

Intenta esta metodología potenciar la expresión de la ternura y crear redes de afecto alrededor de los grupos, para facilitarles el acercamiento y que con sus propias herramientas de intervención (trabajo afectivo-corporal, comunicativo, estético y ético), les permitan realizar un reconocimiento sensorial y cultural, que dé respuesta a las necesidades de cada comunidad. Fruto de la convergencia de tres propuestas¹⁶, la Estética Social es un esfuerzo por comprender al ser humano, caracterizado por sus emociones, sentimientos, pensamientos y relaciones, como ser integral.

Esta metodología nos permite proveer a los niños y jóvenes de un ambiente propositivo de actividades recreacionales, lúdicas y afectivas que les permitan recobrar su bienestar psicosocial, innovar niveles de relación y convivencia desde la canción, el cuento, el dibujo, el teatro, la animación y el testimonio, que elaboran a partir de la experiencia vivida los niños, padres, madres y cuidadores, para establecer un intercambio comunicativo.

Son principios básicos que orientan sus intervenciones: **la acción desde dentro, los referentes culturales, la construcción de espacios de expresión, la generación de redes, la acción participativa, y el papel dinamizador del agente externo**¹⁷.

¹⁶ Tres propuestas le han permitido consolidarse como metodología de intervención social:

- Las ideas desarrolladas entre otros por el psiquiatra colombiano Luis Carlos Restrepo, quien ve en la cultura una forma de establecer alternativas pedagógicas que cimienten una dinámica de respeto a la vida y a la diferencia, según sus propias palabras. "...es un país abierto a las más variadas tentaciones sensoriales, amante de la fiesta y del jolgorio, la educación ética debe pensarse bajo la figura de una Estética Social que sea capaz de integrar la vivencia sensorial inmediata y gratificante del propio cuerpo, a las figuras más abstractas de la estética y la convivencia ciudadana".
- La propuesta desarrollada en el Taller de Investigación de la Imagen Dramática, liderado por Enrique Vargas, quien desarrolló nuevas metodologías de expresión artística, especialmente en lo que se refiere a la intervención sensorial, como alternativa de comunicación estética, y
- La propuesta de la Corporación Opción Colombia, de apoyar el fortalecimiento municipal mediante la formación integral de jóvenes universitarios y la creación de canales de comunicación entre las universidades, los municipios, las regiones y las entidades, para encontrar en la cultura propia de cada región el arte, el ritual, el juego y la dramaturgia popular, los recursos, para avanzar en la búsqueda de medios que respondan a las exigencias de la zona y finalmente del país.

¹⁷ Tomado del documento de intervención "Estética Social: una herramienta de gestión comunitaria". Corporación Opción Colombia, 1997.

¿cuál es su técnica de trabajo? el juego mediante la realización de talleres

El juego es una de las actividades y capacidades más valiosas en los niños, a través de él, los pequeños conocen el mundo, se recrean, aprenden, elaboran sus conflictos y dificultades, expresan -así como los adultos lo hacen con las palabras- su mundo interior, su manera de percibir las cosas. Un niño que juega bien está sano a nivel físico y mental. El buen juego es generador de Resiliencia.

Giselle Silva

A través del tiempo se ha observado que muchos niños expuestos a situaciones complejas inhiben su capacidad de juego: dejan de jugar o lo hacen en forma restringida sin embargo, como lo hemos anotado a través de este manual, las situaciones complejas en otros niños estimulan la conducta de juego y lo lleva a representar algunas situaciones, generalmente relacionadas con hechos violentos o traumáticos, que al parecer, es una forma de expresar que las han incorporado en su mundo interno y que de este modo las están asimilando.

Usualmente los juegos suelen reflejar situaciones vividas porque se convierte para el niño en una forma de interiorizar o manejar cosas que no entienden pero que les afectan, así por ejemplo, en los alojamientos del Eje Cafetero algunos niños elaboraban juegos dramatizados en que narraban repetidamente las sensaciones vividas durante el terremoto. Los niños elaboran construcciones simbólicas que no siempre los adultos visualizan ni perciben, para reciclar el dolor, el terror y el duelo por el trauma vivido durante los acontecimientos.

