

APRENDER A CONSTRUIR EN CONJUNTO UN MODELO DE INTERVENCIÓN COMUNITARIA

*Máster Monika
Flochová
Luptáková**

Resumen

El artículo expresa el camino recorrido por un grupo interdisciplinario de extensionistas en su mayoría mujeres, quienes se dieron a la tarea de desarrollar un modelo de intervención comunitario de naturaleza participativa. Se describen las diferentes etapas así como los objetivos alcanzados, los cuales derivan en aprendizajes valiosos para el trabajo en el ámbito de la promoción de la salud.

Palabras clave: salud, promoción de la salud, comunidad, participación social, género y educación.

Abstract

This article points out the experiences and activities developed by an interdisciplinary group of academics, mostly women, in their objective to build a participative

model of intervention in a community. Different moments as goals achieved are described with the purpose of learning from experiences in order to work in the field of promoting health as a participative effort.

Key words: health, promotion of the health, community, social participation, sort and education.

Introducción

Uno de los objetivos de participar en este espacio, es compartir con ustedes, la experiencia de un grupo de extensionistas, en su mayoría mujeres (psicólogas, geógrafa y estudiantes asistentes), en el proyecto de Extensión "Promoción de la Salud: una construcción

* Psicóloga e investigadora de la Escuela de Psicología, Universidad Nacional.

conjunta entre la Escuela de Psicología de la Universidad Nacional y la comunidad del cantón de Belén” y a su vez promover la reflexión acerca de la premisa ¿ pueden las adversidades contribuir al proceso de aprendizaje?

Presentar a la luz pública esta experiencia representa un reto, al plantear diversas situaciones vividas a nivel intra e interinstitucional, en la comunidad y al interior de grupo de extensionistas, lo cual no resulta fácil ni común en nuestra cultura institucional.

1. Antecedentes

La Escuela de Psicología cuenta con una carrera: bachillerato y licenciatura. En su plan curricular están incluidos cursos de naturaleza práctica o teórico –prácticos, que requieren disponer de lugares, donde los y las estudiantes puedan realizar sus respectivas prácticas. En este contexto, la dirección de la escuela, inició una discusión al interior de ella misma, con el fin de encontrar posibles formas de resolver esta necesidad. A partir de ese momento se comenzó a gestar la posibilidad de desarrollar la propuesta de un proyecto de extensión, en la cual se tomaría en cuenta esta realidad.

Varios profesionales con formación profesional en área de psicología social y con experiencia en un proyecto de extensión intra o extra-

muro, se encargaron de su elaboración: una interina y dos propietarios.

2. Descripción de la experiencia

La ejecución del proyecto inició a partir de su aprobación, en las instancias correspondientes, en enero del año 2003. Su duración es de tres años (diciembre 2005). La jornada laboral asignada fue de 2 ¹/₂ tiempo completo (área de extensión).

2.1 Nuestros propósitos

- Desarrollar actividades de promoción de la salud en el cantón de Belén, que se encuentren relacionadas con la docencia y la investigación de la Escuela de Psicología de la Universidad Nacional.
- Incentivar la producción de conocimiento en el área de promoción de la salud, mediante la participación y los aportes de los miembros de la comunidad en las actividades dirigidas al mejoramiento de la calidad de vida.
- En concordancia con las necesidades de los miembros de la comunidad, contribuir con la formación académica de los y las estudiantes de la Escuela de Psicología, mediante espacios de práctica, que requieren los diferentes cursos que se imparten en esta unidad académica.

2.2 Estrategia metodológica

Desde el inicio se planteó la implementación de la metodología participativa, basada en la construcción colectiva del conocimiento, el compartir el poder desde los mecanismos de cambio, fomentar la concientización y acción colectiva, que favorezca las condiciones de bienestar y mejoramiento de la salud en las comunidades. Se definieron intervenciones a nivel grupal con las siguientes modalidades: taller y grupo operativo.

2.3 Etapas del proyecto

I etapa: inserción comunitaria

La búsqueda de alianzas estratégicas se inició con las actividades dirigidas a conocer el proyecto ante los representantes de la Alcaldía, Área de Desarrollo Social, Oficina de la mujer, Consejo Municipal, los representantes de las instituciones y los líderes comunales. También se han realizado varias giras de reconocimiento del cantón

II etapa: diagnóstico situacional de las necesidades de la comunidad

Tomando en cuenta la estrategia metodológica, durante el diagnóstico situacional de necesidades, se trabajó con la modalidad taller con los representantes de las instituciones en área de la salud y educación. De los resultados se destacan los siguientes aspectos:

- El imaginario social existente de la comunidad belemita
- Identificación de los problemas en cada uno de los distritos del cantón: embarazo en adolescentes, ausencia de compromiso en gestión de la salud (comunidad), embarazo no deseado en las mujeres adultas (35-40 años), alcoholismo, violencia intrafamiliar y drogadicción.
- Definir áreas prioritarias a trabajar: diversidad familiar, comunicación de los padres y las madres con los hijos e hijas adolescentes, violencia intrafamiliar.
- Definir forma de trabajo: uso de modalidades tales como: talleres, foros, tertulias, actividades culturales, conversatorios, ferias de salud.
- Identificación de los espacios para las actividades: salón comunal en los tres distritos.
- Posibles lugares de prácticas académicas.

