ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD
DIRECCION SECCIONAL DE SALUD DE ANTIOQUIA

SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN ANTIOQUIA

MUNICIPIOS AFECTADOS POR EL CONFLICTO ARMADO Y POBLACIÓN DESPLAZADA 1999-2003

Gloria Naranjo Giraldo
Profesora e Investigadora de la Universidad de Antioquia
Coordinadora de la Sistematización

Adriana González Gil
Profesora e Investigadora de la Universidad de Antioquia

Adrián Restrepo Parra
Profesor e Investigador de la Universidad de Antioquia

Cecilia Giraldo Jaramillo
Asistente de Investigación

Álvaro Pineda Castillo
Asistente de Investigación

PRESENTACION

Los conflictos armados no sólo producen muertes, heridas y discapacidades físicas, sino también dejan huellas profundas en las vidas de las personas, las familias y la sociedad.

Las guerras prolongadas son causa de un conjunto de problemas sociales, económicos y de salud física y mental. Sus secuelas son enormes: descalabro económico, pobreza generalizada, escasez de alimentos y de agua potable, destrucción ambiental, deterioro de las formas de vida locales, desintegración de las familias y destrucción de los tejidos sociales. Como eventos traumáticos elevan la morbilidad psiquiátrica e incrementan otros problemas psicosociales como el consumo excesivo de alcohol y otras substancias adictivas y las múltiples manifestaciones de violencia cotidiana, especialmente en el ámbito familiar. El informe mundial de violencia, publicado el año pasado por la OMS anota que aquellos países que sufren las consecuencias de largos conflictos armados presentan índices de violencia cotidiana que no retornan a niveles de normalidad en muy largo tiempo.

También han generado, en gran medida, la tragedia del desplazamiento de personas, familias y comunidades enteras. Las personas escapan de la guerra, la desolación y el hambre, de la amenaza y el maltrato, huyen para proteger sus vidas, en busca de amparo y mejores condiciones, pero con el dolor del abandono de todo lo propio y cotidiano.

El término de emergencia compleja expresa el carácter agravado y la presencia de factores y condiciones que complican las realidades existentes en algunas situaciones de catástrofe, siendo su ejemplo mas claro, las secuelas de los conflictos armados. En las emergencias complejas se define la existencia de una crisis humanitaria con numerosas violaciones al derecho internacional humanitario y con efectos devastadores y posibles secuelas a corto, mediano y largo plazo.

La situación de las víctimas de los conflictos armados obliga a desarrollar intervenciones que alivien sus efectos, apoyen la pacificación y tutelen los derechos de los más débiles. Por lo general los servicios locales de salud tienen limitaciones de recursos que les impiden hacer frente a los problemas derivados de la guerra y por ello se impone el diseño de políticas, planes y modelos de atención específicos que implican movilización de recursos de toda índole y un trabajo interinstitucional e

intersectorial prolongado y difícil, más aún cuando se desarrolla en medio del conflicto. Es común encontrar que en circunstancias de ésta índole concurran numerosos y diversos actores a realizar acciones, calificadas como de atención psicosocial, y que resulte difícil la articulación de las mismas y la evaluación juiciosa de su pertinencia e impacto.

Tradicionalmente la Organización Panamericana de la Salud ha mantenido un programa para fortalecer los preparativos y la respuesta de las instancias nacionales a las emergencias y desastres (Area de Emergencias y Desastres), pero en vista de la magnitud del impacto de la violencia social sobre la salud de las poblaciones colombianas, con todas las características de emergencia compleja, la Organización ha ampliado su cooperación técnica en el país, buscando apoyar la atención a las poblaciones víctimas del conflicto armado.

