



Mitigación y/o Reducción del consumo de SPA en Jóvenes habitantes de calle,
beneficiarios del IDIPRON adscritos al proceso de semáforo en la unidad de Protección
Integral el Oasis.

Trabajo de Grado Presentado para optar al título de:

Licenciado en Educación Comunitaria con Énfasis en Derechos Humanos

Nelson Barrera Pinzón

Diana Carolina Guerrero Agudelo

Ruby Liliana Gómez Tocarruncho

Universidad Pedagógica Nacional

Facultad de Educación

Departamento Psicopedagogía

Licenciatura en Educación Comunitaria con Énfasis en Derechos Humanos

Bogotá, Colombia

2020

Mitigación y/o Reducción del consumo de SPA en Jóvenes habitantes de calle,
beneficiarios del IDIPRON adscritos al proceso de semáforo en la unidad de Protección
Integral el Oasis.

Trabajo de Grado Presentado para optar al título de:

Licenciado en Educación Comunitaria con Énfasis en Derechos Humanos

Nelson Barrera Pinzón

Diana Carolina Guerrero Agudelo

Ruby Liliana Gómez Tocarruncho

Tutora

Mag. María Antonia Zárate Camargo

Universidad Pedagógica Nacional


Facultad de Educación


Departamento psicopedagogía

Licenciatura en Educación Comunitaria con Énfasis en Derechos Humanos

Bogotá, Colombia

2020

 UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL <small>Enciclopedia de la Educación</small>	FORMATO	
	RESUMEN ANALÍTICO EN EDUCACIÓN - RAE	
Código: FOR020GIB		Versión: 01
Fecha de Aprobación: 10-10-2012		Página 1 de 105
1. Información General		
Tipo de documento	Trabajo de Grado	
Acceso al documento	Universidad Pedagógica Nacional. Biblioteca Central	
Título del documento	Mitigación y/o Reducción del consumo de SPA en Jóvenes habitantes de calle, beneficiarios del IDIPRON adscritos al proceso de semáforo en la unidad de Protección Integral el Oasis.	
Autor(es)	Barrera Pinzón, Nelson Gómez Tocarruncho, Ruby Liliana Guerrero Agudelo, Diana Carolina	
Director	María Antonia Zárate Camargo	
Publicación	Bogotá. Universidad Pedagógica Nacional, 2020. P 91	
Unidad Patrocinante	Universidad Pedagógica Nacional.	
Palabras Claves	SUSTANCIA PSICOACTIVA; MITIGACION Y REDUCCION.	
2. Descripción		
<p>Este trabajo de grado se propone indagar las prácticas de mitigación y/o reducción de consumo en jóvenes habitantes de calle adscritos al Proceso Semáforo de la Unidad de Protección Integral el Oasis, del Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud (IDIPRON), en la localidad 16, Puente Aranda, barrio La Gorgonzola, en Bogotá D.C. La pregunta problema que genera el proceso de investigación es: ¿Qué elementos y estrategias son las que ayudan a los jóvenes habitantes de calle adscritos al Proceso de Semáforo en la unidad de Protección Integral Oasis a reducir y mitigar el consumo de SPA? Para dar respuesta a la Pregunta, el equipo de investigación desarrolló una serie de estrategias y encuentros que facilitaron a partir de las voces de los participantes, identificar las diferentes modalidades en las que los habitantes de la Calle logran mitigar y disminuir el consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA), a la vez que se desarrollan procesos de reflexión conjunta sobre las causas que los motivaron al consumo y las posibles estrategias que les ayudarían para atender esta problemática.</p>		

 UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL <small>Revisión de la educación</small>	FORMATO	
RESUMEN ANALÍTICO EN EDUCACIÓN – RAE		
Código: FOR020GIB	Versión: 01	
Fecha de Aprobación: 10-10-2012	Página 1 de 105	
3. Fuentes		
<p>Barrett, D. 2011. Harm reduction is not enough for supply side policy: A human rights-based approach offers more. <i>International Journal of Drug Policy</i>, 23(1), 18-19. http://doi.org/10.1016/j.drugpo.2011.07.005.</p> <p>Barreto, Pérez, Roa, López, Rubiano. 2015. Consumo de sustancias psicoactivas legales e ilegales, factores de protección y de riesgo: estado actual. <i>Revista Investig. Salud Univ. Boyacá</i>.</p> <p>Castro R, Rojas M, Zavaleta A, Arnao J. 2005. Consumo de drogas en el Perú. <i>Debate Agrario</i>.</p> <p>Cimonalí N. Zopiclone. 2007: ¿Is it a pharmacologic agent for abuse? <i>Can Fam Physician</i>.</p> <p>Colmenares, A. M. & Piñero, M. L. 2008. La investigación Acción: Una herramienta metodológica heurística para la comprensión y transformación de realidades y prácticas socioeducativas. <i>Laurus</i> 14 (27), 96-114. Recuperado de: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=76111892006.</p> <p>DANE (2017). Principales resultados del VII censo de Habitantes de Calle 2017 de Bogotá. Recuperado de https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/censo-habitantes-calle/presentacion-resultados-hab-calle-bogota-2017.pdf</p> <p>De Suremain, Dominique. (1993). ¿De quién es la calle? ¿De quién es la basura? <i>Revista del Instituto de Urbanismo Fctd Arquitectura y Urbanismo. Universidad Central de Venezuela</i>.</p> <p>Daza Castillo, Luis Antonio. Determinantes sociales del fenómeno de habitabilidad de calle en Bogotá D.C. Una aproximación desde la salud urbana <i>Medicina U.P.B.</i>, vol. 36, núm. 1, 2017. Universidad Pontificia Bolivariana.</p> <p>Hernández, Eliana María; Orozco, Isabel Cristina; Ríos, Juan David Estado Del Arte Sobre El Diseño, Análisis Y Evaluación De Políticas De Reducción De Daño Por Consumo De Sustancias Psicoactivas, En Europa Y América Entre 2003 A 2013</p>		

Salud y drogas, vol. 17, núm. 2, 2017, pp. 5-16 Instituto de Investigación de Drogodependencias Alicante, España.

Herrera, J. D. & Zárate C, M. A. (1995). Comanche, Comandante del Cartucho. Fondo Editorial para la Paz. Bogotá, Colombia.

IDIPRON. (2017). Plataforma estratégica, plan estratégico IDIPRON, Bogotá D.C. Recuperado de idipron.gov.co/sites/default/files/docs/plataforma-estrategica2017.pdf

IDIPRON. (2018). Con medicina alternativa IDIPRON busca mitigar el consumo de Sustancias Psicoactivas. Colombia. Recuperado de <https://www.idipron.gov.co/medicina-alternativa-busca-mitigar-consumo-en-jovenes>

Ley 1641 de 2013 de la República de Colombia. Por la cual se establecen los lineamientos para la formulación de la política pública social para habitantes de la calle y se dictan otras disposiciones. Recuperado de <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=53735>

Ministerio de Salud y Protección Social. 2012. Prevención, mitigación, superación y capacidad de respuesta, ejes del Gobierno para combatir el consumo de drogas en Colombia. Recuperado de: minsalud.gov.co/Paginas/Prevención,%20mitigación,%20superación%20y%20capacidad%20de%20respuesta,%20ejes%20del%20Gobierno%20para%20combatir%20el%20consumo%20de%20drogas%20en%20Colomb.aspx

Observatorio de Drogas de Colombia. 2020. Recuperado de <http://www.odc.gov.co/problematika-drogas/consumo-drogas/sustancias-psicoactivas>

Organización Mundial de la Salud (1994). *Glosario de términos de alcohol y drogas*. Madrid: Centro de Publicaciones del Ministerio de Sanidad y Consumo del Gobierno de España. Recuperado de https://www.who.int/substance_abuse/terminology/lexicon_alcohol_drugs_spanish.pdf

Páramo Pablo, A. M. (2014). Los usos y la apropiación del espacio público para el fortalecimiento de la democracia. *Revista de Arquitectura*. 16. 2.

Porta, Luis y Silva, Miriam. 2003. “La investigación cualitativa: El Análisis de Contenido en la investigación educativa”. Mar del Plata, Argentina. Recuperado de:
<http://revistas.bibdigital.ucc.edu.ar/index.php/adiv/article/viewFile/3211/1792>

Ries RK, Millar, S.C., Hellín D.A. & Sainz, R. 2009. (eds.) *Principles of Addiction Medicine*. Chevy Chase, MD: Lippincott Williams & Wilkins

Rojas, C. E. (1994). *La violencia llamada limpieza social*. CINEP. Colección Papeles de Paz.

Ruiz, J., Hernandez, J., & Bolaños, L. (1989). *Gamines, Instituciones y Cultura de la Calle*. Santafé de Bogotá: Corporación Extramuros Ciudad y Cultura.

Tizoc-Marquez, Arodi; Rivera-Fierro, Karina; Ulises, Rieke-Campo y Cruz-Palomares Manuel. 2017. Mexico. *Revista Ra Ximhai*. 1665-0441. Volumen 13 Número 2.

4. Contenidos

El contenido de esta investigación se desarrolla en cinco capítulos:

El capítulo I presenta la Metodología y las Categorías de la investigación como son: Sustancias psicoactivas, Mitigación y Reducción.

El capítulo II Contextualización: Habla de la calle, la habitabilidad en calle, la Cultura de Calle, Habitante de Calle (HC), y hace una contextualización general de la problemática del habitante de calle y del consumo de sustancias psicoactivas, haciendo un recorrido rápido pero puntual y concreto, sobre la situación a nivel nacional y distrital.

El capítulo III hace una descripción general del Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y La Juventud (IDIPRON) de los servicios que oferta la Unidad de Protección Integral Oasis, la estrategia pedagógica y metodológica que se desarrolla al interior de ésta y de forma específica, explica lo que es el Proceso Semáforo.

El capítulo IV: Presenta los relatos elaborados por el equipo de investigación y un análisis general de la información.

El capítulo V muestra las conclusiones a las que llegamos luego de interpretar y analizar la información obtenida, y a partir de allí, nos aventuramos a plantear algunas sugerencias e inquietudes que desde los resultados obtenidos y el ejercicio de este proyecto creemos pertinente.

5. Metodología

Este proyecto contiene el producto de la reflexión sobre la investigación y el método implementado para la misma, para su elaboración fue fundamental generar vínculos desde la práctica pedagógica con los jóvenes, así se generó un diálogo, en el cual a través de la escucha y el ejercicio democrático y político se fueron formulando preguntas que ahondan en sus realidades y nos permitieron recoger sus voces e ir haciendo un análisis del contexto con herramientas como el diario de campo, sus relatos de vida y las preguntas formuladas.

La Investigación Acción; más que una secuencia de pasos implica una toma de posición ideológica, teórica y epistemológica. Esto nos lleva a intentar comprender cómo el pueblo produce, depende y valida sus conocimientos.

En este caso se hace interesante contextualizar la pregunta problema en el marco de tres realidades, la realidad del habitante de la calle, la propuesta pedagógica de IDIPRON y las exigencias de socialización que permiten la mitigación y/o reducción del consumo de SPA. Ahora teniendo estas herramientas teóricas, pedagógicas, implementamos la Investigación Acción, a través de ella buscamos el camino que nos llevó a diseñar las herramientas, los instrumentos y los encuentros que permitieron comprender la problemática del consumo de SPA en habitantes de la calle y de esta manera desde sus voces los jóvenes pudieron aportar a las familias, la sociedad, las instituciones, los maestros, los profesionales y a cualquier persona interesada en el tema.

En esta investigación participaron 13 jóvenes de forma libre y voluntaria, quienes a partir de sus relatos e historia de algunos apartes de su vida lograron identificar sus talentos y hobbies de manera natural y autónoma, lo cual bien canalizado puede llegar a generar alto impacto de transformación y cambio, no solo en sus vidas, sino también en sus familiares, amigos, allegados y la sociedad en general, todo lo anterior, por medio de sus reflexiones, círculo de la palabra, diálogo de saberes y el desarrollo de distintas actividades como los talleres de derechos humanos, las caminatas y actividades de integración grupal, teniendo la posibilidad tanto de hablar, como de ser los protagonistas de su propia historia de vida, del cambio y de la transformación que cada uno de ellos desee y se comprometa lograr.

6. Conclusiones

El consumo de SPA debe entenderse como un fenómeno social complejo dinámico, multicausal, en constante cambio y evolución, y por ello es importante, tener en cuenta, saber y reconocer que en el entorno inmediato del sujeto existen y deben valorarse factores que predisponen o protegen a las personas frente al consumo de drogas y SPA, como la familia, la escuela o el grupo cercano de iguales o amigos. En el ejercicio de la práctica pedagógica y la investigación, asumimos el rol de educadores populares con el fin de generar un diálogo horizontal con los jóvenes, en donde a partir de sus experiencias y la pedagogía del amor, se logran identificar sus derechos humanos y teniendo ese ejercicio como “excusa” fuimos generando un vínculo en el cual se fue desarrollando una conversación significativa a pesar de la crudeza de sus relatos, rescatamos el valor con que estos jóvenes asumen sus vidas desde la calle, ya que no todos han tenido las mismas oportunidades de participar y ejercer sus derechos, tales como la familia, la educación, el trabajo formal, incluso, muchos sin vínculos sociales, estas características tan peculiares los ubican en el contexto de desigualdad social que percibimos actualmente y en donde según el Banco Mundial: Colombia es el segundo país más desigual de América Latina.

En este sentido es urgente avanzar en las políticas públicas para los habitantes de calle, en donde desde su ejercicio político y como sujetos de derechos, se les brinde las herramientas pertinentes y se les garantice un consumo lineado por el autocuidado y la prevención del daño. Esto teniendo en cuenta que para estos jóvenes mitigar el consumo no es dejar de consumir si no es más bien tratar el consumo para irlo disminuyendo.

Elaborado por:	Barrera Pinzón, Nelson		
	Gómez Tocarruncho, Ruby Liliana		
	Guerrero Agudelo, Diana Carolina		
Revisado por:	María Antonia Zárate Camargo		
Fecha de elaboración del Resumen:	21	05	2020

Dedicatorias

En exaltación y reconocimiento al creador del universo, al todopoderoso, al Dios de Abraham e Israel, al Dios misericordioso y clemente, a Jehová rey de reyes y Dios de dioses, a mi Dios, sin el cual no hubiera sido posible ni este proyecto, ni todos los triunfos que él me ha concedido.

Y Jehová dijo: ¿Encubriré yo a Abraham lo que voy a hacer, habiendo de ser Abraham una nación grande y fuerte, y habiendo de ser benditas en él todas las naciones de la tierra? Gen.18.17-18

Como un homenaje y reconocimiento también, a uno de sus hijos y fiel discípulo moderno de Jesucristo a; Javier de Nicolás.

A la doctora María Luisa Piraquive de Moreno, por su incansable e innegable labor por la humanidad y que con el ejemplo de su vida nos invita y motiva a ser hombres y mujeres perfectos en la ley de Dios.

A mi madre; Evidalia Pinzón Vela, por sus oraciones, sus consejos, paciencia y amor que nos ha brindado siempre a sus hijos, especialmente a mí.

A mi esposa; Adriana María Rozo Riveros, por ser la ayuda idónea para mí, sin la cual tampoco serían posibles ninguno de mis logros.

finalmente a mi hija quien es la motivación y orgullo de mi vida.

Nelson Barrera Pinzón.

En memoria a mi Hermano Jaime Alberto Guerrero Agudelo quien siempre creyó en mi capacidad de materializar mis sueños, él ha sido mi fuente de inspiración para avanzar en mi proyecto de vida y trabajo social y comunitario, él es la respuesta de mi camino.

A mis hijos Danna Valentina, Nicoll Geraldine y Emanuell David, por ser mi revolución...

A mi madre Maria Doris Agudelo, por apoyarme en este camino y animarme durante el mismo, a mi padre Jaime Guerrero Ávila por ser incondicional.

A mi Angel Edinson Santiago Agudelo

A mi hermano Yeisson Andrés Agudelo

A mi árbol, mis raíces, mis ramas y mis cenizas...

Diana Carolina Guerrero Agudelo

A la vida, a quien soy, a mis padres, a Ana Rosa, mi hermosa abuelita, a mi hermana, cómplice, guía y fortaleza, mi compañera en atinos y desatinos, a mi hermosa hija Laura Maria, a mis nietos Sofía y Thiago, mis razones para continuar el camino, a mis maestros de vida, a mis maestros de academia, a Maria Antonia Zarate mi Tutora, a Diana Guerrero y Nelson Barrera compañeros de lucha en esta significativa travesía, a mis amigos, a David Alejandro Montejo sinónimo de incondicionalidad, a Edward Arias, mi apoyo y ejemplo, al Movimiento Rock Por los Derechos Humanos de Ciudad Bolívar y a la música, todos ellos auténticas y exquisitas drogas de mi vida.

Ruby Liliana Gómez Tocarruncho

AGRADECIMIENTOS

A Dios primeramente por ser mi guía fiel, la inspiración y la fuente de mi fortaleza.

A todas aquellas personas que hicieron parte de este proyecto y que de alguna u otra forma nos ayudaron, para poder culminar hoy este importante logro profesional.

Al esfuerzo, dedicación, compromiso y valentía de todos los maestros que acompañaron nuestro proceso de formación y profesionalización en la Universidad Pedagógica Nacional.

Especial reconocimiento a las maestras, maestros y coordinadoras de la Profesionalización por el aporte que cada uno y cada una de ellas, hicieron en nuestras vidas y sobre todo, a la paciencia y el amor con que nos acogieron y nos acompañaron durante muchos momentos de este maravilloso y privilegiado proceso.

Agradecimiento especial por su puesto a todos los jóvenes que generosamente decidieron abrir sus corazones, para compartirnos parte de sus historias de vida, a la Institución y en especial en Oasis, al responsable de la unidad, el señor; Carlos Alfonso Lara, a Lizeth Silva Barrera, Viviana Pérez, Juan Gabriel Jiménez y su equipo de trabajo y por supuesto a todos mis compañeros del equipo de trabajo Jornada nocturna, especialmente a Juan Andrés Cisneros, Wilson Rubiano, Tania Marín, Edwin Pulecio y Javier Cotrino, quienes de una u otra forma, nos apoyaron y con su compañerismo, comprensión y generosidad ayudaron a hacer posible este proyecto

Nelson Barrera Pinzón

Agradezco a todos los jóvenes que hacen parte de este proyecto de investigación, cuyos aportes desde sus relatos de vida fueron vitales y valiosos para este proceso cargado de reflexión, esperanza y otras posibilidades, al Instituto Distrital Para la Protección de la Niñez y la Juventud (IDIPRON) sede Oasis, proceso semáforo, por permitirme hacer el trabajo de investigación en su sede. A la Maestra María Antonia Zárate Camargo por ser nuestra guía, tutora, y configurar nuestra propuesta desde su lectura y experiencia. Al Maestro Camilo Jiménez Camargo por leer y aportar a esta investigación, a la Maestra Sonia Mireya Torres Rincón por toda su gestión, calidad humana, y acompañamiento durante todo este proceso. A la Maestra Viviana Sierra Delgadillo por su acompañamiento y tenacidad. Al Maestro Luis Javier Hurtado por su sabiduría y las herramientas que aportaron a la lectura del contexto e investigación, A Nelson Barrera Pinzón por escucharme y permitir tener un espacio en Oasis, al igual que a cada ser que fue luz y oscuridad en este proceso.

A Visajes por ser mi casa, familia y escuela, a Ángela Marcela Garzón Arias por ser mi hermana de la vida, y a Victor Alfonso Sierra Cruz por ser apoyo fundamental y cómplice de la vida. A Johnson Efrén Camino Mozo por ser mi Amigo del alma... A La Familia A Yara por brindar espacios de transformación, A Keiglin Tréllez por ser semilla fundamental del proceso de transformación de mil ideas... A mi oscuridad por permitirme hallar mi luz... Gracias al Universo y a todos mis ángeles, ancestros y su rebeldía, y justicia, sin estos elementos este proceso nunca hubiese sido posible materializar el sueño de estar en la Universidad Pública.

Diana Carolina Guerrero Agudelo

*A la vida, a mi capacidad cognitiva, a mi fuerza para luchar y batallar, a mi familia, a mi
compañero de vida, a mi irracionalidad e inconsciencia, a mi necesidad, a la revolución, a
los retos, al Instituto Distrital Para la Protección y Niñez (IDIPRON) sede Oasis, Proceso
Semáforo, a mis compañeros de trabajo de tesis, a la academia, a mis amigos, a los
jóvenes parte de esta historia que con sus vivencias me hacen creer que es posible un
mundo mejor, a mi tutora de tesis, y a aquellos que siempre aguardo en mi alma, a quienes
están y a quienes se fueron. ¡Gracias Siempre! ...*

Ruby Liliana Gómez Tocarruncho

*"El maestro es, necesariamente, militante político. Su tarea no se agota en la enseñanza de las matemáticas o la geografía. Su tarea exige un compromiso y una actitud en contra de las injusticias sociales. Luchar contra el mundo que los más capaces organizan a su conveniencia y donde los menos capaces apenas sobreviven. Donde las injustas estructuras de una sociedad perversa empujan a los `*expulsados de la vida*'. El maestro debe caminar con una legítima rabia, con una justa ira, con una indignación necesaria, buscando transformaciones sociales."*

Paulo Freire, "Cartas a quien pretende enseñar"

Tabla de contenido

Introducción.....	4
Pregunta Problema.....	5
Objetivo General.....	5
Objetivos Específicos	5
Justificación	6
Capítulo 1. Metodología de Investigación y Categorías de la investigación.....	8
1.1. Metodología de Investigación.....	8
1.2. Categorías de la investigación.....	14
1.2.1. Drogas o Sustancias Psicoactivas	14
1.2.2. Mitigación y Reducción	16
Capítulo 2. Contextualización.	18
2.1. La calle, un espacio público.....	18
2.2. El habitante de la calle y la mal llamada “Limpieza Social”	21
2.3. ¿Qué es la Cultura de la Calle?.....	24
Capítulo 3. IDIPRON Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud UPI Oasis y Proceso Semáforo, proceso de Mitigación en el IDIPRON	27
3.1. Unidad de Protección Integral (UPI) Oasis.....	29
3.2. Proceso Semáforo	30
3.2.1. Permanente reestructuración y adaptación del proceso o estrategia Semáforo.....	31
3.2.2. Estructura del proceso Semáforo.....	32
Capítulo 4. Relatos elaborados por el equipo de investigación, análisis general de la información y conclusiones del capítulo.	35
4.1. Relatos elaborados por el equipo de investigación.	35
4.1.1. Primer análisis Sujeto 1	35
4.1.2. Sujeto 02 - 25 años, Bogotano.	38
4.1.3. Sujeto 03-25 años, Bogotano.	41
4.1.4. Sujeto 04-24 años, Bogotano.	43
4.1.5. Sujeto 05 - 26 años, Bogotano	45
4.1.6. Sujeto 06 - 25 años, Bogotana.	46

4.1.7. Sujeto 07-28 años N/R.....	48
4.1.8. Sujeto 08-24 años, de Medellín.....	50
4.1.9. Sujeto 09-26 años, de Líbano, Tolima	52
4.1.10. Sujeto 10-20 años, Bogotana.	54
4.1.11. Sujeto 11-19 años Bogotana	56
4.1.12. Sujeto 12- 20 Años Bogotana.	57
4.1.13. Sujeto 13 - 26 años, Bogotano.	59
4.2. Análisis General de la información.....	61
4.2.1. Edad y Motivos de iniciación en el consumo de SPA.	63
4.2.2. Parche y lugares donde se sentían seguros y que más frecuentaban.	64
4.2.3. Percepción de la calle.....	65
4.2.4. ¿Cuáles serían los motivos para dejar de consumir?	66
4.2.5. Respecto a la Mitigación y disminución del consumo	66
4.2.6. ¿Cómo ven sus vidas en tres años?	67
4.2.7. ¿Cómo ven a los educadores y que representan para ellos?.....	69
4.2.8. ¿Qué es el Oasis para ellos y como lo ven, en comparación con otras instituciones? ...	69
4.2.9. Algunos mensajes de las y los jóvenes que participaron en esta investigación:	70
Capítulo V. Conclusiones	74
BIBLIOGRAFIA.....	81
ANEXOS	84

Introducción

Este proyecto pedagógico e investigativo está orientado a indagar sobre metodologías que ayudan a mitigar y/o reducir el consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en las y los jóvenes habitantes de calle, beneficiarios del IDIPRON adscritos al proceso de semáforo en la unidad de Protección Integral el Oasis, mediante la recopilación, el análisis y la interpretación de los relatos de vida de las y los 13 jóvenes habitantes de calle con edades entre los 18 y los 28 años.