Es así como el juego se convierte en un medio que permite dar sentido e interpretar experiencias que de otra forma resultarían confusas y complejas, tal como ventilar las emociones generadas por estas experiencias. **“Esto es posible porque al jugar, los niños recrean eventos, representan roles y dan soluciones a las situaciones vividas. El juego les devuelve la sensación de ser los ‘amos’ de su realidad y tener el control sobre lo que sintieron incontrolable”** (Silva, 1999).

Cuando las situaciones difíciles tienen un efecto dañino sobre la psicoafectividad de los niños, es porque éstas han sido capaces de introducirse y por consiguiente distorsionar la cualidad que tiene el juego de constituirse en alivio para el niño. Según Paulina Kernbers (citada por Silva, 1999), psicoterapeuta infantil, el juego en los niños afectados por situaciones traumáticas y sexualmente abusados, tiene dos características: no es creativo sino repetitivo, y no plantea finales con soluciones felices o adecuadas, siempre son tristes y dejan la sensación de derrota o confusión

Basados en lo expuesto anteriormente, consideramos el juego como la mejor y más apropiada técnica de acercamiento y apoyo psicosocial para los menores de cinco años afectados por situaciones de crisis. El juego puede ser propiciado por adultos cercanos que faciliten la expresión y manejo de sus afecciones emocionales.

Esperamos con esta primera parte del manual guía, haberle ofrecido al agente de intervención, los elementos necesarios para:

- Conocer las diferentes dimensiones de expresión del ser humano en su proceso de interacción con él mismo y con su entorno; y a través de ellas, las clases de vulnerabilidad que se generan y cómo cuando éstas prevalecen, colocan a las comunidades frente a amenazas que pueden llegar a generar situaciones de crisis o emergencia social: desastre.
- Identificar las manifestaciones de las comunidades cuando estos desastres se presentan.
- Identificar las reacciones de los niños en emergencias complejas
- Identificar algunos problemas psico-sociales a que se enfrentan los niños en su interacción con los adultos
- Conocer los problemas de salud infantil más frecuentes y las estrategias utilizadas para su seguimiento, identificación y control: la valoración del crecimiento y desarrollo, la estrategia de Atención Integrada de Enfermedades Prevalentes en la Infancia -AIEPI-, y algunas recomendaciones para el manejo del Plan Ampliado de Inmunización -PAI- en situaciones de emergencia, con indicaciones sobre qué hacer y qué no hacer en momentos de crisis o emergencias sociales.
- Identificar la estrategia Escuela Saludable en Emergencia como una alternativa de solución para la recuperación del tejido social desintegrado, mediante la aplicación de la metodología Estética Social (centrada en la lúdica), como herramienta para desarrollar habilidades de vida en el ámbito individual y colectivo que les permita a niños y jóvenes rebotar, salir fortalecidos de las dificultades y crecer sobre éstas -RESILIENCIA-

segunda parte

Presenta la narración de la experiencia desarrollada en el Eje Cafetero, una propuesta de las etapas que pueden seguirse para una nueva implantación y algunas herramientas psicosociales.



Taller de móviles, Escuela Saludable en Emergencia. Quindío, 1999
Foto Yirman Robledo Díaz. Corporación Opción Colombia

puesta en marcha de la Escuela Saludable en Emergencia

En lugar de aprender a hacer, hay que aprender a olvidar.

En lugar de aprender a ser, hay que aprender a no temer.

En lugar de aprender destrezas, hay que aprender a reconocer el nuevo entorno.

En lugar de crear ambientes de aprendizaje escolarizado, hay que construir ambientes de convivencia y duelo colectivo.

En lugar de talleres de tecnología, hay que hacer talleres de tratamiento de conflictos.

En lugar de disciplina, hay que dar amor, en lugar del regaño, hay que extender las manos dispuestas al abrazo cariñoso y solidario.

En lugar de las tareas cotidianas, hay que crear expectativas para el juego y las dinámicas que se harán al otro día.

En lugar del temor por el impacto o en general por el entorno, hay que invitar a la competencia lúdica que estimule a ser mejores y que se opere el exorcismo a los signos de muerte que a veces comporta.

En lugar de pensar en una escuela de puertas cerradas, hay que pensar en una de puertas abiertas que de cabida a papas, madres y abuelos para que cuenten sus historias y para que conjuntamente vuelvan a creer en la vida.