Tomando en cuenta que las necesidades de atención psicosocial de la población víctima del conflicto ha rebasado las posibilidades de los sistemas asistenciales, el Area de Emergencias y Desastres buscó el apoyo del programa de Salud mental para brindar una cooperación mas integral a través de asesoría especializada directa, facilitando procesos y el intercambio y aprovechamiento de experiencias y conocimientos exitosos. Igualmente estableció una concertación de acciones de variada índole con el Ministerio de la Protección Social. En seguimiento de ello, entre otras iniciativas, y buscando potenciar y articular esfuerzos entre los diferentes organismos que tradicionalmente trabajan en la atención psicosocial, promovió la creación de un grupo coordinador central, del cual la OPS hace la secretaría, con participación de la Red de Solidaridad Social, el Ministerio de la Protección Social y la Organización Internacional para las Migraciones, en el seno del cual se discuten periódicamente las iniciativas y el avance en los compromisos.

Como parte de los acuerdos establecidos con las autoridades ministeriales, se decidió apoyar la realización de una investigación acerca de las experiencias de atención psicosocial en los municipios más afectados por el conflicto armado en el departamento de Antioquia, entre los años de 1999 y 2003.

El presente documento, producto de la mencionada sistematización de la información fue realizado por un grupo de investigadores de la Universidad de Antioquia, con un gran rigor científico. El documento ofrece una muy interesante descripción histórica del conflicto en esa región del país y caracteriza las acciones emprendidas durante ese período. Tenemos la seguridad que su lectura será enriquecedora para todos los interesados en el tema, y abrigamos la esperanza que su análisis crítico arroje luces a quienes de una u otra forma tenemos responsabilidad de emprender

acciones para la mejor y mas oportuna atención a la población desplazada en Colombia como un imperativo ético y humanitario.

Eduardo Alvarez Peralta
Representante
Organización Panamericana de la Salud Colombia

SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN ANTIOQUIA

MUNICIPIOS AFECTADOS POR EL CONFLICTO ARMADO Y POBLACIÓN DESPLAZADA
1999-2003

TABLA DE CONTENIDO

Introducción

PRESENTACIÓN METODOLÓGICA Y TEMÁTICA

1. Objeto del trabajo

2. Estrategia metodológica

3. Presentación del contenido del Informe

Primera parte
EL CONTEXTO

1. Colombia: la guerra y el desplazamiento forzado como ejes de pervivencia histórica

2. Las tendencias recientes del conflicto armado en Antioquia: los años noventa

3. Las tendencias recientes del desplazamiento forzado en Antioquia y Medellín

4. Desplazamiento forzado y crisis humanitaria: las "emergencias complejas" como reto de la atención psicosocial

Segunda parte
LA AGENDA DE LA DISCUSIÓN NACIONAL

5. Los enfoques: Psicoterapéutico y Social Comunitario

6. Las metodologías: pertinencia, participación y continuidad

7. Las políticas públicas: implicaciones conceptuales y políticas de la atención psicosocial a población desplazada por el conflicto armado

Tercera Parte
LAS EXPERIENCIAS

8. La experiencia gubernamental. La identificación de "Propuestas de Atención Psicosocial": 1999-2003. Municipios afectados por el conflicto armado y el desplazamiento forzado. Gobernación de Antioquia, Dirección Seccional de Salud de Antioquia, Hospital Mental, Carisma, Programa Aéreo de Salud, Red de Solidaridad Social, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-Regional Antioquia, Comité Departamental de Atención Integral a la Población Desplazada de Antioquia.

9. La experiencia de Organizaciones No Gubernamentales. La visibilización de "Propuestas de Atención Ppsicosocial": 2001-2003. CIPS, Cooperativa El Ágora, Corporación Ayuda Humanitaria, Fundación Café.

10. La experiencia de una Organización Comunitaria. La visibilización de la "Propuesta de Atención Ppsicosocial Metodología Tesodi: 2001-2003". Corporación Tejido Social Distante

11. La experiencia interinstitucional gubernamental, no gubernamental y comunitaria. Las Unidades Móviles de Atención Psicosocial y el Comité Departamental de Atención Integral a la Población Desplazada-Comisión Psicosocial y de Educación: 2001-2003.

Reflexión Final

LAS POTENCIALIDADES DE LA EXPERIENCIA DE ANTIOQUIA

12. Lineamientos Básicos para un Programa de Atención Psicosocial de la Crisis Humanitaria: "de la atención humanitaria de emergencias a la atención de emergencias humanitarias". Aportes de la experiencia de Antioquia.

