



Reconfiguración de los procesos de intervención de trabajo social con jóvenes  
farmacodependientes en tiempos de pandemia (covid-19)

**Realizado por:**

Valentina Bedoya Mazo – ID 703561

Cindy Dayana Mosquera Valois – ID 687947

**Docente - Asesora:**

Margarita María Corrales Urrea

Facultad De Ciencias Sociales

Corporación Universitaria Minuto De Dios

Trabajo Social

Sede Bello

2022



Reconfiguración de los procesos de intervención de trabajo social con jóvenesfarmacodependientes en tiempos de pandemia (covid-19)

Valentina Bedoya Mazo – ID 703561

Cindy Dayana Mosquera Valois – ID 687947

Monografía presentada como requisito para optar al título de Trabajador Socia

Asesora

Margarita María Corrales Urrea  
Trabajadora Social

## Tabla de Contenido

Resumen.....	4
Abstract.....	5
Introducción.....	6
Planteamiento del problema.....	7
Justificación.....	9
Objetivos.....	10
Objetivo general.....	10
Objetivos específicos.....	11
Antecedentes.....	11
Marco referencial.....	16
Marco conceptual.....	30
Farmacodependencia.....	30
Intervención en Trabajo Social.....	30
Rehabilitación.....	31
Pandemia.....	32
Diseño metodológico.....	33
Paradigma.....	33

interpretativo comprensivo.....	33
Tipología.....	34
Fenomenológico.....	34
Enfoque de investigación.....	35
Método de investigación.....	36
Inductivo.....	36
Técnicas e instrumentos.....	37
Línea de tiempo.....	37
Grupo focal.....	38
Entrevista semiestructurada.....	38
Desarrollo de técnicas e instrumentos.....	39
Intervención.....	46
Anexos.....	61
Referencias.....	63

## **Resumen.**

Esta investigación tiene como propósito analizar la manera en la que se reconfiguraron los procesos de intervención de trabajo social con jóvenes farmacodependientes en tiempos de pandemia por COVID 19, así mismo, es una investigación con enfoque cualitativa con un paradigma interpretativo comprensivo, con una tipología fenomenológica y un método inductivo con el fin de conocer, indagar e identificar las experiencias de dos profesionales de trabajo social del Hogar Claret La Libertad ubicado en el municipio de Medellín.

Se usaron las técnicas de recolección: entrevista semiestructurada, grupo focal y línea de tiempo luego de comunicar a los profesionales sobre la investigación y tomando en consideración ética el uso del consentimiento informado, por lo tanto, se logra evidenciar que, los profesionales psicosociales de Hogares Claret – la Libertad cambiaron sus formas de actuación profesional en la pandemia en la que utilizaron reuniones virtuales para seguir el proceso de rehabilitación con los adolescentes farmacodependientes.

**Palabras clave:** Farmacodependencia, intervención, pandemia, rehabilitación.

### **Abstract.**

The purpose of this research is to analyze the way in which social work intervention processes with young drug addicts were reconfigured in times of the COVID 19 pandemic, likewise, it is an investigation with a qualitative approach with a comprehensive interpretive paradigm, with a phenomenological typology. and an inductive method in order to know, investigate and identify the experiences of two social work professionals from Hogar Claret La Libertad located in the municipality of Medellín.

The collection techniques were used: semi-structured interview, focus group and time line after informing the professionals about the research and taking into ethical consideration the use of informed consent, therefore, it is possible to show that the psychosocial professionals of Hogares Claret – la Libertad changed their forms of professional action in the pandemic in which they used virtual meetings to follow the rehabilitation process with drug-dependent adolescents.

**Keywords:** Drug dependence, intervention, pandemic, rehabilitation.

## **Introducción.**

Berruecos (2010) los trastornos relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas son una problemática frecuente tanto en nuestro medio local como en el escenario internacional. La prevalencia se ha producido de forma inexorable, a pesar de las múltiples medidas tomadas a lo largo del tiempo, al uso o adicción a las drogas se le ha llamado comúnmente "drogadicción" y, en razón de la carga peyorativa que significaba señalar a alguien como "drogadicto", se le conoció después y por un tiempo en términos científicos como "farmacodependencia", esto es, dependencia, tanto física como psíquica, a los fármacos de los cuales se abusa, definición que no consideraba otras sustancias naturales, por ejemplo, que no son precisamente fármacos (p. 2).

Es un hecho comprobado que la farmacodependencia afecta por igual a todos los estratos de la sociedad, sin distinción de edad, sexo, clase social u ocupación; lo que varía es el tipo de sustancia empleada para intoxicarse, desde luego, en ello influye la disponibilidad de la droga y la capacidad económica de cada persona y que en tiempos de pandemia afecto tanto física como moral la vida de las personas farmacodependientes, se desenlazaron varias problemáticas sociales como lo fue en desempleo, la depresión y en muchas personas la soledad.

En esta investigación se dará a conocer cómo se reconfiguraron los procesos de intervención de trabajo social con jóvenes farmacodependientes en tiempos de pandemia por COVID 19 con el fin de analizar e identificar las experiencias vividas y retos asumidos por parte



de los profesionales de trabajo social al momento de realizar un procedimiento de intervención con los jóvenes que ingresaban al Hogar Claret La Libertad, donde se les brinda no solo acompañamiento individual si no también familiar.

### **Pregunta problematizadora**

¿Identificar de qué manera la pandemia reconfiguró los procesos de intervención de trabajo social en la rehabilitación de pacientes farmacodependientes en el hogar Claret la libertad de la ciudad de Medellín?

### **Planteamiento del problema.**

El consumo de sustancias psicoactivas ha sido una problemática que ha existido en el contexto histórico- social desde hace muchos años, por tal razón, esta investigación está dirigida a todos aquellos profesionales de trabajo social que intervienen en este campo y han avanzado en los procesos de rehabilitación de jóvenes farmacodependiente que recurren a las drogas como alternativa para afrontar las exigencias de la cotidianidad, limitando las oportunidades de desarrollar sus propias capacidades.

Según un artículo de la revista Semana (2021) la soledad por el confinamiento del COVID-19 en Colombia, provocó el aumento del consumo de drogas como marihuana y cocaína, problemática que se acentuó por las restricciones a la movilidad o un diagnóstico clínico previo de un problema de salud mental, por tal razón, la continuidad de la atención para las personas que consumen drogas, que utilizan servicios de tratamiento, puede ser un desafío ante la escasez de personal, la interrupción y el cierre del servicio, el autoaislamiento y las restricciones impuestas a la libre circulación (prr.1).

Para el coordinador de la Maestría en Drogodependencia de la Universidad CES Pérez y Castaño (2021) el confinamiento, el distanciamiento social, la pérdida de un empleo, la disminución en los ingresos pueden ser factores que acentúen problemáticas como la soledad, la depresión, la incertidumbre y con ellas la ansiedad por el consumo (prr.3).

Desde el año 2020 cuando inicio la pandemia se dificultó la atención y prevención del consumo de sustancias Psicoactivas, lo que influyó que muchos jóvenes tuvieran como refugio el consumo de algunas sustancias psicoactivas para ocultar sus estados de ánimo, con el fin de que al culminar la pandemia sus familias les brinden el apoyo necesario a sus hijos para que no sigan continuando la práctica que llevan a cabo que es el consumo. Cabe recordar que la rehabilitación no solo es decisión de familias si no que es un proceso a su vez voluntario por cada joven que está dispuesto a darse una segunda oportunidad en demostrar las capacidades ya sea para estudiar, trabajar o simplemente para darse un perdón socio familiar y que sea incluido en este núcleo.

Montoya (2010) Manifiesta que según el último informe de las Naciones Unidas calcula que en el mundo la droga de mayor consumo es la marihuana, con un número aproximado de 129 a 190 millones de personas que la usaron en el lapso del año 2019-2020. Se calcula que a escala global entre 16 y 38 millones de personas tienen algún problema asociado al consumo de drogas y, al parecer, entre el 12% y 30% de consumidores problemáticos de drogas recibieron tratamiento en el último año. En otras palabras, entre 11 y 33,5 millones de consumidores problemáticos de drogas no reciben tratamiento por su condición económica o a su vez por la falta de apoyo familiar (prr.2).

El trabajador social es considerado como un profesional articulador en todos los procesos de trabajos interdisciplinario en las distintas áreas en las cuales ejerce su accionar,

sobre todo cuando se manifiesta en procesos de trabajo familiar y comunitario, consideran que la formación específica en atención a personas le hace adquirir las herramientas e insumos necesarios para su inserción y atención con los mismos.

Por esta razón, esta investigación se realizará en Hogar Claret de la ciudad de Medellín ya que brinda atención terapéutica educativa en adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas, buscando sanar y resignificar su historia, al mismo tiempo potenciar sus habilidades relacionales a lograr una vinculación socio familiar, en la cual logre un estilo de vida sobrio y digno para la ejecución de su proyecto de vida, previo cumplimiento de los objetivos de cada fase y etapa, teniendo como fin acompañar la ejecución del proyecto de vida del adolescente de forma autónoma y responsable en la comunidad terapéutica, transformando los errores del pasado en abono que nutrirá las nuevas semillas que plantan ahora.

### **Justificación.**

Con el surgimiento de la pandemia por el Covid-19, las dinámicas sociales se vieron directamente afectadas, puesto que la forma de relacionarnos desde la distancia mediante la virtualidad conllevó a una resignificación del encuentro con el otro. Por lo anterior, se dio como medida preventiva y de reacción frente a los altos números de contagios el aislamiento preventivo obligatorio en Colombia, con el propósito de reducir las muertes a causa del Covid-19. Como resultado de esta medida, se generó la necesidad de adecuar las actividades diarias a las circunstancias del momento, ejemplo de ello fue el auge del teletrabajo, la regulación en cuanto a las compras de alimentos y bienes de primera necesidad, entre otros.

De acuerdo con lo anterior, instituciones como Hogares Claret La Libertad, que atiende pacientes farmacodependientes, implemento como respuesta ante la contingencia por la

pandemia, un proceso de intervención virtual con sus familias para continuar con el tratamiento que se estaba llevando a cabo con los pacientes.

En este sentido, y considerando la importancia del papel del trabajador social al momento de atender a individuos en condiciones de vulnerabilidad, esta investigación tiene como objetivo identificar la reconfiguración de los procesos de intervención en cuanto a la rehabilitación de pacientes farmacodependientes, no solo para determinar el impacto que tuvo la emergencia sanitaria en cuanto a las atenciones que se llevan a cabo con pacientes con distintas necesidades, sino también para resaltar la labor interdisciplinar que realiza el profesional de trabajo social en esos contextos que resultan ser bastantes complejos, puesto que requieren de un manejo de la situación que responda a los retos que surgen en el marco de esas condiciones particulares, con esto se llevó a cabo en el marco de la pandemia un trabajo individualizado por parte de los profesionales a los jóvenes pertenecientes a Hogares Claret con el fin de evitar la aglomeración y realizar una buena intervención, y así luego de culminar la pandemia con sus respectivos protocolos de bioseguridad se tiene en cuenta la participación de sus redes de apoyo en el proceso que se lleva a cabo con cada uno de los jóvenes.

## **Objetivos.**

### **Objetivo general.**

Analizar la reconfiguración de los procesos de intervención desde Trabajo Social con pacientes farmacodependientes en el Hogar Claret la libertad de la Ciudad de Medellín a raíz de la pandemia.

### **Objetivos específicos.**

-Conocer los procesos de intervención desde trabajo social implementados en el hogar Claret la libertad antes, durante y después de la pandemia.

-Indagar los retos a los que estuvieron expuestos los trabajadores sociales frente al aislamiento preventivo obligatorio en el hogar Claret con los pacientes farmacodependientes.

-Identificar las estrategias de intervención implementadas desde trabajo social durante la pandemia, con los pacientes farmacodependientes del hogar La Libertad.

### **Antecedentes.**

A continuación, se presenta algunos autores que expresan su postura frente al consumo de sustancias psicoactivas en tiempos de pandemia (Covid-19) y de que manera ha sido la intervención desde el área de trabajo social en la rehabilitación con jóvenes farmacodependientes

Según Ávila, Gasca, Silva, y Carvalho (2022) mediante la investigación del “consumo de sustancias psicoactivas y covid-19.las desigualdades en la pandemia” los jóvenes consumidores revelan un conjunto de problemáticas latentes en su entorno como crecer y desarrollarse en familias disfuncionales con una marcada ausencia de la figura paterna, violencia doméstica ejercida por el cónyuge varón y agresiones de padres a hijos relacionadas con el consumo de alcohol o drogas, presentan falta de vínculos familiares, por separación de los padres, falta de afecto: “Mi mamá nunca me ha dado un abrazo”, que produce sentimientos de soledad y abandono: “Con

mucha soledad, siempre encerrado, solo en contacto con mi madre porque padre no tuve”.

La pandemia del COVID-19 ha sido un claro ejemplo de una coyuntura frente al alto nivel del consumo de sustancias, los profesionales psicosociales de igual manera estuvieron en alerta ya que fue una problemática la cual está muy arraigada a las diferencias familiares que vivía cada uno de los adolescentes, por tal razón, en pandemia se realizaron campañas de prevención y promoción al no consumo de sustancias psicoactivas y activación de rutas y redes de apoyo para cualquier dificultad que se presentaba.