Manuel Restrepo

Con el propósito de facilitar a los agentes de intervención, la puesta en marcha de la estrategia **Escuela Saludable en Emergencia** en situaciones de crisis social, presentamos el relato de vida de la experiencia en el Eje Cafetero, proceso adelantado por la OPS/OMS mediante convenio con la Corporación Opción Colombia; además, una propuesta sobre las etapas de intervención que pueden ser desarrolladas en el proceso de implantación de la **Escuela Saludable en Emergencia** y algunas herramientas psicosociales para dicha implantación.

experiencia del eje cafetero¹⁸

"Cuando yo era niño, éramos diez hermanos, en la amplia mesa del comedor en la casa, y teníamos siempre las verdades y las mentiras de mi padre. La primera verdad era el pan. Nunca faltó el pan en la mesa. Otra verdad era la mesa misma, ancha, dura, que aguantaba todo. También la casa era algo cierto, era una verdad, nos mudábamos aquí y allá, como pobres, pero siempre estuvo la casa"

Nicolás Buenaventura

El terremoto que afectó a 28 municipios de 5 departamentos de la región centro occidente de Colombia (Eje Cafetero), el 25 de enero de 1999 -siendo 12 del Quindío los que con mayor rigor sentirían los efectos directos e indirectos de éste- afectó todos los niveles de la vida dejando abierta una ventana para mirar una estructura social que presentaba rupturas en su interior.

El trabajo en los meses siguientes en las etapas de emergencia y reconstrucción, permitiría al grupo de estudiantes que participaban como monitores de la estrategia Escuela Saludable en Emergencia, en palabras de una de ellas, "aprender más de la gente con la que uno vive. Aprender de la gente del Quindío. De los niños. Llenarnos de riqueza interior, porque lo que hicimos fue conocer muchos mundos que eran las personas con las que trabajábamos en los alojamientos y asentamientos".

introducción

Unas semanas después del terremoto, una vez el Ministro de Educación Germán Bula, informara oficialmente que el 80% del Sistema Educativo en el Eje Cafetero había colapsado, y que era necesaria «la presencia de mentes serenas y sosegadas» que pudieran crear soluciones para proteger la infancia; se logró consolidar una primera propuesta de Escuela Saludable en Emergencia, como estrategia para apoyar transitoriamente a los niños menores de 5 años que vivían en alojamientos y asentamientos temporales en el Departamento del Quindío.

¹⁸ Francy Barbosa. Coordinadora Grupo Opción Colombia, Escuela Saludable en Emergencia, Quindío 1999

En ella se veían involucrados los sectores de educación y salud a través de los Ministerios de Educación y Salud; la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Corporación Opción Colombia¹⁸.

La estrategia, fundamentada en la experiencia desarrollada durante varios años por la OPS con la creación de Escuelas Saludables por la Paz, fue orientada para permitir la recuperación y el desarrollo de habilidades para la vida de los niños y sus familias a través de la lúdica (Estética Social) y la **Resiliencia** (habilidad para sobreponerse a la adversidad).

Asimismo, los daños generados en otros sectores se consideraron para comprender ampliamente las situaciones que agudizaban aquellas que ya eran difíciles. Para ello, la OPS estableció comunicación y relaciones con los organismos locales como Secretarías de Salud y Educación Departamentales, Organizaciones No Gubernamentales, el Fondo para la Reconstrucción Económica y Social del Eje Cafetero (FOREC) y otras personas líderes en la zona, con el fin de dar a conocer la puesta en marcha de la Escuela Saludable en Emergencia y lograr su articulación en el ámbito institucional, que en el largo plazo permitiera garantizar la continuidad de la estrategia.

Este primer acercamiento permitió comprender que la situación de cambio social que representó el terremoto, significó para las personas y las instituciones una nueva modificación de sus prioridades, a pesar de haber tenido que confrontar éstas en el momento de la emergencia. Las continuas movilizaciones y modificaciones en los estilos de vida suponían entonces menos certezas de las que podrían encontrarse en un medio normal.

los estudiantes, los monitores

Había sido una mañana tranquila y con algunas calles alborotadas y sucias por los festejos del domingo anterior. Ya era la hora del almuerzo y Claudia y su familia continuaban la rutina del medio día. Ella y su mamá en el patio de ropas, sus hermanas y papá en el comedor, hasta que un sonido fuerte, acompañado de un movimiento ondulante en la tierra hizo presencia en la casa. Claudia apenas pudo advertir de ella y su mamá cerca de una pared que se vino abajo. Segundos después la confusión empezaba a aclararse: su casa se había derrumbado en buena parte, así como la de sus vecinos, como las tantas en Armenia.