Introducción

PRESENTACIÓN METODOLÓGICA Y DE CONTENIDOS

> La intervención de procesos de reconstrucción vital de la población desplazada es un reto para las instituciones y un aprendizaje que debemos elaborar desde nuestra realidad y circunstancias, a partir de la mirada crítica sobre lo que vamos haciendo y dejando de hacer los allí implicados, desistiendo de las ideas de los expertos que todo lo saben y de modelos de trabajo que uniforman soluciones. Por eso hay que sistematizar las experiencias, para aprender de ellas.
> *Flor Edilma Osorio*

En Colombia, la existencia de diversos actores de poder, estatales, paraestatales y contraestatales, el incremento cuantitativo y localizado regionalmente de las acciones bélicas, el aumento de la victimización de la población civil, la intensificación de estrategias de tierra arrasada, la adopción de estrategias de guerra como el desplazamiento forzado y el repoblamiento de localidades, el asesinato selectivo y sistemático de quienes son señalados como simpatizantes o colaboradores del grupo oponente, la localización de minas antipersonales, los bombardeos, entre otros, son factores que explican, en buena medida, la exacerbación del conflicto armado y su definición como guerra irregular.

El Departamento de Antioquia y la Ciudad de Medellín, siguen siendo escenarios privilegiados de las modificaciones en el tipo de interacciones entre las partes enfrentadas. Esto indica que, además del escalamiento del conflicto, la confrontación se extiende de manera directa sobre todo el territorio departamental con una creciente tendencia hacia las áreas urbanas, en particular del Área Metropolitana del Valle de Aburrá. Elementos que concretan los rasgos que distinguen la evolución actual del conflicto, a diferencia de otras coyunturas del mismo.

De esta ma. ..a, la evolución del conflicto adopta la forma de crisis humanitaria: la población desplazada se ve obligada a enfrentar el drama de la exclusión, la estigmatización y el desarraigo y a situarse en refugios sin condiciones adecuadas o en territorios sin reales condiciones de seguridad y protección. El desplazamiento forzado, entonces, se configura como un asunto de carácter público, no sólo porque sea un problema que afecta a una cantidad considerable de personas, sino porque "el desplazado es un ciudadano en el que se sintetiza la violación de todos sus derechos humanos, políticos y sociales, individuales, familiares y colectivos, de género y generación". Aceptar que la problemática del desplazamiento es de ineludible origen sociopolítico, supone que, como respuesta a esa violación sistemática de derechos, la política pública para la atención de la población desplazada, adquiere tal perspectiva y, a la vez, hace del Estado el responsable principal de la atención por ser quien tiene que garantizar los derechos humanos de los ciudadanos.

La importancia del enfoque de derechos en la política pública para la atención a la población desplazada se extiende, de manera particular, hacia la atención psicosocial. De modo que los programas y proyectos en este campo, deben tener como norte, para la atención humanitaria de emergencia y para el restablecimiento, la reparación de derechos vulnerados, y la defensa del Estado Social de Derecho, como marco fundamental de la prevención. Es la única forma de que el impacto psicosocial que produce la violencia y la violación de los derechos sobre la integridad emocional individual y sobre la estabilidad y funcionamiento de las redes sociales y comunitarias, se afronte con políticas, programas y proyectos de atención psicosocial entendida como "el proceso de acompañamiento personal, familiar y comunitario, que busca restablecer la integridad emocional de las personas desplazadas, así como de sus redes sociales, para que se conviertan en agentes y promotores de la reconstrucción de sí mismos, de su comunidad y de sus derechos vulnerados"[1].

No obstante, más allá de las consideraciones teóricas y políticas, se encuentran las experiencias de atención psicosocial y, con ellas, todas las capacidades locales y regionales desatadas en los últimos cuatro años en el Departamento de Antioquia. Precisamente, para conocer las experiencias significativas en este campo, sumaron esfuerzos la Organización Panamericana de la Salud y la Dirección Seccional de Salud de Antioquia, a través de la Dirección de Salud Pública, con un equipo de investigación de la Universidad de Antioquia para producir el informe: "Sistematización de Experiencias de Atención Psicosocial en Antioquia. Municipios afectados por el conflicto armado y el desplazamiento forzado: 1999-2003".

