dialnet. Obtenido de Obtenido de*  
*file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-*  
*LaTeoriaDeLaAccionRazonadaImplicacionesParaElEstud-2358919.pdf*
- Rosello & Lillo. (2014). Manual para el trabajo social.*
- Rotman, J. (s.f.). Manual del trabajo social comunitario (modelo tradicional).*
- Salud. (2016). ICBF.*
- Salud, M. (2018). Salud Mental Politica Nacional. El Tiempo.*
- Sluzki, C. (1996).*
- Sluzki, C. (2002). Redes Sociales.*
- Sluzki, C. (2004). Redes Sociales.*
- Social M, d. (2012). Ministerio de Salud y Proteccion Social. Obtenido de Obtenido de*  
*"<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Atencion-a-personas-con-%20trastornos-por-consumo-de-SPA.aspx>" \h <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Atencion-a-personas-con-trastornos-por-consumo-de-SPA.aspx>*
- Social, M. d. (2009). Obtenido de Obtenido de*  
*"<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/Ley-1361-de-2009.pdf>" \h*  
*<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/Ley-1361-de-2009.pdf>*
- Social, M. d. (2016). Observatorio de Drogas de Colombia.*
- Social, M. d. (2017). Obtenido de Obtenido de*  
*"<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Lineamento-de-prevencion-de-consumo-de-SPA-basado-en-evidencias.aspx>" \h <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Lineamento-de-prevencion-de-consumo-de-SPA-basado-en-evidencias.aspx>*

*Social, M. d. (2018). Obtenido de Obtenido de*

*"<https://docs.supersalud.gov.co/PortalWeb/Juridica/Leyes/L1566012.pdf>" \h*

*<https://docs.supersalud.gov.co/PortalWeb/Juridica/Leyes/L1566012.pdf>*

*Social, M. d. (2019). Resolución 089. Obtenido de Obtenido de*

*"<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/politica-prevencion-atencion-spa.pdf>" \h*

*<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/politica-prevencion-atencion-spa.pdf>*

*Super Salud. (2012). Obtenido de Obtenido de "<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Atencion-a-personas-con-%20trastornos-por-consumo-de-SPA.aspx>" \h*

*<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Atencion-a-personas-con-trastornos-por-consumo-de-SPA.aspx>*

*Syme, C. &. (1985). Redes sociales.*

*Thots. (1985). Teoria de Redes .*

*Trossero, R. (1997). Relaciones humanas .*

*Usandivaras, D. (1986). Lo social en el ser humano.*

*Villalba. (1993).*

*Villalba. (1993). Manual del Trabajo Social.*

15. ANEXOS

Anexo 1: Planilla de Asistencia Adultos



PLANILLA DE ASISTENCIA ADULTOS



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD \_\_\_\_\_

MUNICIPIO _____	BARRIO _____
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD _____	LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD _____
RESPONSABLES	FECHA _____
	HI _____
	HF _____

Nº	NOMBRE	ROL QUE DESEMPEÑA	DIRECCION	NºCEDULA	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					



7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

## Anexo 2: Planilla de Asistencia Niños(as)



## PLANILLA DE ASISTENCIA NIÑOS(AS)



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD \_\_\_\_\_

<b>MUNICIPIO</b> _____	<b>BARRIO</b> _____		
<b>NOMBRE DE LA ACTIVIDAD</b> _____	<b>LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD</b> _____		
<b>RESPONSABLES</b> _____	<b>FECHA</b> _____	<b>H.I</b> _____	<b>H.F</b> _____

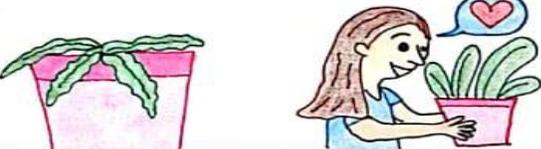
Nº	NOMBRE	EDAD	T. I	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Fuente, elaboración/Arriero/Perilla2020

Anexo 3: Memo Ficha Experimental

# NUESTRAS CONDICIONES PARA LA COMUNICACIÓN

¿QUÉ puedo hacer mejorando mis condiciones al momento de comunicarme ?