¹⁸ La Corporación Opción Colombia es una Organización No Gubernamental, sin ánimo de lucro, fundada por un grupo de jóvenes en 1991. Su fin es apoyar el fortalecimiento municipal, propiciar la formación integral de los estudiantes de educación superior y contribuir al desarrollo de la Universidad. Opción Colombia está conformada por una red de aproximadamente 61 universidades, en la que estudiantes de distintos perfiles académicos apoyan, en un lugar distinto al de su origen durante un semestre académico, la gestión municipal.

Ese día dos eventos sísmicos significativos afectaron un área estimada de 1.360 kilómetros cuadrados. El evento principal, se desarrolló a la 1:19 de la tarde, con una profundidad de 10 Km. y una magnitud en la escala de Richter de 6.2. con posterioridad se registró una réplica significativa de 5.8 en la escala Richter, a la que siguieron en los días posteriores otras de menor intensidad¹⁹ y que afectarían a 5 Departamentos ubicados en la Cordillera Central.

Semanas después, Claudia relataría su experiencia con más o menos detalles coincidiendo con los otros 9 estudiantes de la Universidad del Quindío, mientras se encontraba en Bogotá en la capacitación sobre los lineamientos de Escuela Saludable en Emergencia. Todos, que vivieron los momentos del terremoto, habían sido convocados por la Corporación Opción Colombia a través del Grupo Promotor de la Universidad y las carreras universitarias que cursaban eran de perfiles en temas Educativos, de Biología, Diseño y Química.

Debido al impacto del sismo en el Quindío y los posibles efectos sobre la salud emocional de sus habitantes, la OPS consideró procedente aplicar a los jóvenes, antes de iniciar sus labores como monitores de Escuela Saludable en Emergencia, la prueba conocida como Inventario Multifásico de Personalidad de Minnessota (MMPI)²⁰, para detectar la presencia de algún grado de estrés postraumático y determinar su capacidad de brindar apoyo efectivo a los menores afectados.

La prueba, que tiene un valor predictivo porque muestra en forma precisa los elementos que constituyen el desorden de estrés postraumático, y puede racionalizar el uso de intervenciones tempranas, mostró que el 5% de ellos registró pérdidas en sus viviendas. Que ninguno había tenido pérdidas de familiares o parientes cercanos. El 90% al recordar el terremoto se sentía afectado y el 10% tenía problemas para dormir. Sin embargo, ninguno evidenciaba problemas para concentrarse o actuar, pero el 10% mostraba problemas de hiperexcitabilidad, como tensión muscular, asociada con el incremento en la sensación de alerta, además de tener que esforzarse para no hablar permanentemente del terremoto. Asimismo, un 30% presentaba aún imágenes repetitivas del terremoto en forma de flash-back.

Su paso por Bogotá en el proceso de capacitación les permitió explorar lo ocurrido, compartirlo, escucharlo de otra forma. El entusiasmo los acogió a medida que se iban desarrollando los componentes de la capacitación en Estética Social y los lineamientos de Escuela Saludable y ante la oportunidad única que se les presentaba: reconstruir parte de aquello que en 17 segundos había cambiado sus vidas.

²⁰

Fuente CEPAL (1999).

²¹

Incluida en el anexo de esta sección

la experiencia estética: una mirada a la ventana del otro

"¡Cuidado!, ¡cuidado!. Ay! ¿Qué es esto? Es suavcito" -concluía Yirman, uno de los monitores, mientras recorría una de las calles de Bogotá con los ojos vendados y guiado por una de sus compañeras en el primer taller de Estética Social.