En medio de la pandemia al verse de cierto modo un abandono de la escuela, la vida en la calle y el refugio temporal que ofrecen otros consumidores de sustancias terminan por fragmentar la dinámica cotidiana de jóvenes cuya situación previa se agrava y acumula una serie de desventajas que se materializan en su estado físico y mental así como en términos materiales pues los recursos son escasos frente a un problema de consumo de sustancias psicoactivas: no hay actividad laboral que mantenga a un consumidor frecuente que conlleva, no solo para el empleador sino para otros trabajadores que pueden resultar afectados con los repentinos cambios y alteraciones conductuales que sobrelleva el adicto.

Sin embargo, la pandemia provocada por el COVID-19 y las consecuencias en las políticas de salud: distanciamiento social y cierre de espacios, tuvieron dos efectos: dejaron sin alternativas de desintoxicación a jóvenes y sus familias e hicieron responsables de su cuidado a las personas que habitan en sus casas. A la par, la carencia de trabajo formal obligó a esas familias al autocuidado en caso de contagio y, en muchas de ellas, a la imposibilidad de contar con un ingreso, a pesar de la rehabilitación truncada de algunos consumidores que, por otra parte, se vieron insertos de regreso en una comunidad donde el consumo de sustancias

psicoactivas es frecuente, de fácil acceso y es normalizado. Por lo que, quienes reincidieron, dejaron de estar disponibles para buscar un ingreso que paliara las necesidades en casa.

En la investigación de "el trabajador social en la rehabilitación de jóvenes drogodependientes en el cetad (centro de tratamiento a personas con consumo problemático de alcohol y otros)" expuesto por Menéndez (2019) se menciona que para la Organización Mundial de la Salud OMS (2019), la adicción es una enfermedad cerebral igual que otros trastornos neurológicos o psiquiátricos reconocidos, como son la enfermedad de Alzheimer o la esquizofrenia. Además, la equipara a otras enfermedades crónicas como la diabetes o la hipertensión arterial. Una persona que tiene adicciones pierde su capacidad de controlar el impulso de consumir alcohol y drogas. Se convierte en enfermedad para los jóvenes cuando es imposible de controlar el consumir las mismas cuando pueden traerle y ya tiene graves problemas de salud con relación directa no solo en la salud, sino que también en lo psicológico que recae en lo familiar, social o laboral (prr.7).

Asimismo, Menéndez (2019) En el ámbito de rehabilitación este proceso lo llama "craving" este es el deseo intenso, al ansia, de consumir drogas. Se enraíza en el cerebro y se activa a través de los circuitos neuronales que motivan las conductas placenteras, es fuerte y muy graves cuando se activan por el uso de alcohol u drogas, incluso se le atribuyen aquellos que son dirigidos por los alimentos o al sexo (prr.9).

Este tratamiento lo que tiene por objeto en la rehabilitación de jóvenes es que se deje de buscar y consumir la droga, cabe recalcar que en este ámbito de jóvenes y adolescentes es mucho más cuidadosos y riesgoso los tratamientos, por eso deben usarse bajo control y estricta regulación profesionales, los terapeutas deben trabajar en equipo y condicionar los resultados en la medida que se desarrollen.

Para los trabajadores sociales ha sido un proceso muy difícil en cuanto a la intervención con jóvenes farmacodependientes, ya que, en este proceso tienen dentro de sus propuestas parámetros de recaída, puesto que esto dentro de un proceso de rehabilitación es normal, común y casi siempre se cumple, por ello se debe tomar en cuenta que acciones realizar si esto pasa. Por ser un proceso de modificaciones de conductas no precisa el hecho de creer que el tratamiento ha fallado, solo que el mismo necesita ser modificado o probar otro método distinto al usado, el contexto físico, individuo, familia y sociedad de los pacientes son claves en estos procesos. De ahí que la implementación de los mimos no se tome en cuenta solo al paciente sino a su grupo familiar y social.

De este modo en el texto “papel del trabajador social en las adicciones” que ha determinado Barreto Pico (2017) se da a entender que el trabajo social, es una de las ciencias sociales donde se estudian los distintos aspectos de las personas, tomando al individuo como un ser, que se relaciona en la sociedad y buscando el bienestar social. Esta disciplina, interviene en aquellos problemas que dan lugar a desequilibrios con el entorno social, necesidades sociales y utiliza los recursos existentes para dar soluciones y producir el cambio, además de crear autonomía en la persona para que aprenda a movilizar sus propios recursos, saber relacionarse y ser capaz de modificar situaciones en el futuro Barreto (2017).

La profesión del trabajo social promueve el cambio social, la resolución de problemas en relaciones humanas y la habilitación y liberación de personas para aumentar el bienestar. Utilizando teorías de comportamiento humano y sistemas sociales, el trabajo social interviene en los puntos donde la gente interactúa con sus ambientes, por esta razón, el rol del trabajador social para personas con problemas de adicción debe de ser multidisciplinario, trabajando en conjunto con otros profesionales de la salud o en otros casos solo es un apoyo psicosocial.



El trabajador social que aborde la problemática de las adicciones no puede hacerlo desde la moral, el regaño, la intolerancia por la condición del adicto; al contrario debe acercarse responsablemente y lograr un compromiso de ese sujeto con un futuro mejor sin adicción y a su vez debe aprender a identificar lo que pudiera constituir difamación, comunicación privilegiada, documentación de los expedientes de los casos, referidos de clientes a otros profesionales o servicios, abandono de servicios. No debe ser paternalista y cumplir con las leyes establecidas.

El Trabajo Social es una disciplina cuya intervención en el ámbito de las adicciones tiene una trayectoria de más de medio siglo, está presente desde los inicios de la profesión y evoluciona con ella hasta que alcanza el rango universitario en el año 1983 Sixto, (2018) . En la *Revista de educación social* con su investigación *Educación Social y Trabajo Social en Adicciones: recuperar el territorio colaborando* refieren que el trabajador social tiene por objetivo el estudio y abordaje de los factores sociales que pueden propiciar la aparición de conductas adictivas, contribuir a su mantenimiento y/o favorecer su abandono; reduciendo los factores de riesgo del contexto social e incrementando los recursos del sujeto de naturaleza interactiva y psicosocial, razón por la cual, se debe de tener en cuenta el entorno, ambiente y a su vez al individuo que hace parte de la rehabilitación, esto con el fin de que el trabajador social en el tema de adicciones se relaciona con los ámbitos de prevención, tratamiento y reinserción social, trabajando con poblaciones diana como los/as jóvenes, las familias, las personas privadas de libertad, las mujeres o las personas con patología dual, que se encuentran englobados dentro del espectro más amplio que supone la concepción de individuo, grupo y comunidad (p.312).

La inserción o reinserción sociales engloba una serie de estrategias psicoterapéuticas, educativas, sanitarias y sociales que apuntan a los individuos, familias y comunidad como sujeto de intervención. La inserción social es, pues, cualquier intervención social cuyo objetivo

sea integrar en la comunidad a las personas con problemas de adicciones, basándose en tres abordajes: el alojamiento, la educación y el empleo, sin embargo, se incide en garantizar el acceso ininterrumpido al tratamiento sustitutorio de fármacos, como metadona, buprenorfina o naloxona en el caso de los opioides, así como el mantenimiento de tratamiento psicosocial y recursos de reducción de daños muy especialmente en poblaciones vulnerables y/o aisladas. Sin embargo, aunque todavía sabemos poco a nivel de evidencia científica, podemos intuir que las consecuencias de la pandemia para la salud mental y para las personas que sufren alguna adicción van a ser notables. También es posible que esta situación propicie cambios positivos en las personas que padecen alguna enfermedad mental, que medidas de confinamiento ayuden a, por ejemplo, mantenerse alejado de la sustancia (muy especialmente las ilegales) e incite a un esfuerzo por dejar el consumo. Por otra parte, es posible que la situación favorezca la tan ansiada puesta en valor de la salud mental, así como del conjunto de profesionales que trabajan en el campo del tratamiento, prevención, reducción de daños e investigación de las adicciones.

### **Marco referencial.**

En el presente análisis se estipulan las siguientes categorías de análisis de acuerdo a lo expresado por algunos autores.

Berruecos (2010) nos habla que la farmacodependencia es el estado físico y psíquico causado por la interacción entre un organismo vivo y un fármaco, en la que se presentan modificaciones del comportamiento y un impulso por ingerir el fármaco o droga de manera periódica, para evitar el malestar sufrido por la privación, por lo cual una droga viene a ser cualquier compuesto químico o natural que cambia o altera un sistema, o cualquier sustancia no infecciosa o no alimenticia que, a través de procesos químicos, produce cambios en los estados físico y/o mental (p.63)

Al uso o adicción a las drogas se le ha llamado comúnmente “drogadicción” y, debido a la carga que significaba señalar a alguien como "drogadicto", se le conoció después y por un tiempo en términos científicos como "farmacodependencia", esto es, dependencia, tanto física como psíquica, a los fármacos de los cuales se abusa, definición que no consideraba otras sustancias naturales, por ejemplo, que no son precisamente fármacos.

Berruecos (2010) En cuanto a la diferenciación entre el uso y abuso de drogas, cabe mencionar el esquema conductual que explica de una mejor manera los diferentes tipos de conductas asociadas al uso y abuso de las drogas, se da en un contexto social–recreacional, la que implica niveles de búsqueda, la disfuncional y la suicida (p.63).

Se puede ver que el costo social de la farmacodependencia puede llegar a elevarse tanto que afecte otras áreas del desarrollo de un país, por lo cual es inminente el establecimiento de equipos interdisciplinarios que se dediquen a la investigación no sólo del adicto institucionalizado, el encarcelado o el hospitalizado, sino también del que vive en otros contextos que no son los señalados y que constituyen el mayor número de casos. Los programas, no sólo desde el punto de vista psicológico o individual, sino en términos de comunidad, son cada vez más apremiantes.

Valsecia (s.f) En las sociedades actuales, la farmacología social, se relaciona principalmente con el uso indebido de drogas o el abuso del consumo de fármacos por el ser humano, frecuentemente con fines no médicos y que por otro lado Malgor en su definición con farmacodependencia nos dice que la farmacodependencia o drogadicción forma parte de los que se considera farmacología social que es una rama de la farmacología que se ocupa del estudio del uso de los fármacos en relación con el medio ambiente social y cultural (p.88)

La farmacodependencia es entonces una enfermedad biopsicosocial que se caracteriza por un abuso de sustancias químicas que modifican el estado de ánimo, capaces de provocar una compulsión irracional e irresistible para continuar con el uso de dichas sustancias y que genera inevitablemente un daño para el individuo y para la sociedad.

Valsecia (s.f). En el acostumbramiento no se desarrollan todas las características de la farmacodependencia pudiendo generarse un daño más que nada individual y no social. En este tema existe una gran variación. Algunas personas se abstienen después de experimentar el uso de una droga, otras la siguen utilizando como un hábito simple sin establecer dependencia y otros individuos se convierten rápidamente en drogadictos compulsivos. Por ello el hábito o acostumbramiento al uso de drogas constituye un verdadero peligro para la sociedad. Muchos factores influyen en la mayor o menor vulnerabilidad que presentan los seres humanos para la habituación o para el uso indiscriminado o compulsivo de una droga. Existen factores sociales como por ejemplo la mayor o menor aceptación social del uso de una droga o factores que surgen de la prohibición legal del uso de algunas sustancias químicas o actitudes de tipo recreativas que inducen el uso de distintas sustancias químicas, a veces en mezclas irracionales como alcohol, marihuana, antitusivos, anti parkinsonianos, antihistamínicos, anticolinérgicos y otros (p.89).

Por otro lado, Montoya (2010) nos habla que los trastornos por uso de sustancias resultan ser un reto para la salud pública en general y para la psiquiatría en particular. Desde hace más de tres décadas estos trastornos se presentan con características epidémicas, deteriorado a una gran parte de la población, y no hay señales de que se vayan a erradicar, al menos en un corto plazo. Los resultados de estudios epidemiológicos muestran que mientras la

prevalencia de consumo de algunas drogas, como el tabaco, está disminuyendo en la población general, la prevalencia de consumo de otras sustancias, como la marihuana y el uso indebido de medicamentos de prescripción, están aumentando dramáticamente (p.8).

Por suerte, en los últimos años se ha coincidido en aceptar que los trastornos por uso de sustancias tienen una base fisiopatológica cerebral. Este concepto, que parece muy simple, representa un cambio radical en la visión tradicional, que considera estos trastornos un problema de "falta de voluntad" y que, por lo tanto, no necesitan tratamiento.

Este simple cambio ha tenido grandes efectos en la investigación en el campo del abuso de drogas ha avanzado. Por ejemplo, se han logrado identificar no sólo las áreas del cerebro afectadas por la adicción a las drogas, sino también las vías cerebrales, los neurotransmisores involucrados, los factores de riesgo ambientales, genéticos y epigenéticos que dan cuenta de su etiología, el curso clínico, el tratamiento y el pronóstico. Esta explosión de conocimiento ha permitido el desarrollo de programas de prevención, así como exposición basada en la evidencia obtenida de la coyuntura de lo biológico, lo psicológico y lo ambiental.