El contenido de esta investigación se desarrolla en cinco capítulos:

El capítulo I presenta la Metodología y las Categorías de la investigación como son: Sustancias psicoactivas y Mitigación y Reducción.

El capítulo II Contextualización: Habla de la calle, la habitabilidad en calle, la Cultura de Calle, Habitante de Calle (HC), y hace una contextualización general de la problemática del habitante de calle y del consumo de sustancias psicoactivas, haciendo un recorrido rápido pero puntual y concreto, sobre la situación a nivel nacional y distrital.

El capítulo III hace una descripción general del Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y La Juventud (IDIPRON) de los servicios que oferta la Unidad de Protección Integral Oasis, la estrategia pedagógica y metodológica que se desarrolla al interior de ésta y de forma específica, explica lo que es el Proceso Semáforo.

El capítulo IV: Presenta los relatos elaborados por el equipo de investigación y un análisis general de la información.

El capítulo V muestra las conclusiones a las que llegamos luego de interpretar y analizar la información obtenida, y a partir de allí, nos aventuramos a plantear algunas sugerencias e inquietudes que desde los resultados obtenidos y el ejercicio de este proyecto creemos pertinente.

Pregunta Problema

¿Qué elementos y estrategias son las que ayudan a los jóvenes habitantes de calle adscritos al Proceso de Semáforo en la Unidad de Protección Integral Oasis a mitigar y/o reducir el consumo de SPA?

Objetivo General

Indagar sobre las estrategias que emplean los jóvenes habitantes de calle, beneficiarios del IDIPRON adscritos al proceso de semáforo en la unidad de Protección Integral el Oasis, para mitigar y/o reducir el consumo de sustancias psicoactivas.

Objetivos Específicos

1. Diseñar e implementar instrumentos de investigación para la recolección, interpretación y análisis de la información presentes en los relatos de los habitantes de calle que participan del programa Semáforo en la UPI Oasis de IDIPRON
2. Analizar la información obtenida en los encuentros con los jóvenes habitantes de calle a partir de las entrevistas y relatos sobre su experiencia de vida, para identificar estrategias adecuadas que coadyuven en la reducción y/o mitigación del consumo de sustancias psicoactivas.
3. Presentar la información recolectada, las recomendaciones y las conclusiones del trabajo.

Justificación

La problemática actual de uso, consumo y abuso de sustancias psicoactivas que enfrentan hoy en día niños, jóvenes y adultos es de tal magnitud que se requiere con urgencia plantear y tomar diversas medidas, estrategias y acciones, no solo a nivel individual y familiar, sino también a nivel social, colectivo e institucional (ámbito distrital, regional y nacional). Según el Observatorio de drogas en Colombia, en el informe de estudios de consumo de sustancias psicoactivas en Bogotá D.C (2016), al menos la mitad de los consumidores de marihuana muestran signos de abuso o dependencia y esta problemática se encuentra tanto en hombres como en mujeres. En el caso de los adolescentes esta cifra es mayor, más de 7 de cada 10 presentan un patrón de consumo problemático, abusivo o dependiente.

Aunque los ciudadanos no conozcan estas cifras, ni tengan conocimiento de la problemática en el entorno familiar o cercano, si conocen a alguien que está inmerso en el consumo de sustancias psicoactivas, es bien sabido que es una problemática que no distingue entre clases sociales, razas, sexo o cualquier otra distinción humana que podamos hacer. Por ello, para el desarrollo de este ejercicio, se parte de las experiencias vividas y resignificadas de los 13 jóvenes participantes de este proceso de investigación, con la esperanza de poder identificar, reconocer y recolectar, algunos elementos claves, que quizás sirvan y puedan ayudar a padres o madres cabeza de familia, maestros y a la comunidad en general, a obtener algún tipo de información que les sea útil y les permita poder orientar a algún familiar o conocido que padezca esta situación.

Las y los jóvenes que participan de los procesos del IDIPRON, son jóvenes con diversas y múltiples dificultades, que requieren y necesitan entre muchas otras cosas, herramientas de autoconocimiento, autoestima y fortalecimiento a sus proyectos individuales de vida y para la reconstrucción y redefinición de un camino hacia la transformación y el empoderamiento positivo de su vida.

Es por eso, por lo que esta investigación buscó y motivó en las y los jóvenes descubrir e identificar a partir de sus relatos de vida, de sus capacidades, y sus talentos: herramientas que les sirvan para resignificar sus vidas, mientras se van reconciliando

consigo mismo, con sus familias y con la sociedad en general, para poder ser incluidos y aceptados de una forma más digna y más positiva, dejando a la vez, un mensaje preventivo, de autocuidado, protector y de esperanza de vida. La propuesta de investigación pretende indagar en la información y conocimiento que se tiene de esta problemática, generar mayor inquietud y profundizar en la reflexión para obtener elementos claves de análisis para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y sobre todo para conocer y reconocer las estrategias que pueden ser útiles a los jóvenes al momento de enfrentar o padecer esta situación del consumo de sustancias psicoactivas (SPA) que cada día aqueja más y más a toda la población de Bogotá y en general del país y del mundo.

En medio de esta reflexión, es muy importante también, poder visibilizar y dar a conocer la excelente tarea que realiza el IDIPRON, a través de su modelo pedagógico de servicio y atención integral fundamentado en la pedagogía del amor; pedagogía que fue aplicada y practicada por el Padre Javier de Nicolás, legado que aún se mantiene vigente, que ha permanecido y que es desarrollado principalmente por los educadores, quienes con ese carisma de servicio, paciencia y amor, guían a estos jóvenes en su proceso de recuperación paulatina, facilitando su readaptación y brindando el acompañamiento permanente en la adquisición de hábitos y ritmos de vida saludable, uno de los fundamentos del proceso Semáforo que se desarrolla en la UPI Oasis.

Unidad de protección Integral donde se realizaron nuestras prácticas pedagógicas sobre derechos humanos desde el 2018 y donde también se realizó un acompañamiento y seguimiento a las prácticas y actividades desarrolladas en el proceso Semáforo, desde hace ya aproximadamente 2 años, allí mismo se realizó la invitación a los participantes los cuales según su deseo, disposición e interés y de forma voluntaria fueron quienes aportaron la mayor parte de insumos para este proyecto de investigación.

Capítulo 1. Metodología de Investigación y Categorías de la investigación.

Este capítulo presenta la investigación Acción como metodología de este proyecto de Investigación y luego define las categorías de esta, las cuales son: Sustancias Psicoactivas (SPA) y Mitigación y Reducción del consumo de (SPA).

1.1. Metodología de Investigación

Para la Investigación en Ciencias Sociales se pueden revisar tres tipos de enfoque: Los referidos a las ciencias empírico-analíticas en donde las ciencias conductistas son las predominantes y configuran la tradición derivada del positivismo lógico; los relacionados con a la investigación simbólica o lingüística, también llamada corriente comprensiva interpretativa y el último el que corresponde a las ciencias críticas. Cada una puede considerarse “per se” un paradigma, dado que contiene presupuestos relativos al mundo social y escolar y propuestas para solucionar los problemas que en él se plantean, así como claves de interpretación de esas “realidades” (Porta & Silva, 2016).

Teniendo en cuenta que los enfoques críticos sociales nos exigen no solo identificar la problemática, sino también reflexionar a la luz de la práctica social y proponer desde los mismos actores la resignificación de sus condiciones y proyectos de vida digna, se buscó conformar un grupo base, con habitabilidad en calle e incluso con historias de institucionalización, para que desde su propia vivencia orientara la reflexión sobre las diferentes maneras en que ha vivido la calle y cómo desde ellos mismos surgen estrategias y maneras de entender el consumo de “drogas” o sustancias psicoactivas, y cómo reducir y/o mitigar este consumo.

En este caso, fue interesante contextualizar la pregunta problema en el marco de tres realidades: La realidad del habitante de la calle (su problemática de consumo), la propuesta pedagógica de IDIPRON (Pedagogía del Amor) y las exigencias de socialización (las estrategias) que permiten la mitigación y/o reducción del consumo de SPA.

Teniendo presentes estas herramientas teóricas y pedagógicas, implementamos la Investigación Acción (IA), a través de ella buscamos el camino que nos llevó a diseñar las herramientas, los instrumentos y los encuentros que nos permitieron comprender la

problemática del consumo de SPA en habitantes de la calle y de esta manera desde sus propias voces, los jóvenes podrán aportar reflexiones, posturas y conocimientos que, al recopilarlos, quedaran ahí para: Sí mismos, sus compañeros, las familias, la sociedad, las instituciones, los maestros, profesionales, o cualquier persona interesada en esta situación.

La Investigación Acción en este proyecto contiene el producto de la reflexión sobre la investigación y el método implementado para la misma, para su elaboración fue fundamental generar vínculos desde la práctica pedagógica con los jóvenes, así se generó un diálogo, en el cual a través de la escucha y el ejercicio democrático y político se fueron formulando preguntas que ahondaron en sus realidades y nos permitieron recoger sus voces e ir haciendo un análisis del contexto con herramientas como el diario de campo, sus relatos de vida y las preguntas formuladas para los encuentros.

En este sentido se relacionan las actividades desarrolladas con los jóvenes en la UPI Oasis, en donde desde el diálogo de saberes, se fue hilando una conversación y tejiendo unos acuerdos en los cuales fuimos recogiendo pistas importantes desde los sentires y pensares de estos jóvenes, para ir dando voz a los mismos.

Esta investigación realizada con el grupo de referencia, que se basó en una práctica reflexiva, es una práctica social donde se relaciona teoría y práctica, además, se adoptan posturas y propuestas para nombrar cambios adecuados al problema que se presenta.

Trata de resolver un problema concreto; comprender la manera como el habitante de Calle entiende lo que es la problemática del SPA y en donde ellos mismos reflexionan las historias de su consumo y posibilidades de superación.

También se contempló en los jóvenes, las formas en que se piensan y plantean su superación, la interpretación y significado de las acciones que cada uno de ellos ejerce sobre su realidad. Por eso se buscó trabajar tanto con los jóvenes que atiende la institución, como con los educadores y con sus experiencias; para que juntos puedan tener posibilidades de reflexión y de transformación, tanto desde el ser, como desde su quehacer.

La investigación acción (IA) es una herramienta que busca un cambio educativo y en esta medida tiene una postura sobre el ser humano habitante de calle, su contexto e historia

psicosocial y la subjetividad de cada uno y del diálogo con los educadores. Busca encontrar un camino de transformación de hábitos y ritmos que conduzcan a la comprensión de su situación y ojalá la superación de esta.

La investigación acción es una elección metodológica que permite por un lado; el conocimiento, pero por otro lado; da respuestas concretas a la problemática de los coinvestigadores, es un camino de doble vía porque se pasa de un conocimiento práctico mediante un proceso de reflexión que se lleva a un conocimiento crítico y teórico a través del diálogo de saberes.

Finalmente, buscamos con este método mejorar la práctica que hace el IDIPRON y mejorar la comprensión que tienen los participantes de la práctica y de los contextos de donde provienen, ya que; el diálogo de saberes permite a cada uno de los actores reflexionar sobre su vida, explorar cada vivencia y aportar a la reflexión. Por eso, las herramientas utilizadas durante este proceso fueron diversas: las notas de campo, los relatos autobiográficos, los grupos focales de discusión, los círculos de reflexión, etc. La Investigación Acción, es una herramienta metodológica para la comprensión y transformación de realidades y prácticas socioeducativas. (Colmenares & Piñero, 2008).

En esta investigación participaron 13 jóvenes de forma libre y voluntaria y a partir de los relatos de sus vivencias, lograron identificar sus talentos y *hobbies* de manera natural y autónoma, este es un primer paso que de ser bien canalizado, desarrollado y potenciado permite generar cambios de alto impacto, no solo en sus vidas, sino también en sus familiares, amigos, allegados y la sociedad en general, por medio del análisis y reflexión de sus propias experiencias y mediante la socialización de las mismas, en clave de sus logros y propósitos alcanzados a partir de las reflexiones grupales, círculo de la palabra, diálogo de saberes y su participación en cada una de las actividades que se desarrollaron en torno al deseo de superación y transformación de su realidad, teniendo la posibilidad tanto de hablar, como de ser los protagonistas de su propia historia de vida, del cambio y de la transformación que cada uno de ellos desee y se comprometa lograr.

“Los oprimidos han de ser el ejemplo de sí mismos, en la lucha por su redención”

Paulo Freire (Pedagogía del oprimido)

El hecho de trabajar con la población de habitantes de calle era pertinente y estaba íntimamente relacionado con la Línea de Memoria, Corporalidad y Auto cuidado, por cuanto desde ella logramos orientar la reflexión e investigación en torno a esta relación directa con el cuerpo y el cuidado de este. La problemática del consumo de SPA en Habitantes de calle (HC) se puede observar claramente en las huellas sobre la corporalidad de cada uno de los seres que padecen este flagelo. El cuerpo nos devuelve las diversas formas en las que se construye la memoria, subjetividad y orden social, además nos da pistas para que mediante la comprensión de esas vidas podamos encontrar su articulación didáctica a prácticas emancipadoras que propicien caminos de sanación y autocuidado comunitarios fortaleciendo sus prácticas organizativas.

En este sentido, comprendemos que la corporalidad está ligada a la memoria y que el cuerpo se utiliza como una experiencia vivencial, ya que el cuerpo es el lugar social y el autocuidado sería un camino para reconocer a los otros, dentro de este ejercicio investigativo ubicamos la reflexión, el conocimiento y la experiencia desde los relatos de vida, además de la pedagogía que desarrolla el IDIPRON, dentro de sus dinámicas se maneja la educación experiencial, y el modelo que responde a la Pedagogía del Amor, implementada por el padre Javier de Nicolás y las prácticas de autocuidado y las de recuperación de hábitos, atención integral, servicios de aseo personal, cambio de ropa, seguridad alimentaria entre otros.

Para ello, se presentó la propuesta a las y los 13 jóvenes habitantes de calle con edades entre los 18 y los 28 años, dentro de los cuales se encontraron 8 hombres, 2 mujeres y 3 integrantes de la comunidad LGTBIQ. La interacción con estos jóvenes participantes del proceso semáforo se dio mediante la práctica pedagógica, la observación directa, los diálogos de saberes y entrevistas semiestructuradas, para a partir de la información suministrada, elaborar los relatos que fueron escritos atendiendo a las preguntas generadoras seleccionadas para la entrevista. También se contó con los diarios de campo del equipo investigativo, elaborados a partir de la observación a los participantes, en las prácticas previas al inicio de la investigación.

En vista de lo anterior, el equipo de investigación se propuso dialogar con cada sujeto para que durante esa conversación, se develaran, de manera consciente, las recomendaciones hacia la institución, los educadores y por supuesto hacia ellos mismos. Estas conversaciones se dieron en diferentes momentos, siguiendo las preguntas generadoras, que adjuntamos en el anexo 1. Teniendo en cuenta la experiencia obtenida en las prácticas era claro que las respuestas obtenidas se cruzaron luego con las observaciones de los investigadores para precisar de manera más adecuada cualquier distorsión o contradicción que se presentará a nivel de comprensión de la información.

Como podemos observar, este proceso de contraste entre lo teórico y lo práctico, lo documental y los relatos, las vivencias y las reflexiones nos permiten sustentar que nuestro enfoque de investigación cualitativa es de “Investigación Acción”, pues a medida que se realizó la práctica fuimos recogiendo pistas e identificando características de los y las participantes, particularidades de las dinámicas de la calle y de la institución, y en ese proceso de interacción y diálogo con las y los jóvenes, fuimos encontrando elementos para luego poder responder a la pregunta problema: ¿Qué elementos y estrategias son las que ayudan a las y los jóvenes habitantes de calle adscritos al proceso de semáforo en la unidad de protección integral Oasis, a reducir y mitigar el consumo de SPA? La pregunta orientó nuestras decisiones en cuanto al marco teórico de referencia, los instrumentos diseñados, la forma en que se aplicaría y el análisis de los textos elaborados por nosotros, el equipo investigador a partir de las preguntas generadoras.

Teniendo en cuenta que IDIPRON es una institución que adopta propuestas pedagógicas y a la vez terapéuticas, la investigación acción promueve la investigación, la reflexión teórica y las modificaciones de la propuesta educativa y terapéutica. Estas reflexiones, entonces, buscan no solo visibilizar y mejorar lo que se viene haciendo, sino también mejorar la capacidad crítica sobre los supuestos que orientan la propuesta de la entidad de práctica, ayudar a abrir nuestros marcos de lectura a una realidad tan especial como la que viven los habitantes de calle y generar otros marcos de comprensión sobre nuestro quehacer como educadores y sobre todo como seres humanos.

Como referente para la comprensión de las estrategias para la mitigación y reducción del Consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) presentamos los ejes, desde los cuales el Ministerio de Salud y Protección Social aborda esta problemática.

La prevención es el primer eje, y permite manejar o gestionar más efectivamente el riesgo social, busca reducir la probabilidad del consumo y evitar que éste afecte la salud, la calidad de vida y el bienestar de la población. Es necesario tener presente que este eje prioriza las poblaciones que aún sin consumir droga se encuentran en riesgo. Los programas buscarán contrarrestar estos riesgos, especialmente en población escolar, que es vulnerable al consumo. La mitigación busca reducir los efectos negativos de los riesgos tanto antes de que se materialicen como cuando lo han hecho y se han convertido en “daños”. En este eje, se busca intervenir el consumo prontamente, sin estigmatización ni exclusión, se pueden pronosticar aciertos para evitar a través de esto la deserción escolar y laboral, el deterioro de las relaciones familiares, el debilitamiento de las relaciones comunitarias, entre otras, además, que más personas ingresen a la habitabilidad de calle. El siguiente eje es la Superación, su objetivo principal es aliviar el impacto del consumo cuando este ya se ha producido, ofrece los medios que permitan afrontar adecuadamente la dependencia y transitar hacia la búsqueda de una salida o superación. Superar significa salir adelante y afrontar de la mejor manera una situación límite, echando mano de los recursos que están disponibles. Las estrategias de superación hacen referencia al tratamiento, la rehabilitación y la inclusión social de quienes han desarrollado un trastorno por dependencia a una o varias sustancias o presentan un patrón de consumo problema en ausencia de dependencia. Finalmente, está el eje de Capacidad de Respuesta, que pretende contar con el mejor sustento posible al aplicar el proyecto a nivel nacional y territorial para reducir la incidencia, la prevalencia y el impacto del consumo, a través de las estrategias creadas de respuesta técnica, institucional, financiera y de integración. En Colombia, este programa estuvo a cargo del Ministerio de Salud y Protección Social, quien trazó una estrategia denominada Política Nacional para la Reducción del Consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) y su impacto.

Esta estrategia ha sido implementada desde el 2007 y ha tenido diferentes desarrollos en cada uno de los entes territoriales. Ha sido considerada por la Oficina de las

Naciones Unidas contra las Drogas y el Delito - UNODC y por la Comisión Interamericana Contra el Abuso de Drogas (CICAD) de la Organización de Estados Americanos - OEA, como vanguardista y referente para la región. (Ministerio de Salud y Protección Social, 2012).

La investigación igualmente parte de una pregunta problema, porque necesitamos problematizar lo que vimos, experimentamos y realizamos con ellos, mientras nos adentramos en la comprensión de esta problemática. Y es desde esta pregunta que logramos tener el centro de nuestra mirada. Por otro lado, teniendo en cuenta la pregunta problema, emergieron las categorías que debíamos trabajar: drogas, sustancias psicoactivas, mitigación y reducción.

Las categorías de análisis nos dieron la directriz para ubicar los autores del marco teórico de referencia, el enfoque y la metodología que utilizamos para llegar a la reflexión y conclusiones.

1.2. Categorías de la investigación

1.2.1. Drogas o Sustancias Psicoactivas

La Organización Mundial de la Salud (1994) define droga así: “entiéndase fármaco o principio activo de un medicamento, como cualquier sustancia natural (proveniente de alguna planta) o sintética (elaborada a partir de sustancias químicas), que al ser introducida en el organismo es capaz de producir efectos en el sistema nervioso central, relacionados con la alteración o modificación del funcionamiento, así como con cambios en la actividad psíquica y emocional del ser vivo a lo largo de la vida”. Así mismo, se define a las Drogas lícitas o legales así: “Aquellas que están legalmente disponibles mediante prescripción médica o en algunas ocasiones sin ella, en una determinada jurisdicción, es decir que se ha permitido su comercialización; entre ellas se destacan el alcohol, el café y el tabaco”. Por su parte, la definición de la OMS (1994) para las drogas ilícitas o ilegales es: “Aquellas cuya producción, porte, transporte y comercialización están legalmente prohibidos o que son usadas sin la prescripción médica exigida”.

Por otro lado, según su accesibilidad y su significado en la sociedad, se consideran los siguientes cinco grupos:

- Drogas sociales como el alcohol o el tabaco
- Productos industriales como: Los solventes de pinturas, los combustibles y los pegantes derivados del petróleo
- Los medicamentos
- Las drogas étnicas o folclóricas como plantas y hongos
- Drogas ilegales o prohibidas como: La marihuana, la cocaína, el éxtasis y la heroína.

Otra clasificación de las drogas utilizadas por adolescentes es:

- Los estimulantes, como el dextrometorfano y el metilfenidato.
- Los analgésicos opiáceos, como el fentanilo y la oxicodeona.
- Los hipnóticos o sedantes, como las benzodiacepinas y las drogas zz drugs) (zolpidem y zopiclona).

Es importante aclarar que muchas de las drogas de abuso hasta aquí mencionadas, y otras (opioides, cocaína, anfetamina y derivados, LSD, queratina, fenciclidina, gamma-hidroxi-butilato, etc.), primero fueron conocidas por su empleo en medicina y luego han pasado a utilizarse como drogas de abuso o su uso ha producido farmacodependencia.

Estas clasificaciones, además de evidenciar la complejidad del consumo de drogas lícitas e ilícitas, muestran que el fenómeno cambia continuamente, manifestándose de manera distinta en los diferentes grupos de población.