III etapa: Desarrollo de las actividades

A) En la comunidad

- **Responsable: equipo facilitador (Escuela de Psicología)**
- **Modalidades de intervención:** Taller, grupo operativo, conversatorios, cine foro, espacios de reflexión.
- **Temas:**
 1. Diversidad familiar
 2. Comunicación en la familia

- 3. Violencia intrafamiliar
- 4. Identidad femenina y masculina
- 5. Vivencia de situaciones de riesgos naturales
- **Resultado:** Modelo alternativo de intervención en la comunidad
- **Responsables: equipo interdisciplinario (OVSICORI-Es-cuela de Psicología)**
- **Resultado:** Modelo de intervención comunitaria en situaciones de riesgo:
 - I etapa: Diagnóstico de las necesidades
 - II etapa: Desarrollo de las actividades
 - III etapa: Evaluación de las actividades
 - IV etapa: Seguimiento
- **Temas:** Construcción de mapa de percepción de riesgos.
 - 1. Rescate de la memoria histórica de los riesgos en la comunidad.
 - 2. Construcción del plan familiar para enfrentar las situaciones de riesgo.
 - 3. Geodinámicas de la tierra.
 - 4. Construyendo redes de apoyo para un plan de acción para situaciones de riesgo en mi comunidad.
 - 5. Hacia el trabajo congruente y conjunto para la formación de una cultura de prevención de riesgos en mi comunidad.
- **Resultados de la intervención en la comunidad**
A partir de las primeras activida-

des desarrolladas en la comunidad, se logró identificar, tomando como referencia las situaciones emergentes (estas se repiten a lo largo de las sesiones), la cultura institucional establecida en este cantón de la provincia de Heredia. La caracterizan llegadas tardías, ausencias, el no traer las tareas previamente asignadas, no tomar iniciativa y tratar de comunicarse (entre compañeros, ni con el equipo facilitador, ni con el grupo) con los demás al ausentarse en la sesión anterior.

Durante las sesiones, además de externar sus expectativas acerca de las actividades, las personas aportan sus conocimientos previos, toman conciencia de la diversidad de situaciones en su comunidad por resolver y en forma conjunta bajo la guía de un o una facilitadora, participan en la búsqueda nuevas opciones con el propósito de incorporar mayor bienestar en su vida personal, familiar y comunal.

- **Responsables de la ejecución de talleres en la comunidad: los y las estudiantes (espacios de práctica supervisada)**

A lo largo del proyecto, los y las estudiantes de Psicología realizaron 15 prácticas académicas en los tres distritos del cantón de Belén. En sus intervenciones han trabajado temas:

- Proyección psico-social de las instituciones y organizaciones no gubernamentales

- Diagnóstico de la situación de las mujeres en la Calle Horacio Murillo Montes de Oca
- Estrategias de prevención de situaciones de riesgo
- Prevención de abuso sexual en la población infantil
- Relaciones sin violencia en el aula
- Conociendo nuestra sexualidad
- Fortalecimiento de la autoestima

B) Otras actividades de las integrantes del proyecto

• Actividades de capacitación

Las extensionistas, conscientes de la importancia de actualización, han asistido a varios talleres de capacitación, relacionados con temas de interés: transformaciones de relaciones de género, género y relaciones de pareja, violencia intrafamiliar entre otros.

• Divulgación del proyecto

La mejor prueba de la creatividad e iniciativa y deseo de compartir las experiencias en el área de Promoción de la Salud, fue la organización de la Primera Jornada de Reflexión "Experiencias en promoción de la salud: compartiendo retos y alternativas". Además han participado en La semana de Escuela de Psicología, Asambleas de la Escuela de Psicología, en cursos de bachillerato y licenciatura, UNED, Alcaldía y Consejo Municipal de Belén.

• Producción intelectual

A lo largo del proyecto se han sistematizado todas las experiencias (9), se elaboró el documento "Modelos teórico-metodológico de intervención en la comunidad" y dos informes de labores (2003-2004).

IV etapa: Evaluación y seguimiento

Las evaluaciones fueron realizadas después de cada actividad tanto por los miembros de la comunidad como también al interior de grupo de las extensionistas. Las y los participantes han solicitado tomar en cuenta:

- incluir la evaluación en forma oral
- realizar las actividades en lugares elegidos por la comunidad

Las actividades de seguimiento se realizaron mediante las visitas en la comunidad, reuniones con los miembros y líderes, como también vía telefónica con el objetivo de obtener la información de los avances o de dificultades, que sigue enfrentando la comunidad en su proceso de actividades basadas en autogestión.