Uribe (2010) especialista en psicología jurídica, indica que el farmacodependiente no ha de verse esquemáticamente como el individuo que se encuentra atrapado por el consumo de determinada sustancia, sino como el sujeto que ha abrazado un cierto estilo de vida caracterizado por el consumo de drogas, el predominio de ciertos valores (por lo general diferentes a los valores que compartía antes de convertirse en farmacodependiente) que lo encaminan al desarrollo de una manera particular de relacionarse con los demás, así como de expresar sus sentimientos, sus afectos, sus dolores y resentimientos, su sexualidad y en general su subjetividad En relación con las características de la

farmacodependencia, mucho se ha escrito sobre los diversos mecanismos de defensa que son utilizados por los farmacodependientes para escapar y tratar de negar su realidad, no enfrentar la problemática de su adicción, y no enfrentar las consecuencias que la misma tiene para su vida (p.21).

Zapata Aguilar (s.f) Aparte de que la farmacodependencia es utilizada muchas veces para que los jóvenes escapen y nieguen su realidad es necesario identificar que hay factores de riesgo que también se han invocado como causales del consumo de las drogas elementos constitutivos del sustrato social que junto con las características familiares constituyen los cofactores más importantes, dichos factores, son llamados por el doctor. Como coincidencias históricas–sociales que contribuyen al desarrollo de la farmacodependencia, entre éstas se mencionan (prr.14):

- Aumento de la disponibilidad de las drogas.
- El uso de las drogas como moda.
- El uso de las drogas como determinante para la aceptación social.
- La tendencia exploratoria de la adolescente motivada por la curiosidad y el desafío a la autoridad.
- El exceso de consumismo que coincide con un incremento del tiempo libre del adolescente de confines cada vez más amplios e inciertos.
- Los modelos culturales que privilegian más el tener que el ser, que rechaza la solidaridad y el dolor como condición humana.
- El aplazamiento de la independencia de los jóvenes.

-La hipercompetencia de los padres que no renuncian a su rol de omniprotectores de los hijos involucrándolos en las vicisitudes paternas retrasando la desvinculación y la autorreponsabilización.

Sanchez Rodriguez (2020) Analizando los factores de riesgo, se da cuenta de que para acceder a una buena intervención con jóvenes farmacodependientes se requiere de un actuar profesional, la intervención es considerada como una acción programada sobre un colectivo o grupo con el fin de provocar un cambio social para mejorar su situación. La intervención social requiere de rigurosidad teórica y metodológica, al igual que una conexión con la realidad social en la que se desarrolla el quehacer profesional, orientado a procesos de transformación con la participación de los actores sociales implicados en el proceso. Lo anterior implica, que la intervención social profesional se puede comprender, en el marco de los siguientes conceptos (p.70):

-Los que constituyen el punto de partida que enmarca Trabajo Social como profesión, acción y práctica social.

- Los estructurales o esenciales: sujetos, objetos, intencionalidades, fundamentación, propuestas metodológicas.

-Las condicionantes cuestiones social, política social, espacio profesional, desprofesionalización, imprimen sellos particulares, direccionalidades específicas e influyen a la intervención.

-Los que los efectos dan cuenta de la materialización del ejercicio, en la medida que se configura la memoria histórica, individual y social.

Por lo tanto, para la profesión de trabajo social se comprende que la intervención social es un campo de análisis y de acción del cual se ocupan distintas disciplinas y profesionales, y la intervención en lo social como práctica de la que se ocupa desde el mundo institucional, la profesión – disciplina de Trabajo social.

Saavedra (2015) La intervención constituye una forma de actuar de una categoría de profesiones del mundo social, orientada a la resolución de problemas sociales. Desde este punto de vista, la intervención es conceptualizada como una forma de actividad que integra aspectos políticos, filosóficos y procedimentales. Este hacer está vinculado con saberes teóricos y técnicos, pero especialmente con actitudes, valores y creencias que anteponen eticidad a la acción. En este sentido, se señala que la intervención social designa el conjunto de actividades realizadas de manera más o menos sistemática y organizada, para actuar sobre un aspecto de la realidad social con el propósito de producir un impacto determinado (p.137).

En general, la argumentación práctica de la intervención se enfoca en el carácter organizado de la acción y su capacidad para resolver problemas sociales. La intervención social es una actividad que intenta responder a necesidades sociales, siendo su propósito la integración, autonomía, bienestar y participación de las personas en relación a su entorno, se considera que la acción de intervenir tiene su inicio en situaciones consideradas como negativas, riesgosas o que constituyen aspiraciones de mejoramiento de una comunidad determinada.

Losada (2016) deduce que:

La intervención consiste en una serie de actividades y tareas programadas con detalle y con una metodología de trabajo concreta destinadas a la consecución



de un fin. Quiere esto decir que la intervención requiere del trabajo de profesionales que se han puesto de acuerdo para desarrollar dicha intervención, sin embargo, a lo largo de la historia las comunidades han desarrollado diferentes formas de hacer frente a los problemas sociales. Se ha ido evolucionando desde un modelo de beneficencia hasta llegar a la actual forma de intervención. La manera de resolver los problemas sociales, tal y como se conoce ahora, no siempre ha sido así, sino que ha estado sujeta al contexto social y político de cada momento histórico. Incluso, conceptos como pobreza, exclusión o vulnerabilidad no existían como tales, o se limitaban a una definición que únicamente incluía la falta de recursos económicos (p.18).

Para Castro y Chávez (2011) La intervención es tomar parte en cierto asunto, acción o actividad con el objetivo de mejorarlo o provocar algún cambio. También es definido como el conducto de un organismo cuyo propósito es alterar el ambiente o su relación con el mismo. Dirección o influencia en las acciones de un individuo. Desde el punto de vista etimológico, intervenir, proviene del latín *interventio*, que significa “venir entre, interponerse”, siendo en uso más corriente sinónimo de mediación, intercesión, de buenos oficios, de ayuda, apoyo, cooperación. También puede asociarse a otros sentidos como los de intromisión, injerencia o intrusión más o menos correctiva, la intervención es realizar las acciones de clarificar, apoyar, informar, asistir, asesorar, persuadir, influir, controlar, poner en relación, crear oportunidades, planificar, programar, evaluar, sistematizar, coordinar, gestionar, interactuar con el entorno del asistido. Producir cambios intencionados, por lo que se convierte en instrumento del progreso civilizatorio. Los fundamentos pueden ser de distinta índole: morales, religiosos, legales, políticos o económicos, así como promovida por

diversos agentes sociales, incluido el propio estado, aunque no es exclusiva de éste. De tal forma que es posible destacar en el siguiente cuadro distintas definiciones y categorías de análisis respecto al concepto de intervención (p.31)

Según George Ritzer (1999) hablar de intervención social es hablar de la acción social, que es un concepto que tiene una orientación subjetiva y que es comprensible en la propia conducta de los individuos, aún cuando se habla de colectividades, ya que solo existe desde la lógica de Weber una conducta o varias personalidades individualidades, donde los procesos reflexivos y la acción resultante significativa entre el origen del estímulo y la conclusión de la respuesta que enmarca la acción. En un modo diferente, la acción está destinada a ocurrir cuando los individuos atribuyen significados subjetivos a sus acciones (p.32).

Ezequiel Ander (1955) define intervención, como el conjunto de actividades realizadas de manera más a menos sistemática y organizada, que operan sobre un aspecto de la realidad social con el propósito de producir un impacto determinado; actividades que se apoyan en referentes teórico-metodológicos y técnicas de acción, cuya intencionalidad está dada por el marco ideológico, político o filosófico de quien realiza esas acciones, Asimismo, puntualiza que todo proceso de intervención, tiene una intención o propósito que influye en las condiciones sociales que surgen de la no satisfacción de ciertas necesidades básicas y de la existencia de determinados problemas que afectan a los destinatarios de estas actividades y que cualquier intervención social debe basarse en una teoría que le de fundamento, ya sea para conocer los problemas y las necesidades de intervención o en su caso, apoyarse de teorías que le

permitan actuar con mayor grado de efectividad a la hora de solucionar problemas o satisfacer necesidades sociales (p.33).

Se puede identificar que a raíz de la pandemia por COVID 19 la intervención a los procesos con jóvenes farmacodependientes cambio a tal manera que según Huarcaya-Victoria (2020) “la experiencia de epidemias y pandemias pasadas, se conoce que los pacientes y el personal de salud pueden padecer situaciones de miedo a la muerte y presentar sentimientos de soledad, tristeza e irritabilidad” (p.328).

Maggio, (2020) Tuvo que haber una pandemia para que no advirtiera lo obvio: no hay educación justa en una sociedad digital si docentes y estudiantes no están incluidos tecnológicamente. No solo en el espacio y el tiempo parciales de los edificios escolares cuando están abiertos (p. 33).

Santos (2020) El diseño de los protocolos de anticoagulación para enfermos de COVID-19, la puesta en marcha de tratamientos con células dendríticas inmunomoduladoras y el desarrollo de tratamientos con anticuerpos donados por pacientes que han superado la enfermedad (p.56)

Llop (2020) En relación con el ámbito de la salud hay que señalar que tanto en la atención primaria como en la hospitalaria del niño y del adulto se ha priorizado, como es lógico, la asistencia a los enfermos de COVID-19. La mayoría de los hospitales se han transformado en centros sanitarios monográficos para estos pacientes que también han sido atendidos por médicos de otras especialidades y por pediatras del mismo hospital, cambios que igualmente han sucedido en el personal de enfermería (p.3)

Ordorika (2020) La pandemia parece haber puesto una pausa temporal en algunas de las acciones más visibles de las fuertes luchas de mujeres universitarias en Argentina, Chile, Honduras y México, entre otros países. Además, los primeros relatos y análisis sobre las actividades académicas a distancia, evidencian un recrudecimiento de las desigualdades de género con la sobrecarga de actividades domésticas y de cuidado el acceso diferenciado a dispositivos electrónicos y al internet, así como el escalamiento de situaciones de violencia en los hogares durante el confinamiento (prr.11).

González 2020 Las medidas de supresión, tienen como objetivo reducir el  $R_0$  por debajo de 1, para disminuir de manera progresiva el número de casos hasta que desaparezcan. Para lograr esto, es indispensable tomar medidas más estrictas, adicionales a las medidas tomadas en la estrategia de mitigación, como el cierre de escuelas y universidades y el distanciamiento social de toda la población. El mayor reto que conlleva esta estrategia es que requiere ser mantenida hasta que la pandemia haya desaparecido o se cuente con tratamiento efectivo o vacuna para la infección (p.3).

Prada (2021) Las investigaciones que abordan el tema de aislamiento social en toda la población o en actores educativos. Esta medida del Gobierno nacional cobijó también a instituciones educativas de todos los niveles, y se definió por gran parte de las directivas educativas la virtualización de los procesos de formación. En este sentido, la virtualización apresurada obligada por la pandemia del Covid-19, generó una serie de reflexiones y estrategias de acompañamiento desde la educación virtual, pero también visibilizó la falta de preparación que tienen las universidades de enfoque presencial en Colombia para enfrentar procesos de virtualización, y surgieron fenómenos ya antes

advertidos, como los problemas de conectividad en poblaciones de contextos rurales , la escasez de dispositivos para los estudiantes de bajos recursos y la falta de preparación de los profesores en el manejo de tecnologías digitales (p.3).

Carballeda (2020) La Pandemia se presenta como una forma de alteración de la vida cotidiana, tanto a nivel de quienes cumplen o no con el aislamiento, quienes enferman con las circunstancias que los rodean. En este aspecto, se presentan problemas vinculados con la intervención que marcan la necesidad de ésta desde nuestro campo en cuestiones como: acceso a la alimentación, agua potable, salud, surgimiento o expresión diferente de problemas sociales (violencias, discriminación, su impacto subjetivo), construcción de nuevas formas de convivencia y circulación, tanto en el aislamiento domiciliario como en el territorial, la interacción con dispositivos de asistencia directa e indirecta, el deterioro de lazos sociales, el acceso a derechos, la aparición de más y nuevos problemas sociales (prr.8).

De acuerdo a lo anterior, esta investigación teniendo como tema principal la reconfiguración de los procesos de intervención de trabajo social en tiempos de pandemia se ha identificado que la rehabilitación Polo (2010) “No merezco recuperarme de las drogas”, “no podría ser social sin consumir drogas”, “tener estos problemas con las drogas significa que básicamente soy una mala persona”. Este tipo de creencias facilitan el consumo, ya que el individuo se reconoce como ya de por sí malo y poco merecedor de bienestar. Entonces, la búsqueda de rehabilitación es más difícil, porque los pacientes sienten no merecerla o no ser capaces de lograrla. (p.194)

Gutiérrez y Domínguez (2010) El consumo de sustancias psicoactivas es uno de los problemas más graves a resolver; existe otro que guarda las mismas proporciones en complejidad y delicadeza: es la atención y rehabilitación a personas que ya son adictas y que no pueden, por sus propios medios, para el consumo, (p.277)

Como dice Álzate (2008) citando a Vera y Pinzón que se refieren a la rehabilitación como la "aplicación de técnicas de tratamiento y educativas, para lograr un desempeño funcional, utilizando las habilidades residuales, a pesar de existir discapacidad. Este término se utiliza en adultos que han perdido una capacidad y se les hace un tratamiento para que la recuperen o compensen su pérdida". Y definen la habilitación como "el tratamiento aplicado a los niños, quienes no han adquirido determinada habilidad, por su edad e inmadurez cerebral. La utilización de algunas técnicas de tratamiento hará que en el niño afectado se regule el tono muscular, se inhiben los reflejos de maduración que ya no debe tener para su edad y se estimulan los reflejos y las habilidades que debe poseer y están acordes con su neurodesarrollo" (prr.12).