Asimismo, la evolución histórica del consumo ha demostrado que los jóvenes son el grupo más vulnerable para desarrollar, en algunos casos, conductas adictivas que tienen implicaciones físicas, psicológicas, emocionales y sociales de relevancia en nuestra sociedad, y que pueden ser prevenidas a partir del reconocimiento de los factores protectores y de riesgo para el consumo (Barreto, Pérez, Roa, López, Rubiano, 2015, p. 35).

Según la OMS, dada la dificultad para discriminar aquellas sustancias con potencial para prevenir o curar enfermedades o aumentar la salud física o mental del individuo, de aquellas que tienen fines no médicos, en la última década se ha decidido adoptar el nombre de “sustancia psicoactiva”, para referirse a las que son empleadas para producir efectos psicoactivos (cambios en la percepción, el estado de ánimo, la conciencia y el comportamiento), que pueden ser autoadministradas y son capaces de generar trastornos por abuso o dependencia.

Las sustancias psicoactivas son diversos compuestos naturales o sintéticos, que actúan sobre el sistema nervioso generando alteraciones en las funciones que regulan pensamientos, emociones y el comportamiento. Se pueden clasificar de diversas maneras: por sus efectos, por su composición química o por su forma de distribución, entre otros.

Existen regulaciones para el control y fiscalización del uso de estas sustancias, ya sea para uso recreativo, como el alcohol o el tabaco; para uso farmacológico, como los tranquilizantes o analgésicos opiáceos, o de uso general, como los solventes industriales. Hay un grupo cuyo uso es considerado ilícito y sólo autorizado con fines médicos o de investigación, como el caso de la cocaína y sus derivados.

Para el caso de esta investigación, atendemos lo que la OMS nos indica en términos científicos, pero, en términos del Habitante de Calle, las drogas las homologamos a las SPA: es la forma en que ellos se refieren cuando consumen.

1.2.2. Mitigación y Reducción

Presentamos a continuación tres formas de comprender estas dos categorías, la primera se refiere a la que se encuentra en la literatura relacionada con la mitigación del riesgo y la reducción del daño, en relación con el fenómeno de habitabilidad en calle, ésta se orienta a analizar y proponer acciones frente a la mitigación del riesgo de consumo, esto es, facilitar y/o promover condiciones en los que la exposición al consumo sea cada vez menor, bien sea de índole psicosocial o en lo relativo a cambios de rutas y circulación del habitante de calle en los que evite las “ollas” (expendios) y a la reducción en el consumo de

sustancias psicoactivas, mediante acciones paliativas en las que unas sustancias psicoactivas (SPA) son reemplazadas por otras:

La mitigación está orientada a reducir los riesgos y daños asociados al consumo de cualquier sustancia psicoactiva, mediante la adopción de patrones de consumo que prioricen el cuidado la salud física, mental y social de los consumidores. De la mitigación se desprende reducción de riesgos enfocada en controlar o intervenir los factores de contexto previo o durante el consumo, y la reducción de daños que se enfoca en paliar los daños derivados de dicho consumo, con la mitigación se pretende que consumos recreativos y habituales no se conviertan en problemáticos y los que ya lo son, reduzcan el umbral de daño que esta dependencia les genera”. (Informe Prevención, mitigación, superación y capacidad de respuesta, ejes del Gobierno para combatir el consumo de drogas en Colombia Secretaría de Salud, 2011, p. 38).

En la Reducción de Daños, se considera al consumo de drogas como una condición que ha existido, existe y existirá siempre en la sociedad, aceptando que existen consumidores y terapias que no tienen como objetivo final la abstinencia de SPA, puesto que no se desea o no se puede dejar de consumir por diversas razones (Barra., 2013; Castaño, 2002).

La reducción de daños es vista cada vez más como un componente clave en el enfoque de derechos humanos al interior de las políticas de drogas. Además es reconocida por observadores internacionales y en foros políticos como un requisito para el derecho a la salud y el derecho para beneficiarse del progreso científico (Barrett, 2011).

Para el caso particular de esta investigación y teniendo en cuenta que hablamos de habitantes de calle que ya presentan la problemática del consumo de SPA, nosotros, el equipo investigativo, diferimos un poco de estas definiciones y nos acogemos más bien a la concepción que manejan los jóvenes que participaron en esta investigación y por tal motivo asumimos los términos Mitigación y Reducción de la siguiente forma: **Mitigación**, como las estrategias o acciones que asumen y realizan los jóvenes en el momento de consumir

alguna o varias sustancias psicoactivas, en donde la clave es lograr paulatinamente reemplazar una “droga dura” (Basuco) por una “blanda” (marihuana); **Reducción** como un sinónimo de disminución del consumo de SPA, en la cual juega un papel importante el manejo que se hace del proceso de Mitigación. Aquí la reducción, se mide por la disminución de la frecuencia de consumo y de la disminución del gramaje o de la cantidad de “vichas” (papeleta de bazuco). Los dos procesos se complementan y no tienen éxito por separado.

Capítulo 2. Contextualización.

Este capítulo aborda, de manera general, la apropiación del espacio público, de la calle, la habitabilidad en calle, la Cultura de Calle, el Habitante de Calle(HC), y las problemáticas asociadas a ella, como la mal llamada “limpieza social”, haciendo un recorrido de memoria, sobre la situación a nivel nacional y distrital.

2.1. La calle, un espacio público

Aunque los espacios públicos suelen diseñarse para cumplir cierto tipo de funciones, son las personas las que a través del uso rutinario van dándoles su verdadera función y construyendo su significado. Es de interés, desde esta perspectiva, dirigir la atención hacia el valor de los usos y significados del espacio público, para mostrar su relatividad y la importancia que tiene que las personas usen dichos espacios y se apropien de ellos (Paramo, Burbano, 2014).

Un espacio vacío es un espacio apropiable, este es el caso de algunas de las calles de Bogotá y algunos de sus diversos grupos emergentes de distintos sectores sociales. El proceso de apropiación del espacio público es, antes que nada, el proceso mediante el cual se cambia el foco de una realidad observada por todos, es el proceso mediante el cual se puede mirar diferente, en este caso mirar la realidad desde adentro, solo que ocurre al aire libre, es tener la posibilidad de volverlo íntimo, privado y exclusivo para quienes viven en ella, por eso la apropiación de un espacio público, al mirarlo desde adentro nos posibilita

habitar un espacio en el cual hay unos códigos propios, códigos de quienes se apropian del espacio. Desde afuera vemos como:

El espacio público es apropiado de forma violenta de zonas rurales o de otras zonas urbanas, quienes encuentran en él una forma de subsistencia empujados por la necesidad a pesar la represión constante que los acosa. En este grupo de personas estarían algunos vendedores ambulantes, familias que habitan la calle, niños y jóvenes que habitan la calle, desplazados por la violencia política, personas con enfermedades mentales, trabajadoras sexuales personas de la tercera edad (De Suremain, 1993, pp. 77,79).

El espacio público de la ciudad es un espacio que constituye la imagen de la incertidumbre, quienes habitan la calle lo describen como lo desconocido, pero además la ambivalencia de lo infinito es el lugar de las escapatorias, las deserciones y las posibilidades de emancipación. Para estos jóvenes, la calle es su hogar, su lugar de ocio pero además su lugar de relacionarse con el mundo, con la misma vida.

La Habitabilidad de Calle ha prevalecido a través de los tiempos, siendo parte de diferentes culturas, existiendo mundialmente, pero sin que exista una definición generalizada, afectando la manera en que son caracterizados estos sujetos, en investigaciones programas y planes de intervención.

Los escasos periódicos de la época, al final de la Colonia, dan cuenta de las instituciones creadas para atender las necesidades de la población. Así se reseña, además del aún hoy, famoso hospital San Juan de Dios fundado a comienzos del siglo XVII (que contaba con múltiples funciones de atención médica y asistencia social, entre ellas contaba con un orfanato), la Fundación del Hospicio o Casa Refugio, para atender a los niños abandonados, así como a los ancianos (Ibáñez, 1915; Cordovez, 1946:144).

En Colombia, en el ‘Primer Foro Iberoamericano sobre el Fenómeno de Habitabilidad en Calle’ que se llevó a cabo del 03 al 05 de octubre de 2018 en la ciudad Bogotá D.C., se habló de que hay más de 150 millones de personas habitantes de calle en el mundo, es decir aproximadamente un 2% de la población mundial.

Sería más apropiado señalar que el Habitante de Calle (H.C.) es una persona como cualquier otra, solo que vive en determinadas condiciones de miseria y abandono, puede ser una realidad de vida, que cualquier ser humano no está exento de experimentar en algún momento debido a circunstancias no predecibles, son personas que sin distinción de edad, sexo, raza, estado civil, condición social, condición mental, u oficio, viven en la calle permanentemente o por tiempos prolongados, y con ella establecen una estrecha relación de pertenencia y de identidad, haciendo de la vida de la calle una opción temporal o permanente, en contextos de una racionalidad y de una dinámica que le es propia y particular (Ruiz, Hernández & Bolaños, 1998, p. 23).

No existe una definición única sobre el Habitante de Calle (HC) ni un único tratamiento teórico principalmente por la multicausalidad de la problemática, los anglosajones denominan a estas personas como *homeless*. Una traducción posible sería los “sin hogar”.

La habitabilidad de calle representa una problemática multidimensional que afecta a personas, familias y comunidades, y se ha manifestado a lo largo de la historia. Como ya lo hemos visto, aquí en nuestro contexto, teniendo en cuenta que Colombia es un Estado de derecho con enormes desigualdades, volviendo al planteamiento inicial, no se trata de un problema del uso de espacios públicos, en palabras del padre *Javier de Nicoló*, se trata de un fenómeno que va más allá de la tenencia de un sitio para la vivienda, y esto lo podemos ver en sus clásicas descripciones en las que da cuenta de la intervención en niños habitantes de calle. (Daza, 2007).

La habitabilidad de calle para las y los jóvenes de esta investigación es su forma de vida, saben que no es digna pero es lo que hay, y así asumen el día a día, con el rebusque y la realidad que enfrentan a diario.

La Ley 1641 del Congreso de la República de Colombia Por la cual se establecen los lineamientos para la formulación de la política pública social para habitantes de la calle y se dictan otras disposiciones, en el artículo 2 literal b (2013) define al Habitante de la calle como: “Persona sin distinción de sexo, raza o edad, que hace de la calle su lugar de habitación, ya sea de forma permanente o transitoria.”

La Secretaria de Integración Social actualmente considera como habitante de calle a quienes no residen de manera permanente en lo que se considera una vivienda prototípica como casa, apartamento o cuarto, por lo menos 30 días continuos; y de manera estable, al menos sesenta (60) días en la misma unidad.

Cuando una persona haya permanecido por más de ocho (8) días sin un domicilio fijo, haciendo de la calle su hábitat natural con factores de permanencia y reincidencia arraigados, será reconocido como ciudadano habitante de calle. (IDIPRON, 2017).

En Colombia ha sido difícil abordar esta problemática con una perspectiva integral, por el contrario se ha trabajado de manera puntual o específica por ejemplo, al indagar relaciones de causalidad entre VIH, Habitantes de Calle y uso de sustancias psicoactivas (SPA), accesibilidad al sistema de salud, significados de vida según el habitante de calle, entre otros, se fragmenta la problemática y sólo se visibilizan carencias o problemas, pero no se logra ver de manera integral, relacionada con la multicausalidad de la problemática y de la ausencia de una política pública concreta que haga frente, sobre todo en lo preventivo.

Una de las funciones del Estado sería redistribuir el bienestar social de los seres humanos para disminuir la segregación sin embargo resulta problemático para los tomadores de decisiones definir estas estrategias de acción humanitaria que inciden sobre los condicionantes del habitante de calle (HC) como la pobreza, desigualdad, inequidad, entre otros que van más allá del acto concreto de habitar la calle, siendo oportuno pensar en los factores asociados con la pobreza entre otros factores determinantes y las diversas dinámicas poblacionales en relación con la habitabilidad de calle (Daza, 2007).

2.2. El habitante de la calle y la mal llamada “Limpieza Social”

Con respecto a nuestra capital, Bogotá, según cifras del DANE (2017) Principales resultados del VII censo de Habitantes de Calle 2017 de Bogotá (convenio entre el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), FONDANE y la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS)) hay 9.538 habitantes de calle, en donde *se evidencia que Bogotá es una de las ciudades en mayor desigualdad*, además, por su desarrollo socio demográfico, explícitamente en sus barrios, comunidades y localidades, en las que la

pobreza, la exclusión y la inequidad son transversales, por ejemplo localidades con diferentes niveles de concentración de riquezas como Chapinero, Usaquén y aun así tienen población vulnerable Vs. localidades de ingresos bajos como Usme y Ciudad Bolívar.

En este contexto se ubica la Localidad de los Mártires, situada en el centro de la ciudad, y que posee unas condiciones de pobreza extrema por el asentamiento de lugares de expendio y comercio de SPA, al igual que el trabajo sexual que potencia las vulnerabilidades, la delincuencia y el habitante de calle (HC)). En esta localidad quedaba ubicado El Cartucho, zona comprendida por los barrios San Bernardo y Santa Inés, afectada históricamente por indigencia, criminalidad, inseguridad, exclusión social y desigualdad. (Daza, 2007).

A finales de los años 80 y en los 90 aparece la mal llamada limpieza social, que más adelante se denominará “Ejecución Extrajudicial”, lo que dio origen a nuevos mecanismos de violencia, por medio de los cuales se eliminaban miembros de sectores pobres y marginados, asesinatos y desaparición de seres humanos, se observa especialmente sobre aquellos quienes tienen ciertas características por ser delincuentes o estar relacionados con grupos delincuenciales, consumidores, expendedores, trabajadores y trabajadoras sexuales, o en el caso de otras identidades, personas de la comunidad LGTBIQ (Lesbianas, gay, travestis, bisexuales, intersexuales, queer), y en los últimos años a líderes y lideresas sociales.

El Habitante (HC) de calle también es un actor, que detenta como ser humano una identidad, al ser la calle su casa, se viste de ella, adopta las formas y maneras en las que puede sobrevivir y se ubica en los lugares que le ofrece sostenimiento, albergue y protección. Por ello los lugares que frecuenta así como por su aspecto físico son asimilados normalmente con la oscuridad, con lo indescifrable. Su apariencia los condena y son fácilmente el blanco de este tipo de violencia.

La “limpieza social” fue tomando fuerza en varios lugares del territorio nacional como, Bogotá D.C, Antioquia, Atlántico, Cúcuta, Quindío, Cali, Arauca, Bolívar, Boyacá, Caldas, Caquetá, Cauca, Cesar, Córdoba, Cundinamarca, Chocó, Huila, La Guajira

Magdalena, Meta, Nariño, Norte de Santander, Putumayo, Risaralda, Santander, Sucre, Tolima, Valle. (Rojas, 1994, p. 29).

En la localidad de los Mártires, por lo general los hechos se presentaron en horas de la madrugada y se disparaba sobre las víctimas cuando dormían en las aceras. En Ciudad Bolívar lo característico han sido las masacres de jóvenes, cuando se encontraban reunidos en las calles en horas de la noche, resultando así que se presenta un reducido número de hechos pero con numerosas víctimas. Los jóvenes y sus parches, también se han convertido en un blanco de esta violencia. En la Localidad de los Mártires y en Ciudad Bolívar se registra una característica común. Días antes de los asesinatos, desconocidos a bordo de vehículos sin placas y con vidrios polarizados que patrullaban las calles o sitios cercanos a los escenarios de la muerte, sin que las autoridades se den cuenta de ello, o hagan algo al respecto. (Rojas, 1994, pp. 29-30) Los elementos aquí expuestos permiten caracterizar esta forma de violencia denominadas como “Ejecuciones Extrajudiciales”, la que si bien en un principio fue considerada como la simple coincidencia de casos aislados, poco a poco se convirtió en una modalidad claramente diferenciable, que además trata de una práctica sistemática, con períodos de auge y disminución dirigida contra un espectro específico de personas que tienen de común entre otros aspectos su pertenencia a sectores sociales marginados y el asumir comportamientos rechazados por los agresores.

Los promotores de las “Ejecuciones Extrajudiciales” maximizan en sus víctimas comportamientos que los pobladores rechazan y que en efecto les son perjudiciales de alguna manera, para personificar en determinados individuos conceptos abstractos como la delincuencia, la drogadicción, o la marginalidad, de manera tal que se reconoce en la víctima (Rojas, 1994, p. 27).

En cuanto a la relación de los habitantes de calle (HC) con las mal llamadas ejecuciones “extrajudiciales” tiene que ver con la forma en cómo se relacionan la características etnográficas con las cuales se identifican los habitantes de calle y otros sujetos con características similares que los ponen en riesgo de ser ejecutados, un ejemplo situado sería el de los líderes y lideresas sociales quienes en el ejercicio de la defensa de los derechos humanos han sido eliminados por algunos intereses políticos.

Esto se puede corroborar que sigue pasando hoy en día, en el testimonio del sujeto número siete (7) que manifestó; ”nosotros siempre consumíamos con mi parcerero en las noches en el caño de la sexta, pero; luego que hubo eso de la toma del Bronx, legalizaron a varios habitantes de calle, pues en varias ocasiones sobre la madrugada tipo 2 o 3 am venían los tombos en gavilla (policías en grupo) con tanquetas y camiones y nos subían a la fuerza, en una de esas tantas, se llevaron al socio y nunca más lo he vuelto a ver, lo legalizaron esos [...]” (Diario de campo en taller de DDHH, abril 11 de 2019). Asimismo, el caso de la chica trans: “Un cliente le llegó en una nave (camioneta) negra, ella se subió y 2 días después apareció muerta en la Circunvalar” (testimonio de “Dana” al preguntarle por su amiga en un taller de noviembre de 2019).

2.3. ¿Qué es la Cultura de la Calle?

Hablar de Cultura de Calle tiene críticas, Kroeber, y Kluckhohn (1952). En su documento titulado *Culture: A Critical Review of Concepts and Definitions* plantea que:

La tendencia genética es una de estas críticas, pues esta habla acerca de lo que el hombre le añade al mundo y que el fin que esto tiene o aporta es el perfeccionamiento del hombre, por tanto quienes proponen esta teoría afirman que es absurdo que un modo de vida construido desde la ilegalidad incluyendo la deshonestidad y además tomando esta misma como herramienta de supervivencia y la droga como insumo cotidiano no puede estar en función del perfeccionamiento del hombre. Sin embargo, el aporte desde el enfoque filosófico es que, *la cultura*, es un horizonte de sentido, que el hombre configura en su relación con el mundo y con los otros. (Herrera, 1995, p.175)

Es decir, la cultura es la importancia, el significado y el sentido que los hombres dan a su existencia desde su óptica propia que no es nada diferente al mundo que los rodea y donde resuelven su día a día. La cultura es un sistema derivado de los modos de vivir, y a su vez es compartida por los miembros de un grupo.

Por tanto, los habitantes de calle si constituyen cultura por el hecho de interpretar y dar significado a su mundo construyendo su modo de vida desde la urgencia por sobrevivir,

cabe anotar que una manera de sobrevivir es migrando internamente en la ciudad, en las mismas calles en desplazamientos urbanos donde van de parche en parche, y desde la sociología y antropología el problema del tema urbano toma auge e importancia día con día, y van teniendo en cuenta la realidad de la calle como eje estructurante de la ciudad, tomando auge a pesar de que el fenómeno de habitante de calle tiene más de 200 años, solo que por no representar masivamente un peligro para la seguridad ciudadana (milicias) no cobran trascendencia ni importancia por no ser un grupo social importante y representativo que aporte negociación política.

Los habitantes de calle han conquistado la libertad y han resistido por mucho tiempo al proyecto de sociedad que se les ofrece como única alternativa, esto aunado con otras ideas, hace posible hablar de los habitantes de calle como sujetos culturales, y de la vida en la calle como *Cultura de la Calle*.

Al tomar a los habitantes de calle como sujetos culturales, las alternativas que se planteen deberán estar acordes con lo que ellos quieren para su vida.

Tienen una libertad especial, no hay nada que les sujete, ningún tipo de responsabilidad, son independientes, estén donde estén da igual, la calle es su cama, su abrigo y su cobija, sobreviven a su realidad y al medio que los circunda La Calle... La gente de la calle, en la calle es muy diferente a la gente que tiene su hogar. En la calle se piensa con una libertad diferente. En la calle solo se piensa en que pase el tiempo, que pase el día, que pase la noche. (Herrera & Zárate, 1995, pp. 171- 185).

Para las y los sujetos participantes de esta investigación, la calle es su lugar en el mundo. Manifestándolo a través de sus relatos de vida los cuales contienen anécdotas, algunas buenas y otras malas pero todas vivenciadas dentro de su ámbito, “la calle”.

Los mandamientos que rigen el autocuidado en la calle están relacionados con la siguiente manifestación:

“En la calle uno tiene tres enemigos; la cárcel, el hospital y el cementerio” a estos lugares le corresponden tres actores, “el denunciante, el faltón, la liebre” (conversación en descanso del taller), así mismo palabras como: Mario (presencia de la Policía), el cucho (el educador), la cucha (la madre), el pelo (la novia)... cada una de estas palabras denota una relación o un peligro como en el caso de la policía. En general, la forma en que se vive la calle nos permite identificar las posibilidades como educadores, para establecer relaciones y propuestas. La jerga enmarca horizontes de significado, contextos, identidades, vivencias y una forma de vivir la calle, el espacio, público y el mundo institucionalizado. La forma en que las y los jóvenes piensan, sienten y viven en la calle dan cuenta de una cultura particular, en las que los pedagogos no pueden sustraerse, sino que deben acercarse para poder encontrar los vínculos comunes y lograr comunicar o entender las diferentes respuestas que el habitante de calle va dando a su paso en el proceso de sobrevivencia.

Capítulo 3. IDIPRON Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud UPI Oasis y Proceso Semáforo, proceso de Mitigación en el IDIPRON

En este capítulo se hace una descripción general del Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y La Juventud IDIPRON, de los servicios que oferta la Unidad de Protección Integral Oasis, se describe la estrategia pedagógica y metodológica que se desarrolla al interior de esta y de forma específica, explica lo que es el proceso semáforo.

El problema de los fenómenos de la calle y del habitante de calle es también un problema estructural de la sociedad colombiana. El fenómeno de la habitabilidad en calle es una problemática social frente a la cual el estado social de derecho debe garantizar acciones estratégicas integrales, orientadas a la promoción, protección, restablecimiento, garantía y obtención de derechos a los ciudadanos habitantes de calle, con el propósito de mejorar la convivencia ciudadana, la calidad de vida y la dignificación de los ciudadanos y ciudadanas habitantes de calle.

Bajo esta perspectiva, el IDIPRON es hoy en día una institución del Distrito Capital que en parte cumple ese reto y a la vez esa importante tarea social. En Bogotá, el IDIPRON aborda el tema desde el año 1967, atendiendo desde sus inicios, a lo que en algún momento se denominó el fenómeno del gaminismo buscando por un lado la prevención, pero por otro lado la atención integral a la población más vulnerable.

IDIPRON fue creado en 1967 por iniciativa del padre Javier de Nicoló. Un sacerdote salesiano proveniente de Italia, que llegó a Colombia en 1948, quien inicialmente empezó a trabajar en el municipio de Agua de Dios (Cundinamarca) con enfermos de lepra, además, fue capellán de la cárcel de menores de Bogotá entre 1968 y 1969, director de IDIPRON desde 1970 hasta 2008, año en que es retirado después de estar al frente del instituto por casi 40 años.

El Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud IDIPRON, es una entidad de naturaleza pública descentralizada, con personería jurídica y autonomía administrativa. Creado mediante el Acuerdo No. 80 de 1967 del Concejo de Bogotá. Es la entidad del Distrito que a través de su gestión y el desarrollo de diversos convenios con

otras entidades del distrito (el Instituto de Desarrollo Urbano, la Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá, el IDRD, la Secretaría de Movilidad entre otras), históricamente ha logrado implementar acciones para el aprovechamiento de las capacidades y potencialidades de los jóvenes en su desarrollo integral y pleno en un marco de progresividad priorizando las acciones de política pública y privilegiando a los más vulnerados. La población objetivo son Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes, desde los 8 años hasta los 28 años y sus familias. A continuación, presentamos los ejes desde los cuales se estructura todo su accionar:

Misión: IDIPRON es la entidad Distrital que a través de un modelo pedagógico basado en los principios de afecto y libertad, atiende las dinámicas de la calle y trabaja por el goce pleno de los derechos de la Niñez, Adolescencia y Juventud en situación de vida en calle, en riesgo de habitarla o en condiciones de fragilidad social, desarrollando sus capacidades para que se reconozcan como sujetos transformadores y ciudadanos que ejercen sus derechos y deberes para alcanzar una vida digna y feliz.

Visión: IDIPRON en el 2025 será la entidad referente a nivel latinoamericano experta en la atención y prevención de las diversas dinámicas de la calle, generando conocimiento y teniendo presencia en todas las localidades y zonas (urbanas y rurales) con estrategias efectivas que contrarresten las amenazas de quienes viven en fragilidad social y logrando que quienes viven en situación de calle superen su condición en la ciudad de Bogotá, evidenciando que al menos el 60% de quienes entraron al modelo pedagógico evolucionaron en su restablecimiento y goce pleno de derechos.

Para el 2019 se propuso:

- Desarrollar acciones afirmativas de enfoque diferencial e inclusión a todos los grupos priorizados dentro de la población objetivo del IDIPRON.
- Diseñar estrategias y tácticas efectivas y eficientes para que en (5) cinco años no haya un solo menor de edad habitante de calle en la ciudad de Bogotá.
- Construir entornos protectores, afectivos y dignos, enfocados a brindar calidad de vida con estándares de satisfacción (>75%) para los NNAJ.

- Implementar acciones que minimicen las posibilidades de vinculación/continuidad en redes ilegales de los NNAJ, así como el desarrollo de sus habilidades para el manejo del conflicto por vías pacíficas y afectivas.
- Desarrollar una experticia en las problemáticas de las dinámicas de la calle, de modo que en 4 años sea el referente principal a nivel nacional
- Ofrecer en todos los tipos de intervención del IDIPRON (Territorio, Externado e internado) espacios y programas que incentiven la participación de los NNAJ en diversos campos de las artes
- Diseñar programas efectivos de sensibilización y prevención de la ESCNNA, donde se disminuya la naturalización del delito

3.1. Unidad de Protección Integral (UPI) Oasis

La UPI Oasis o el Oasis como comúnmente se le conoce, es una de las veintidós sedes que conforman el IDIPRON, se encuentra ubicada en la Localidad de Puente Aranda, Calle 10a N° 45-09 en el barrio Gorgonzola. Actualmente es una de las más importantes y la principal sede de atención que existe en la ciudad para los Ciudadanos Habitantes de Calle (CHC) entre 18 y 28 años.

Desde su inauguración y apertura en el año 2000 y hasta 2019, en su desarrollo histórico, ha experimentado múltiples y significativos cambios: Los de infraestructura (cambios y adaptaciones significativos en su planta física, creación de dormitorios y adaptación de nuevos espacios lúdicos y deportivos, canchas y gimnasio, cocina, sauna, entre otros), las características particulares de la prestación del servicio (menores 14 a 17 años, jóvenes 18 a 22 años y adultos de 23 a 60 años, a través de convenios con la SDIS) y las estrategias pedagógicas de atención a los jóvenes habitantes de calle (actualmente solo atiende jóvenes entre 18 y 28 años, población de todo tipo de género, masculina, femenina y población diversa, LGTBI), son algunos de los más importantes.

La unidad de Protección Integral (UPI) Oasis 2020 es un lugar de atención al Ciudadano Habitante de Calle (CHC), ofrece sus servicios de atención básica integral de forma continua todos los días del año, 7 días a la semana por 24 horas, a aquellos CHC que

deseen hacer uso del servicio de forma libre y voluntaria en jornada diurna entre 6:30am a 4:00pm y de dormitorio transitorio noche entre 4:00pm y 6:30am (cuenta con una capacidad de atención para los beneficiarios de alrededor de 500 cupos en la jornada diurna y de 240 cupos en la jornada nocturna).

En la Unidad de Protección el Oasis se brinda atención a la población que asiste ocasionalmente a recibir los servicios del hogar de paso día y de dormitorio transitorio en la noche, el cual brinda un descanso reparador del sueño, además de ofrecer prácticas adecuadas de autocuidado, alimentación, atención primaria en salud, recreación y otras ofertas pedagógicas que brinda la unidad.

3.2. Proceso Semáforo

Una de las modalidades de atención en el Oasis, es la del dormitorio transitorio, dentro de esta modalidad, se estructuró un proceso llamado “El Semáforo”, que consiste en brindar atención integral y permanente (24 horas) a un grupo de al menos 40 jóvenes durante un periodo de 2 a 3 meses y que en ocasiones se puede extender hasta los 6 meses, con el propósito de motivarlos, acompañarlos y guiarlos en un proceso de auto recuperación, desintoxicación y recuperación de hábitos básicos de autocuidado, protección, desarrollo y participación en comunidad para aspirar a una reincorporación o inclusión positiva en la sociedad.

La estrategia pedagógica del Proceso Semáforo (así se le ha denominado tradicionalmente) es un proceso de acompañamiento y apoyo integral que está orientado a promover en los jóvenes inmersos en el fenómeno de la habitabilidad en calle un cambio en su estilo de vida. Esta estrategia fue construida colectivamente atendiendo a los principios pedagógicos legados por el Padre Javier de Nicolás, las necesidades expresadas por los jóvenes, la experiencia educativa de los facilitadores egresados del programa, el apoyo de un equipo interdisciplinario y por supuesto el acompañamiento y orientación de las directivas del instituto en cabeza del responsable directo de la UPI Oasis.

La propuesta está fundamentada y estructurada desde las diferentes áreas que buscan garantizar el proceso de cambio de los y las jóvenes que deciden voluntariamente

vincularse al proceso de internamiento en la unidad, además de buscar una disminución del consumo de sustancias psicoactivas, reducción del daño y la habitabilidad en calle, a través de acciones realizadas desde el equipo de trabajo del Oasis y área psicosocial con atenciones e intervenciones individuales y grupales, valoraciones psicosociales, aplicación y seguimiento del instrumento de vigilancia epidemiológica de sustancias psicoactivas, atención desde el equipo de mitigación, salud – enfermería, pedagogía, socio-legal, área de convenios, convivencia, talleres vocacionales y artísticos. Además de las articulaciones con redes de apoyo interinstitucionales que buscan garantizar los derechos de la población y potencializar sus habilidades y capacidades.

El principal objetivo del Semáforo es la adaptación al cambio, la habituación a estilos de vida positivos y la deshabituación de pautas adictivas y de calle, para poder motivar y trabajar en los jóvenes de forma integral, en su estado físico, emocional, mental y espiritual a través del desarrollo de dinámicas individuales y colectivas en la recuperación paulatina de hábitos saludables de vida. Esto brinda a los jóvenes que se inscriben de forma voluntaria y a través del ejercicio de la autonomía, el afecto y la libertad el poder lograr un cambio positivo en su estilo de vida, en un espacio inicial de 2 a 3 meses para poder avanzar a una etapa posterior (UPI la Rioja; otra unidad del IDIPRON, siguiente etapa) que les permita lograr una inclusión social positiva y satisfactoria en la sociedad.

3.2.1. Permanente reestructuración y adaptación del proceso o estrategia Semáforo

La situación de carácter distrital que desencadenó el suceso de “la toma y recuperación de la calle del Bronx” el 29 de mayo de 2016, estimuló, propició y generó inquietudes y replanteamiento de nuevas estrategias de atención y servicio. Frente a las nuevas dinámicas del momento, a partir de los nuevos retos y desafíos emergentes y frente al incremento de la población habitante de calle, de mayores, múltiples y nuevas demandas planteadas ante las muchas necesidades de los jóvenes habitantes de calle por encontrar salidas y oportunidades a su situación, se reestructuró y redefinió el Proceso Semáforo.

3.2.2. Estructura del proceso Semáforo

En sus inicios este proceso se denominó así asemejando y utilizando la analogía de un semáforo vial. ¿Qué significa un semáforo en la calle? Regula el tránsito, ordena el paso de los carros y los peatones para dar un sentido de tranquilidad en la vía, un sentido de orden, si no existieran sería un caos. ¿Porque el semáforo en la vida? Aun cuando para este proceso cada color tiene una apreciación y significación distinta, sí guarda una relación con el semáforo vial, que va desde el rojo, que en la analogía significa hacer un pare en su vida, detenerse a pensar que hay que hacer para poder continuar, hacia dónde voy y debo dirigirme; se podría decir es el estado en el que el joven está totalmente inmiscuido en el mundo de la calle y las drogas, pero en el fondo de su ser alberga y conserva esa chispa de superación con una muy leve intención o deseo de cambiar su situación de vida.

Por eso se inscribe al Proceso Semáforo con la esperanza e intención de adaptarse y reincorporarse nuevamente a la sociedad, a través de un proceso arduo, doloroso y lento para él, como es recuperar hábitos saludables de vida, reafirmar propósitos y metas a corto, mediano y largo plazo y poco a poco ir adaptando su comportamiento, reconociendo y aceptándose a sí mismo, luego a los demás y reconociendo paulatinamente normas sociales para incluirse y ser aceptado nuevamente primero en su familia y luego en la sociedad.

El amarillo: Alistarse hacia dónde debe empezar a conducir, sus metas, propósitos, ¿a dónde quiere llegar? Representa un avance y un nuevo estado en el que el joven ya va alcanzando uno de sus objetivos principales y es lograr ir abandonando la calle y sobre todo la dependencia que ha generado en ella, para la mayoría la principal dificultad y dependencia es con las sustancias psicoactivas que casi siempre han desarrollado en ellos ya la adicción en diferentes grados, aquí lo valioso es la conciencia y el entusiasmo que el joven tiene por su cambio y logros de vida.

El verde avanza, ¿Para dónde va?, ¿En qué sentido?, ¿Cuál es su propósito de vida?, le permite el establecimiento de metas para tener un destino, representa la parte final del proceso que el joven desarrolla en el Oasis y se podría decir que es el momento en el que el joven ya se siente listo para enfrentar sus propias debilidades y miedos que lo mantuvieron atado en ese mundo de la calle, en este momento el joven se cree con las fuerzas y

capacidades necesarias para enfrentarse nuevamente a los retos y dificultades que le plantean la vida y el estar nuevamente sobrio en sociedad y con la esperanza de no recaer en las drogas, si lo hace, con la esperanza de ser un consumidor funcional y especialmente de no retornar a la calle.

ROJO: Primer Momento. Adaptación; Recuperación de hábitos y Autocuidado (lo primero que se pierde en la habitanza en calle), luego se trabaja la recuperación de hábitos alimenticios (desencadenados por las conductas compulsivas de la adicción), Higiene del Sueño (perdido por estilos de vida inadecuados) hábitos ocupacionales y finalmente normas y límites. (Características propias de la “libertad” en la habitabilidad en calle).

- Propósitos (Intención de cambio)
- Hábitos de Autocuidado (Higiene del sueño, aseo personal y hábitos alimenticios)
- Pacto de Convivencia (Trabajo y acuerdo de Normas y límites)

AMARILLO: Segundo Momento. Identificación de la problemática. ¿Porque consumí? y ¿porque terminé en la calle? (introspección). Procesos de: Adicción, Recuperación y Recaída.

- Línea de Vida
- Proceso de adicción
- Factores de riesgo y de Protección.

VERDE: Tercer Momento. Resignificación de Proyección Vital fuera de los circuitos de calle. (Sentido de vida, Establecimiento de Metas, prevención de Recaídas)

- Manejo de Emociones.
- Habilidades para la vida.
- Sentido de vida.
- Prevención de recaídas.

La mitigación y reducción del consumo de SPA en IDIPRON

En el año 2014 el IDIPRON da los primeros pasos en la apuesta al sistema terapéutico, recurriendo al uso de la medicina alternativa, como un método innovador para

mitigar el consumo de sustancias psicoactivas (SPA). Este procedimiento es un sistema terapéutico fundamentado en la medicina china que consta de acupuntura, auriculoterapia, electroterapia y osteopatía. Las personas del Área de Salud del Instituto se encargaron de materializar la técnica a los beneficiarios, solo hasta el 2016 se fortaleció el proyecto, para su ejecución se dispuso de recursos humanos, físicos y económicos soportados por todas las áreas de derecho del modelo pedagógico, que no solo buscan apartar al joven del consumo de drogas, sino también fortalecer habilidades sociales que los motive a iniciar procesos de cambio en sus vidas. Actualmente la Unidad de Medicina Alternativa atiende alrededor de 800 jóvenes al mes, dentro de los cuales se integran hombres y mujeres que hacen parte de los diferentes procesos del Instituto y que han tenido algún tipo de problema por el consumo de sustancias psicoactivas.

Uno de los tantos jóvenes que se acogió a este proceso comenta que le ha ayudado a descansar, a pensar con claridad y a tomar buenas decisiones, le facilita conciliar el sueño, la medicina alternativa le ha sido fundamental para adelantar su proceso de cambio y alejarse del consumo.

Para tener acceso a este programa al igual que todas las ofertas por parte del IDIPRON es de manera voluntaria y el servicio es de forma gratuita, pueden acceder a él todos los jóvenes que así lo quieran, los requisitos son que hagan parte de los diferentes procesos de atención del IDIPRON y que manifiesten querer dejar el consumo de sustancias psicoactivas. En la actualidad se sigue beneficiando a los jóvenes que se acogen a este servicio, el lugar donde se encuentra centralizado este servicio en el IDIPRON, es en la sede UPI Perdomo, Localidad Ciudad Bolívar, de igual forma se lleva el servicio de manera directa a las diferentes sedes en días y horarios programados. (IDIPRON, 2018).

Capítulo 4. Relatos elaborados por el equipo de investigación, análisis general de la información y conclusiones del capítulo.

4.1. Relatos elaborados por el equipo de investigación.

En esta sección se presentan los relatos elaborados por el equipo de investigación y se resalta la información que se consideró relevante para el análisis y las recomendaciones de estrategias: Las siguientes son las convenciones utilizadas:

- Subrayado para características generales que explican contexto, situación afectiva y social.
- Color azul para lo relativo al consumo en general.
- Color rosado: eventos o personas que recrean situaciones positivas o de bienestar.
- Color naranja: para situaciones, experiencias o eventos adicionales al consumo.
- Color amarillo: ideas, situaciones o eventos que ayudan a mitigar el consumo.
- Color verde: aquellas ideas que pueden orientar la esperanza de recuperación.
- Color fucsia: cuando se refieren a la institución o al rol del educador.
- Color aguamarina: cuando hace referencia a situaciones afectivas.

4.1.1. Primer análisis Sujeto 1

Sujeto 01 - 28 años. Bogotano.

Manifiesta ser heterosexual, y no tener familia propia, tiene contacto con su padre aunque nunca ha convivido con él, perdió a su madre en un acto violento cuando apenas tenía 3 años de edad, por lo cual fue criado por su abuela materna quien le brindó todo, tiene dos hermanas por parte de papá aunque no mantiene ningún tipo de relación con ellas, tiene dos personas importantes en su vida que son, su tía materna a la cual no ve hace mucho tiempo porque no le gusta que lo vea mal, espera verla pronto cuando este mejor.

Por otro lado está su ex pareja con quien pasó muchas situaciones en su vida y fue su gran apoyo incondicional, ahora ella se encuentra en Buenos Aires (Argentina), hablan ocasionalmente, desea verla pronto y volver a tener una relación con ella y recuperar el tiempo perdido. No tiene amigos que considere, dice que hay uno que otro parcerero con los cuales no se han dejado de comunicar a pesar de haberse separado, es bachiller, se dedicó a

ser guarda de seguridad, lo aprendió en el ejército y en academias, durante algún tiempo gozó de estabilidad económica, laboral y sentimentalmente, dice que esta fue su etapa de menor consumo ya que estaba muy bien y feliz con su pareja, tenía sus cosas, su moto, pagaba su arriendo, la dueña de la casa en donde vivía, lo apreciaba por ser un joven echado pa delante, le gustaría aprender gastronomía, una de sus metas es dejar su situación actual de consumo y recuperar su vida y su familia, refiriéndose a su tía y a su ex novia para estar bien.

El motivo por el cual llegó al consumo, fueron varios en realidad, el hecho de haber crecido sin su madre, su relación a distancia con su padre, quien reside en otro país, ha sido complicada a pesar que él le envié dinero ocasionalmente, el siente que no todo es el dinero, que él deseó tener una conversación donde se le prestara atención, una relación bien con su padre, pero en cambio, solo recibió ayuda económica ocasional, lo cual le permitió manejar dinero a su antojo y en alguna salida a una fiesta, estando con su primo y amigo, a sus 14 años, probó alcohol, marihuana, bazuco, por curiosidad y le gusto, lleva 14 en el consumo.

Más adelante vendrían otras situaciones con su abuela, quien enfermo de cáncer y empezó a deteriorarse, situación que le angustio demasiado y aumentó su consumo pero lo manejaba. La abuela sufría de pensar que ella moriría y él quedaría desamparado, por lo cual emprendió a la búsqueda de una casa más pequeña para dejarle a él parte de su herencia y en ese viaje la abuela sufrió una recaída por lo cual no se logró pactar la compra, en cambio ella dejó parte de su casa, falleció la señora y los tíos lo sacan de la casa negándole su derecho, incrementando este hecho su consumo de SPA y advirtiéndole que no le darán lo que le corresponde haciéndole pasar como desaparecido. Se inició en el consumo de SPA en Suba, luego estuvo en Chapinero y el Centro, no ha estado en otra institución distinta a IDIPRON, tuvo apoyo, se siente seguro en Chapinero que es en donde lo conocen y le brindan algo de comer, en alguna ocasión se encontró a la señora de la casa en donde vivió y le brindó ayuda y comida.

Identifica que la calle ha cambiado en los últimos años pues aumentó el consumo de SPA y de adictos, a inicios de 2019 casi muere arrollado por un bus, pues iba a hurtar un celular y se fracturó una de sus manos. No tiene enemigos o liebres como se dice en la

jerga de la calle y opina que las drogas en exceso son malas, usa la marihuana para mitigar el consumo de otras sustancias y dice que el causante de su situación de adicción es el alcohol, considera que tiene dependencia y que el nivel de su consumo es medio.

Manifiesta que Oasis le ayuda a en el tema de la recuperación, reflexionando en que ha fallado para que de esa manera tratar de resolverlo siendo autónomo, dice que el educador del proceso OASIS es rígido y más de acompañamiento psicosocial, mientras que el de proceso semáforo se preocupa más por ellos y que un Educador de calle, es alguien importante para quienes se encuentran en el proceso semáforo. Estar en el proceso le ha ayudado a reflexionar en sus debilidades y en lo que no le ha permitido surgir para trabajar en ello, que el deporte, las salidas y el baile han sido fundamentales en su proceso, lo disfruta, también nos dice que a la institución le falta, el compromiso de algunos educadores que no están comprometidos de la misma manera con el proceso y su mensaje para quienes lo deseen tomar es:

“Que piensen en sus familias, que son quienes sufren desde el primer momento que los ven mal y que aprovechen el tiempo, la edad refiriéndose a el límite de edad que maneja IDIPRON en este proceso ya que después no es igual.”

Situación individual

Se puede inferir que la ausencia del padre y la madre generaron fragilidad emocional que no logra compensarlo con el amor y el cariño de la abuela. Dice no conservar relaciones permanentes o duraderas a excepción de la abuela, la tía y su ex pareja, aunque tiene aprendizajes importantes con respecto a un oficio como el ser guarda de seguridad, no logra superar sus carencias afectivas, y el consumo de sustancias se mantiene desde los 14 años. Manifiesta la necesidad de relaciones en las cuales se reconozcan sus habilidades y potencialidades

Reducción y mitigación

Para mitigar el consumo de alcohol, en su caso, propone la marihuana. Pero además propone que para mitigar el mismo alcohol y otras sustancias, considera que desde lo

institucional, las actividades lúdicas, deportivas, artísticas, ayudan a reflexionar sobre su proceso y también a desarrollar mayor perseverancia en su proceso de recuperación y de vida.

Otros aportes: Dentro de los factores importantes que menciona se encuentran la familia y las relaciones afectivas como su eje fundamental, siendo este mismo la causa de su consumo manifiesta fragilidad emocional.

Este sujeto nos dice que la marihuana es su forma de mitigar el consumo, puesto que él tiene un nivel de consumo alto y además enfatiza en que otra manera de mitigar sería recuperando su relación afectiva con su expareja.

A modo de recomendaciones: sería pertinente conciliar acompañamiento terapéutico y psicosocial permanente al igual que prácticas artísticas que le permitan identificar e ir avanzando en la recuperación de sus hábitos y mitigación del consumo.

4.1.2. Sujeto 02 - 25 años, Bogotano.

Manifiesta ser hombre heterosexual, no tener familia propia, puesto que la perdió en un hecho violento, conoce a sus padres, sabe dónde viven pero su relación con ellos es distanciada, tiene tres hermanos con quienes si tiene buena relación, pues le han brindado apoyo. Su hermano y su mamá son las personas más importantes para él, aún mantiene relación y contacto con algunos amigos de la infancia, se frecuentan, tiene buenos recuerdos y muchas anécdotas, de hecho los consideran sus parceros ya que han compartido mucho, han sido firmes, le han brindado una comida, un apoyo. Cursó hasta 7º grado. Con sus tíos aprendió a pintar, estucar, venecianos, drywall.

En algún momento aprendió a preparar pasteles de yuca lo cual le dio bienestar y ganancias, fue una buena etapa de su vida y la de menor consumo, en ese momento convivía con su pareja quien estaba esperando su hijo, pero una mala decisión le jugó una mala pasada.

Tenía una deuda pendiente y por cosas de la vida le ofrecieron un trabajo fácil, hizo “una vuelta” y aceptó, cayendo a “la cana” la cárcel, como él mismo lo dice y sin imaginar que cualquiera de esos días en el que se encontraba encerrado, llegaron a buscarlo a la casa las *liebres*, los enemigos, y como él no se encontraba para ponerle frente a la situación, ajustaron cuentas con su compañera quien tenía más o menos 8 meses de embarazo. Esa fue la prueba más difícil de su vida, perder a la mujer que tanto quería y a su bebé que estaba por llegar, esta situación, más el encierro lo hicieron caer en una profunda depresión, la cual lo regresó al consumo, puesto que se había iniciado en él a los 12 años a causa de la violencia intrafamiliar que vivía en su hogar. Hijo de un padre agresivo que no perdonaba nada cuando estaba alcoholizado, lo cual nos permite identificar patrón dominante de conducta familiar, machismo.