1. **Objeto del trabajo**

Realizar una sistematización sobre las experiencias de atención psicosocial en Antioquia en los municipios afectados por el conflicto armado y el desplazamiento forzado, teniendo en cuenta el contraste entre experiencias gubernamentales, no gubernamentales y comunitarias, en el período 1999-2003.

2. **Estrategia metodológica**

2. 1 Etapas articuladas de la sistematización

A. Elaboración de un marco contextual sobre las tendencias recientes del conflicto armado y el desplazamiento forzado en Antioquia.

B. Elaboración de un marco conceptual sobre avances teóricos, metodológicos y de política pública en el campo de la atención psicosocial a población afectada por el conflicto armado y el desplazamiento forzado, teniendo como referencia los balances nacionales producidos en los últimos años en Colombia.

---

[1] L. E. Jaramillo. "Intervención psicosocial en situaciones de guerra". En: Berta Lucía Castaño, L. E. Jaramillo y D. Summerfiel. Violencia política y trabajo psicosocial. Bogotá, Corporación AVRE, 1998, pp. 64-66.

C. Identificación de experiencias significativas y *su reconstrucción como "propuestas de atención psicosocial"*

D. Formulación de una hipótesis de la sistematización: La experiencia de Atención Psicosocial en Antioquia está construyendo, en un proceso de acción-reflexión-acción, una "propuesta exitosa" de atención humanitaria de emergencia, como parte de, una "propuesta exitosa" –léase interactiva, preventiva y participativa- más amplia, de atención de emergencias humanitarias.

2. 2 Procedimiento para la recolección, sistematización y análisis de la información

A. Lectura de la información documental proporcionada por las instituciones que han realizado la atención psicosocial para rastrear: objetivos, enfoques, modelos de intervención, estrategias, logros y recomendaciones.

B. Lectura de información bibliográfica para rastrear hipótesis interpretativas sobre: conflicto armado, desplazamiento forzado, enfoques y metodologías de atención psicosocial, políticas públicas de atención psicosocial a población desplazada

C. Realización de entrevistas con los actores fundamentales de las experiencias, gubernamentales, no gubernamentales y comunitarios: Dirección de Salud Pública, Convenio DSSA-HOMO, Programa Aéreo de Salud, ESE Carisma, Cips, Corporación Ayuda Humanitaria, Corporación Tejido Social Distante, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-Regional Antioquia, Cooperativa El Ágora. Todos, miembros del Comité Departamental de Atención Integral a la Población Desplazada de Antioquia.

D. Sistematización y análisis de la información siguiendo las etapas: marco contextual, marco conceptual, identificación de experiencias significativas, formulación de hipótesis.

E. Taller de Socialización y reuniones de intercambio sobre el Informe Final de la Sistematización

3. **Presentación del contenido del Informe**

En Colombia, la descripción e interpretación del conflicto armado pasa, de un lado, por la identificación del "contexto cuasipermanente de guerra"[2] que ha vivido el país, sin perder de vista las tendencias recientes que lo distinguen de procesos del pasado; de otro, pero estrechamente vinculado con lo anterior, por la necesaria diferenciación del fenómeno en espacios locales y regionales que le imprimen una dinámica distinta a la guerra e impiden su generalización; y, finalmente, por la identificación de otros problemas -económicos y políticos- que, asociados a la dinámica de la guerra, constituyen factores causales del

2 María Teresa Uribe, et.al. *Desplazamiento forzado en Antioquia.* Volumen 0: Aproximaciones teóricas y metodológicas al desplazamiento de población en Colombia. Bogotá, Secretariado Nacional de Pastoral Social, 2000. pp. 71 y ss.

desplazamiento forzado de población y devienen en efectos definitivamente críticos que configuran una situación de "crisis humanitaria", con su característica violación múltiple de Derechos Humanos y del Derecho Internacional Humanitario, impactando sobre la sociedad colombiana en general. Y es esta crisis humanitaria la que produce "emergencias complejas"[3] que le colocan retos profundos a la Política Pública de Atención Psicosocial a la población desplazada en el país. Estos son los contenidos de la primera parte del informe, en su capítulo uno: El Contexto.