Portugal (2021) La rehabilitación varía según las necesidades y las capacidades de cada persona. En muchos casos quienes están recuperándose de una lesión asisten regularmente a la consulta de un fisioterapeuta para ser tratados como pacientes externos. Quienes sufren una incapacidad grave requieren a veces ser atendidos en un centro hospitalario o de rehabilitación. En estos lugares, la atención está a cargo de un equipo profesional de rehabilitación (prr.5).

Allío (2018) La rehabilitación de personas con enfermedad mental, entendiendo a la rehabilitación y a la familia como central. La rehabilitación es considerada en

el documento desde el punto de vista psicosocial, siendo el objetivo de la misma ayudar y apoyar a las personas con algún tipo de enfermedad mental a su reintegración en la comunidad y donde logre tener una buena calidad de vida., (p.6)

La OMS Organización Mundial de la Salud (2021) aclara que:

La rehabilitación ayuda a los niños, los adultos o las personas mayores a ser lo más independientes posible en su día a día y les permite participar en actividades educativas, laborales o recreativas o llevar a cabo las tareas que dan sentido a su vida, como atender a la familia. Para ello, se tratan las afecciones subyacentes (como el dolor) y se mejora la forma en que una persona funciona en su día a día, apoyándola para que supere las dificultades que pueda tener para entender, ver, oír, comunicarse, alimentarse o desplazarse (prr.7).

Sotelano, (s.f) La rehabilitación en Latinoamérica comenzó después de las 2da guerras mundiales, especialmente de la segunda y motivada también por las epidemias de poliomielitis de las décadas de los 40 y 50. Era lógico entonces, que los primeros médicos preocupados por la rehabilitación fueran ortopedistas, debido a la necesidad de tratar las secuelas músculo esqueléticas que casi siempre terminaban en deformaciones de resolución quirúrgica. Ellos fueron los iniciadores de la rehabilitación en casi todos los países (p.2).

Avellanet (2020) Los servicios radican en que se deben planificar los recursos para la atención asistencial a los pacientes que necesitan y necesitarán rehabilitación, tanto afectados por COVID-19 como personas con discapacidad y que presentan otros procesos potencialmente incapacitantes. Además, deben tenerse en cuenta los dispositivos asistenciales de los diferentes niveles, que se

adaptan a las necesidades del sistema, y no necesariamente a los pacientes. En nuestro caso, se procede a cerrar la unidad de convalecencia (p.271).

### **Marco conceptual.**

Esta investigación ha definido las siguientes categorías:

#### **Farmacodependencia.**

Berruecos (2010) La farmacodependencia es el estado físico y psíquico causado por la interacción entre un organismo vivo y un fármaco, en la que se presentan modificaciones del comportamiento y un impulso por ingerir el fármaco o droga de manera periódica, para evitar el malestar sufrido por la privación, por lo cual una droga viene a ser cualquier compuesto químico o natural que cambia o altera un sistema, o cualquier sustancia no infecciosa o no alimenticia que, a través de procesos químicos, produce cambios en los estados físico y/o mental, es utilizada muchas veces para que los jóvenes escapen y nieguen su realidad es necesario identificar que hay factores de riesgo que también se han invocado como causales del consumo de las drogas elementos constitutivos del sustrato social que junto con las características familiares constituyen los cofactores más importantes, dichos factores, son llamados como coincidencias históricas–sociales que contribuyen al desarrollo de la farmacodependencia (p. 63)

#### **Intervención en Trabajo Social.**

Sanchez Rodriguez (2020) La intervención es considerada como una acción programada sobre un colectivo o grupo con el fin de provocar un cambio social para mejorar su



situación, requiere de rigurosidad teórica y metodológica, al igual que una conexión con la realidad social en la que se desarrolla el quehacer profesional, orientado a procesos de transformación con la participación de los actores sociales implicados en el proceso.

La intervención social es un campo de análisis y de acción del cual se ocupan distintas disciplinas y profesionales, y la intervención en lo social como práctica de la que se ocupa desde el mundo institucional, la profesión – disciplina de Trabajo social, constituye una forma de actuar de una categoría de profesiones del mundo social, orientada a la resolución de problemas sociales donde también es conceptualizada como una forma de actividad que integra aspectos políticos, filosóficos y procedimentales. Este hacer está vinculado con saberes teóricos y técnicos, pero especialmente con actitudes, valores y creencias que antepone la ética a la acción.

Finalmente, la intervención social designa el conjunto de actividades realizadas de manera más o menos sistemática y organizada, para actuar sobre un aspecto de la realidad social con el propósito de producir un impacto determinado (p.70)

### **Rehabilitación.**

Portugal (2021) El tema de la rehabilitación en todo los ámbitos son necesarios, teniendo en cuenta que en la segunda guerra mundial que fue cuando se inició con esta práctica se dio a conocer como algo que mejoraría la calidad de vida de todo aquel que así lo quisiese, cabe resaltar que el tratamiento varía depende de las necesidades que cada paciente tenga en su momento, ya los especialistas determinan que tipo de rehabilitación se necesita para cada caso de acuerdo a lo que ellos diagnostican como profesionales.

Es grato contar con tantos profesionales dedicados y especializados en esta área que son una fuente de inspiración y motivación para personas que tienen alguna discapacidad, lesión o incapacidad que los consuela saber que hay personas allí afuera estudiado preparándose para tratar de mejorar su condición, todo parte por aceptar que algo no está bien, buscar, recibir la ayuda necesaria y pertinente para que todo sea más ameno y rápido para ambos (prr. 5).

### **Pandemia.**

La pandemia fue un momento que marcó la vida de todos los ciudadanos a nivel mundial, en el momento en el cual los Gobiernos tomaron la decisión de implementar el aislamiento preventivo para evitar más contagios y que el índice de muertos por este disminuyeran, con ello se vieron afectadas algunas dinámicas familiares como la desigualdad de género además de la educación, el ámbito laboral, los médicos tuvieron crisis. etc. Teniendo en cuenta lo anterior se realizó un trabajo exhaustivo para evitar más pérdidas humanas el cual se hizo una serie de pruebas con los anticuerpos con ello se logró darles esperanza a familias, amigos, vecinos y reducir el colapso en las ucis y hospitales.

Prada (2021) Las desigualdades y vulneraciones han sido las mismas, para personas que viven en lugares rurales, a mujeres, niños, niñas, adultos mayores por lo que en la pandemia incrementó el hecho de que las mujeres en su gran mayoría fueran víctimas de violencia domésticas por parte de sus cónyuges o parejas, algunos adultos fueron abandonados por sus familiares entre otras situaciones que tuvieron que pasar estas personas durante el aislamiento además del hecho de que los médicos no tuvieran el apoyo suficiente por parte de la Organización Mundial de la Salud (OMS)

para garantizar que la vida de los ciudadanos no corrieran peligro en esta contingencia sanitaria (p.3).

La importancia de los acontecimientos que ocurrieron en medio de la pandemia por Covid-19 durante el aislamiento preventivo en su gran mayoría dejando de lado no negativo, sirvió para que muchas familias tuvieran la oportunidad que compartir y pasar tiempo de calidad entre sí para lograr superar cada adversidad que en su momento los fue un reto para cada uno y la final se volvió algo que compete a cada miembro de este núcleo.

### **Diseño metodológico.**

#### **Paradigma.**

##### ***interpretativo comprensivo***

Según Cohen y Manion (1990) este paradigma comprende que la realidad es dinámica y diversa dirigida al significado de las acciones humanas, la practica social a la comprensión y significación, está orientada al descubrimiento , a una relación de participación democrática y comunicativa entre el investigador y el objeto investigado, a su vez, cuenta con producción de conocimiento permitiendo al investigador obtener los resultados esperados del objeto de estudio teniendo una interacción constante con la investigación- acción. Se basa en el proceso de conocimientos en el cual se da una interacción entre sujeto y objeto, tiene como finalidad profundizar el conocimiento, comprender la conducta de las personas estudiadas que se logra cuando se interpreta los significados, actos y pensamientos (p.16).

Debido a que este paradigma permite interpretar de manera detallada las experiencias de cada individuo y comprender las relaciones que se pueden dar entre una situación, los profesionales de trabajo social de Hogar Claret La Libertad podrán participar de forma crítica frente al asunto de cómo ha sido la reconfiguración de los procesos de intervención con los jóvenes farmacodependientes, con la iniciativa de no solo construir un conocimiento si no de interiorizarlo para aplicarlo con sus familia que son parte fundamental del proceso de intervención con el objetivo principal de no buscar explicaciones de la vida social y humana sino de profundizar el conocimiento y comprensión del “por qué” de la realidad en la que viven los jóvenes farmacodependientes.

### **Tipología.**

#### ***Fenomenológico.***

Según Husserl (1992) define la fenomenología como la ciencia que trata de descubrir las estructuras esenciales de la conciencia y se caracteriza por ir en búsqueda de experiencias originarias y exponerlas en su contexto. La fenomenología la consideraba como “las formas de ser, que tienen especial modo de darse, tienen también sus modos en cuanto a las formas de conocerlas”, es decir, que, solo llegando a la esencia de las cosas, éstas pueden ser conocidas verdaderamente. De ahí, a partir de las vivencias, se espera llegar a la esencia que permite comprender en profundidad esta experiencia y que toda vivencia logre una mirada reflexiva, una esencia propia, aprehensible, un contenido susceptible de ser contemplado en su peculiaridad (p.46).

Teniendo en cuenta el punto de vista de la tipología fenomenológica, se busca precisamente indagar las experiencias y retos que han tenido los profesionales de trabajo social de Hogar Claret La Libertad respecto a los procesos de intervención en tiempos de pandemia con los jóvenes farmacodependientes, conociendo de igual manera los esfuerzos y la gestión de recursos que realizaron para abordar el acompañamiento individual y familiar.

### **Enfoque de investigación.**

#### **Cualitativa.**

Como lo señala Ray Rist (1977) la metodología cualitativa, a semejanza de la metodología cuantitativa, consiste en más que un conjunto de técnicas para recoger datos. Es un modo de encarar el mundo empírico. En la metodología cualitativa el investigador ve al escenario y a las personas en una perspectiva holística; las personas, los escenarios o los grupos no son reducidos a variables, sino considerados como un todo. El investigador cualitativo estudia a las personas en el contexto de su pasado y de las situaciones en las que se hallan (prr.3).

La investigación cualitativa como el estudio de la gente a partir de lo que dicen y hacen las personas en el escenario social y cultural.

Taylor y Bogdan (1984) El objetivo de la investigación cualitativa es el de proporcionar una metodología de investigación que permita comprender el complejo mundo de la experiencia vivida desde el punto de vista de las personas que la viven. Las características básicas de los estudios cualitativos se pueden

resumir en que son investigaciones centradas en los sujetos, que adoptan la perspectiva emic o del interior del fenómeno a estudiar de manera integral o completa. El proceso de indagación es inductivo y el investigador interactúa con los participantes y con los datos, busca respuestas a preguntas que se centran en la experiencia social, cómo se crea y cómo da significado a la vida humana (p.7).

El diseño de investigación es cualitativo, con un enfoque hermenéutico, se desarrollará a través de técnicas de recolección de información como la entrevista, línea del tiempo y grupo focal con el que se realizará un trabajo individual y colectiva a los profesionales que hacen parte del Hogar Claret la Libertad de la Ciudad de Medellín.

### **Método de investigación.**

#### ***Inductivo.***

Beck (1968) Se trata de un conjunto de conocimientos inmediatos, que en el fondo no representan sino aspectos diversos de un conocimiento del carácter modal inteligible del ser. Con lo cual queda manifiesto, que el proceso del conocimiento inductivo de las ciencias inductivas consiste en esclarecer los datos empíricos de cada caso a la luz de este conocimiento fundamental y hacerlos así comprensibles en su carácter ontológico específico a partir de un conocimiento fundamental y general del ser. (p.19).

Abreu (2014) Mediante este método se observa, estudia y conoce las características genéricas o comunes que se reflejan en un conjunto de realidades para elaborar una propuesta o ley científica de índole general. El método inductivo plantea un razonamiento ascendente que fluye de lo particular

o individual hasta lo general. Se razona que la premisa inductiva es una reflexión enfocada en el fin. Puede observarse que la inducción es un resultado lógico y metodológico de la aplicación del método comparativo. (p. 200).

Para el trabajo que se está llevando a cabo con el equipo de profesionales que hacen parte del Hogar Claret es importante este método, ya que permite esa construcción de conocimiento colectivo y aporta de manera positiva a todos los participantes, teniendo en cuenta que es un espacio en el que cada uno tendrá la oportunidad de abrir su espectro a nuevas experiencias, con ellos se generan diversos conocimientos a partir de esa participación activa.

### **Técnicas e instrumentos.**

#### ***Línea de tiempo.***

Según el Instituto Nacional De Formación Docente (2020) afirma que las líneas de tiempo consisten en unas rectas numéricas en las que se dibujan segmentos que representan los años o los siglos, según sea el tema con el cual se está trabajando y que esta herramienta implica considerar que su uso contribuye a una mayor comprensión por parte de los estudiantes de eventos y tendencias en un tema particular, y permite, al mismo tiempo, construir nociones ligadas a la multicausalidad, la complejización del tratamiento de las ideas de simultaneidad, cambio y continuidad, y de otras nociones temporales, tales como proceso de ruptura, así como manejo de diferentes unidades cronológico (prr.1).

Teniendo en cuenta la anterior definición, la línea de tiempo será un instrumento que ayudará y guiará en esta investigación a conocer los procesos

de intervención desde trabajo social implementados en el hogar Claret la libertad antes, durante y después de la pandemia.