<p>Aguá: Disponibilidad</p> 	
<p>LUZ: Confianza</p> 	
<p>Tierrá: Accesibilidad</p> 	
<p>Abono: Reconocimiento</p> 	
<p>Hablar con afecto: Respeto</p> 	

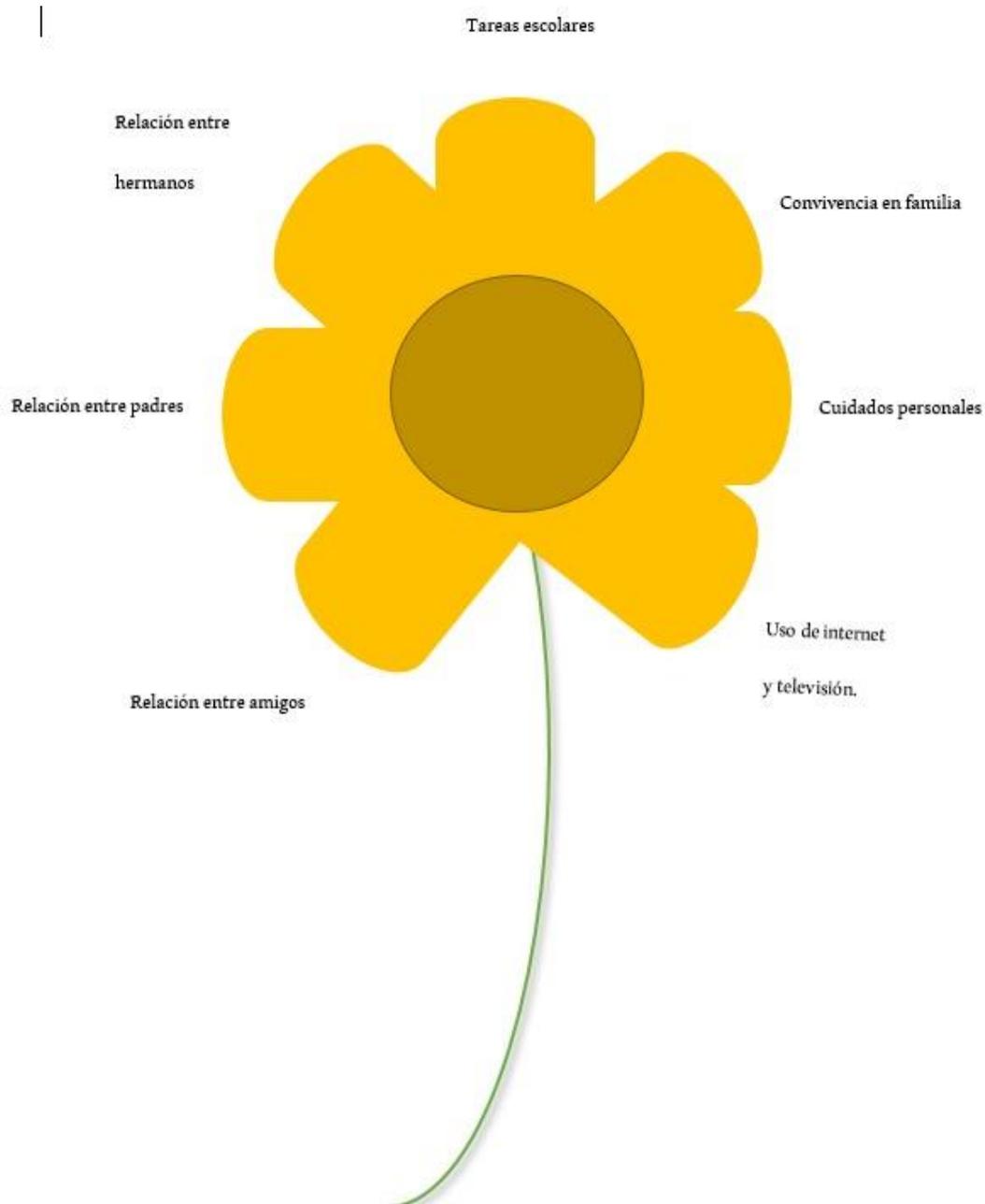
Anexo 4: *Tarjetas de Estrategias para el buen uso de la comunicación*