Dice que con el papá solo aprendió cosas malas, que tal vez él no se daba cuenta que eran cosas malas porque venía de una vida así, y un día en una de esas borracheras llegó y tocó la puerta y como no le abrieron rápido empezó a golpear a su mamá, él salió corriendo de la casa a esa hora, más o menos media noche y sin imaginarlo siquiera, llegó a una olla del barrio lo vieron tan asustado “*los jíbaros*” que le preguntaron ¿que qué se había fumado? cuando él ni había probado aún nada de eso, dice, que él tenía frío y le dieron marihuana, le gustó , y más adelante regresaría en compañía de sus amigos por más.

Parcha en el centro, en algún momento recibió apoyo en la Fundación Rompiendo Cadenas de la cual no conserva buenos recuerdos, manifiesta que era agredido físicamente, conoció al padre Javier de Nicolás, estuvo en las fincas, e ingreso a procesos con IDIPRON.

Se siente seguro en el centro de la ciudad, pues fue ahí donde llegó siendo muy joven, más específicamente ganándose la confianza de los jíbaros y expendiendo drogas y viviendo en un “paga diario” pero a la vez adentrándose más en ese mundo. Le gustaría aprender leyes, estudiar derecho.

Nota que la calle ha cambiado, con la llegada de venezolanos tomando el control de las ollas, dice que ellos matan por cualquier cosa, que es más peligroso, como anécdota dice tener muchas, entre ellas, que vivió en una casa de una señora que tenía problemas mentales y que él y sus amigos que vivían también ahí, la cuidaban y le daban la comida y

los cigarrillos, pero pues que ellos mismos “boletearon”(con su comportamiento hicieron que la comunidad identificara lo que estaba pasando allí, desorden consumo y farra, fiesta) la casa y se tuvieron que ir. También que estando en la cárcel, supo del asesinato de uno de sus amigos de infancia, y vio cómo se encubrió y legalizó (arregló, justificó) su muerte en el centro penitenciario, ya que les dijeron a sus familiares que se había quitado la vida ahorcándose. Eso fue muy fuerte dice, porque era un chino con el que se crio.

Manifiesta que desea salir de la calle. De las drogas que ha consumido dice que están la marihuana, bazuco, perico, alcohol y pepas. Considera que no tiene dependencia, manifestando bajo consumo, que lo han hecho recaer sus relaciones sentimentales, pues para él estar bien con alguien es fundamental, dice que su mayor debilidad es lo afectivo y por ende, el detonante que lo ha regresado a consumir.

Por lo general manifiesta que ha sido un chico maltratado física y psicológicamente por sus parejas, por lo tanto debe trabajar en su auto estima y en sus relaciones con los demás.

El Oasis para él es un lugar que le ayuda a mitigar el consumo ya que tiene la oportunidad de participar en proyectos, estar ocupado, a tener sentido de pertenencia, a recuperar sus habilidades físicas. Se ve en tres años trabajando, con una persona bien, considera que el educador del proceso semáforo reconoce y acepta la problemática de quienes están en esta situación, que el educador de Oasis es más rígido y que sacándolo no está bien, dando referencia a situaciones en la cuales deben tomar esa medida de sacarlos por alguna situación particular de convivencia o mala conducta. Que el Educador de calle es aquel que estuvo en la problemática y que estar en el proceso le ayuda a tener un proyecto de vida y a recuperar hábitos perdidos.

Resalta que las actividades que le ha ofrecido Oasis para dejar o mitigar el consumo, estas son el deporte, los talleres, las charlas con los educadores. Dice que a diferencia de otras instituciones, ésta les da un trato con amor, y no los golpean, además considera que le aportaría más en su proceso, si Oasis incluye actividades que tengan contacto con el medio ambiente, más proyectos en las fincas para que los jóvenes tengan una recuperación más temprana al igual que quienes no han logrado salir del consumo y abran la mente.

Su consejo es: *“Que valoren todas las oportunidades, solo se vive una vez.”*

Análisis de caso 02: De los elementos importantes que encontramos este sujeto nos indica que sus relaciones afectivas han sido vulneradas desde temprana edad, rompiendo el vínculo con su padre por comportamiento violento, hecho por el cual llega a la calle y al consumo de SPA, y más adelante pierde a su compañera en un acto de violencia, hecho que lo regresa al consumo, su autoestima es baja y por lo tanto sus relaciones afectivas son tormentosas.

Este sujeto nos dice que la manera de mitigar el consumo es estando en OASIS, participando de actividades que le permitan tener su mente ocupada, y para manejar la ansiedad mitiga con marihuana.

A modo de recomendaciones: Se recomienda brindar acompañamiento psicológico y terapéutico donde se trabajen sus emociones ya autoestima, que le permita avanzar, reconocer, en la recuperación de hábitos, fortalecer su vida digna y donde se reconozca como sujeto de derechos.

4.1.3. Sujeto 03-25 años, Bogotano.

Manifiesta ser hombre heterosexual, no tener familia propia, aunque tiene un hijo, sabe dónde viven sus padres, y dice tener buena relación con ellos, tiene hermanos, es el mayor y el único hombre. Tiene padrastro con el cual tiene mala relación, cuando tiene dificultades o problemas acude a su mamá y hermana quienes son personas importantes en su vida incluyendo a su hijo. Dice tener amigos de la infancia pero ya casi no se frecuentan, dentro de los recuerdos que tiene con ellos, están las “Farras” fiestas, paseos, juegos, pero ya no “parcha” (se la pasa) con nadie, dice.

Cursó hasta sexto (6°) grado, ha trabajado en depósito de materiales, actualmente maneja un bicitaxi, en algún momento tuvo un negocio de plantillas y cordones, su mamá se lo ayudó a montar (crear), ella le dio el dinero para ello. Aprendió de este oficio por parte de su mamá, ella se dedica a ese negocio, le gustaría aprender sistemas y su sueño es salir de las drogas.

El motivo por el cual inició su consumo fueron los problemas con su padrastro, llegó a la “L” por qué había escuchado de ese lugar, parcha en lucero alto, en san Joaquín y el centro, tuvo el apoyo de su hermana y sus dos primas quienes le dieron ropa, corte de cabello, comida y posada en la casa, se siente seguro en el campo; la ciudad le genera inseguridad y ansiedad, ha observado que la calle ha cambiado, que incrementó la inseguridad. Dice tener enemigos o liebres y desea salir de las drogas y de la calle.

Dentro de lo que ha consumido están el cigarrillo, pistolo, marihuana, perico, y bazuco. Empezó a consumir a los 12 años por curiosidad, él solo y luego consumió con sus amigos y su primo.

En ese momento de su vida tenía frecuentes discusiones con su padrastro, lo cual lo llevó al consumo y opina que: “las drogas son un diablo que lo ha llevado a lo inmundo”, considera que no tiene dependencia, y que su nivel de consumo es bajo.

Su episodio de menor consumo fue cuando volvió a ver a su hijo, ya que es el ser más importante para él y para dejar de consumir necesitaría fuerza de voluntad la cual define como estar con Dios y la capacidad de decir no, siendo valiente.

En la actualidad, lo que más consume es marihuana, dice que para dejar de consumir piensa en la mamá y en la familia. Consume para evadir su realidad. Lo hacen recaer los problemas familiares, dice que le gustaría sentir la droga como la primera vez pero que sabe que nunca será igual, los paseos que le ofrecen en Oasis, le han ayudado a mitigar el consumo, también las salidas al campo considera que esto le ayuda mucho.

Se ve en tres años excelente, como una persona bien, con su casa, dice además que Oasis le ayuda a volver a sentir la vida en todas las maneras, que el educador del proceso es como psicosocial y el de semáforo más cercano, se entiende mejor con ellos y los Educadores de calle aún más atentos con ellos.

Para él, estar en Oasis le ha ayudado a recuperar a su familia a volver a sentirse feliz y que las actividades que realiza en Oasis, le han ayudado a dejar de consumir, las actividades en las que se pueda formar para ser educador de IDIPRON, a él le gusta colaborarles a los educadores y aprender de ellos.

Dice que esta institución es diferente porque otras son el encierro, considera que a la institución le falta que la ropa sea más personalizada y a los que ingresan al programa que le pongan ganas y salir adelante. No le gusta dejar consejos pues considera que cada quien es libre de elegir y él no es quien para aconsejar.

Análisis del caso 03: dentro de este análisis recogemos pistas importantes en su contexto familiar, en donde su rol de único hombre en un hogar de tres mujeres y un padrastro maltratador no le dejaron opción y se refugia en las drogas a causa de los constantes problemas en su familia, la falta de afecto fue determinante para tomar esta decisión.

Este sujeto nos dice que su manera de mitigar su consumo lo hace con marihuana. y cuando comparte con su hijo, se identifica fragilidad emocional.

A modo de recomendaciones: Brindarle atención integral psicosocial, psicología acompañadas del componente pedagógico donde él pueda avanzar en su proyecto de recuperación de hábitos y vida digna.

4.1.4. Sujeto 04-24 años, Bogotano.

Manifiesta ser hombre heterosexual y *no tener familia propia*, a pesar de conocer a sus padres y saber dónde viven, su relación con ellos es mala. Es el mayor de 4 hermanos y con ellos la relación es buena, manifiesta que las personas más importantes en su vida son sus hermanos y su abuela, generalmente acude a ella cuando tiene problemas o requiere algún tipo de ayuda. No tiene amigos de infancia, tampoco tiene parceros, pareciera que no le interesa este tipo de relaciones o vínculos y seguramente no le ve importancia a tenerlas, tampoco manifiesta: ¿qué es un parcerero para él?

Dice haber terminado el bachillerato, saber manejar moto y haber hecho un curso en seguridad privada y haber trabajado en ello, sin embargo no manifiesta en qué lugar aprendió, le gustaría aprender a manejar todo tipo de máquinas de coser, pues el tema de la confección de ropa le apasiona. Como metas o sueños, le gustaría abandonar esta vida que lleva y tener la oportunidad de trabajar y desempeñarse en lo que le llama la atención y le

apasiona, el diseño y la confección de ropa. Se ve en un futuro con una estabilidad laboral y con familia.

Manifiesta haber llegado a la calle por el deseo de obtener dinero, por el tema del consumo de drogas y por las malas amistades, cuando se fue de la casa se quedó en el barrio molinos lugar donde vivía y donde además aún hoy, se siente seguro, manifestó no haber recibido apoyo de nadie, sin embargo expresa que en su casa, a pesar de tenerlo todo, *no le prestaban atención, no había reconocimiento, ni importancia por él.*

La percepción actual que tiene de la calle es que es un lugar donde se presentan muchos problemas, hoy en día hay mucha más droga y muchas más personas en la condición de indigencia, no manifiesta interés por compartir experiencias o situaciones vividas en la calle, manifiesta tener liebres y además también querer salir de la calle.

Empezó a consumir SPA a la edad de 13 años un amigo fue quien le ofreció, inicialmente consumió marihuana, alcohol, luego bazuco, pepas y perico.

Manifiesta que en su casa no había control ni manejo de la libertad, también cree y manifiesta que: “lo que me indujo a consumir, fue el entorno social, las fiestas los amigos, por experimentar y por la falta de atención en su casa”.

De las drogas opina que “son buenas porque lo ayudan a evadir la realidad y malas porque lo destruyen a uno física, emocional y mentalmente”, manifiesta no tener dependencia y cree que su consumo es alto (50.000 diarios), estuvo en el ejército y fue en esas circunstancias en que tuvo un nivel de menos consumo porque estaba ocupado.

Para dejar de consumir, manifiesta: “encontrar algo que me guste hacer”, cuando consume lo hace para evadir la realidad (Las peleas, los problemas con la familia y la falta de trabajo), son lo que lo hace recaer en el consumo, también lo hace por gusto. Las drogas o SPA que ha probado son; bazuco, marihuana, perico y pepas, lo que más consume actualmente es, pegante y tris, lo que él le sugiere a otros para dejar el consumo es: “que se aparte del entorno en que se la parcha y que ocupe el tiempo aprendiendo algo, dejar las drogas es muy difícil este es un mundo que no lleva a nada bueno”.

Manifiesta que, lo que le ha ayudado a mitigar su nivel de consumo es estar aislado de la sociedad, estar en IDIPRON – Oasis, estar ocupado, hacer algo, tiene talento y habilidades para el baile y las danzas, está vinculado al Proyecto: “Todos los Xombies No Son Feos” TLXNSF, dice que es importante tener el espacio para pensar y reflexionar, hacer actividades físicas y recreativas, y contar con la orientación del educador.

No ha estado en otras instituciones, sin embargo lo que sugiere para mejorar la atención en Oasis es realizar más actividades persuasivas, implementar actividades y desarrollar más cursos que le brinden herramientas para el futuro.

Análisis del caso 04; Un factor importante que influyó en su ingreso a las drogas fue la falta de comunicación con sus padres, en especial el no sentirse reconocido y valorado, manifestó: “no haber recibido apoyo de nadie, a pesar de tenerlo todo, *no le prestaban atención, no había reconocimiento, ni importancia por él*”, también el no haber tenido unas pautas de manejo y control del tiempo; “*no había control ni manejo de la libertad*”, lo que lo indujo a consumir según él; “*fue el entorno social, las fiestas los amigos, por experimentar y por la falta de atención en su casa*”.

4.1.5. Sujeto 05 - 26 años, Bogotano

Refiere ser hombre heterosexual y no saber dónde nació, tiene familia y conoce a sus padres, pero no tiene relación con ellos ni sabe ubicarlos, es el menor de 3 hermanos y su relación es regular, cuando presenta un problema no acude a nadie, manifiesta que la persona más importante es el mismo. No tiene amigos ni los frecuenta por ello no tiene recuerdos, dice tener parceros que no consumen y son buenos aconsejando. Refiere haber estudiado hasta 5° de primaria, aprendió a tejer en Cajicá, tiene como meta estudiar pedagogía reeducativa y tener su propia familia.

Llegó a la calle por consumo de SPA, no recibió apoyo y el lugar en donde se siente seguro es IDIPRON (Oasis), no ha visto cambios y tampoco presenta anécdotas que contar y aunque tiene enemigos le gustaría salir de la calle. Su cuñado de 27 años le ofreció consumir marihuana y bazuco a los 13 años y manifiesta que consumió por experimentar,

los problemas familiares, las influencias de amistades y el entorno, terminó enganchado, consume al menos una vez al día y depende de esta. Cuando consume lo hace para evadir problemas legales y familiares (pareja)

Dice que empezó a bajarle al consumo cuando ingresó a Oasis, por probarse a sí mismo y por las experiencias que vio, la forma como lo mitiga es estando ocupado, quiere cambiar y para ello se va a esforzar, con la ayuda que le brinda el equipo psicosocial.

Piensa que las drogas son malas y las que ha probado son marihuana, pepas y bazuco pero la que consume es marihuana, el consejo que da es: “que busquen a Dios y dejen el consumo”, refleja agradecimiento hacia las personas que lo han ayudado y le hacen un seguimiento constante, le han ayudado a tener otro punto de vista y valorar la vida, se siente en familia y dice que el que quiera cambiar debe tener voluntad, su visión dentro de unos años es estudiar, tener estabilidad laboral y una familia propia.

Análisis Caso 5: Para este caso la situación o el estado emocional del individuo es clave para la disminución del consumo de SPA ya que manifiesta que: “Cuando consume lo hace para evadir problemas legales y familiares (pareja)” un factor de riesgo que incidió en su ingreso al consumo de drogas, fué la influencia de un familiar cercano “Su cuñado de 27 años le ofreció consumir marihuana y bazuco a los 13 años”

4.1.6. Sujeto 06 - 25 años, Bogotana.

Manifiesta ser heterosexual, tener familia, conocerla y tener una buena relación con ellos (padre, madre, hermano y dos hijos), es la mayor de 2 hermanos, tiene una buena relación que está basada en respeto y confianza, cuando presenta problemas acude a su padre, las personas más importantes para ella son sus hijos y su papá. Tiene amigos de la infancia los cuales frecuenta y recuerda que siempre estaban pendientes de ayudarse entre sí, refiere no tener parceros porque la situación de la calle no lo permite.

Dice haber estudiado hasta un técnico, trabajó de asesora en un *call center*, atención al cliente, ventas, diseño de programas y dibujo. Como meta o sueños es terminar sus estudios (ingeniería de sistemas), estabilizarse económicamente y recuperar sus hijos.

Manifiesta haber llegado a la calle por necesidad del dinero, falta de cariño, compañía, reconocimiento, curiosidad de conocer la vida y por maldad, cuando se fue de la casa llegó al centro donde una señora la cual considera su madre de crianza, recibió apoyo de unos jibbaros que le presentó su mamá de crianza, se siente segura en todo lugar, comenta que actualmente en la calle no hay tanta maldad, en las ollas hay mejor trato y no se ven niños, no tiene anécdotas que contar, no tiene enemigos ya que se sabe comportar y no da confianza, dice querer salir de la calle.

Empezó a consumir SPA a la edad de 12 años ella misma lo buscó, inicialmente consumió marihuana, alcohol, luego bazuco, Popper y Perico. Refiere continuar el consumo al ver tantos problemas familiares (la separación de sus padres, la rebeldía, el dolor del desprecio por parte de su padre, la mala influencia de la pareja y sus ganas de experimentar), en ese momento tomaba mucho licor y fumaba cigarrillo, luego tuvo un problema con su padre y empezó a fumar bazuco.

Opina que: “las drogas son una tarea, que deben prevenir y evitar que otros pasen por ahí”, no tiene dependencia y dice que su nivel de consumo es alto, cuando recuperó su familia y trabajo dos veces dejó de consumir la primera 2 años y luego 3, porque sus hijos la motivaban, para dejar el consumo debe tener voluntad, cariño, compañía tener metas y propósitos.

Las drogas o SPA que ha consumido son alcohol, bazuco, perico, Popper, pegante y marihuana, la que consume actualmente es marihuana y cuando lo hace es para sentirse bien o simplemente por gusto, cuando recae es por la separación con su pareja, la soledad, el trago, las malas compañías y la ansiedad, la forma de mitigarlo es estar en Oasis ya que tiene la oportunidad de reflexionar, el descansar, el tener compañía y sentirse en familia, el compromiso y motivación de los educadores y las actividades que realiza.

Su visión es estar con su familia, con estabilidad laboral y el poder festejar con ellos, el proceso de semáforo le ha ayudado en la parte emocional ya que dice la motivan a tener propósitos, manifiesta que los educadores son como sus papás la escuchan, le prestan la atención adecuada y la apoyan, en esto ha reflexionado bastante, se proyecta metas y con las actividades que realiza como, escribir, ver las consecuencias de las drogas y el estar

ocupada, resalta el buen trato que le brindan en el programa, sugiere que haya actividades educativas o de formación laboral y el mensaje que deja es: “hay más que humo y adrenalina”.

Análisis Caso 6; Este sujeto mitiga su consumo cuando se siente querido, con cariño, en este sujeto como en la mayoría la parte emocional es fundamental, y su estado emocional incide de forma importante positiva o negativamente; “Refiere continuar el consumo al ver tantos problemas familiares; la separación de sus padres, la rebeldía, el dolor del desprecio por parte de su padre, la mala influencia de la pareja y sus ganas de experimentar”, otra forma es cuando está ocupado y se siente reconocido; “ya que dice la motivan a tener propósitos, manifiesta que los educadores son como sus papás la escuchan, le prestan la atención adecuada y la apoyan, en esto ha reflexionado bastante, se proyecta metas y con las actividades que realiza como, escribir, ver las consecuencias de las drogas”

4.1.7. Sujeto 07-28 años N/R.

Manifiesta ser hombre heterosexual, tiene un hijo y no sostiene relación alguna con la madre del menor, conoce a sus padres los cuales son separados, su padre se fue de la casa y los abandonó, se comportaba agresivamente, manifiesta que esto le afectó profundamente y es uno de los motivos principales que lo llevó al consumo. Ahora la relación con ellos depende de su propio comportamiento y los menciona como las personas más importantes en su vida. Es el mayor entre cinco hermanos y la relación con ellos es afectiva y amorosa.

Tiene amigos de infancia y conserva vínculos con ellos, también tiene parceros, los describe efusivamente como peleoneros, fieles, atrevidos y descontrolados, son sus amigos y parceros porque “No abandonan”, en gran parte a estos los conoció en el parche de las barras bravas de Kennedy. Asistió a la academia y solo cursó hasta sexto grado de bachillerato, el cual cursó cinco veces.

Se ha desempeñado como constructor y vendedor, oficios que aprendió en la casa, en el ejército, en fundaciones en las cuales ha estado y en la vida, es rapero, talento del cual goza. Su meta es aprender Gastronomía pero como meta principal, desea “Dejar la droga”.

No le motivaba la calle pero dice “Me tocó, “pues los problemas en su familia, la agresividad por parte de su padre y la falta de afecto influyeron en llevarlo allí, se sentía solo y quería hacer lo mismo que otras personas, empezó el consumo de SPA a la edad de 10 años inducido por una mujer que le gustaba quien era mayor que él, tenía catorce años.

Llegó a la calle del Bronx, donde estuvo inmerso por tres años, parcha en el centro, sur oriente y occidente, pero refiere que donde se siente seguro es en el centro. Menciona haber tenido apoyo en las ollas. En la calle ha visto cambios, el estado se ha encargado de mejorar zonas y también de empeorar otras dice. Menciona como anécdota que se dirigía a donde parchaba una noche y llevaba comida para él, y lo apuñalaron por quitársela. Afirma que tiene liebres, unas de la calle y otras de las barras bravas.

A los 18 años dejó de consumir por espacio de seis meses, mencionó que la razón fue la de decidir encontrarse con Dios, lo cual lo acercó a la iglesia. El Identifica que lo que haría que mitigue el consumo sería ocuparse en diversas actividades, tener la cabeza ocupada, tener propósitos basándose en la fuerza de voluntad. Consume Marihuana, pegante, bazuco, cocaína, ácidos y heroína en mayor proporción. Afirma que la droga es “Una mierda “, pero que la necesita, dentro de una escala de consumo se califica como muy alto, crónico, en estado crítico y compulsivo.

Quiere salir de la calle lo afirma una y otra vez, sin embargo reconoce que consume por sentirse bien, evadir la realidad, distraerse, por necesidad y gusto. Como mencionó anteriormente tuvo un período de abstinencia y menciona que lo que lo llevó a recaer y lo lleva a recaer se debe a emociones mal manejadas. Mientras que aquellos sucesos a parte del acercamiento a Dios que lo ha ayudado a mitigar el consumo han sido el enamorarse. A futuro se ve trabajando y estudiando.

Menciona de Oasis que es un lugar donde recibe todo tipo de apoyo, y que le es de mucha ayuda para su mejoría el estar ocupado en diversas actividades. Oasis le agrada porque se siente libre, lo que recibe lo siente especial, no impuesto. Sugiere que en cosas que deben mejorar en Oasis, es que les sean asignadas más actividades y más carga académica, más talleres y más Rap. Su mensaje para quienes lo deseen recibir: “Existir es una motivación,

el amor y Dios, Valoren lo que tienen, esa vaina de la droga lo coge a uno por los cachos y se lo lleva, La calle no deja nada bueno “.

Análisis del caso 07: El bajo factor emocional y este a su vez negativo conlleva en alta probabilidad al consumo de SPA, es como si el consumo se empleara como forma de regulación externa, de manera que este aliviará estados intensos y negativos.

La disminución y mitigación del consumo de SPA no solo refiere a dejar las drogas duras por las blandas sino a obtener una estabilidad biológica, psicosocial y emotiva, todo esto de manera recíproca y conjunta.