### ***Grupo focal.***

Miguelé (1999) afirma que, el grupo focal “es un método de investigación colectivista, más que individualista, y se centra en la pluralidad y variedad de las actitudes, experiencias y creencias de los participantes, y lo hace en un espacio de tiempo relativamente corto”. La técnica es particularmente útil para explorar los conocimientos y experiencias de las personas en un ambiente de interacción, que permite examinar lo que la persona piensa, cómo piensa y por qué piensa de esa manera. El trabajar en grupo facilita la discusión y activa a los participantes a comentar y opinar aún en aquellos temas que se consideran como tabú, lo que permite generar una gran riqueza de testimonios (p.56).

El grupo focal en esta investigación dará resultados de las Indagaciones de los retos a los que estuvieron expuestos los trabajadores sociales frente al aislamiento preventivo obligatorio en el hogar Claret para los pacientes farmacodependientes, así ellos podrán compartir en colectivo cada una de sus experiencias y como fueron las vivencias a las que se enfrentaron en la época de pandemia.

### ***Entrevista semiestructurada.***

Maxwell (2013) plantea que la entrevista semi estructurada cualitativa es el método de investigación de mayor acercamiento entre el investigador y el hecho investigado, el entrevistado potencialmente cede toda la información solicitada, dado lo confortable del método para los involucrados, aunado a que la data no



es susceptible de ser manipulada por otra persona, dado que por lo general es grabada (p.6).

La entrevista será el instrumento que en esta investigación nos permitirá aportar el conocimiento e Identificar las estrategias de intervención implementadas desde trabajo social a raíz de la pandemia con los pacientes farmacodependientes del Hogar Claret La Libertad.

Las técnicas e instrumentos fueron implementadas a 2 profesionales de trabajo social, encargados de la rehabilitación y la intervención de adolescentes farmacodependientes menores de 18 años.

#### Desarrollo de técnicas e instrumentos.

OBJETIVOS	ESTRATEGIAS	TECNICAS	ANEXOS
<p>1. Conocer los procesos de intervención desde trabajo social implementados en el Hogar Claret La Libertad a raíz de la pandemia.</p>	<p>Conocer los cambios antes, durante y después de pandemia de los procesos de intervención de trabajo social con los pacientes farmacodependientes.</p>	<p>Línea de tiempo donde se definan unos momentos o tiempos para poder conocer los procesos de intervención desde el año 2019 al año 2022 y la pregunta que pudiera guiar esta técnica es: <b>¿Cómo se realizaba la intervención desde trabajo social con pacientes farmacodependiente</b></p>	<p>Registro fotográfico.</p>

		<b>antes, durante y después de pandemia?</b>	
<p>2. Indagar los retos a los que estuvieron expuestos los trabajadores sociales frente al aislamiento preventivo obligatorio en el Hogar Claret La Libertad con los pacientes farmacodependientes.</p>	<p>Reconocer, plasmar y describir los retos, experiencias y vivencias de las profesionales de trabajo social encargadas de la intervención de trabajo social con los pacientes farmacodependientes.</p>	<p>Grupo focal donde se diseña una pregunta guía para dar inicio al grupo focal y a medida que se va realizando la técnica se ira agrupando por fichas en un tablero las diferentes respuestas de los participantes con el objetivo de establecer patrones para el análisis final.</p> <p>Pregunta guía: <b>¿Cuáles fueron los retos a los cuales estuvieron expuestos los trabajadores sociales en el Hogar Claret La Libertad durante el tiempo de pandemia?</b></p>	<p>Registro fotográfico.</p>
<p>3. Identificar las estrategias de intervención implementadas desde trabajo social durante la pandemia, con los pacientes farmacodependientes del hogar La Libertad.</p>	<p>Visibilizar y conocer que estrategias implementaron las profesionales de trabajo social con los procesos de intervención en pandemia con los pacientes farmacodependientes.</p>	<p>La entrevista se realizará por bloques donde el primero indague acerca de la intervención de los procesos antes de la</p>	<p>Registro fotográfico.</p>

		<p>pandemia, el segundo bloque donde se dé a conocer la manera de las intervenciones durante la pandemia y actualmente después de pandemia, y el último bloque donde se reconozca el sentir de los trabajadores sociales.</p>	
--	--	---	--

**Triangulación**

Esta investigación se realizó mediante la aplicación de una línea del tiempo, una entrevista semiestructurada y un grupo focal a través de preguntas que fueron de gran aporte a la construcción de la matriz categorial en el que se logra identificar las similitudes, diferencias y análisis que daban respuesta a los objetivos y categorías planteadas que serán visibles a continuación:

**Pandemia**

En el siguiente discurso se estudia la categoría de la pandemia, partiendo de la definición que hace CEPAL (2021):

La pandemia de COVID-19 es un desastre en que se combinan una amenaza biológica con diversas vulnerabilidades, como la capacidad organizacional y de respuesta de los sistemas sanitarios, la sobrepoblación, la informalidad, las prácticas sociales de trabajo y el transporte público. Los desastres de este tipo no son desconocidos en América Latina y el Caribe. En los últimos 50 años, el dengue y el cólera han sido responsables de la mayor parte de las epidemias en la región. No obstante, a diferencia de los terremotos, los huracanes y las inundaciones, amenazas cuya duración se mide en minutos, días o semanas, una epidemia puede extenderse por años. En 2020, el COVID-19 afectó a todos los países de la región (p.1).

Por medio de la técnica línea de tiempo que está orientada a partir de la pregunta ¿Cómo se realizaba la intervención desde Trabajo social con los pacientes farmacodependientes antes, durante y después de la pandemia? en la que estuvo presente 2 trabajadores sociales en el Hogar Claret – la libertad se proyectó el siguiente análisis:

Antes de iniciar con la pandemia del COVID-19 los profesionales que estaban presentes en los procesos de intervención con base a la rehabilitación de los adolescentes farmacodependientes realizaban seguimientos y evaluaciones a través de encuentros presenciales, orientados en las políticas institucionales, como también, en los lineamientos técnicos del ICBF que están destinados a los reglamentos del restablecimiento de derechos, lo que tiene gran concordancia con lo que manifiesta P2:

“Nosotros lo del área social nos apoyábamos antes de la pandemia en los reglamentos dados por ICBF o por las demás autoridades administrativas que están en conjunto con

nosotros, era una intervención más estricta, porque no se permitía saltarnos ni un reglamento al momento de un ingreso del adolescente, las terapias eran más fuertes porque en muchas ocasiones se aplicaba la terapia de choque, y quedaban tan angustiados y tan preocupados al enfrentarse con la realidad que su mejoría por el consumo era más evidente y mucho más rápido” P2 (Línea de tiempo realizada el 14 de febrero del 2023).

Por otra parte, durante el incidente de la pandemia del COVID-19 se produjo un receso que desestabilizó al país, lo cual reconfiguró la intervención de trabajo social, ya que existían limitaciones en la salud pública del país, por ende, dentro de los parámetros de las organizaciones al inicio se tornaron retadoras, porque debían reestructurar su funcionamiento, como es el caso de Hogares Claret – La libertad, en el que a pesar de la contingencia los profesionales no se podían desligar de un reglamento administrativo para realizar las intervenciones, sin embargo, acudieron a la realización de nuevas estrategias como fue las terapias virtuales para prevenir el contagio entre ellos mismos, lo que tiene gran relación con lo que expresa P2:

Durante la pandemia fue muy difícil actuar en una intervención, porque no estábamos siempre presente en Hogar Claret, sin embargo, teníamos presente el conducto y lo que siempre debíamos realizar al momento de un ingreso o en las intervenciones grupales o familiares, para los profesionales era más una intervención de consumo y de seguir encaminando a los adolescentes a la mejoría del no consumo y a la resignificación, en cambio para lo adolescentes veían las intervenciones más a un lado porque su preocupación era el no contagiarse y el poder reencontrarse de nuevo con sus familias, pero virtualmente semanal ellos podían comunicarse con sus familias y las intervenciones se siguieron en ese tiempo en esa modalidad (Línea de tiempo realizada el 14 de febrero del 2023).

Finalmente, después de la pandemia del COVID-19 los modos de intervención institucionales que utilizaron los profesionales en los jóvenes farmacodependientes se tornarían igual que antes, con el cambio de que tenían posibilidad de utilizar la tecnología en reuniones grupales de seguimiento y evaluación en caso de requerirla, en el cual se destinan procedimientos inclusivos que aportan mayormente en la rehabilitación, por lo que tiene gran significado con lo que interpreta P1:

Después de pandemia, aparte de seguir implementado el cuidado a la salud y los protocolos se les implementó aún más la motivación y el compromiso a los jóvenes en el tratamiento, a través de enfoques participativos y de empoderamiento, que les permitiera desarrollar habilidades y herramientas para afrontar su problema de dependencia a las drogas, lo que fue un aspecto clave ya que al pasar el tiempo de crisis la mayoría de los adolescentes estuvieron al borde de renunciar a las terapias y al proceso de intervención. (Línea de tiempo realizada el 14 de febrero del 2023).

## **Farmacodependencia**

La Fundación Hogares – Claret la libertad tiene un enfoque en la atención de los jóvenes farmacodependientes, que están proceso de rehabilitación, en el que se garantiza su protección, mediante el restablecimiento de sus derechos, ya que en cierta medida este tipo de problemáticas aumentan factores de riesgo que inciden en su desarrollo en el ciclo vital.

A partir de lo anterior expuesto, se determina la categoría farmacodependencia, en el se utilizó la técnica del grupo focal en 2 trabajadores sociales con la pregunta ¿Cuáles fueron los retos a los cuales estuvieron expuestos los trabajadores sociales en el Hogar – Claret la libertad durante el tiempo de la pandemia? donde se visualizar la siguiente definición:

Según Rivera de Tarrab y Guerrero Morales (2015) citando a la OMS deducen que:

Farmacodependencia es el estado psíquico y a veces físico causado por la interacción entre un organismo vivo y un fármaco, caracterizado por modificación del comportamiento y por otras reacciones que comprenden siempre un impulso irreprimible por tomar el fármaco en forma continua o periódica, a fin de experimentar sus efectos psíquicos, y a veces para evitar el malestar producido por la privación (p.6).

Desde la mirada en la atención que presta el Trabajo social en el espacio de Hogares Claret – La Libertad, constantemente se encuentran con retos que deben poner en práctica los condicionantes de la farmacodependencia en los jóvenes que están en el proceso de rehabilitación, por lo tanto, como lo nombra el autor, en los encuentros iniciales se puede detectar que al no tener un contacto directo con las sustancias psicoactivas comienza la aparición de la abstinencia en el que optan por realizar conductas inadecuadas que responden de manera negativa a su cuerpo como también a su estado anímico.

Por lo que tiene una gran relación a lo que manifiesta P2, donde experimento un cambio abrumador en la etapa de la pandemia producida por el COVID-19:

Los dos retos más importantes para nosotros los del área social fueron : Las Limitaciones en el acceso a servicios de tratamiento, lo que de cierta manera dificultó el acceso a tratamiento y rehabilitación, y el segundo fue el riesgo de recaída en los adolescentes, el aislamiento social, la incertidumbre y el estrés relacionado con la pandemia han aumentado el riesgo de recaída en los adolescentes con problemas de farmacodependencia, lo que requirió una intervención más intensiva por parte del área social (Grupo focal realizado el 14 de febrero del 2023).

Con base a lo anterior mencionado, es necesario traer a colación el rol del Trabajo social con respecto a los adolescentes que están en la etapa de rehabilitación a causa de las farmacodependencias, puesto que sus experiencias son arraigadas a lo familiar y lo social, lo cual inciden en sus decisiones con respecto al uso desmedido de este tipo de sustancias peligrosas, por ende, al tener una visión con respecto a lo que padecen se puede ampliar el espectro frente a las dificultades que pueden presentarse dentro de su proceso de cambio y reinserción a la sociedad, por esta razón, la intervención en este tipo de problemáticas se reconfiguro en la etapa de la pandemia del COVID-19 como lo manifiesta P1:

La pandemia presento muchos desafíos para nosotros como trabajadores sociales, desde la necesidad de adaptarse a nuevas formas de trabajo hasta el manejo de situaciones de crisis, el aumento de la demanda de ingresos y la limitación de recursos y presupuesto. a pesar de estos retos, nosotros hemos seguido trabajando para atender las necesidades de los adolescentes y enfrentar las dificultades que genero la pandemia, sin embargo, este tiempo limito un poco los seguimientos a los procesos, ya que las restricciones de movilidad y el trabajo remoto dificulto la capacidad de asistir las 24 horas en el hogar (Grupo focal realizado el 14 de febrero del 2023).