El ejercicio es sencillo: una persona debe orientar a la otra. Esta última, con los ojos vendados, debe confiar en la primera y en el recorrido explorar el mundo que se le presenta. En esta breve experiencia se plantean los lineamientos de la Estética Social: por un lado, la experiencia sensorial en la cual el cuerpo se hace palabra y a través de él, la piel, las emociones, los pensamientos y las relaciones se convierten en una fuente de investigación de sí mismo y del entorno. Por el otro, como lo estético refiere a la vivencia sensorial del mundo y es "social" en razón a que el mundo se experimenta en una relación con el otro²². La nueva experiencia con el otro, en el marco de lo estético, conecta con la dimensión afectiva: con lo que el otro nos permite ver a través de sus ojos, de su experiencia y emociones. Propone entonces la nueva relación desde la expresión de la singularidad como una construcción de tejido social.

Así, los lineamientos de Estética Social se volvieron transversales para el propósito que suponía la estrategia de Escuela Saludable en Emergencia con niños entre 0 y 5 años, en razón que la experiencia sensorial convocaba al desarrollo del ejercicio lúdico, como en el caso del juego de los ojos vendados, y porque proponía un modelo de construcción social desde una dimensión afectiva y de expresión de la ternura.

Por ejemplo, todos los ejercicios del taller de Estética Social dirigidos a los monitores fueron orientados para iniciar una exploración de sí mismos respecto al terremoto y expresar esa exploración a través de juegos en grupo o por parejas, considerando su potencialidad como jóvenes capaces de ser afectivos, creativos y expresivos.

punto de partida: escuela saludable por la paz

Aunque varios de los lineamientos de la Escuela Saludable en Emergencia (ESE) se consolidaron en el proceso de desarrollo y aplicación de la estrategia en los alojamientos y asentamientos de los pobladores afectados por el terremoto, otros elementos complementarios e igualmente fundamentales ayudaron en la implantación de la estrategia.

²² Fuente: Rojas P. (1995).

Por ello, la Organización Panamericana de la Salud, con el apoyo de los Ministerios de Educación y Salud, de la Organización Mundial de Educación Preescolar -OMEP- y de la Asociación Colombiana de Educación Preescolar -ACDEP-, en el momento de la capacitación a los monitores hizo énfasis en los principales componentes y características de la Escuela Saludable por la Paz.

La decisión de retomar y resignificar la Escuela Saludable por la Paz para el caso del terremoto en el Eje Cafetero fue acordada una vez se conoció todo el trabajo consolidado alrededor de esta estrategia y los procesos y resultados positivos que había tenido en distintos contextos en otras Instituciones Educativas, algunas de las cuales eran del Eje Cafetero. Al conocer que uno de los sectores más afectados fue el escolar, se evaluó la pertinencia de la estrategia y los posibles aportes que tendría en la etapa de emergencia. Así, se revisó la estrategia en sus características estructurales y se consideraron las siguientes:

- a. Prevención de Desastres en Escuelas
- b. Plan de Atención Básica -PAB- y Plan Obligatorio de Salud -POS-
- c. Municipio Saludable
- d. La ludoteca

Otros aspectos complementarios y que se plantearon, fueron:

- a. Promoción de la Resiliencia
- b. La elaboración de proyectos
- c. Salud Sexual y Reproductiva en Emergencias.

Los aspectos o temas que en el momento de la inducción interesaron más a los monitores fueron los de Salud Sexual y Reproductiva; la elaboración de proyectos; la creación de una ludoteca, su objetivo y uso, y la promoción de la **resiliencia**, componente este último que terminaría siendo transversal en el desarrollo de las acciones y lineamientos de la Escuela Saludable en Emergencia y en el que se haría especial énfasis en el modelo de *estoy, puedo, tengo, soy*.

Igualmente, y con el apoyo de la psicóloga de la Universidad del Quindío se orientó a los estudiantes acerca de las etapas del duelo después de un desastre.

aproximación a la comunidad

la selección: primera aproximación

Una vez concluida la etapa de capacitación a los monitores, ellos tuvieron la tarea de visitar algunos de los alojamientos y asentamientos para hacer una primera visita de campo en los distintos barrios de Armenia, Calarcá y La Tebaida. De este primer reconocimiento surgieron algunas propuestas para trabajar en los alojamientos que fueron transmitidas a la OPS.

Para los monitores no fue fácil sugerir alguno de los alojamientos temporales, debido a que las condiciones en la etapa de emergencia eran precarias en la mayoría. En los Diarios de Campo de los estudiantes se encontraban descripciones del número de personas, la organización comunitaria, el número de niños escolarizados, la presencia institucional o de intervenciones de apoyo, las condiciones de hacinamiento, el estrato y procedencia de las familias y el número de viviendas temporales (cambuches), así como la prestación de servicios como agua o luz.