Este sujeto nos dice que la manera de mitigar el consumo de SPA es estando ocupado realizando diversas actividades, pues ellas captan toda su atención y su fuerza de voluntad.

A modo de recomendaciones:

Brindar atención, evaluación, intervención, y mantenimiento en el proceso

Atención Psicosocial integral fortaleciendo habilidades de convivencia.

Brindar propuestas académicas, lúdicas, pedagógicas y culturales ayudando al enraizamiento, desarrollando o afianzando talentos e identidad y afianzando vínculos dentro de los procesos.

4.1.8. Sujeto 08-24 años, de Medellín

Manifiesta ser Transexual, tiene familia propia, y que conoce a sus padres, sabe dónde están ubicados y tiene relación con ellos ocasionalmente, tiene un hermano y no tiene contacto con él, ella es la menor. Cuando necesita algún tipo de apoyo o ayuda recurre a su padrino, es quien siempre ha estado para ella.

Dice no tener amigos, parceros sí, pero no habituales, ni constantes, académicamente realizó hasta quinto de primaria. Sabe el oficio de peluquería y cocina, los cuales aprendió

en los internados en los cuales ha estado, de momento no hay algo que quiera aprender, pero que si desea viajar mucho, esto es su sueño y meta.

La parte emocional negativa la llevó a estar en la calle, llegó a la carrilera, la refiere como la diecinueve, y el sitio donde parcha con frecuencia es en el Santafé, se siente segura en la veintiséis, refiere que la calle ha cambiado para mejorar, no refiere anécdotas ni manifiesta si tiene liebres o enemigos.

Las sustancias que ha probado son bazuco, marihuana y cigarrillo, la que consume con mayor frecuencia es el bazuco. Inicio el consumo de SPA a los catorce años, decidiendo por su propia voluntad, se reconoce como consumidora social, no menciona aspectos de su vida aparte de que vive en la carrilera con un hombre cuyo oficio es mecánico.

Al preguntarle qué piensa acerca de la droga, dice que: “el vicio es una cadena, y que una droga estimula a la otra, que no necesita de ella pero que para pertenecer al mundo que frecuenta debe ser una consumidora social y por tanto, no dejará de consumir”.

Las SPA que ha probado son bazuco, marihuana y cigarrillo, la que consume con mayor frecuencia es el bazuco y califica su nivel de consumo como medio, cuando consume lo hace por sentirse bien, evadir la realidad, distraerse, necesidad y gusto.

Ha estado en otras instituciones, menciona comunidades terapéuticas, pero dice que no ha sido para dejar la droga, sino para alejarse de los territorios de riesgo.

Tuvo un periodo de abstinencia por seis meses por voluntad propia, pero recae siempre debido al ambiente que frecuenta y en el que vive. Al preguntarle cómo se ve en tres años, responde que viajada.

Refiere que Oasis le ayuda y aporta como control económico y financiero, que el estar allí le hace bien el compartir con la comunidad en general. Dice que a Oasis le hace falta para mejorar, sus condiciones hacia quienes se acogen a él, la atención al joven y actividades lúdicas. Su mensaje para quienes lo deseen recibir: “Cada quien es dueño de su voluntad, la droga me parece una chimba”.

Análisis del caso 08

Es una persona que ha soportado y sobrevivido odios, exclusión y homofobia, aparte a esto todo el tiempo se siente en riesgo y peligro y su lucha diaria es sobrevivir. Utiliza como mecanismo de defensa una tranquilidad aparente ante una sociedad cargada de machismo y discriminación

Este sujeto no habla de mitigación

A modo de recomendaciones.

Brindar atención y apoyo primario teniendo en cuenta las experiencias negativas, realizando esto con sensibilidad tacto y respeto.

Prevención y apoyos integrales, socialización

Capacitación en diversos temas y capacitación vocacional, en competencias y habilidades.

4.1.9. Sujeto 09-26 años, de Líbano, Tolima

Manifiesta ser heterosexual, que no tiene familia propia, conoce a su madre, pero no a su padre. La relación con su madre es buena, tiene un hermano y tiene una buena relación con él, de pequeño lo cuidó su abuela pues sus padres se separaron y cada uno tomó rumbo propio, a pesar de no carecer de nada se sentía falta de apoyo y afecto, aduce esto a la falta de sus padres, cuando necesita de apoyo o ayuda recurre a su mamá, su abuela o su primo.

Tiene amigos de infancia, al igual que parceros, pero en el Tolima, los recuerda por compartir con ellos en la escuela y en juegos de ríos y quebradas, son sus amigos y parceros por apoyarlos en el proceso. Es bachiller y tiene como oficio las artesanías y el dibujo de rostros. Entre sus sueños y metas está estudiar en el Sena Diseño Gráfico, Dibujo o artes plásticas.

Lo llevó a la calle la adicción, refiere que al fumar olvidaba, llegó a la calle del Bronx, San Bernardo, Cinco Huecos y Glorieta Calle 26, se parcha en el Santafé, dice que en la calle no encontró apoyo de nadie más sin embargo se siente seguro en todo lugar.

Refiere que ha visto cambios en la calle a través del tiempo, menciona el tema de la inseguridad y refiere que en ello tiene parte directa los venezolanos quienes generan esto.

Menciona que una vez estando en una fiesta en Patio Bonito Caracolí en medio de una pelea le dieron un tiro en el pie izquierdo de lo cual se recuperó, pese a ello menciona que no tiene liebres ni enemigos.

Inició el consumo de SPA a los 11 años, no tenía problemas que influyeran en su vida de ese entonces, quien lo indujo a esto fue un amigo suyo de infancia en ese inicio consumió marihuana cocaína y maduros, pero también ha consumido pegante y bazuco, culpa a su abuela de la continuidad en ello, pues vivía con ella y le “alcaheteaba” todo,

Al preguntarle qué piensa de la droga, responde que no es la droga como tal, refiere el problema a la falta de carácter al consumirla y hacerse dependiente de ella, afirma ahora que no la necesita. En el tiempo que consumió menos fue cuando trabajaba en seguridad porque mantenía ocupado, al preguntarle que necesita para dejar de consumir respondió que la misma droga lo cansa y lo aburre haciendo que la deje de lado. En la actualidad no consume ningún tipo de SPA.

Cuando ha consumido drogas lo ha hecho por sentirse bien, evadir la realidad, distraerse, necesidad y gusto. Ha estado en otras instituciones terapéuticas como: Vuelve a Soñar y Reto a la Esperanza, pero no fue funcional. Menciona que ha tenido periodos de no consumo de quince a veinte días, y actualmente lleva sin consumir tres (3) meses. Cuando recae es por ansiedad, sin embargo para él su familia es importante y ello le ayuda a mitigar el consumo. En tres años quiere verse trabajando.

Oasis le ayuda en todo, los docentes son buenos en general, cada cual cumple sus tareas, refiere estar allí a la mano de Dios. Afirma que las salidas pedagógicas hacen buen efecto e influyen en la mitigación del consumo. Oasis es un gran apoyo económico, hace falta que implementen más talleres relacionados con la temática del consumo en general.

Su mensaje para quienes lo deseen recibir: “La ley del silencio se debe aplicar a veces por temor a la reacción de otros por su temperamento, Tengan Conciencia y voluntad, nunca están solos, siempre estas con Dios”.

Análisis del caso 09

La falta de estabilidad emocional conlleva a la búsqueda de sensaciones momentáneas como el consumo de SPA, utilizando estos como antídoto a las diferentes carencias afectivas cayendo de esta manera en adicción sin que sea solución alguna.

Este sujeto culpa a su abuela en un alto porcentaje de ser la culpable de su adicción por facilitarle la adquisición de la droga otorgándole facilidades como el dinero, y a pesar de no tener dentro del ámbito familiar problemas de índole alguna, la novedad lo indujo a caer en el mundo de la droga y el consumo.

Este sujeto nos dice que una manera de mitigar el consumo es la ilusión de querer estar con su familia y las salidas pedagógicas que realizan en Oasis surten un gran efecto también en él ocupan su mente y su atención, y hacen que disminuya el deseo de consumir SPA.

A modo de recomendación:

- Brindar Atención Psicosocial integral fortaleciendo habilidades de convivencia
- Brindar atención personalizada, evaluación, intervención, y mantenimiento en el proceso
- Brindar propuestas académicas, lúdicas, pedagógicas y culturales

4.1.10. Sujeto 10-20 años, Bogotana.

Manifiesta ser transexual, no tiene familia propia, no conoce a sus padres, fue cuidada por El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, siendo dada en adopción después de varios años a una familia en México donde vivió desde los once años hasta los diecisiete. Para ella solo es importante ella misma, menciona no tener amigos ni parceros, ni recuerdo de haberlos tenido en su infancia.

Es bachiller, como oficio sabe cocinar y le gustaría aprender gastronomía siendo su sueño o meta ser Chef. Tuvo dificultades de diversos tipos en México, ello la hizo devolver a Bogotá. En Colombia se siente segura en la Costa.

Al preguntarle si quiere compartir alguna anécdota refiere que no, y que tiene enemigos y liebres. Empezó a consumir SPA a los quince años de edad, consume bazuco y marihuana, dice que la droga es terrible pero afirma necesitarla, actualmente lo que consume con alta frecuencia es cigarrillo. Afirma que lo que la haría dejar de consumir es el esfuerzo. Al preguntarle su nivel de consumo contesta que es medio. Ha tenido periodos de no consumo por nueve meses y lo ha hecho de forma voluntaria.

A futuro se ve trabajando. Ve a Oasis como un lugar donde le brindan apoyo y ayuda, está de acuerdo de la manera cómo la tratan los educadores de allí, el lugar y su ambiente le hace sentir acompañada. Su mensaje para quienes lo deseen recibir: “Esfuerzo”.

Análisis de caso 10

La falta de estabilidad emocional conlleva a la búsqueda de sensaciones momentáneas como el consumo de SPA, utilizando estos como antídoto a las diferentes carencias afectivas

Este sujeto nos dice que la manera de mitigar el consumo surge de su interior, con voluntad y esfuerzo.

A modo de recomendaciones:

Brindar Atención Psicosocial integral fortaleciendo habilidades de convivencia.

Brindar atención personalizada, evaluación, intervención, y mantenimiento en el proceso.

Brindar propuestas académicas, lúdicas, pedagógicas y culturales

4.1.11. Sujeto 11-19 años Bogotana

Heterosexual, refiere no saber dónde nació, tiene familia conoce a sus padres y sabe dónde viven pero está distanciada de ellos, tiene 4 hermanos con los cuales se lleva regular, cuando presenta problemas no acude a nadie y la persona más importante para ella es su hijo, no tiene amigos ni parceros por ende no demuestra importancia hacia estos vínculos.

Manifiesta haber estudiado hasta 8° de bachillerato, aprendió en la calle a rebuscar, su sueño es tener una vida diferente, le gustaría estudiar belleza y dibujo técnico, se fue de la casa y llegó al centro por el vicio y parchaba en santa fe, recibió apoyo de IDIPRON y dice que se siente segura en Bosa, no ha visto cambios y tampoco tiene una anécdota que contar, le gustaría salir de la calle a pesar de que tenga liebres o enemigos.

Empezó a consumir a los 13 años bazuco y marihuana porque se sentía sola, piensa que por culpa de las drogas ha perdido oportunidades y cosas, tiene un consumo alto, pero cuando ha estado en instituciones, casi no lo hace por estar ocupada, comenta que para dejarla debe concentrarse en lo de la belleza. El tipo de SPA que ha consumido son; bazuco, cigarrillo y marihuana, la que más ha consumido es cigarrillo y marihuana, las relaciones afectivas la hacen recaer y lo hace para poder evadir la realidad y distraerse, y dice que: **“para los que quieran dejar el consumo deben concentrarse en otras cosas”**.

El proceso de semáforo le ha ayudado a salir de la rutina de la calle, además piensa que el educador es el que lo trae a la unidad, el estar ahí le ha ayudado a no pensar en cosas malas y el estar ocupada con los talleres, siente que el trato y la atención es diferente a la de otros lugares, dentro de unos años quiere estar mejor y sugiere que implementen más actividades para las niñas.

Análisis de caso 11

La falta de estabilidad emocional, la falta de atención, conlleva a la búsqueda de sensaciones momentáneas como el consumo de SPA, utilizando estos como antídoto a las diferentes carencias afectivas

Este sujeto nos dice que la manera de mitigar el consumo de SPA es estando ocupado en diversas actividades que tengan su atención, sean laborales, académicas, o lúdicas.

A modo de recomendaciones:

Brindar Atención Psicosocial integral fortaleciendo habilidades de convivencia.

Brindar atención personalizada, evaluación, intervención, y mantenimiento en el proceso.

Brindar propuestas académicas, lúdicas, pedagógicas y culturales

4.1.12. Sujeto 12- 20 Años Bogotana.

Manifiesta ser Transexual y tener familia propia, conoce a sus padres y dice tener buena relación con ellos, sabe su ubicación, tiene seis hermanos y entre ellos ocupa el cuarto lugar, la relación con sus hermanos es espléndida. Se sostiene por ella misma y por sí sola pero dice que las personas más importantes para ella son su familia, porque son su vida.

No conserva vínculos con amigos de infancia y los recuerdos con ellos son pocos. Tiene algunos parceros y parceras. Cursó hasta el grado séptimo de bachillerato, sabe y realiza los oficios de manualidades, pintar y cocinar. Como sueño y meta quiere ser Mejor Persona y Comunicadora Social.

La violación por parte de un familiar y los problemas familiares la llevaron a la adicción y esta la llevó a las calles, parcha en Santafé, en la calle en algunas ocasiones ha tenido apoyo, y se siente segura solo en su casa, dice no haber notado cambios en la calle, no tiene enemigos ni liebres.

Ha consumido bazuco, base, marihuana y pegante desde la edad de dieciséis años y dice necesitarla. Actualmente lo que consume con mayor frecuencia es el bazuco y responde ante la pregunta de cuál es su nivel de consumo diciendo que es alto. Cuando consume drogas lo hace para sentirse bien, evadir la realidad, distraerse, por necesidad y por gusto. Los periodos que ha tenido de no consumo de SPA han sido por voluntad propia y cuando ha recaído ha sido por relacionarse con personas que consumen.

Al preguntarle qué necesitaría para dejar de consumir manifiesta que ayuda psicológica, medicamentos para controlar la ansiedad y talleres académicos y lúdicos sobre diversos temas.

Menciona que los talleres de mitigación brindados por Oasis ayudan mucho al tema de manejo a de ansiedad. A futuro se ve mejorada. Oasis es una bendición pues brinda bienestar, comida, dormida más todas las capacitaciones. Los educadores de allí son personas que están dispuestas a ayudar todo el tiempo. Oasis a través de todo lo que brinda ayuda a la mitigación de consumo por mantenernos ocupados afirma.

Al preguntarle qué recomendación hace para el mejoramiento de Oasis y sus condiciones refiere que todo lo que allí brindan es excelente y que deben brindar todo el tiempo las capacitaciones y talleres.

Análisis de caso 12

La situación familiar hizo que su madre no pudiera cuidar de él, por lo cual lo cuidaban familiares, allí fue víctima de violación por parte de un familiar entre los ocho (8) y doce (12) años de edad. Por no tener un soporte real de familia lo que hacía era salir a la calle donde encontró personas que le ofrecieron droga y al no contar con un círculo familiar solido cayó en el consumo.

Su actitud es optimista y su semblante refleja altas expectativas al estar en OASIS, desea un cambio y afirma que lo logrará.

Este sujeto nos dice que para la mitigación del consumo de SPA, a él le ayuda la atención psicológica. Medicamentos para controlar ansiedad, el estar ocupado tomando talleres académicos y lúdicos.

A modo de recomendaciones:

Brindar Atención Psicosocial integral fortaleciendo autoestima y derechos humanos.

Brindar atención personalizada, evaluación, intervención, y mantenimiento en el proceso.

Brindar propuestas académicas, lúdicas, pedagógicas y culturales

4.1.13. Sujeto 13 - 26 años, Bogotano.

Manifiesta ser Hombre Heterosexual, que conoce a su madre, y que vivió siempre en casa de sus tíos quienes estuvieron pendientes de su cuidado. La relación con el ahora es buena. Tiene cinco hermanos y entre ellos es el mayor. Han estado distanciados siempre. Las personas más importantes son sus tíos, está con ellos desde bebé.

Tiene amigos de infancia del colegio y dos parceros, todos hombres, mujeres no. Realizó hasta quinto de primaria, es mesero, barman, oficio que aprendió en tabernas donde también se desempeñaba como jalador. Desea terminar su bachillerato.

Entre sus metas está conseguir todos los documentos reglamentarios tales como su grado de bachiller, su libreta militar, empezar un proceso de aprendizaje y adquirir conocimientos. No tenía necesidad de conocer la calle ni necesidad de consumir, es una mala decisión tomada, fue inducido por uno de sus tíos al consumo.

El lugar donde llegó al salir a la calle fue una olla en Puerto Boyacá Magdalena Medio, no sintió apoyo en la calle de nadie. El sector donde se siente seguro es la casa de sus tíos, el barrio donde se crio, al preguntarle si ha visto cambios en la calle menciona que si, que son positivos y que es optimista en que vienen tiempos mejores.

Se refiere a una anécdota sucedida a un amigo de él quien asaltó a una persona por robarle un celular, este estuvo detenido por cuatro meses, y decía que se deben pensar las cosas antes de hacerse, ese tema de robar no está bien, es además exponerse a tener que estar en una cárcel.

El consumo de SPA lo inició a los doce años inducido y acompañado por uno de sus tíos con el que salía de rumba. Ha consumido marihuana, perico y bazuco, actualmente consume marihuana en bajas dosis, consume dos o tres “plones” diarios.

La droga no sirve para nuestro cuerpo afirma, ni hace bien a la sociedad, hoy en día consume plones y eso es diferente a un bareto. Al preguntarle por su nivel de consumo contesta que es bajo. “Para dejar de consumir quiero estar pegado a Dios y luchar por mis sueños, Amen”.

Primordialmente no quiere estar más en la calle, al conocer la calle desde tan temprana edad lo lleva a uno a conocer el verdadero significado de la noche en las calles. Cuando consume drogas ha sido por sentirse bien, distraerse por necesidad y por gusto.

No ha estado en otra Institución diferente a Oasis, y es la segunda vez que ingresa. Las ocasiones que ha tenido abstinencia, ha sido por voluntad propia. Cuando ha recaído ha sido por falta de disciplina. Las situaciones actividades y sucesos que le han ayudado a mitigar el consumo de SPA han sido voluntad y paciencia convivencial, él desea salir de la calle por eso cumplirá con el proceso en Oasis.

En un futuro quiere verse trabajando, luchando por sus sueños y siendo un buen ejemplo para la sociedad. Oasis le ha ayudado espiritual, mental y emocionalmente, los educadores de allí realizan una buena labor y son dignos de respeto en el lugar en que se encuentren, el estar en este proceso me ha ayudado a recuperar mi familia y otras cosas más. Las salidas de descontaminación realizadas en Oasis ayudan a la reducción y mitigación del consumo de SPA.

A Oasis le hace falta que coloque más mano dura a los jóvenes que estando en el proceso roban a sus compañeros. Su mensaje para quienes lo deseen recibir: “Arreglen sus problemas intrafamiliares causados por ustedes mismos, recuperen su familia, son ellos quienes estarán en todo momento de su vida”. Luchen por permanecer en Oasis.

Análisis de caso 13

Sin referir que haya tenido problemas de gran afectación, este joven cae en el consumo auspiciado por su tío en medio de la rumba. Es consciente de su situación y ve fácil salir adelante pues su consumo es muy bajo actualmente.

Las influencias externas son un factor que afecta connotativamente en la decisión del consumo de SPA, la gente, los amigos, el ambiente, la moda, etc.

Este sujeto nos dice que la manera de mitigar el consumo de SPA es estando en convivencia que es lo que experimenta en Oasis, esto le brinda paz, tranquilidad y estabilidad, el no sentirse solo, el sentir calor de hogar.

4.2. Análisis General de la información.

A continuación presentamos el análisis de la información suministrada por los jóvenes participantes, recogida en la guía de preguntas generadoras (ver anexo 1) y del análisis de los relatos elaborados por el equipo de investigación, en donde hay un ejemplo de trabajo sobre cada uno de los relatos.

Encontramos que las y los 13 jóvenes se encuentran entre los 19 y 28 años, donde el 85% provienen de la ciudad de Bogotá y el 15% restante de regiones como el Tolima y Medellín. Todos se encuentran adscritos a la Unidad de Protección Integral Oasis. Lo anterior indica que el aumento de la precarización de las condiciones de vida en Bogotá, bien la coloca como una de las ciudades con mayor población en condición de habitabilidad de calle.

Se observa también que el 23%, son chicas transgénero, el 15%, son Mujeres y el 62% son hombres. La población LGTBIQ, se encuentra cada vez más propensa a llegar a las calles cuando tiene factores concomitantes de pobreza, marginalidad, exclusión y vulnerabilidad por su opción de vida.

El 46% de ellos manifiestan no tener familia propia (pareja e hijos). El 77% manifiestan conocer sus familias (Papá, mamá, hermanos, abuelos, tíos, etc.) y a pesar de su relación con ellos, saben dónde se encuentran o dónde viven sus padres, solo uno no conoce a

ningún miembro de su familia; siete de ellos tienen buena relación, tres manejan una relación distante, uno presenta una mala relación y los otros dos, no tienen ninguna relación con sus familias. Esta es una declaración muy dicente puesto que la familia es un factor muy importante en el proceso de fortalecimiento de su auto estima, la forma en que se desvinculó de ella, o los deseos de reencontrarse como una persona que ha superado esta condición los inspira, pero al no tener esta posibilidad la motivación es muy débil y decaen con frecuencia.

Estos jóvenes tienen entre uno y cuatro hermanos, en un solo caso, una mujer es hija única, seis de estos jóvenes ocupan el primer lugar dentro de sus hermanos, y tres son hermanos menores. El lugar que ocupan en su núcleo familiar, también indica algunas condiciones de vulnerabilidad que padecieron y que provocaron el consumo y su salida a la calle. Por ejemplo el ser mayores y recibir la carga de manejo, cuidado e incluso de administración del hogar. También el ser menores, en donde el consentimiento la ausencia de límites o la negligencia de padres y/o cuidadores los expusieron a estas situaciones.

Más de la mitad, siete de ellos han recibido algún tipo de ayuda, ya sea de alguna institución, incluyendo Oasis, de sus familias o incluso de algún amigo, mientras que cuatro de ellos, no han recibido o no han buscado ningún tipo de ayuda. Se puede afirmar que cuando desean ayuda, la buscan en el 50% de los casos como mínimo la encuentran. Sin embargo, la encuentran no en fases de prevención sino cuando ya el consumo se encuentra avanzado, el contexto no le permite protección y los vínculos familiares prácticamente se han roto.

Un pequeño número de estos jóvenes, solo dos, consideran que no tiene o no hay alguna persona importante en sus vidas, ya sea por alguna situación de desarraigo o desconocimiento de sus raíces, sin embargo manifiestan y se reconocen a sí mismos como personas importantes. Para los otros once, las personas más importantes son casi siempre la mamá, seguido en un mayor número de los hijos, los hermanos, el papá y otros como tíos, abuelos y padrino.