### **TARJETA DE ESTRATEGIAS FAMILIA/ NIÑOS(AS)**

	<b>NO CONSEGUIDO</b> 	<b>ALGO CONSEGUIDO</b> 	<b>CONSEGUIDO</b> 
<b>ME COMPROMETO A:</b>			
<b>NO LO PUDE LOGRAR PORQUE:</b>			
<b>LO PUDE LOGRAR PORQUE:</b>			

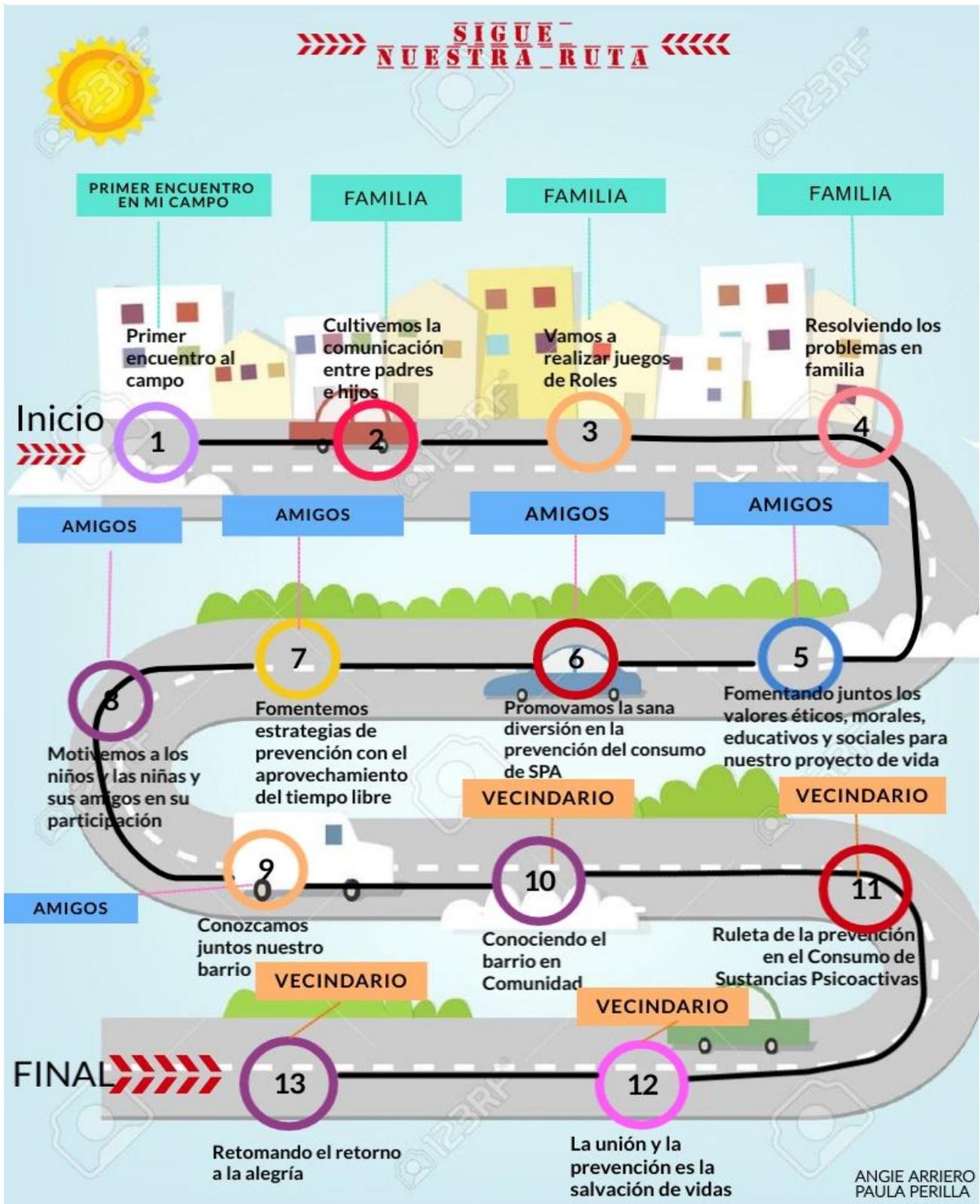
Fuente, elaboración/Arriero/Perilla2020

Anexo 5: *Flor de Interrelaciones*



Fuente, elaboración/Arriero/Perilla2020

Anexo 6: Ruta de Intervención



Fuente, elaboración/Arriero/Perilla2020

Anexo 7 Cronograma Plan de Acción

Nombre Actividad	Inicio	Final	Marzo				Abril				Mayo			
Primer Encuentro al campo de intervención	02/03/2020	02/03/2020	■											
Cultivemos la comunicación entre padres e hijos	09/03/2020	09/03/2020		■										
Juego de Roles	16/03/2020	16/03/2020			■									
Y si mejor jugamos en familia para la resolución de conflictos	23/03/2020	23/03/2020			■									
Fomentando en los niñas, niños y jóvenes, valores éticos, morales, educativos y sociales; de la realización de su proyecto de vida	01/04/2020	01/04/2020				■	■	■	■	■	■	■	■	■
Promoviendo una sana diversión, prevención de riesgos y practicas preventivas por medio de la resolución de conflictos	02/04/2020	02/04/2020				■	■	■	■	■	■	■	■	■
Reconocimiento del aprovechamiento del tiempo libre como una estrategia de prevención en el consumo de spa	07/04/2020	07/04/2020					■	■	■	■	■	■	■	■
Motivación e integración entre las niñas y los beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes y sus pares	15/04/2020	15/04/2020						■	■	■	■	■	■	■
Conozcamos nuestro Barrio por medio de un mapeo	20/04/2020	01/05/2020							■	■	■	■	■	■
Mapeo por parte de la comunidad del barrio Villa Carolina de la ciudad de Girardot	04/05/2020	04/05/2020								■	■	■	■	■
La ruleta de la prevención en el consumo de SPA	07/05/2020	07/05/2020										■	■	■
La unión y la prevención es la salvación de vidas	11/05/2020	11/05/2020										■	■	■