Este primer contacto los impresionó grandemente, porque muy pocos conocían de manera directa los alojamientos y asentamientos temporales. Por tal razón, su apasionamiento al defender un alojamiento u otro, entorpecía la labor de selección. Asimismo, encontraron actitudes negativas y recelosas de parte de los líderes y las organizaciones que prestaban ayuda al momento de solicitar información acerca de censos realizados, tipos de intervención, antecedentes de los barrios y organización comunitaria.

Sin embargo, con la colaboración de la Unidad de Mando responsable de la coordinación de Agencias Internacionales y ONG's, se visitaron varios alojamientos temporales y asentamientos humanos. En el criterio de selección primó no solamente la vulnerabilidad infantil, sino la buena acogida de parte de la comunidad ante la estrategia y su disposición para posibilitar el trabajo de los monitores.

Los hallazgos iniciales, registrados en los diarios de campo de los monitores, mostraron la situación de un alojamiento en Armenia, del municipio de La Tebaida y el corregimiento de Barcelona, en Calarcá

hallazgos iniciales en los municipios de Armenia, La Tebaida y el Corregimiento de Barcelona

| Alojamiento Villa del Carmen (Armenia) | Municipio de La Tebaida | Corregimiento de Barcelona (Calarcá) |
|---|---|--|
| 270 niños | Muestras de Violencia y Agresividad | Destrucción física del 90%. Sólo 40 viviendas habitables de un total de 1387 existente antes del sismo. |
| 86 no escolarizados | Una ONG, Antioquia Presente, cobijada la mayoría de las acciones en la zona | La comunidad afectada se encontraba distribuida en tres zonas: zona norte, alojamientos La Cancha, Cacique, Ancizar. Zona Centro, alojamientos en el Parque Central, Cooviserq I y II. Zona Sur. Alojamientos B. Uribe, Álamos, Popular, Cementerio. |
| Actitud positiva hacia los monitores y la propuesta | En el Coliseo se encontraba el Centro de Acopio | 9.253 personas en total en el corregimiento. De éstas 7149 se encontraban en el área urbana. |
| Capacidad de Liderazgo Comunitario | La comunidad se encontraba en la remoción de escombros | 892 niños entre los 0 y 4 años. |
| | Presencia de la Cruz Roja | Como consecuencia del desastre, 15 personas murieron y 2 desaparecieron. |
| | | No existía en el corregimiento ningún plan de recuperación psicosocial orientado a niños menores de 5 años. La ayuda más cercana era la ofrecida por las madres comunitarias del ICBF. |

Una vez considerados los criterios de selección y el primer reconocimiento de campo, junto con la Unidad Única de Mando y los jefes de núcleo educativo de la Secretaria de Educación Municipal, se seleccionaron los alojamientos de Villa del Carmen en Armenia, El Mirador en el municipio de La Tebaida y Los Álamos en el Corregimiento de Barcelona, Municipio de Calarcá.

alojados en la aridez

Ya habrían pasado dos meses del terremoto, cuando este dejó de ser noticia, aunque algunas breves notas aparecían una que otra vez en la televisión. El monto de los daños totales, directos e indirectos, causados por el sismo ascendió a más de 2,786 miles de millones de pesos colombianos. Los sectores más afectados fueron los sociales, con una altísima proporción del daño concentrada en la vivienda: 73% del total. Las pérdidas en los sectores productivos representaron menos del 12% del daño y la atención inmediata de la emergencia alcanzó una cifra superior a los 45 millones de dólares.

En medio de repetidas lluvias se instalaron en todos los municipios del Quindío distintos alojamientos temporales y asentamientos humanos, muchos de ellos contruidos por los afectados de manera desorganizada y en zonas de alto riesgo. Algunas familias no habían querido deshabitar sus casas a pesar de conocer los riesgos a los que se veían expuestas como el mal estado en que se encontraban sus viviendas o la posibilidad que nuevas réplicas causaran otros daños.

La zona afectada evidenció, a partir del fenómeno sísmico y sus múltiples réplicas, una gran vulnerabilidad derivada tanto las características de sismicidad y numerosas fallas locales, como del hecho que buena parte de las construcciones afectadas o destruidas se encontraban en zonas de relleno, inestables y con un elevado índice de riesgo.