Más de la mitad de este grupo de jóvenes, ocho de ellos, no tiene amigos de infancia, y dentro del grupo que sí tiene amigos, aún se frecuentan y comparten Tienen

recuerdos de fiestas, juegos y muchas otras cosas, también dicen y consideran que tienen algún parcerero porque son firmes y se ayudan así se vean de vez en cuando y es parcerero por que le da un buen consejo, que no es de vicios, otros dicen que es quien brinda una comida, un apoyo, porque no abandonan y a pesar de las circunstancias no se han abandonado. Su infancia, la referencia con sus amigos de barrio o calle, en general son agradables y recuerdan actividades y el apoyo de algunos de ellos, sin embargo terminan alejándose por su condición. Los recuerdan pero no necesariamente pueden acudir a ellos. Las narraciones de estas épocas están cubiertas de sentimientos de nostalgia, frustración y pérdida.

Quienes consideran que es mejor no tener parcereros, opinan que la situación de la calle no lo amerita, no lo permite y los demás no responden o no lo consideran importante. Estas afirmaciones por lo general aparecen cuando las experiencias colectivas, de parecería se deterioran y al final concluyen que en definitiva están solos y que se encuentran más seguros cuando no establecen relaciones constantes, pues la confianza que se alimenta con el consumo y la supervivencia tiende a perderse de forma violenta.

En esta investigación encontramos que cuatro de ellos son bachilleres, otros cinco, tienen educación media incompleta, uno es técnico y tres cuentan con básica primarios. Entre mayor sea la escolaridad, hay mayor capacidad de reflexión sobre la situación pero también más vergüenza. Por ello el trabajo sobre la autoestima y la posibilidad de proyectarse al futuro es necesario enfatizar y ser persistente, pues ellos abandonan fácilmente, es necesario trabajar su desarrollo de la voluntad.

4.2.1. Edad y Motivos de iniciación en el consumo de SPA.

Las edades de inicio en el consumo de SPA fueron entre los 10 y 16 años, sin embargo 9 de los 13 empezaron sus consumos entre los 12 y los 14 años, 7 de ellos manifestaron haber probado, porque tenían fuertes cargas emocionales y lo hicieron por huir de la situación, evadir la realidad, por desahogo, curiosidad o por experimentar; como es el caso del sujeto del caso 7; “Me tocó, pues los problemas en su familia, la agresividad por parte de su padre y la falta de afecto influyeron en llevarlo allí” ; en los siguientes 6 casos porque les indujo u ofreció alguien cercano o conocido. Como fue el caso del sujeto 5 “Su cuñado de 27 años le ofreció consumir marihuana y bazuco a los 13 años” o el caso del

sujeto 12 que manifestó que; “El consumo de SPA lo inició a los 12 años inducido y acompañado por uno de sus tíos con el que salía de rumba”

En los inicios del consumo estos jóvenes estaban atravesando por momentos críticos u hostiles en sus entornos familiares o sociales. Las causas que los indujeran a consumir, en más del 65% de los casos (9 jóvenes de los 13) fue por dificultades familiares violencia intrafamiliar, por separación de los padres, rupturas con sus padres, maltrato, falta de atención, falta de afecto y soledad.

En algunos casos, inducido por su pareja, círculo de amigos consumidores, por experimentar y por curiosidad y en otro por ganar reconocimiento en su entorno. Un dato importante de resaltar aquí referente a la iniciación en el consumo de SPA es que a más de la mitad de ellos, quien le acompañó, facilitó u ofreció probar algún tipo de SPA fue algún miembro de su núcleo familiar, alguna persona allegada o un amigo.

Los motivos personales que los jóvenes manifestaron que los han llevado a consumir han sido diversos, entre ellos la falta de afecto y reconocimiento (baja autoestima), la curiosidad, llamar la atención, malas amistades, problemas de violencia intrafamiliar, el patrón dominante de conducta familiar, problemas con el padrastro, la soledad, en algún caso, manifestó que fue porque le tocó, la ausencia de la madre, perder el ser más querido.

4.2.2. Parche y lugares donde se sentían seguros y que más frecuentaban.

Las y los jóvenes que en sus inicios del consumo de SPA llegaron a las calles del mismo barrio, donde algún conocido que ya consumía, a zonas como Suba, a Chapinero, al Round Point de la 26, a la llamada “L” por qué escucho hablar de ese lugar, y al Centro de la ciudad. Jóvenes que parchaban en Kennedy, Santafé, Centro, Molinos, Rafael Uribe, El Lucero, la “L”, Sur Oriente, Sur Occidente, Chapinero.

Analizando el territorio podemos observar el incremento del expendio de SPA en diversas zonas de la ciudad de Bogotá y el riesgo de consumo al que están expuestos las y los jóvenes y quienes habitamos aquí. Ellos se sienten seguros en sus barrios, en el Centro de la ciudad, en el campo, en la costa, en Chapinero, en Bosa y en Oasis.

4.2.3. Percepción de la calle

Tienen opinión dividida en cuanto a los cambios de la calle, mientras unos dicen que se incrementó la inseguridad con la llegada de los venezolanos, que ellos han tomado el control de las ollas, que aumentaron las desapariciones de personas en consumo de (SPA), además se incrementó de consumo y por ende los consumidores, otros opinan que hay menos niños consumiendo, que hay más seguridad, y otros simplemente no ven los cambios, 09 de ellos no comparten sus anécdotas y los 03 que nos comparten, dejan en evidencia que estas son fuertes, violentas y con alta vulneración de sus derechos humanos.

Solo tres de este grupo de jóvenes no tiene enemigos o liebres, y solo a uno (1) no le interesa salir de las calles.

Las Sustancias psicoactivas que dicen haber consumido y su percepción acerca de las mismas:

- Marihuana.
- Cigarrillo.
- Alcohol.
- Popper.
- Tris.
- Bazuco.
- Pegante.
- Pepas.
- Pistolo.
- Ácidos.
- Heroína.

Dentro de las que más consumen esta: Marihuana, bazuco, alcohol, cigarrillo, pepas y en un caso la heroína. Opinan que las drogas son malas, que hacen daño y te aíslan, que se deben prevenir a otras personas para que no pasen por eso y que a causa de ellas se pierden muchas cosas importantes, oportunidades, incluso la familia, que son la destrucción total para el ser humano, que lo llevan a lo inmundo, que es una cadena de vicios y lo uno

estimula a lo otro, es no tener cariño por sí mismo. En determinados casos, la marihuana de ayuda para mitigar el consumo de otras drogas más fuertes, aunque tienen claro que todas las drogas producen un efecto negativo en su vida y hace daño al organismo y la mente y a su propio entorno.

La mayoría de este grupo que son (6) manifiestan no tener adicción, otros cinco (5) lo reconocen y dos (2) no responden. Consideran que han reducido el consumo cuando tienen la “cabeza” ocupada, dando así referencia a tener la mente ocupada en algún tipo de actividad tal como; compartir con sus familias, con sus hijos, cuando tenían su trabajo o estaban en alguna institución o en el ejército, en algún encuentro espiritual, o por voluntad propia. Cuando han dejado de consumir las razones son; porque se motivaron y decidieron no consumir por su familia, por voluntad, estaban ocupados, felices, por compromiso con su relación espiritual, uno (1) no responde, uno (1) piensa que le gusta consumir, y que es una “chimba”

4.2.4. ¿Cuáles serían los motivos para dejar de consumir?

Afirman que necesitan apoyo de sus familias, trabajar en sus proyectos de vida digna , reconocen que necesitan un tratamiento acompañado por el equipo psicosocial, ir avanzando en la recuperación de hábitos, de esta manera mejorar sus relaciones afectivas y laborales, fortalecer el autoestima para tener una toma de decisiones más acertada y poder apartarse del consumo de sustancias psicoactivas (SPA).

A modo de recomendaciones dicen que para dejar de consumir y ayudar a mitigar es necesario ocuparse y concentrarse en actividades que les aporte algo bueno, por ejemplo el deporte, las actividades como el baile, las artes, talleres entre otros, y es necesario que se aparten del entorno que les hace recaer, pensar en la familia, que tengan voluntad y se esfuercen, que compartan más con sus familiares y aprovechen las oportunidades.

4.2.5. Respecto a la Mitigación y disminución del consumo

Manifiestan que Oasis y los educadores del proceso semáforo aporta y les ha ayuda en el constante desarrollo de las actividades deportivas, los talleres que les da la posibilidad de reflexión de sus vidas, el descanso, la recuperación de hábitos, el tener nuevamente

contacto con la familia, el compromiso que tienen para con ellos muchos de los educadores, que además les ayudan a volver a sentir la vida.

En el caso del sujeto 4; manifiesta que la forma de reducir su consumo es estando ocupado; “encontrar algo que me guste hacer” y manteniendo buenas relaciones y estabilidad emocional; “Las peleas, los problemas con la familia y la falta de trabajo, son lo que lo hace recaer en el consumo de SPA”, en el caso del sujeto 6 mitiga su consumo con cariño (en este sujeto como en la mayoría la parte emocional es fundamental, y su estado emocional incide de forma importante positiva o negativamente en el nivel de consumo de SPA) y sintiéndose querido y estando ocupado.

4.2.6. ¿Cómo ven sus vidas en tres años?

Dicen verse con sus familias propias, estudiado, algunos trabajando, con una compañera o compañero de vida, felices, viajando disfrutando de una vida digna.

Dentro de las actividades que aprendieron y han sido ejercidas están:

- Tejer.
- Asesor call center.
- Atención al cliente.
- Rebusque.
- Ayudante depósito de materiales.
- Construcción.
- Artista de rap.
- Artesano.
- Cocinero.
- Estilista.
- Guarda de seguridad.

Estos oficios los aprendieron en:

- Cajicá.
- La calle.
- familia.

- Ejército.
- Academia.
- Fundaciones.
- Internados.
- Por sus propios medios (Empíricamente)

Además les gustaría aprender:

- Gastronomía
- Manejar todo tipo de máquinas de coser.
- Artes plásticas.
- Sistemas.
- Derecho.
- Terminar estudios de ingeniería de sistemas.
- Pedagogía reeducativa.

Estos jóvenes tienen sueños y metas como:

- Tener familia propia, estabilizar su situación económica y laboral.
- Recuperarse de las drogas.
- Recuperar sus hijos.
- Terminar sus estudios.
- Tener una vida diferente.
- Confeccionar ropa.
- Salir de la droga en su mayoría.
- Viajar.
- Ser chef.

- Estudiar Comunicación Social

En este punto es importante mencionar la necesidad de poder realizar un seguimiento y acompañamiento institucional riguroso desde las áreas de psicosocial y pedagogía, para que estas metas sean realizables para las y los jóvenes, brindándoles herramientas que les permitan alcanzar ese logro.

4.2.7. ¿Cómo ven a los educadores y que representan para ellos?

Diferencian que el educador de Oasis es más rígido y exigente, que el educador de semáforo, es idóneo, da un trato más cercano y conoce la problemática y manejan una escucha apropiada dándoles espacios individuales. Manifiestan que el educador de calle es aquel que conoce la problemática y es una persona muy importante para ellos ya que son quienes los llevan a la unidad.

4.2.8. ¿Qué es el Oasis para ellos y como lo ven, en comparación con otras instituciones?

Diferencian Oasis de otras instituciones por el trato que les brindan, se sienten como en familia, dándoles confianza, amor, cariño, buen ambiente, para algunos chicos esta ha sido su única experiencia en una institución, pero aun así valoran lo que les brinda la unidad, y quienes sí han tenido otras experiencias dicen que este programa; IDIPRON Oasis es de puertas abiertas y pueden ir a su ritmo y además es gratuita. Consideran que estar en Oasis, en el proceso semáforo le ayuda a tener otras oportunidades, a trabajar por ellos mismos, a tener otro punto de vista, a valorar y fortalecer la autoestima, esto les permite tener una mejor relación con los otros y con ellos mismos además con su parte espiritual.

Doce (12) de ellos afirman que las actividades que más les ayudan a mitigar el consumo de SPA han sido la escritura, el deporte, gimnasio, otras como el baile y aquellas actividades que les permiten reflexionar sobre su situación de consumo de SPA, las actividades físicas y recreativas, él estudió, el fútbol, las caminatas y la voz del educador. Varios jóvenes manifestaron que les gustaría que en Oasis se implementen más actividades relacionadas con el medio ambiente, actividades de formación laboral, en el caso de las mujeres y las chicas trans, implementar más actividades para ellas y que les permita capacitarse para el trabajo, actividades más persuasivas que les ayude a fortalecer sus proyectos de vida. También es muy importante facilitarles Talleres artísticos de danzas y rap, profundizar en los temas del consumo de SPA enseñándoles el tema ampliamente, que tengan acceso a esa formación. En algunos casos fortalecer más sus ganas de participar del programa y aprovechar lo que les ofrece la institución.

4.2.9. Algunos mensajes de las y los jóvenes que participaron en esta investigación:

“Dejar las drogas es muy difícil ya que es un mundo que no lleva a nada bueno”

“Valoren las oportunidades, se vive solo una vez”.

“La calle no deja nada bueno”

“Que aprovechen la edad y el proceso”

“Valoren y piensen en la familia ellos sufren desde el primer momento”

A dos de estos jóvenes no les interesa dejar mensajes.

A modo de conclusión en este capítulo dentro del proceso investigativo tuvimos la oportunidad de compartir con las y los jóvenes, desarrollamos conversaciones en las cuales observamos que para ellas y ellos, el arraigo familiar es demasiado importante, el tema de identidad, las bases de su origen, lo afectivo. En algunos casos, alguno se mostró más tímido que el otro, pero de forma general, 10 de los 13 sintió necesidad de ser escuchado y la conversación fluyó sin problema.

Para estas personas, en algún momento de su vida, hubo una ruptura emocional y traumática, ya sea por alguna situación familiar, curiosidad, o simplemente les tocó, y fue a muy temprana edad que salieron de sus casas con condiciones mínimas para sobrevivir y con alto riesgo de vulnerabilidad frente a situaciones particulares, problemas legales, violación de derechos humanos en sus personas, por su condición física u orientación sexual, el consumo de (SPA) y la vida en calle. Iniciando así caminos distintos pero que los condujeron al mismo lugar, a la misma situación de consumo y habitabilidad de calle y es por alguna de estas situaciones que llegan a Oasis acogidos por el proceso Semáforo.

Son jóvenes que iniciaron su consumo en edades entre los 10 y 16 años, con mayor prevalencia entre los 12 y los 14 años, en donde se presentaron situaciones de violencia intrafamiliar constantes, ausencia de padres, falta de afecto entre otras, en estos casos con niveles de educación promedio, que saben diversos oficios los cuales han ejercido para subsistir. Ahora, según otras investigaciones que se han hecho sobre habitante de calle. Ruíz.1998. (pág.93) “Gamines, Instituciones y Cultura de la Calle”.

Las edades de inicio de consumo de SPA puntualmente en esta investigación son superiores a las de hace dos décadas atrás, en donde se evidenciaron edades de inicio entre los 6 y 7 años, esto no quiere decir que no haya casos donde se inicia a más temprana edad, la situaciones por las cuales los jóvenes llegaron a la calle en los últimos 10 años son similares, y las situaciones encontradas en los casos que analizamos son los siguientes:

- Situación económica altamente deteriorada.
- Fragilidad en la situación emocional y afectiva.
- Familias numerosas.
- Vivencia precaria.
- Conflictivas relaciones afectivas en la familia.
- Ausencia de padres.
- Abandono.
- Falta de reconocimiento dentro del núcleo familiar.
- Violencia intrafamiliar.
- Cercanía con la dinámica de calle.
- Dificultades socio afectivas.
- Déficit de Autocontrol.
- Disfunción Familiar.
- Permisividad Social.
- Factores de Riesgo.
- Influencias Externas.
- Discriminación.

Estas circunstancias, situaciones y características mencionadas han sido determinantes a lo largo del tiempo, son factores que han influido llevando a los individuos a vivir en situación de calle, a convertirse en consumidores de SPA y a terminar siendo habitantes de calle.

Desde las voces de los jóvenes que hicieron parte de esta investigación, hablaremos de los elementos que fueron determinantes y se fundamentan en evidencia empírica, puesto que ellos afirman lo que surge e influye para que ocurra una mitigación y o reducción en el consumo de SPA.

Antes que nada aceptan que existe una conciencia, confianza y autorregulación de uno mismo. Entendiendo lo que se siente, y usando esto como guía para tomar decisiones, reconocen que se deben controlar sus emociones para facilitar las acciones, dejando de lado el estrés emocional, llenándose de motivación y buscando los sueños y preferencias para encaminarse hacia los objetivos a pesar de contratiempos y frustraciones.

Toda alternativa de carácter pedagógico desarrollada para el empleo del tiempo libre promueve la mitigación del consumo de SPA a través de las actividades lúdicas, artísticas, académicas, deportivas, el esparcimiento, los encuentros con personas significativas y todo ello articulado, forma un conglomerado que mejora su bienestar. Afirman que la conducta que adquieren no es netamente física ni psíquica, ni social, definitivamente es psicosocial, es decir abarca todos los factores mencionados.

Variables como el amor propio, autoestima, la creencia religiosa, el afecto familiar, la estructura de la familia, la relación funcional con sus padres, el afecto personal, el amor, el afecto de los amigos, las distinciones sociales y económicas, el éxito, los logros, las oportunidades, la promoción de oportunidades, el bienestar emocional, social, el optimismo, las posibilidades laborales, las posibilidades escolares, la calma, serenidad y tranquilidad, en fin, la vida saludable, armónica y equilibrada, influyen como factores protectores frente al consumo de SPA, aislando la problemática, todos estos factores aportan orientan y regulan su comportamiento.

Las experiencias vividas influyen en la manera como afrontamos la búsqueda de sentido en nuestras vidas. Si no se han experimentado experiencias protectoras, equilibradas, puede pasar que se busquen experiencias relacionadas con las sensaciones de ansiedad, depresión y actitud negativa. El lograr sanar heridas del pasado y resignificar esas memorias de sufrimiento y los eventos traumáticos es lo que buscan los jóvenes cuando se enfrentan a los procesos de recuperación en una institución y su búsqueda está encaminada a estabilizar los ritmos vitales, esto logra motivarlos y despertar la voluntad de querer alejarse de lo que se convirtió en un problema. La conciencia y convicción de querer lograrlo, les permite desarrollar habilidades sociales para resistir, afrontar y enfrentar todas las presiones y factores perturbadores que obstaculizan la modificación o eliminación de los comportamientos de consumo de SPA.

La voz de las y los 13 jóvenes participantes en esta propuesta investigativa nos dice que; trabajar en la mejora y recuperación del bienestar afectivo, social, biológico y psicológico de las personas consumidoras de SPA son las mejores formas para hacer efectiva la mitigación y/o reducción del consumo de SPA, y que en la medida que se protejan los lazos familiares y afectivos, haya más prevención y se fortalezcan los factores de protección, más se visibilicen y den a conocer a los jóvenes los factores de riesgo y los daños asociados a esta problemática , se conocerán mejor las causas del porque consumen sustancias psicoactivas y se podrán desarrollar programas preventivos más adecuados y eficaces.

Capítulo V. Conclusiones

A modo de conclusiones, presentamos sugerencias, recomendaciones y aportes, también nuestros aprendizajes. Los organizamos en diferentes categorías, en la medida que nuestra reflexión devolvió imágenes de personas, lugares y ámbitos. Encontramos entonces conclusiones en relación con las Instituciones y sus educadores, pues recuperamos la experiencia de los participantes en sus diferentes historias de institucionalización. También nos pareció importante situarnos en el ámbito familiar, social, y por último dejamos también aportes en lo preventivo y para los habitantes de calle en general

Institución y educadores.

- Es muy importante a nivel institucional contar con la rigurosidad y la calidad de los procesos, brindando las mejores herramientas y servicios para quienes se acogen a estos espacios, teniendo en cuenta que para el IDIPRON, los participantes del proceso son protagonistas del mismo, son lo más importante. Reconocemos que quienes son educadores, servidores, acompañantes, en estos espacios y procesos cuentan una ética profesional y del buen trato garantizando la calidad y compromiso en el deber ser con el otro.
- Por lo anterior y teniendo en cuenta que cada caso es individual, aunque tengan alguna similitud, es importante para cada uno de ellos brindar el acompañamiento psicosocial permanente y pertinente, por fases, apoyado de su proyecto de vida, haciendo un seguimiento riguroso, desde la terapia ocupacional, y de esa manera emplear herramientas que den pautas coherentes en cada caso, como: escucha activa, planes de trabajo y actividades lúdico deportivas, culturales, seguimiento en casa, “esto cuando ya entren en esta fase”, educación por ciclos o niveles, cursos de su interés, fomento u obtención de empleo (estas como algunas posibles opciones) y que reivindiquen sus derechos humanos.
- En cuanto a lo emocional, los jóvenes manifestaron durante la investigación, que los problemas familiares y afectivos siguen siendo el mayor causante por el cual han llegado a la calle, por lo tanto se debe proporcionar desde lo terapéutico, herramientas que permitan reencontrarse con ellos mismos y sean autores de sus

vidas, respetando sus espiritualidades, pero además generando oportunidades de autonomía y autocontrol, a través de procesos sanadores.

- Consideramos que desde sus relatos de vida hay una fuente de agua viva para cada uno de ellos, ahora se debe trabajar en sus transformaciones desde la Pedagogía del Amor, y el acompañamiento constante.
- Es importante enunciar que desde la experiencia propia el espejo puede revertir la misma experiencia y ser fortaleza y edificador de nuevos procesos que necesitan la oportunidad de converger en el camino.
- A nivel institucional, coincidimos con la respuesta del equipo psicosocial, (ver anexo 2) ya que si bien es cierto existen modelos y mecanismos para abordar el consumo de SPA, los mecanismos para el tratamiento de esta problemática deben ser individuales, cada caso es distinto, no se puede ni se debe generalizar.
- Se deben garantizar procesos de acompañamiento, fortalecer las redes de apoyo y comunicación a manera de generar un diálogo constante con los jóvenes o cualquier persona que necesite el debido acompañamiento.
- También debe garantizarse la ética profesional, de los servidores en estos procesos, ya sean educadores, terapeutas, psicólogos, entre otros, que interpelen en el proceso de manera profesional. Que se brinden espacios para trabajar en la recuperación de sus relaciones familiares y con los otros.
- Otro punto importante es contar con capacitación y/o actualización constante de mecanismos y herramientas que aporten al equipo terapéutico, psicosocial, ocupacional, psicológico, incluso en lo cultural y recreativo, dándole fuerza al enfoque pedagógico para avanzar en las estrategias de apoyo y acompañamiento.
- Por otro lado, consideramos que es necesario que Oasis siga contando con personal capacitado en materia de adicciones, así como con la infraestructura que permita brindar atención de calidad y ampliar la cobertura.
- Es importante crear o implementar modelos o estrategias de atención especializada para aquellos jóvenes infractores o que poseen conflicto con la ley, incluyendo la perspectiva de género, y que se debe trabajar en socializar el marco normativo a fin de que se coordinen las instancias legales con las de salud para evaluar y diseñar acciones concretas orientadas a promover y mantener la salud de la población

- Dentro del ejercicio de la práctica pedagógica y la investigación, asumimos el rol de educadores populares con el fin de generar un diálogo horizontal con estos y estas jóvenes, en donde a partir de sus experiencias y la pedagogía del amor, se logran identificar sus derechos humanos y teniendo ese ejercicio como “excusa” fuimos generando un vínculo en el cual se fue desarrollando una conversación significativa a pesar de la crudeza de sus relatos, se rescata el valor con que estos y estas jóvenes asumen sus vidas desde la calle, ya que no todos han tenido las mismas oportunidades de participar y ejercer sus derechos, tales como la familia educación, el trabajo formal, incluso, varios sin vínculos sociales, estas características tan peculiares nos ubican en el contexto de desigualdad social que percibimos actualmente y en donde según el Banco Mundial: Colombia es el segundo país más desigual de América Latina.
- En este sentido es urgente avanzar en las políticas públicas para los habitantes de calle, en donde desde su ejercicio político y como sujetos de Derechos se les brinden las herramientas pertinentes y se les garantice un consumo lineado por el autocuidado, la prevención del riesgo y la reducción del daño. esto teniendo en cuenta que para varios de estos jóvenes Mitigar el consumo no es dejar de consumir, si no es más bien tratar el consumo para irlo disminuyendo.