### **Intervención**

Desde el rol de Trabajo social es importante resaltar, que dentro de la metodología de intervención con pacientes farmacodependientes, implica una atención en los factores protectores personales, familiares y sociales que influyen en la mitigación del consumo activo persistente que ocasiona problemas en el ciclo vital, como también en su salud mental, por lo que es necesario identificar e informar las redes de apoyo que están dispuestas a fortalecer los factores de riesgo que desestabilizan la cotidianidad de los adolescentes. Por lo tanto, se expone la categoría de intervención en Trabajo social, a través de la técnica de la entrevista



semiestructurada en la que participo 2 trabajadores sociales del Hogar Claret – la Libertad por lo que en primera instancia es necesario traer a colación el significado del concepto de rehabilitación en adolescentes farmacodependientes, mediante el Ministerio de Salud y La Oficina De Las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito (2015) en el que fue citado por la ONU a través del siguiente anunciado:

Reconocer que la drogodependencia es un trastorno de la salud complejo en el que intervienen múltiples factores, que se caracteriza por su naturaleza crónica y recurrente con causas y consecuencias sociales y que se puede prevenir y tratar, por ejemplo mediante programas de tratamiento, atención y rehabilitación eficaces basados en datos científicos, incluidos programas de base comunitaria, y fortalecer la capacidad de postratamiento, rehabilitación, recuperación y reinserción social para las personas con trastornos relacionados con el consumo de sustancias, entre otras, según proceda, mediante asistencia para su reincorporación efectiva al mercado laboral y mediante otros servicios de apoyo (p.53).

Lo cual tiene una incidencia en lo que plantea P1 por medio de la pregunta ¿Qué metodologías utilizaban para llevar a cabo cada intervención? en el expresa que:

“La metodología que se utiliza en Hogar Claret son las reuniones con las familias para indagar cómo va el afrontamiento hacia la problemática de la adicción, lo cual se desempeñan dos modalidades de intervención, la virtual en caso de que los adolescentes residan en diferentes ciudades, ya que en el trascurso de la pandemia se inició a utilizar la virtualidad para realizar cualquier actividad y presencial donde pueden asistir las familias, lo que posibilita comprender con mayor facilidad la problemática por medio de la expresión cuando se

implementan los procesos de terapia o en el seguimiento del proceso de rehabilitación”  
(Entrevista realizada el 14 de febrero del 2023).

En el contexto metodológico del procedimiento que realizan en el Hogar Claret, es necesario resaltar que se busca afianzar un enfoque cualitativo, donde se evalúa la experiencia que han obtenido los pacientes farmacodependientes frente a su rehabilitación, asimismo dentro de las funciones que evidencia con gran frecuencia, se puede deducir la existencia de grupos de discusión o focales, a través de la técnica terapéutica cognitivo - conductual o la centrada en soluciones en los que incide la participación activa de las familias que acompañan a los adolescentes, con el objetivo de realizar un seguimiento y evaluación a cada una de las actividades planteadas en el transcurso de su proceso de rehabilitación. Cabe mencionar que las estrategias que implementan fortalecen la comunicación asertiva frente a las necesidades que pueden ir surgiendo, para mitigarlas a través de recursos institucionales, talleres, terapia familiar y entre otras más que se facilitaban en los encuentros virtuales o presenciales.

Lo cual es necesario reconocer las estrategias que realizaron para continuar con el proceso de rehabilitación, en el que por medio de la pregunta ¿Qué estrategias fueron útiles para la intervención con los jóvenes farmacodependientes? P2 establece lo siguiente:

“Hogar Claret siempre ha manejado estrategias de acuerdo a los lineamientos de los operadores, sin embargo, en pandemia nos tocó realizar estrategias teniendo en cuenta los protocolos que impuso el estado, entonces los encuentros ya no se hacían tan cercanos, si no que eran encuentros básicamente para sus terapias y para sus respectivos avances, en el tema de adicción, sin dejar de lado que muchas veces se retrasaban estos procesos ya que había adolescentes contagiados”(Entrevista realizada el 14 de febrero del 2023).

Dentro de las dificultades que se fueron presentando a medida que ocurrió el confinamiento provocado por el COVID-19, las reglas de la fundación cambiaron drásticamente,

debido a las restricciones que debían ser controladas, para evitar problemáticas densas acorde a la salud de los pacientes farmacodependientes, lo cual desempeñaron estrategias a partir del rol profesional, en el que incluyeron a todos los participantes del proceso a crear alternativas que favorecieran el seguimiento de rehabilitación, asimismo, se inició con un plan de tratamiento personalizado en el que requería una comprensión profunda de los factores subyacentes al interior y al exterior de Hogares Claret, con el fin de contribuir al avance de la adicción de los adolescentes a partir de un enfoque de tratamiento personalizado que abordó las necesidades individuales.

Lo cual tiene una gran relación con lo que plantea P1 a través de la pregunta ¿Cómo considera que fueron las intervenciones de trabajo social durante la pandemia?:

“En pandemia fue muy difícil las intervenciones, porque el equipo completo no estaba presente varios días a la semana en el Hogar, los formadores eran los que estaban 24 horas con los adolescentes, por la razón de que muchos se intentaban evadir las intervenciones, inclusive muchas veces quedaban incompletas o en un ingreso por el motivo del distanciamiento y de los protocolos de bioseguridad, sin embargo, todas las áreas de psicología, pedagogía y trabajo social nos tocó reunirnos para mitigar un poco la ansiedad de evadirse, el miedo a contagiarse y también para finalizar las intervenciones de cada adolescente de manera correcta. Los círculos de terapia nos ayudaban mucho porque teníamos interacción con todos teniendo en cuenta el distanciamiento, por lo tanto, se creó una comunicación asertiva a través de la reflexión frente a las desventajas de la adicción y a la manera en la que primaba el autocuidado” (Entrevista realizada el 14 de febrero del 2023).

Dentro del caos que se presentó producto del COVID-19, se logra evidenciar una crisis dentro de los profesionales como también en los pacientes farmacodependientes, en el que incide por medio ansiedad y preocupación frente al proceso de afrontar nuevas modalidades de

intervención orientadas a la rehabilitación, no obstante, se logró alcanzar metas a partir de la resolución de problemas mediante la alternancia que impartía talleres, grupos focales, círculos de la palabras y entre otras técnicas que facilitaban la mitigación de la adicción a las sustancias psicoactivas en los adolescentes que hacían parte de la fundación Claret.

Por esta razón, es fundamental conocer las funciones que realizan los pacientes farmacodependientes en el Hogar Claret, como también su iniciación en el proceso de rehabilitación, puesto que determina el soporte de intervención, que constantemente se ve reflejada en los diferentes programas que incentivan el crecimiento continuo de los adolescentes para la mitigación del consumo de sustancias psicoactivas, a pesar de que puede ser una fuente de frustración por las políticas, reglas o normas que rigen al interior del lugar, sin embargo, las profesionales garantizan el libre desarrollo para que tomen decisiones acorde a los aprendizajes que van adquiriendo con las diferentes áreas de conocimiento interdisciplinar, como son los trabajadores sociales, psicólogos, docentes y entre otro más que enmarcan transformaciones al interior de la fundación.

### **Rehabilitación**

Con relación a la entrevista semiestructurada aplicada a 2 trabajadores sociales se logró determinar la categoría de rehabilitación, por esta razón, el trabajo social desde el proceso de tratamiento y rehabilitación con los pacientes farmacodependientes, realizan un diagnóstico a través de las vivencias expuestas por el uso de sustancias psicoactivas y de alcohol que ha incrementado los factores de riesgos que desestabilizan su desarrollo integral, donde posiblemente se pueden generar desenlaces fatales tanto físicos, sociales o psicológicos, por ende, es pertinente evidenciar de manera más específica el proceso de rehabilitación dentro de esta problemática en la Fundación Hogares Claret – la Libertad que

tiene como objetivo buscar la reinserción social en adolescentes que están involucrados con respecto a la farmacodependencia por diversos motivos familiares o sociales.

Lo que tiene una gran relación con lo que argumenta P2 mediante la pregunta ¿Cómo son los procedimientos de intervención de trabajo social en el hogar Claret la libertad?:

“Los procedimientos se basan en un Modelo terapéutico que propone los lineamientos técnicos del ICBF los cuales se basan en un modelo de protección, mediante centros hospitalarios para pacientes psiquiátricos y centros penitenciarios. Hogares Claret manejan unas bases para que el modelo se dé, el cual tiene que ver con la educación basada en la conciencia a partir de la semejanza de los orígenes orientales de la India, meditación trascendental, espiritualidad, la propuesta del Evangelio desde los religiosos claretianos el cual responde directamente en la atención de las familias” (Entrevista realizada el 14 de febrero del 2023).

Lo cual se convierte en una gran herramienta para iniciar con un proceso de intervención, puesto que es necesario en primera instancia identificar las redes de apoyo que benefician a el individuo o familia que se encuentra activo frente al procedimiento que realizan en Hogares Claret, asimismo se proyectan objetivos de intervención, para posteriormente, iniciar con un apoyo emocional para crear estrategias que desempeñen un aprendizaje frente a las situaciones difíciles que puedan presentarse a lo largo de su recuperación.

Como resultado, es necesario traer a colación la pregunta ¿Los encuentros entre los jóvenes farmacodependientes y el grupo interdisciplinar de qué manera se realizaban? que dio respuesta P2 de la siguiente manera:

“El equipo que está directamente relacionado con los jóvenes formadores que están encargados de acompañar en cada paso, se tiene uno para los hombres y otro para las

mujeres, los Trabajadores Sociales son los encargados de animar y liderar ciertos espacios como talleres grupales, visitas y las intervenciones, se tienen estudios de casos en lo que deben estar atento a todo lo que tiene que ver con las autoridades administrativas en lo que se deben llevar a los chicos a citas, entrevistas en los centros zonales del icbf, etc” (Entrevista realizada el 14 de febrero del 2023).

Los encuentros entre los jóvenes y el equipo interdisciplinar se realizan acorde a la etapa y el rol que ejerce cada uno de los profesionales, por ende, contribuye a la socialización de las necesidades o problemáticas que pueden formarse en el contexto de rehabilitación en el cual se ve enmarcada en la práctica continua que se desarrolla a través de la institucionalidad. Por ejemplo el P1 dice que solo los formadores se encuentran con los jóvenes en todo el momento su proceso, y los trabajadores sociales en el momento del ingreso y durante las terapias , por lo tanto los usuarios se encuentran de manera periódica con el equipo interdisciplinar sobre todo cuando es necesario realizar una intervención desde el estudio de casos y por último se logra visualiza que en el momento de finalizar esta etapa el profesional social debe buscar técnicas para la reinserción del joven a los espacios familiares y sociales.

Por otro lado, es pertinente mencionar los retos y lo desafíos del trabajo social en caso de presentar dificultades en su accionar desde la rehabilitación, en el que a través de la pregunta ¿Cuáles fueron los retos a nivel personal y laboral con la llegada de la pandemia y que impedimentos tuvieron para realizar la vida laboral? P1 expresa lo siguiente:

la pandemia ha presentado muchos desafíos a nivel personal y laboral no solo para los trabajadores sociales si no para todos, incluida la adaptación a nuevas formas de trabajo, el aumento del estrés y la ansiedad, las limitaciones en la entrega de servicios y la falta de recursos. Los del área social en Hogar Claret hemos tenido que encontrar nuevas formas de

trabajar con los adolescentes, adaptarnos a las nuevas circunstancias y apoyarnos mutuamente para superar estos desafíos (Entrevista realizada el 14 de febrero del 2023).

Los desafíos personales y laborales, en algunos casos pueden afectar tanto la salud mental como la física de los profesionales del área social, debido que con experiencias totalmente diferentes a las que posiblemente están acostumbrados, sin embargo, al encontrar este tipo de confrontamientos con la realidad, permite adaptarse a nuevas ideas que fortalezcan los procesos de intervención, como se refleja en la rehabilitación de los jóvenes farmacodependientes en la fundación Hogares Claret, en el que buscaron manera de fortalecer la comunicación de los pacientes con su familia, para incentivar la motivación en los tiempos difíciles, asimismo movilizar recursos humanos y económicos para mantener estos propósitos a largo tiempo. Por ende, las adversidades presentadas por la pandemia del COVID-19, se convirtieron en nuevas oportunidades para realizar el seguimiento de la rehabilitación con los pacientes farmacodependientes, en el que se estableció nuevas alternativas que satisficieron las necesidades del momento en los adolescentes, como también, de su familia que realizaba constantemente un acompañamiento integral, por lo tanto, incidió en la reflexión frente a los cambios de adaptabilidad relacionados con lo sucedido, para obtener nuevas miradas hacia la transformación profesional.

En concordancia, P2 declara aspectos positivos frente a lo anterior mencionado desde la pregunta ¿Qué aspectos positivos trajo las nuevas estrategias de intervención que implementaron ustedes cómo trabajadores sociales en pandemia?:

“Todo ha sido positivo, desde la superación de la pandemia hasta de cómo manejar una situación que no se pueda realizar presencial, ya que este proceso nos enseñó, a una mayor innovación y adaptabilidad en la práctica. Desde otra mirada es necesario traer a colación que los profesionales de área social han tenido un compromiso con la tecnología mediante la

creatividad, asimismo se ha tejido una relación muy estrecha para que las intervenciones sean mucho mejor, lo cual nos mantiene más unidos, debido que dentro de la crisis presentada se ha buscado una mayor flexibilidad y creatividad en la práctica de las intervenciones y las terapias con los adolescentes” (Entrevista realizada el 14 de febrero del 2023).

A partir del contexto en el que se sitúan los jóvenes farmacodependientes, puede concebirse en el profesional un reto y una estrategia para superar las dificultades de esta población a través de las diferentes áreas de intervención que requiere un seguimiento continuo desde lo psicosocial, aunque adicional a esta principal problemática, se puede evidenciar el proceso drástico que originó el COVID-19, el cual dificultó al inicio encontrar formas de comunicar los sentimientos y emociones del proceso de rehabilitación, por lo tanto, se creó una necesidad urgente de adaptación en el Trabajo social para brindar la garantía de acompañamiento y atención a los adolescentes de Hogares Claret, a través del acceso a la virtualidad, flexibilidad, colaboración y eficiencia en los servicios.