El retorno a la alegría	19/05/2020	19/05/2020											■	■



*Anexo 9: Consentimiento informado para la intervención psicosocial*

<b>Trabajo Social</b>
<p>Proyecto de intervención en las Redes Primarias para la Prevención del Consumo de Sustancias Psicoactivas en los niños y niñas beneficiarios de la Fundación Sonrisas Inocentes ubicados en el Barrio Villa Carolina desde el Área de Trabajo Social</p>

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

El presente documento se enmarca en el Proyecto de intervención “en las Redes Primarias para la Prevención del Consumo de Sustancias Psicoactivas en los niños y niñas del Barrio Villa Carolina” que se desarrolla por parte de las Trabajadoras Sociales en formación de la Corporación Universitaria Minuto de Dios CRG con el apoyo de la Fundación Sonrisas Inocentes, que formaliza la cooperación entre las misma, para la prevención del Consumo de Sustancia Psicoactivas (SPA).

Fecha: .....

Yo, .....  
 identificado con Cédula de Ciudadanía No ..... de la Ciudad de  
 ....., y en calidad de padre/madre/acudiente del niño  
 ..... certifico que:

He sido previamente informado de este proyecto, es decir que soy conocedor/a de las acciones que se adelantan para el cumplimiento de los fines pertinentes del proyecto de Intervención psicosocial.

Autorizo el registro de voz, filmico y fotográfico de mi propia persona y del niño en caso de ser requerido.

Me acojo al principio ético de la confidencialidad, velando por la privacidad de datos personales de los agentes pertenecientes a la universidad y de igual forma he sido informado/a de la privacidad con que se almacenarán mis datos.

A sabiendas de que la información proporcionada se hará pública solo con fines académicos, se firma este consentimiento informado por parte de las personas involucradas.

Nombre completo .....

Firma \_\_\_\_\_

C.C: .....