A la ciudadanía en general

- En el ámbito social es importante que desde el ejercicio ciudadano y político le apostemos a una cultura en derechos humanos facilitando aportes desde las voces de nuestros procesos sociales, escuelas, universidades, espacios de formación cultural y política, a manera de construir ciudadanía consciente y que aporte a nuevos mecanismos que brinden rutas a las personas que se encuentran en situación de consumo o en habitabilidad de calle. En estos tiempos y siempre, debemos trabajar por que se cuide y se respeta la vida.
- El consumo de SPA debe entenderse como un fenómeno social complejo dinámico, multicausal, en constante cambio y evolución, y por ello es importante, tener en cuenta, saber y reconocer que en el entorno inmediato del sujeto existen y deben

valorarse factores que predisponen o protegen a las personas frente al consumo de drogas y SPA, como la familia, la escuela o el grupo cercano de iguales o amigos.

- Por otro lado hay que reconocer también que existe una inevitable exposición hacia este fenómeno debida a la influencia de los entornos en los que se mueve el individuo en sus actividades (Ocio, intimidad...) además de los patrones generales de cultura, valores, sistema social, legislación, los medios masificados de información (Televisión, internet, redes sociales) etc.
- Como sociedad tenemos una responsabilidad con el deber ser, y es necesario trabajar en la construcción de una sociedad más crítica y consciente y el abolir la doble moral que se ha encargado de truncar procesos y vidas, ya que resulta más fácil juzgar desde la comodidad de nuestras ventanas, cuando la situación y el contexto social nos ha permitido ver situaciones de deshumanización y con el tiempo las hemos ido naturalizando, creemos que debemos trabajar juntos en generar más oportunidades y promover el bienestar social que garantice derechos humanos.
- Es importante trascender la señalización y la estigmatización y avanzar hacia la aceptación y reconocimiento “del otro, de los otros”, los diferentes a los modelos y estereotipos tradicionales de hombre y de mujer que nos ha inculcado esta sociedad, incluidos los Habitantes de calle y los “consumidores de SPA o de cualquier otro tipo de producto” (al fin y al cabo, en esta sociedad de consumo todos somos consumidores de algo), debemos evitar las posturas satanizadas y discriminatorias, que tanto mal le hacen y le han hecho a una sociedad tan compleja como la nuestra.
- Por ello la población o comunidad en general, debemos sensibilizarnos sobre esta problemática, teniendo cambio en actitudes y toma de conciencia, ya que todos tenemos responsabilidad con esta situación que se quiera o no influye en el desarrollo de nuestra ciudad, país y vida, por tanto debemos involucrarnos de alguna manera para contribuir y aportar a la solución, sea desde la individualidad, o con trabajo voluntario con equipos interdisciplinarios, o mancomunadamente con líderes o instituciones.

➤

Recomendaciones de índole preventiva

- Es urgente que desde los hogares, familias, escuelas, universidades, Instituciones Gubernamentales Locales Distritales y nacionales, iglesia, incluso en las mismas empresas, se activen los mecanismos de prevención de consumo de SPA, hay que romper el paradigma, del silencio, la vergüenza y el miedo y dialogar sobre SPA, o como se dice coloquialmente de *drogas*, y ojalá se tenga una visión crítica frente al tema, ya que como lo podemos observar dentro de la investigación es una problemática que durante muchas décadas ha acompañado a la sociedad en la que estamos, y aún hoy se ve y se mantiene, evidenciando no solo el consumo de drogas y SPA, sino también la precariedad humana, las distintas formas de violencia, los abusos, las mismas violaciones de derechos humanos.
- Resulta paradójico que dentro del ejercicio investigativo y después de tener estas conversaciones que nos llevaron a adentrarnos en las causas del consumo, nos encontramos con las recomendaciones de los mismos chicos que han atravesado esta situación y un alto porcentaje coincide, en que *“si pudiese devolver el tiempo, no lo haría, reconociendo y afirmando que el consumo de (SPA) ha sido, si no el único motivo, si es uno de los principales causantes de estar en su condición de H.C.”*

Recomendaciones para el ámbito familiar

El inicio, exploración y consumo de SPA está dado en gran medida por las características del ámbito social-económico y cultural en el que se encuentre el grupo familiar y a la vez permanecer en el consumo, está determinado por múltiples causas y factores ya de cierto “súper valoradas” y que en el desarrollo de esta investigación los jóvenes nos confirman y reafirman, algunos de las cuales nos vemos en la necesidad nuevamente de exponer y visibilizar, como son: Pobreza y/o marginalización social-económica, desestructuración de la familia o con vínculos emocionales débiles, carencia de lazos afectivos, emocionales y sociales adecuados, violencia intrafamiliar (maltrato o abuso, sexual, físico o psicológico),

descuido o abandono parental (ausencia prolongada o permanente de la madre o del padre), carencia de una figura ejemplar de autoridad, falta de valores, buenas costumbres y hábitos (manejo inadecuado del tiempo libre y la soledad, permisividad y alta permanencia en calle, compartir con pares, familiares o amigos no adecuados o ya inmersos en el consumo de SPA o con tendencias y conductas delictivas), desplazamiento y exclusión social, analfabetismo o poca educación de los padres, sistema educativo excluyente (fracaso y deserción escolar, estigmatización o discriminación por raza, etnia, género y edad, entre otros)

Por todo lo anterior es importante que cada familia busque la forma de normalizar sus condiciones en términos de las relaciones afectivas, que busquen asesoría, consejería y acompañamiento para evitar que el joven se vea expuesto a que en las rupturas de los hogares sufran abandono. Importante evitar las comparaciones, que se pueda visibilizar y aceptar la bondad de la diferencia, que la familia se esfuerce por que se garanticen sus derechos fundamentales, que dentro del rol del ser padres, debe haber diálogo constante y confianza para guiar y acompañar la formación de los hijos.

Ahora bien, cuando ya se ha identificado situación de consumo no debería, juzgarse a la ligera o castigar, ni mucho menos, excluir y marginar, también evitar darles dinero, por el contrario de debe buscar ayuda, profesional y psicosocial, fortalecer la comunicación y potenciar el diálogo tranquilo, sereno y reflexivo, se debe concientizar al joven de que él, es el único responsable de sus decisiones que está en su poder dejar la droga o continuar en ella, Que de continuar en el consumo, es él es quien decide, pedir o aceptar ayuda y/o entrar o no a una institución para iniciar tratamiento o acompañamiento de la mitigación y/o reducción del consumo.

Orientaciones para tener en cuenta para con Habitantes de Calle

- Es importante acompañar su proceso para lograr establecer metas y sueños que le ayuden a diseñar o visualizar su proyecto de vida futura.
- Hay que cultivar los talentos, fortalecer, practicar y desarrollar las habilidades artísticas, creativas, espirituales y culturales.

- Hacer ejercicio de forma permanente, practicar algún deporte y desarrollar cualquier tipo de actividad de su gusto que le permita aprovechar el tiempo libre.
- Es importante el plantear y replantear la vida las veces que sea necesario, entendiendo el contexto y las necesidades que atraviesan nuestras vidas, es importante que consideremos la idea de fortalecer autoestima, auto cuidado, y saber escuchar, tal vez analizar un poco más lo que serían nuestras decisiones, nuestros actos.
- Por todo lo anterior podemos afirmar, que no solo se logra mediante esta propuesta pedagógica desarrollada en IDIPRON Oasis: Mitigar y/o Reducir el consumo de SPA en los jóvenes adscritos al proceso semáforo, sino que además también se logra replantear el proyecto de vida digna de los jóvenes, se incorporan los procesos a lo largo de toda la vida, específicamente la Educación de Personas Jóvenes, para que puedan recuperar sus hábitos y avanzar en sus retos tanto personales como sociales.

Creemos que con estos resultados no solo aportamos a la institución que nos acogió en este caso puntual UPI Oasis, sino, también a cada uno de los participantes, además, creemos que cuando se puedan socializar los resultados a los educadores y a las personas encargadas de la propuesta educativa y terapéutica, también mutuamente enriquecemos nuestra forma de entender y abordar esta problemática y nuestro quehacer.

Se destaca, reconoce y exalta la obra y pertinente labor del padre Salesiano *Javier De Nicolás*, fundador del IDIPRON, quién a través de su ejemplo de vida, y como un fiel discípulo de Jesucristo, le apostó a la pedagogía del Amor.

“La única forma de cambiar a las personas es el Amor” (Padre Javier de Nicolás)

Bibliografía

- Barrett, D. (2011). Harm reduction is not enough for supply side policy: A human rights-based approach offers more. *International Journal of Drug Policy*, 23(1), 18-19. <http://doi.org/10.1016/j.drugpo.2011.07.005>.
- Barreto, Pérez, Roa, López, Rubiano. 2015. Consumo de sustancias psicoactivas legales e ilegales, factores de protección y de riesgo: estado actual. *Revista Investig. Salud Univ. Boyacá*.
- Castro R, Rojas M, Zavaleta A, Arnao J. 2005. Consumo de drogas en el Perú. *Debate Agrario*.
- Cimonalí N. Zopiclone. 2007: ¿Is it a pharmacologic agent for abuse? *Can Fam Physician*.
- Colmenares, A. M. & Piñero, M. L. 2008. La investigación Acción: Una herramienta metodológica heurística para la comprensión y transformación de realidades y prácticas socioeducativas. *Laurus* 14 (27), 96-114. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=76111892006>
- DANE (2017). Principales resultados del VII censo de Habitantes de Calle 2017 de Bogotá. Recuperado de <https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/censo-habitantes-calle/presentacion-resultados-hab-calle-bogota-2017.pdf>
- Daza Castillo, Luis Antonio. Determinantes sociales del fenómeno de habitabilidad de Calle en Bogotá D.C. Una aproximación desde la salud urbana *Medicina U.P.B.*, vol. 36, núm. 1, 2017. Universidad Pontificia Bolivariana.
- De Suremain, Dominique. (1993). ¿De quién es la calle? ¿De quién es la basura? *Revista del Instituto de Urbanismo Fctd Arquitectura y Urbanismo*. Universidad Central de Venezuela.
- Hernández, Eliana María; Orozco, Isabel Cristina; Ríos, Juan David Estado Del Arte Sobre El Diseño, Análisis Y Evaluación De Políticas De Reducción De Daño Por Consumo De Sustancias Psicoactivas, En Europa Y América Entre 2003 A 2013 *Salud y drogas*, vol. 17, núm. 2, 2017, pp. 5-16 Instituto de Investigación de Drogodependencias Alicante, España
- Herrera, J. D. & Zárate C, M. A. (1995). *Comanche, Comandante del Cartucho*. Fondo Editorial para la Paz. Bogotá, Colombia.
- IDIPRON. (2017). *Plataforma estratégica, plan estratégico IDIPRON*, Bogotá

D.C. Recuperado de idipron.gov.co/sites/default/files/docs/plataforma-estrategica2017.pdf

IDIPRON. (2018). Con medicina alternativa IDIPRON busca mitigar el consumo de Sustancias Psicoactivas. Colombia. Recuperado de <https://www.idipron.gov.co/medicina-alternativa-busca-mitigar-consumo-en-jovenes>

Ley 1641 de 2013 de la República de Colombia. Por la cual se establecen los lineamientos para la formulación de la política pública social para habitantes de la calle y se dictan otras disposiciones. Recuperado de <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=53735>

Ministerio de Salud y Protección Social. 2012. Prevención, mitigación, superación y capacidad de respuesta, ejes del Gobierno para combatir el consumo de drogas en Colombia. Recuperado de: minsalud.gov.co/Paginas/Prevención,%20mitigación,%20superación%20y%20capacidad%20de%20respuesta,%20ejes%20del%20Gobierno%20para%20combatir%20el%20consumo%20de%20drogas%20en%20Colomb.aspx

Observatorio de Drogas de Colombia. 2020. Recuperado de <http://www.odc.gov.co/problematika-drogas/consumo-drogas/sustancias-psicoactivas>

Organización Mundial de la Salud (1994). *Glosario de términos de alcohol y drogas*. Madrid: Centro de Publicaciones del Ministerio de Sanidad y Consumo del Gobierno de España. Recuperado de https://www.who.int/substance_abuse/terminology/lexicon_alcohol_drugs_spanish.pdf

Porta, Luis y Silva, Miriam. 2003. “La investigación cualitativa: El Análisis de Contenido en la investigación educativa”. Mar del Plata, Argentina. Recuperado de: <http://revistas.bibdigital.ucc.edu.ar/index.php/adv/article/viewFile/3211/1792>

Ries RK, Millar, S.C., Hellín D.A. & Sainz, R. 2009. (eds.) *Principles of Addiction Medicine*. Chevy Chase, MD: Lippincott Williams & Wilkins

Rojas, C. E. (1994). *La violencia llamada limpieza social*. CINEP. Colección Papeles de Paz.

Ruiz, J., Hernandez, J., & Bolaños, L. (1989). *Gamines, Instituciones y Cultura de la Calle*. Santafé de Bogotá: Corporación Extramuros Ciudad y Cultura.

Tizoc-Marquez, Arodi; Rivera-Fierro, Karina; Ulises, Rieke-Campo y Cruz-Palomares Manuel.2017. Mexico. Revista Ra Ximhai. 1665-0441. Volumen 13 Número 2.

ANEXOS

Anexo 1. Guía de preguntas generadas para entrevista con habitantes de calle del proceso Semáforo-Oasis-IDIPRON.

Información Personal.

1. Nombre (chapa) _____
2. Edad: _____
3. Fecha y lugar de nacimiento: Día: ____ Mes: ____ Año: ____

Familia.

4. ¿Tiene familia propia?
5. ¿Conoce a sus padres?
6. ¿Cómo es su relación con ellos?
7. ¿Sabe dónde viven sus padres?
8. ¿Tiene hermanos? Sí _____ No _____ ¿Cuántos? _____
9. ¿Qué lugar ocupa entre ellos?
10. ¿Cómo era su relación con ellos?
11. ¿Cuándo necesita ayuda a quien acude?
12. ¿Qué personas son importantes para usted? _____¿Por qué?

Amigos.

13. ¿Conserva vínculos con amigos de la infancia? ¿Se sigue viendo con ellos?

14. ¿Qué recuerdos tiene de ellos?

15. ¿Actualmente tiene parceros?

16. ¿Porque es su parceros/a?

Escolaridad.

17. ¿Ha realizado estudios? _____ ¿Hasta qué curso?

18. ¿Sabe algún oficio? _____ ¿Dónde lo aprendió?

19. ¿Qué le gustaría aprender?

20. ¿Qué le gustaría aprender?

21. ¿Cuáles son tus sueños o metas?

Calle.

22. ¿Que lo motivo a estar en la calle?

23. ¿A dónde llego?

24. ¿En qué sector parcha?

25. ¿Tuvo apoyo en la calle? ¿De qué tipo?

26. ¿En qué sector se siente seguro?

27. ¿Desde que está en la calle ha visto cambios en ella? ¿Cómo y en qué?

28. ¿Alguna anécdota que quiera compartir?

29. ¿Tiene liebres, enemigos?

Consumo de SPA.

30. ¿Consume alguna droga? ¿Cuál?

31. ¿En qué momento inició el consumo de Drogas? ¿Que sucedía en ese momento de su vida?

32. ¿Quién le ofreció drogas y en qué circunstancias se encontraba usted en ese momento?
.Describir un poco su entorno familiar y social.

33. ¿Qué edad tenía cuando conoció las drogas?

34 ¿Qué piensa de la droga?

35. ¿Usted cree que la necesita?

36. ¿Si mira hacia atrás, ¿Cuándo ha consumido menos? ¿Por qué?

37. ¿Qué necesitaría y que haría para dejar de consumir?

38. ¿Qué tipo de sustancias psicoactivas ha probado y actualmente, cuales consume con mayor frecuencia?

39. ¿Qué sugerencias podría hacer a otra persona para para que disminuya el consumo o deje de consumir?

Calle-Oasis.

40. Desde su punto de vista personal ¿Su nivel de consumo es:

a) Muy alto _____

b) Alto _____

c) Medio _____

d) Bajo _____

e) Muy bajo _____

41. ¿Usted quiere salir de la calle?

42. ¿Cuáles cree que fueron las causas o los motivos que lo llevaron a consumir sustancias psicoactivas?

43. ¿Cuándo consume drogas, lo hace para:

- a) Sentirse bien _____
- b) Evadir la realidad _____
- c) Distraerse _____
- d) Necesidad _____
- e) Gusto _____

44. ¿Ha estado en alguna entidad o institución terapéutica con el objeto de dejar el consumo de SPA, que ha hecho para dejar de consumir y cuales han sido los resultados obtenidos?

45. ¿Ha tenido periodos de no consumo de SPA, o ha experimentado de forma voluntaria abstinencia?

46. ¿Qué hechos, sucesos lo han llevado a recaer en el consumo de SPA?

47. ¿Qué situaciones, actividades o sucesos le han ayudado a mitigar el consumo de SPA?

48. ¿Usted quiere salir o no de la calle?

49. ¿Cómo se ve en tres años?

Oasis.

50. ¿De qué manera OASIS le ayuda?

51. ¿Cómo es el educador del proceso semáforo?

52. ¿En qué se diferencia el educador de semáforo al educador de Oasis?

53. ¿Para usted que es un educador de calle?

54. ¿En qué le ha ayudado el estar aquí?

55. ¿De las actividades que usted hace acá, cuales le han ayudado a dejar de consumir?

56. ¿De su vivencia aquí, que diferencia ahí de otras instituciones?

57. ¿Cuándo se encuentra con otra persona que consume, usted qué consejo le daría?

58. ¿Qué le hace falta a este centro de lo que usted necesita, qué recomendación le haría a Oasis, para mejorar las condiciones hacia quienes se acogen a él?

59. ¿Le gustaría dejar un mensaje a quienes necesiten de este testimonio?

Anexo 2. Aportes de un integrante del Equipo Psicosocial - Oasis.

En su experiencia:

1) a) ¿Cuáles son los causales de llegada a la calle?

La habitanza en calle es un fenómeno social multicausal, sin embargo, según el último Censo realizado las principales razones para habitar la calle son: Los conflictos familiares, el consumo de SPA y la falta de oportunidades y/o generación de ingresos. No obstante, desde mi experiencia en el trabajo con población habitante de calle, si considero que se debe tener en cuenta, como problemática emergente, la exploración temprana de los NNAJ en conductas de consumo, la influencia de los medios de comunicación (Incluyendo las redes sociales) que conduce a nuestros niños a buscar un constante reconocimiento y aprobación sobre todo en la construcción de sus identidades, así como la falta de supervisión y acompañamiento por parte de figuras paternas, no sólo desde la autoridad sino desde el acercamiento afectivo y comunicacional.

b) Y de consumo de sustancias del Habitante de Calle.

Lo primero que quisiera aclarar, es que una cosa es el consumo como problemática y otra, el consumo en la habitanza en calle; por eso para dar respuesta, creo que el consumo en relación con la habitanza en calle, se convierte en un mecanismo de supervivencia, en un medio hostil y agreste, que sugiere una dependencia funcional del sujeto adicto, pero también de una sociedad que mantiene una doble moral.

2) ¿Hay diferencia en el consumo entre hombres, mujeres y LGTBIQ?

Más que en el consumo, la diferencia radica en los rituales del consumo; generalmente los hombres consumen de manera solitaria, las mujeres consumen por influencia de parejas o buscan compañía para consumir; los hombres invierten dinero propio en la consecución de las sustancias, las mujeres son provisionadas por parejas, los

hombres roban para conseguir el consumo, las mujeres y la población LGBTIQ ejercen prostitución; los hombres presentan un deterioro más lento, las mujeres se muestran más compulsivas, lo que conlleva a un deterioro más rápido.

3) Que recomienda a un educador para facilitar la reducción/mitigación del consumo (Psicológico-traumas) y ¿qué pautas (Generales -Individuales) dependen de que?

Bueno, esto depende de muchas cosas, el curso de vida, el nivel de consumo, la motivación al cambio de la persona consumidora; así como el enfoque en donde este inmerso el consumidor, algunas posturas profesionales y personales y los Modelos de recuperación.

En un modelo Pedagógico, como el del IDIPRON, es importante, en la etapa de acogida (Oasis) realizar un trabajo cognitivo conductual, lo que sugiere un abordaje tendiente a la modificación de la conducta, en especial, a recuperar hábitos y la deshabitación de las sustancias; en una etapa como la de personalización (Rioja) se debe intervenir en la identificación (introspección) de la pauta adictiva (porque se inició el consumo y porque se mantiene) conduciendo a los jóvenes a evaluar las pérdidas de mantener un consumo activo y las afectaciones en las áreas de vida.

4) ¿Qué cuidados debemos tener?

No entiendo esta pregunta. Pero si hace referencia a “nosotros los educadores”, creo que el primer error es satanizar el consumo y estigmatizar y generalizar el problema, si bien es cierto, que la problemática tiene unos factores comunes y existen algunas generalidades, cada persona es un mundo diferente y las causales como los propósitos de recuperación deben ser diferenciados. Existen elementos comunes, desde la academia, la teoría, los enfoques y los modelos, pero se debe trabajar desde la individualidad, las respuestas y los resultados son diferentes.

5) ¿ Qué tratamiento se propone desde el ámbito psicosocial?

Eso también depende, igual que la pregunta número 3, del curso de vida, del nivel del consumo, de la percepción del daño y del enfoque motivacional de la persona consumidora.

6) ¿ Hay una metodología para abordar este tema en medio abierto?.

Si hablamos del consumo de SPA, sí; existe una alternativa que ha funcionado en muchos contextos y es la Intervención terapéutica breve, los modelos con enfoque motivacional y los Centros día. Para el fenómeno de habitabilidad en calle, también, eso dependen de las necesidades a abordar y las expectativas e interés de cada persona en la búsqueda de su construcción de proyección vital.

7) ¿ Cree Ud. que el problema de consumo en el H.C es un tema de salud pública?.

a) Post - Institucionalización.

b) Prevención.

Si claro que sí, el creciente aumento en la población habitante de calle, lo demuestra, las problemáticas asociadas al fenómeno, el manejo de los recursos públicos para intervención, la falta de respuesta institucional para el abordaje desde salud (No existen suficientes ni adecuados espacios para el abordaje más profesionalizado y menos asistencial) , entre otros.

La prevención, en consumo de SPA para no llegar a la habitabilidad en calle. Y para la habitabilidad en calle, fortalecer el trabajo familiar, las oportunidades socioeconómicas, y los recursos personales (valores y principios del ser)