## **Resultados**

Los resultados de esta investigación, logra dar cuenta cada uno de los objetivos propuestos sobre la reconfiguración de los procesos de intervención desde Trabajo Social con pacientes farmacodependientes en el Hogar Claret - la Libertad de la Ciudad de Medellín, por esta razón se da a conocer el siguiente enunciado:



Mediante el objetivo específico número uno, “conocer los procesos de intervención desde trabajo social implementados en el hogar Claret la libertad antes, durante y después de la pandemia”, se realizó una línea de tiempo a dos trabajadores sociales especificando como ha sido su proceso de intervención en cada una de estas etapas, lo cual dio como resultado los siguientes aspectos a considerar:

-Si bien, los profesionales implementaron los mismos lineamientos técnicos del ICBF establecidos antes de pandemia, tuvieron variaciones en la manera de ser aplicados debido a las condiciones de bioseguridad que debían tenerse en cuenta, esto se evidencio en la reconfiguración del seguimiento y evaluación de los pacientes farmacodependientes ya que las reuniones que debían asistir para verificar su proceso no solo eran presenciales sino también virtuales.

- Durante la pandemia tuvieron diferentes limitaciones como fue la movilización a el espacio, las condiciones de bioseguridad y las nuevas formas de intervenir.

- Los profesionales detectaron una crisis relacionada con las nuevas formas de intervención que fue producto del receso que ocasiono el COVID-19 al inicio, lo cual limito su accionar para seguir en la continuación del proceso de rehabilitación con los adolescentes farmacodependientes, sin embargo, esta dificultad posibilito un replanteamiento que les permitió abrir nuevas miradas desde la virtualidad, en el que utilizaron herramientas tecnológicas para brindar un apoyo integral que favoreciera a las familias y a los pacientes farmacodependientes.

- Cuando se estabilizo la propagación del COVID-19, los profesionales retomaron sus funciones como estaban estructuradas inicialmente en el que involucraron la virtualidad como herramienta para expandir su intervención en caso de requerirla.

Asimismo, con relación al objetivo número dos que plantea Indagar los retos a los que estuvieron expuestos los trabajadores sociales frente al aislamiento preventivo obligatorio en el hogar Claret – la Libertad con los pacientes farmacodependientes, se implementó un grupo focal con dos trabajadores sociales, en el que se logra identificar lo siguiente:

-El reto del profesional de trabajo social se centró en brindar un mayor acompañamiento a los adolescentes que se encontraban en el Hogar Claret – la Libertad a través de la virtualidad complementando algunas horas presenciales en el contexto de la pandemia, para evitar de alguna manera recaídas que afectaran su estado físico y psicológico, ya que si sucedía este obstáculo incrementaría la deserción del proceso de rehabilitación.

-El tiempo limitó los seguimientos de los procesos, ya que las restricciones de movilidad y el trabajo remoto dificultaron la capacidad de asistir las 24 horas en el Hogar Claret - La libertad, por esta razón, se destaca la importancia de adaptación que tiene el Trabajo social para seguir laborando desde la alternancia en la atención de las necesidades de los adolescentes y sus familias en tiempos difíciles.

-Los profesionales implementaron nuevas tareas en los adolescentes farmacodependientes para autocuidado tanto de la institución como de sí mismos, como fue cumplir con todas las indicaciones para evitar la propagación del COVID-19, en la desinfección de los espacios, el aseo personal y entre otras más.

Por último, está el objetivo número 3 que plantea identificar las estrategias de intervención implementadas desde trabajo social durante la pandemia, con los pacientes farmacodependientes del Hogar Claret - La Libertad, en el que se utilizó la entrevista semiestructurada con 2 trabajadores sociales, donde se propone lo siguiente:

-Los procedimientos de trabajo social en el Hogar Claret - La libertad durante la pandemia, se basan en un Modelo terapéutico que propone los lineamientos técnicos del ICBF los cuales se basan en un modelo de protección, que se instaura mediante los protocolos de los centros hospitalarios para pacientes psiquiátricos y centros penitenciarios.

-Se utilizó la espiritualidad para mitigar el consumo de farmacodependencias por medio de la conciencia a partir de la semejanza de los orígenes orientales de la India, meditación trascendental, espiritualidad y la propuesta del Evangelio desde los religiosos claretianos el cual responde directamente en la atención con las familias.

- Se instaura un espacio para evaluar el proceso de rehabilitación de los adolescentes farmacodependientes en el que se brinda apoyo emocional a través de la metodología que utiliza la institución.

-Se realizan con mayor frecuencia reuniones con las familias para indagar cómo ha sido el afrontamiento hacia la problemática de la adicción, a partir de modalidades en alternancia (presencial – virtual). en el cual se realizan actividades, para fortalecer el vínculo relacional de los pacientes y sus familias, lo que posibilita comprender con mayor facilidad la problemática por medio de la expresión, lo que conlleva a generar un seguimiento que aporta al proceso de rehabilitación.

-Dentro de las adversidades presentadas por la pandemia del COVID-19, la fundación Hogares Claret continuó la intervención con los adolescentes farmacodependientes para el seguimiento de su rehabilitación, en el que tuvo como primera estrategia visibilizar las nuevas necesidades de los adolescentes, como también, las de su familia que participaban constantemente del proceso de rehabilitación.

Por último, durante la pandemia se reconfiguraron los procesos de intervención en Trabajo social en la rehabilitación con pacientes farmacodependientes, debido que lograron continuar por medio de la virtualidad a través de los medios tecnológicos como Teams y Meet para realizar reuniones familiares con el fin de validar el seguimiento de su proceso en Hogares Claret – La libertad.

### **Conclusiones**

Se logra evidenciar que antes de iniciar con la crisis de salud en el país, los profesionales psicosociales de Hogares Claret – la Libertad tenían herramientas orientadas a la presencialidad, que facilitaban su proceso de rehabilitación con los adolescentes farmacodependientes, sin embargo, durante la pandemia del COVID-19, constantemente se encontraban con obstáculos que eran estipulados por el Gobierno Nacional, como fueron los protocolos de bioseguridad para evitar la propagación del contagio, que en cierta medida limitaban su accionar profesional, por lo que se tornó un riesgo que imposibilitaba continuar con su intervención, sin embargo, por medio de acuerdos interdisciplinarios se estipularon nuevas formas de actuación en el que implementaron la virtualidad como una nueva forma de comunicarse, lo que trajo beneficios a los pacientes y a sus familias con el fin de evitar la deserción de programa de rehabilitación.

Si bien el trabajo social, está enmarcado a las metodologías institucionales, se logra visualizar que los profesionales dentro del contexto de la pandemia estuvieron expuestos a nuevos cambios que les generó retos con relación al proceso de rehabilitación con los adolescentes farmacodependientes del Hogar Claret – la Libertad, debido que en primera instancia notaron que el aislamiento ocasionaba recaídas en los pacientes, lo que reforzaba el acompañamiento mediante reuniones de seguimiento ya sea de manera presencial o virtual para

evaluar el proceso de rehabilitación en los adolescentes farmacodependientes. Por lo tanto, se debe reconocer que al iniciar con nuevas formas de intervenir dentro del lugar equivale a modificar de cierta manera lo que esta constituido, como fue el autocuidado de la institución y de las necesidades de los pacientes que en cierta medida lo asumieron para evitar la propagación, lo que dio un resultado excepcional, puesto que al tener más tareas que implementar se reducía el tiempo de ocio que podría ocasionar crisis entre los participantes.

Finalmente, se debe reconocer que este tipo de retos surgen a partir de un cambio abrupto que en cierta medida es difícil afrontar desde quehacer del trabajo social, como se ha venido evidenciado dentro del discurso, por lo que se creó nuevas formas de intervenir que estaban orientadas a el acompañamiento de la alternancia, que apoya en el crecimiento continuo de los pacientes farmacodependientes de la fundación Hogar Claret – la Libertad, lo cual genero una experiencia reflexiva que genero estrategias unificadoras orientadas a la participación de las familias y de los adolescentes en su proceso de rehabilitación.

### **Recomendaciones**

Como profesionales del área social es necesario reconocer este tipo de situaciones como es el replanteamiento de intervención en el Trabajo social en tiempos de pandemia, específicamente en lugares como la fundación Hogares – Claret que restablecen los derechos

de los adolescentes farmacodependientes. Por esta razón, es pertinente recomendar los siguientes resultados que arrojó la investigación:

- A partir del enfoque teórico y metodológico es necesario formular nuevos conocimientos sobre las intervenciones de los profesionales de Trabajo social en la etapa de la pandemia del COVID-19, puesto que, esta temática en particular se encuentra en construcción lo que limita el abordaje de las investigaciones para obtener información pertinente. por lo tanto, se hace la invitación a la comunidad académica a proyectarse desde esta mirada para registrar la experiencia ocurrida dentro del contexto del COVID-19.

- Desde otra mirada, en el caso de que los aportes académicos influyan directamente en las organizaciones públicas o privadas, es pertinente recomendar la nueva intervención de trabajo social que fue estipulada en la etapa de pandemia del COVID-19 y es la conexión de la virtualidad para difundir las necesidades de los participantes, como es el ejemplo de los pacientes farmacodependientes que desde su contexto es primordial su atención y seguimiento durante todo su proceso de rehabilitación.

-En conclusión, los saberes adquiridos a partir de la investigación planteada, son importantes para replantear nuevas investigaciones a cerca del fenómeno del COVID-19, como también, la implicación de las áreas sociales desde la intervención mediante las tecnologías informativas que aporta al conocimiento de la población involucrada, en este caso a los pacientes farmacodependientes.

## Anexos.

### Modelo de entrevista.

<b>DATOS ENTREVISTA</b>	Nombre:	
	Profesión:	
	Años de experiencia:	
	Tiempo laborado en Hogar Claret La Libertad:	
<b>PREGUNTAS BLOQUE 1</b>		<b>RESPUESTAS</b>
<b>1</b>	¿Cómo son los procedimientos de intervención de trabajo social en el hogar Claret la libertad?	
<b>2</b>	¿Qué metodologías utilizaban para llevar a cabo cada intervención?	
<b>3</b>	¿Los encuentros entre los jóvenes farmacodependientes y el grupo interdisciplinar de qué manera se realizaban?	
<b>4</b>	¿Qué papel cumplía cada joven en el Hogar Claret la libertad?	
<b>5</b>	¿Cómo es el procedimiento desde trabajo social para recibir al joven que va a iniciar el tratamiento en Hogar Claret La Libertad?	
<b>PREGUNTAS BLOQUE 2</b>		
<b>1</b>	¿A raíz de la pandemia el Hogar Claret, continuó con las intervenciones que estaban en proceso?	
<b>2</b>	¿Qué estrategias fueron útiles para la intervención con los jóvenes farmacodependientes?	

3	¿Durante la pandemia cómo fueron los procesos de intervención por parte de los trabajadores sociales ?	
4	¿Cómo considera que fueron las intervenciones de trabajo social durante la pandemia?	
<b>PREGUNTAS BLOQUE 3</b>		
1	¿Qué situaciones fueron gratificantes ahora que ya pueden intervenir a cada paciente farmacodependiente sin restricciones?	
2	¿Qué aspectos positivos trajo las nuevas estrategias de intervención que implementaron ustedes como trabajadores sociales en pandemia?	
3	¿Por qué cada adversidad genera nuevos retos para la vida según su experiencia en intervenciones?	
<b>PREGUNTAS BLOQUE 4</b>		
1	¿Cuáles fueron los retos a nivel personal y laboral con la llegada de la pandemia y que impedimentos tuvieron para realizar la vida laboral?	
2	¿De qué manera se construyeron las estrategias de intervención para el momento de la pandemia?	
3	¿Cuáles fueron los resultados con las nuevas estrategias de intervención que se dieron con los jóvenes farmacodependientes?	



## Referencias

- Barreto, M. (Octubre de 2017). *Papel del trabajador social en las adicciones*. Obtenido de Papel del trabajador social en las adicciones: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-PapelDelTrabajadorSocialEnLasAdicciones-6174481.pdf>
- Belmont Linares, G., Velázquez Hernández, M., & Tello, N. (27 de Abril de 2020). *La intervención en lo social en tiempos de pandemia*. Obtenido de [https://www.trabajosocial.unam.mx/comunicados/2020/mayo/intervencion\\_social\\_tiempos\\_pandemia.pdf](https://www.trabajosocial.unam.mx/comunicados/2020/mayo/intervencion_social_tiempos_pandemia.pdf)
- Castaño , G. (2021). *Castaño Pérez, Guillermo Alonso, Magíster en Drogodependencias, Coordinador Nacional del Postgrado en Farmacodependencia*. Obtenido de Castaño Pérez, Guillermo Alonso, Magíster en Drogodependencias, Coordinador Nacional del Postgrado en Farmacodependencia: <https://revistas.ucatolicaluismigo.edu.co/index.php/poiesis/search/authors/view?givenName=Guillermo%20Alonso&familyName=Casta%C3%B1o%20P%C3%A9rez&affiliation=Mag%C3%ADster%20en%20Drogodependencias%2C%20Coordinador%20Nacional%20del%20Postgrado%20en%20Farm>
- Gasca, t. (2021). Consumo de sustancias psicoactivas y COVID-19.Las desigualdades en la pandemia. *revista la salle*, 8-20. Obtenido de Consumo de sustancias psicoactivas y COVID-19.Las desigualdades en la pandemia: <https://revistas.lasallep.edu.mx/index.php/xihmai/article/view/540/564>
- Malacalza, S. (2009). *El Trabajo Social y la construcción de estrategias de intervención en el escenario socio-histórico Latinoamericano en un mundo globalizado*. . Obtenido de [https://www.trabajosocial.unlp.edu.ar/uploads/docs/el\\_trabajo\\_social\\_y\\_la\\_construccion](https://www.trabajosocial.unlp.edu.ar/uploads/docs/el_trabajo_social_y_la_construccion)

\_de\_estrategias\_de\_intervencion\_en\_el\_escenario\_socio\_historico\_latinoamericano\_en  
\_un\_mundo\_globalizado\_.pdf

Ávila Quijas , A., & Gasca Moreno . (s.f.).