Son los elementos del contexto, entonces, los que obligan a sopesar la carga de violencia que el desplazamiento mismo contiene (como estrategia de guerra) y los efectos que tal situación genera en la población (evidenciando vulnerabilidades y potencialidades). La manera para comprender aquello que se altera, se rompe o resiste en la vida de quienes están en situación de desplazamiento se ha denominado "lo psicosocial". Concepto que, de modo inicial, permite comprender los efectos que el desplazamiento produce tanto en los individuos como en las esferas sociales en las que está inscrito el desplazado. No obstante, es imprescindible aclarar y especificar qué es impacto y que es atención psicosocial. La definición de lo psicosocial requiere, pues, saber qué es aquello que se afecta (impacto) y cómo solucionarlo (atención). Estos interrogantes son abordados en la segunda parte del informe, capítulos dos, tres y cuatro: "La Agenda de la Discusión Nacional", en la cual se presentan los elementos centrales y críticos de la discusión en el "campo de la atención psicosocial a población desplazada" en Colombia, referida a tres aspectos: los enfoques, las metodologías y las políticas públicas.

Los temas enunciados, contexto, enfoques, metodologías y políticas públicas, son los puntos en los cuales se concretan las respuestas en el campo de la atención psicosocial por parte del Estado colombiano, del gobierno nacional, los gobiernos departamentales y municipales, de las organizaciones no gubernamentales y comunitarias, de la iglesia, los sectores privados y de la sociedad en general. Por eso, la sistematización de las experiencias que tienen como eje la atención psicosocial en Antioquia, fueron cotejadas como "propuestas de atención psicosocial", todas ellas con maneras particulares de leer el contexto, de concebir lo psicosocial, de proceder metodológica y estratégicamente y de interactuar y reconstruir la política pública. Ellas se recogen en la tercera parte del informe, capítulos ocho, nueve, diez y once: "Las Experiencias".

La última parte, Reflexión Final: Las potencialidades de la experiencia de Antioquia, tiene la pretensión de recoger "lo mejor de las prácticas", los aprendizajes y las enseñanzas articulados en unos Lineamientos Básicos para la Atención Psicosocial que se presentan como aporte para el debate regional, nacional, e incluso internacional, y que podrían ser la base para la discusión de un Programa de Interacción Psicosocial en las Crisis Humanitarias. Esto en virtud de que la experiencia de Antioquia, esa es la hipótesis que arroja la sistematización, está construyendo, en un proceso de acción-reflexión-

[3] En efecto, "los conflictos armados prolongados son causa de un conjunto de problemas sociales, económicos y de salud física y mental". Véase: ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud. *Protección de la salud mental en situaciones de desastres y emergencias*. Serie Manuales y Guías sobre Desastres N° 1. Washington, to de 2002, pp. 1 y 4.

acción, una "propuesta exitosa" de atención humanitaria de emergencia, como parte de, una "propuesta exitosa" –léase interactiva, preventiva, participativa y territorial- más amplia, de atención de emergencias humanitarias.

Por todo lo anterior, la sistematización realizada, aunque es un punto de llegada, también es un nuevo punto de partida en la experiencia, instituyente, desde el punto de vista teórico y metodológico y, constituyente, desde el punto de vista político.

Y ya para terminar. Si es cierto que la experiencia de Antioquia tiene tales potencialidades, esto quiere decir que esta tierra, que sabe parir inmoladores e inmolados, justo en las actuales circunstancias del país, también posee la inmensa capacidad de generar diálogos y redes conversacionales, sean ellos interdisciplinarios, interinstitucionales e intersectoriales, como cuando se trata de la atención psicosocial a la población desplazada por el conflicto armado; o redes conversacionales políticas, como la de la Asamblea Constituyente de Antioquia, homenaje sentido al inmolado gobernador Guillermo Gaviria Correa, y que despliega su efecto simbólico el 11 de Agosto de 2003, día en que culmina la presente sistematización.