Muchos de los alojamientos y asentamientos eran conformados por filas de carpas que habían sido donadas a distintos organismos que trabajaban en la zona y otros habían sido armados con tejas de caucho, madera, cartón o zinc muy cerca de los lugares donde se encontraban las viviendas destruidas.

Aunque distintas organizaciones locales, nacionales e internacionales estaban en los municipios, las acciones de apoyo orientadas a la población no contemplaban la atención a niños entre los 0 y los 5 años en los alojamientos seleccionados.

Las secuelas dejadas por el terremoto, aún no habían sido atendidas y la ayuda psicosocial era mínima o inexistente como en el caso del alojamiento Álamos, en Barcelona. Buena parte de los hombres no trabajaban y varias familias se habían desintegrado, quedando así a la cabeza del hogar las madres.

En el caso de las familias que habitaban los alojamientos seleccionados, se encontró que éstas habían creado mecanismos sociales compensatorios sostenidos por redes sociales generadas por las condiciones

del entorno en el que vivían antes del terremoto. Eran familias de estratos bajos con situaciones de violencia intra familiar, desempleo, pobreza, deprivación psicoafectiva y con historias familiares caracterizadas por continuas movilizaciones por la región. Es decir, habían creado redes sociales para ajustarse a las condiciones difíciles, apelando a la sobrevivencia. Había entonces condiciones de resiliencia propias del entorno en cada alojamiento.

Tal vez el grupo más desatendido seguía siendo entonces el de los niños. " El niño mío antes iba a la guardería, jugaba con otros niños y ahora no. Él después del terremoto empezó a orinarse en la cama y ya sólo quiere estar conmigo", observó una de las madres en el alojamiento de Álamos a uno de los monitores.

La enuresis (orinarse en la cama), jugar menos, tener temores nocturnos o falta de apetito eran algunos de los problemas detectados en los niños al momento de llegar los monitores a los alojamientos. " Uno no sabía qué hacer -dijo otra madre-; cada vez que llovía los niños se ponían a llorar y decían que iba a volver el terremoto y uno pues intentaba calmarlos pero uno también se asustaba".

En estas condiciones, la receptividad que tuvieron los monitores por parte de la población afectada fue positiva. Ellos explicaron a cada familia y a través de los líderes comunitarios, su intención de apoyar a los padres y niños durante cinco meses. Buscaron articularse con los organismos que ya hacían presencia en cada alojamiento y con las personas que tenían a su cargo los niños, como las madres comunitarias o las profesoras.

arquitecto, alarife, aparejador va arreglando el abrigo que cubre mi techo hoy (o de cómo con los niños se construye una escuela)

Había una vez un niño. Después hubo varios pero eso es en otra historia. Un día el niño decidió construir su casa: era una enorme, con muchos pisos para alcanzar la nube y desayunar algodón azucarado en las mañanas. Era ancha y sin muros para poder aterrizar el nuevo aeroplano que apenas ayer había comprado. Tenía un jardín para examinar en las noches estrelladas el universo de insectos que la tierra le mostrara, y entonces así llenar su colección, apenas ayer iniciada, de historietas de insectos extraterrestres que habían abandonado su terrestre por un extra del jardín. Había un armario con fantasmas en el interior de un zapato que lo asustaba en las mañanas y que le daba nuevos motivos para estar más tiempo en su nueva cama, esa misma que ayer acaso le había traído un mercachifle como cambiazo a su Tribilín. También tenía una terraza llena bombones, chicles, charmés y caramelos para viajar de vez en cuando al cielo y visitar a Dios en su globo de mascar, con alitas de chocolate cubiertas por un sabroso maní del que ya no quedaba ni un tris, porque ayer se había comido hasta el último alioli.

Y había de nuevo una vez un niño, el mismo que construyó su casa en la mañana. "Hoy no hay afán -se dijo el niño- Hoy hay que esperar que aparezca una nube, me vendan mi avión, llegué Dios con Tribilín y mi mamá me traiga maní". Después hubo varios niños pero eso es en otra historia.

la otra historia: del proyecto a la acción

"Nosotros llegamos a intervenir no muy bruscamente sino hablando muy el lenguaje de ellos. No creer que porque uno está en la universidad es mejor que ellos", señaló Julia Aranda, una de las monitoras en Álamos y estudiante de Química, refiriéndose a las personas de los alojamientos.