Barreto Pico, M. (27 de Septiembre de 2017). *Papel del trabajador social en las adicciones*.

Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6174481>

Barreto Pico, M. (4 de Octubre de 2017). *Papel del trabajador social en las adicciones*.

Obtenido de file:///C:/Users/BEL-PBIB-LT-055/Downloads/Dialnet-

PapelDelTrabajadorSocialEnLasAdicciones-6174481.pdf

Berruecos, L. (2010). *Drogadicción, farmacodependencia y drogodependencia: definiciones,*

*confusiones y aclaraciones*. Obtenido de Drogadicción, farmacodependencia y

drogodependencia: definiciones, confusiones y aclaraciones:

[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-)

16592010000200005#:~:text=As%C3%AD%2C%20recordamos%20que%20se%20enti

ende,malestar%20sufrido%20por%20la%20privaci%C3%B3n

Castro Guzmán , M., & Chavéz Carapia , J. d. (2011). *MODELOS DE INTERVENCIÓN.*

*TEORÍA Y MÉTODO EN TRABAJO SOCIAL*. Obtenido de

<https://www.acanits.org/assets/img/libros/Modelos%20de%20Intervencion.pdf>

CEPAL . (Marzo de 2021). *La pandemia de enfermedad por coronavirus (COVID-19): una*

*oportunidad de aplicar un enfoque sistémico al riesgo de desastres en el Caribe*.

Obtenido de

[https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/46731/S2100024\\_es.pdf?sequence](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/46731/S2100024_es.pdf?sequence)

=1&isAllowed=y

Duque Cajamarca, P. (2 de Noviembre de 2019). *RETOS Y DESAFIOS PARA EL PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL EN COLOMBIA*. Obtenido de <https://www.consejonacionaldetrabajosocial.org.co/wp-content/uploads/noticias/Dia-del-TS-Ponencia-Patricia-Duque-Quibdo.pdf>

Glosario de Trabajo social . (s.f ). *Glosario de Trabajo Social, Conoce diferentes palabras claves para trabajadores sociales*. Obtenido de <https://republicanaradio.com/solo-para-estudiantes/glosario-de-trabajo-social-conoce-diferentes-palabras-claves-para-trabajadores-sociales/>

González, A., & Ramírez, U. F. (2 de Julio de 2021). *La intervención de Trabajo Social en tiempos de covid-19. Una apuesta de proyección social universitaria desde el enfoque sindémico*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/traso/v24n1/2256-5493-traso-24-01-193.pdf>

Hogares Claret. (s.f). *Misión y Visión*. Obtenido de <https://fundacionhogaresclaret.org/objetivos-y-justificacion/>

Instituto Colombiano De Bienestar Familiar. (2020). *MODALIDAD DE ACOGIMIENTO FAMILIAR*. Obtenido de [https://www.icbf.gov.co/system/files/mox.lmx\\_p\\_manual\\_operativo\\_modalidad\\_hogares\\_sustitutos\\_documento\\_preliminar\\_03112020.pdf](https://www.icbf.gov.co/system/files/mox.lmx_p_manual_operativo_modalidad_hogares_sustitutos_documento_preliminar_03112020.pdf)

Leyva Haza, J., & Guerra Véliz, Y. (2020). *Objeto de investigación y campo de acción: componentes del diseño de una investigación científica*. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/edu/v12n3/2077-2874-edu-12-03-241.pdf>

Losada Menéndez , S. (2016). *Metodología de la intervención social* . Obtenido de <https://www.sintesis.com/data/indices/9788490773550.pdf>

Malgor. (s.f). *FARMACODEPENDENCIA - DROGADICCIÓN*. Obtenido de

FARMACODEPENDENCIA - DROGADICCIÓN:

[https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/8\\_dependen.pdf](https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/8_dependen.pdf)

Mendez, F. (2019). *EL TRABAJADOR SOCIAL EN LA REHABILITACION DE JOVENES*

*DROGODEPENDIENTES*. Obtenido de EL TRABAJADOR SOCIAL EN LA

REHABILITACION DE JOVENES DROGODEPENDIENTES:

<https://www.eumed.net/rev/caribe/2019/05/trabajador-social-rehabilitacion.html>

mendez, f. (mayo de 2019). *EL TRABAJADOR SOCIAL EN LA REHABILITACION DE*

*JOVENES DROGODEPENDIENTES EN EL CETAD (Centro de Tratamiento a personas con consumo problemático de alcohol y otros)*. Obtenido de EL TRABAJADOR SOCIAL

EN LA REHABILITACION DE JOVENES DROGODEPENDIENTES EN EL CETAD

(Centro de Tratamiento a personas con consumo problemático de alcohol y otros):

<https://www.eumed.net/rev/caribe/2019/05/trabajador-social-rehabilitacion.html>

Menéndez Menéndez, F. (Mayo de 2019). *EL TRABAJADOR SOCIAL EN LA*

*REHABILITACION DE JOVENES DROGODEPENDIENTES EN EL CETAD (Centro de*

*Tratamiento a personas con consumo problemático de alcohol y otros*. Obtenido de

<https://www.eumed.net/rev/caribe/2019/05/trabajador-social-rehabilitacion.html>

Ministerio de Salud y La Oficina De Las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito. (2015).

*Modelo de atención Integral para los Trastornos por el uso de sustancias psicoactivas en Colombia*. Obtenido de

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/modelo-atencion-integral-sustancias-psicoactivas-2015.pdf>

Monge Eleana, R., & Menéndez Menéndez, F. (Mayo de 2019). *EL TRABAJADOR SOCIAL EN LA REHABILITACION DE JOVENES DROGODEPENDIENTES EN EL CETAD (Centro de Tratamiento a personas con consumo problemático de alcohol y otros.* Obtenido de <https://www.eumed.net/rev/caribe/2019/05/trabajador-social-rehabilitacion.html>

Montoya, I. (2010). Farmacodependencia. *Revista colombiana de psiquiatria*, 1-4.

OMS. (2019). *Adicciones y Desintoxicación.* Obtenido de Adicciones y Desintoxicación: <https://www.clinicasanvicente.es/servicios/adicciones-y-desintoxicacion/#:~:text=Para%20la%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de,diabetes%20o%20la%20hipertensi%C3%B3n%20arterial.>

Rivera de Tarrab , B., & Guerrero Morales , R. (14 de Agosto de 2015 ). *Farmacodependencia .* Obtenido de <https://sitios1.dif.gob.mx/cenddif/wp-content/uploads/2015/08/14.-Farmacodependencia.pdf>

Romero Chávez, S., Alcívar Medranda, E., & Roldan Quijije, S. (Octubre de 2017). *LOS DESAFÍOS DEL TRABAJADOR SOCIAL FRENTE A LA INCLUSIÓN EDUCATIVA.* Obtenido de <https://www.eumed.net/rev/atlante/2017/10/desafios-inclusion-educativa.html#:~:text=La%20inclusi%C3%B3n%20como%20tal%20es,se%20desv%C3%A4de%20de%20su%20rumbo.>

Saavedra, J. (2015). *Cuatro argumentos sobre el concepto de intervención social.* Cinta moebio.

Sanchez Rodriguez, M. (2020). *INTERVENCIÓN SOCIAL.* Obtenido de INTERVENCIÓN SOCIAL: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/eordonez,+La+intervenci%C3%B3n+social+desde+el+trabajo+social.pdf>

Semana. (2021). *Confinamiento ha provocado mayor consumo de drogas en Colombia*.

Obtenido de Confinamiento ha provocado mayor consumo de drogas en Colombia:

<https://www.semana.com/pais/articulo/confinamiento-ha-provocado-mayor-consumo-de-drogas-alucinogenas-en-colombia/293365/>

sixto, a. (2018). Educación Social y Trabajo Social en Adicciones: recuperar el territorio colaborando. *Revista de educacion social*, 6.

Unir . (2020). *El papel del profesional en Trabajo Social durante el COVID-19*. Obtenido de <https://www.unir.net/ciencias-sociales/revista/trabajo-social-coronavirus/>

Uribe Botero, O. C. (2010). *FARMACODEPENDENCIA Y AFECTACION DE LA SALUD*

*PÚBLICA SEGÚN LA*. Obtenido de FARMACODEPENDENCIA Y AFECTACION DE LA SALUD PÚBLICA SEGÚN LA:

[file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Farmacodependencia\\_Afectacion\\_Salud\\_Uribe\\_2009.pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Farmacodependencia_Afectacion_Salud_Uribe_2009.pdf)

Zapata Aguilar, J. M. (s.f). *LA COMPETENCIA FAMILIAR, EL ADOLESCENTE Y LA FARMACODEPENDENCIA*.

Belmont Linares, G., Velázquez Hernández, M., & Tello, N. (27 de Abril de 2020). La

intervención en lo social en tiempos de pandemia. Obtenido de

[https://www.trabajosocial.unam.mx/comunicados/2020/mayo/intervencion\\_social\\_tiempos\\_pandemia.pdf](https://www.trabajosocial.unam.mx/comunicados/2020/mayo/intervencion_social_tiempos_pandemia.pdf)

Malacalza, S. (2009). El Trabajo Social y la construcción de estrategias de intervención en el escenario socio-histórico Latinoamericano en un mundo globalizado. . Obtenido de

[https://www.trabajosocial.unlp.edu.ar/uploads/docs/el\\_trabajo\\_social\\_y\\_la\\_construccion](https://www.trabajosocial.unlp.edu.ar/uploads/docs/el_trabajo_social_y_la_construccion)

\_de\_estrategias\_de\_intervencion\_en\_el\_escenario\_socio\_historico\_latinoamericano\_en\_un\_mundo\_globalizado\_.pdf

Barreto Pico, M. (27 de Septiembre de 2017). Papel del trabajador social en las adicciones. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6174481>

Castro Guzmán , M., & Chavéz Carapia , J. d. (2011). MODELOS DE INTERVENCIÓN. TEORÍA Y MÉTODO EN TRABAJO SOCIAL. Obtenido de <https://www.acanits.org/assets/img/libros/Modelos%20de%20Intervencion.pdf>

Duque Cajamarca, P. (2 de Noviembre de 2019). RETOS Y DESAFIOS PARA EL PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL EN COLOMBIA. Obtenido de <https://www.consejonacionaldetrabajosocial.org.co/wp-content/uploads/noticias/Dia-del-TS-Ponencia-Patricia-Duque-Quibdo.pdf>

Glosario de Trabajo social . (s.f ). Glosario de Trabajo Social, Conoce diferentes palabras claves para trabajadores sociales. Obtenido de <https://republicanaradio.com/solo-para-estudiantes/glosario-de-trabajo-social-conoce-diferentes-palabras-claves-para-trabajadores-sociales/>

González, A., & Ramírez, U. F. (2 de Julio de 2021). La intervención de Trabajo Social en tiempos de covid-19. Una apuesta de proyección social universitaria desde el enfoque sindémico. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/traso/v24n1/2256-5493-traso-24-01-193.pdf>

Leyva Haza, J., & Guerra Véliz, Y. (2020). Objeto de investigación y campo de acción: componentes del diseño de una investigación científica. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/edu/v12n3/2077-2874-edu-12-03-241.pdf>

Losada Menéndez , S. (2016). Metodología de la intervención social . Obtenido de <https://www.sintesis.com/data/indices/9788490773550.pdf>

Monge Eleana, R., & Menéndez Menéndez, F. (Mayo de 2019). EL TRABAJADOR SOCIAL EN LA REHABILITACION DE JOVENES DROGODEPENDIENTES EN EL CETAD (Centro de Tratamiento a personas con consumo problemático de alcohol y otros. Obtenido de <https://www.eumed.net/rev/caribe/2019/05/trabajador-social-rehabilitacion.html>

Romero Chávez, S., Alcívar Medranda, E., & Roldan Quijje, S. (Octubre de 2017). LOS DESAFÍOS DEL TRABAJADOR SOCIAL FRENTE A LA INCLUSIÓN EDUCATIVA. Obtenido de <https://www.eumed.net/rev/atlante/2017/10/desafios-inclusion-educativa.html#:~:text=La%20inclusi%C3%B3n%20como%20ta%20es,se%20desv%C3%A4de%20de%20su%20rumbo>.

Unir . (2020). El papel del profesional en Trabajo Social durante el COVID-19. Obtenido de <https://www.unir.net/ciencias-sociales/revista/trabajo-social-coronavirus/>

Ministerio de Salud y La Oficina de Naciones Unidad Contra la Droga y el Delito. (2015). Modelo de atención integral para trastornos por el uso de sustancias psicoativas en Colombia . Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/modelo->