5. Limitaciones Las limitaciones las ubicamos en varios niveles.

5.1 Nivel intrainstitucional: a) disminución de la jornada asignada al proyecto b) nombramiento de solo una propietaria c) la inestabilidad laboral de los interinos provocó

constantes cambios del personal y con ello la no consolidación del grupo para formar un equipo de trabajo d) no acompañamiento desde la dirección (directora incapacitada, puesto de subdirección vacante)

5.2 Nivel interinstitucional: a) trámites largos y poco eficientes de cada una de las instituciones participantes consecuencia : no suscripción del convenio y suspensión temporal de servicio de transporte y de materiales para las actividades, necesidad de negociación b) coordinación c) comunicación d) recargo en una de las instituciones

5.3 Nivel intragrupal: a) preferencia de trabajar a nivel individual, seguir la cultura de individualismo b) estructura de personalidad de los miembros y algunas de sus actitudes c) posiciones polarizadas d) diferencias de las experiencias en otras instituciones: lucha por preservar lo conocido

6. Logros

Se han podido atender varias de las demandas de la comunidad; lo cual fue posible mediante las intervenciones de los y las estudiantes y del equipo facilitador. Uno de los logros representa la elaboración de un modelo alternativo de intervención en la comunidad y su adaptación a la prevención de situaciones de riesgo. Entre otros logros podemos incluir sistematización de cada una de las experiencias y también

la realización de trabajo interdisciplinario con (OVSICORI), lo que refleja la capacidad de adaptarse a las condiciones nuevas, aceptación de las diferencias, negociación y creatividad compartida.

7. Reflexión final

7.1 Cambios en el proceso

Los cambios en el proceso de ejecución del proyecto inician con la no asignación de la jornada establecida de 2 1/2 tiempo completo; esta fue reducida durante el primer año a 3/4 de tiempo, distribuido entre tres profesionales. La fluctuación de la jornada y los integrantes del grupo facilitador fue una constante a lo largo de su duración. El grupo, al presentar los avances del proyecto en la asamblea de escuela, incorporó las sugerencias planteadas y surge la necesidad de incorporar a otros profesionales (con experiencia en área de educación) de la misma o de otras unidades académicas; situación que se hizo realidad hasta en el año 2005, con la participación de OVSICORI. Además se logró temporalmente ampliar la jornada y cumplir con algunas de las necesidades de la comunidad. La incorporación de dos nuevas compañeras y el retiro de otro compañero (por pensión) significó hacer reajuste de las responsabilidades, desarrollar proceso de inducción para las nuevas integrantes y ampliar espacio de reflexión y modificar algunas de las

responsabilidades, negociar la jornada laboral y otras actividades en el grupo. La fluctuación del personal interino es una de las adversidades constantes, presentes a lo largo del proyecto.

A partir de la reflexión emerge propuesta de cambiar algunos de los objetivos y del nombre del proyecto a: "Promoción de la salud: una construcción conjunta de la Escuela de Psicología de la Universidad Nacional y la comunidad del cantón de Belén".

7.2 Conclusiones

Al retomar la premisa ¿pueden las adversidades contribuir al proceso de aprendizaje? nos lleva a repasar nuestra experiencia en la comunidad; a su vez representa un

reto para cualquier profesional. Pero descubrir que se tienen los recursos necesarios para enfrentar situaciones adversas y encontrar soluciones, es posible por la participación activa de cada una de las extensionistas. A partir de la construcción conjunta se ha logrado romper viejos paradigmas, trabajo interdisciplinario, vasta producción intelectual y elaborar una propuesta de intervención en la comunidad; las extensionistas han logrado vencer múltiples adversidades, aprender de ellas, para emprender la búsqueda de nuevos caminos en la realización de las actividades en una comunidad y generar un clima de cooperación, que promueve el bienestar y la salud de ellas mismas, como también en las personas de la comunidad.

Bibliografía

Flochová, M.; Riba, G.; Sánchez, M.; Sánchez, Y., Flores, M. (2003). *Informe Anual de Labores del Proyecto: "Promoción de la Salud: Una construcción conjunta entre la Escuela de Psicología de la Universidad Nacional y la comunidad del cantón de Belén"*. Universidad Nacional: Costa Rica.

Flochová, M.; Flores, M.; Sánchez, M.; Sánchez, Y.; Víquez, C. et all (2004). *Informe Anual de Labores del Proyecto: "Promoción de la Salud: Una construcción conjunta entre la Escuela de Psicología de la Universidad Nacional y la comunidad del cantón de Belén"*. Universidad Nacional: Costa Rica.