Aunque ellos le dieron su aprobación a la estrategia y a los monitores, Julia mencionó algunas de las situaciones que en un primer momento fueron problemáticas.

"Uno encuentra que hay gente que se resiste mucho y que habla mal de lo que estamos haciendo, pero eso tiene su razón. Son generalmente los líderes los que hacen esto. A ellos les da miedo que de repente uno como monitor y persona que empieza a ser querida por los niños, las mamás, las profesoras, les quite el liderazgo y empiece a dirigir el alojamiento. Ya hemos intentado aclarar el asunto, pero ellos siguen con la resistencia.

"Para nosotros es más difícil aquí en Barcelona, que en otros alojamientos. Por ejemplo, los monitores de El Mirador o las de Villa del Carmen no tienen esta situación porque desde un principio lograron entenderse con los líderes y las organizaciones que allí trabajan. Aquí creíamos que lo habíamos hecho pero pudo más la prevención y los celos. Igual, la gente reconoce lo que estamos haciendo. Trabajan con nosotros y nos apoyan. Ha sido difícil pero uno ya comienza a ver los cambios. Ya hay uno que otro líder que va acercándose sin tanta prevención. Una de ellas ya habla más con nosotros, pero eso también tiene que ver con que sus hijos participan en varias de las actividades que realizamos".

En marzo de 1999 se dió inicio al desarrollo de la estrategia luego de realizar con los monitores un taller diagnóstico de salud y programación local, cuyos objetivos apuntaban a contribuir a la recuperación del tejido social y el espacio vital de los alojamientos: en la generación de espacios de concertación entre actores sociales e instituciones con el fin de mejorar el bienestar emocional de la comunidad y a desarrollar habilidades y destrezas psicosociales en las familias y cuidadores infantiles para fortalecer factores protectores y promover la resiliencia.

En condiciones normales un proyecto de esta naturaleza se planea a largo plazo pero por la situación de emergencia y las condiciones cambiantes de estas comunidades, la estrategia se convierte en una solución transitoria con el propósito de aliviar la situación "crítica" de abandono y descuido de los menores, que en estas circunstancias tienden a ser marginados por la situación de sobrevivencia personal de los padres, quienes dan prioridad a otros asuntos como hallar el sustento diario o trabajar para conseguir una vivienda propia, aprovechando los recursos que llegaron a la zona.

Igualmente, por la limitación del equipo de trabajo conformado en situación de emergencia y la poca experiencia en el trabajo comunitario de los monitores, se buscaron los elementos culturales comunes e intervenciones que permitieran generar confianza en la comunidad y en su capacidad de gestión.

modelo de intervención

Ya los días lluviosos de las primeras semanas después del terremoto parecían quedarse atrás. Eso era una ventaja si se consideraba que cada vez que llovía eran menos las probabilidades de realizar actividades con los niños. La lluvia no sólo estaba asociada con los momentos del terremoto sino que buena parte de las actividades se realizaban al aire libre.

"En los primeros días los lugares para trabajar eran las porciones de tierra dentro del alojamiento que no estaban siendo utilizadas", anota Oscar, otro de los monitores. "Eso cambió después porque como se había planteado desde la programación, el trabajo debía llevarse en conjunto con madres comunitarias y profesoras, así que nosotros terminamos trabajando en el hogar de Bienestar Familiar con la madre comunitaria del lugar"

En el proceso de organización de la estrategia se determinó que se utilizarían como *herramientas metodológicas: la epidemiología comunitaria, la educación en salud, las habilidades para la vida y las habilidades para el desarrollo alrededor de tres ejes que serían el marco general para las acciones a realizar y se contemplaría el trabajo con maestros, madres y padres y otro cuidadores*. Fue así como Escuela Saludable en Emergencia se convirtió en una intervención de atención primaria concentrada en tres ejes: uno de Salud y Nutrición; un eje de Entorno Saludable o ambiental y un eje Pedagógico. Se hizo énfasis en la Resiliencia y en promover la organización y mediación de las acciones comunitarias y construcción de espacios de comunicación a través de la Estética Social. El hilo conductor para incorporar estos elementos en la dinámica diaria fue la lúdica.