

SISTEMATIZACIÓN DE EXPERENCIAS DE LA PRÁCTICA ACADÉMICA 1

Sistematización de Experiencias en Salud Mental y Farmacodependencia en Niños,
Niñas y Adolescentes: Aprendizajes en la IPS Niños de Papel

Ana María Gómez Bocanegra

Trabajo de Grado para Optar el Título de Trabajadora Social

Director

Claudia Jimena Sierra Gómez

Trabajadora Social

Especialista en Investigación social

Magister en Desarrollo humano

Universidad Industrial de Santander

Facultad de Ciencias Humanas

Escuela de Trabajo Social

Bucaramanga

2024

Agradecimientos

Agradezco profundamente a mi familia, cuyo apoyo incondicional ha sido pilar fundamental en cada etapa del camino. Su aliento constante y su confianza en mis capacidades me han dado la fuerza para superar los desafíos que surgieron. Su amor y comprensión han sido la base sobre la cual he podido construir este logro. Sin su respaldo, el viaje habría sido mucho más difícil de recorrer.

A la Universidad Industrial de Santander, por brindarme la oportunidad de cursar un pregrado que ha enriquecido mi vida de manera significativa. A la Escuela de Trabajo Social, por haber transformado mi perspectiva frente a las distintas realidades, orientándome en mi quehacer profesional y ayudándome a crecer como persona y futura profesional. Finalmente, a mi directora de trabajo de grado, pues, su guía fue fundamental en la última fase de mi formación.

Tabla de Contenido

	Pág.
Introducción.....	8
1 El Comienzo De La Sistematización: Desentrañando El Problema Y Estableciendo Objetivos.....	9
2 Un Acercamiento A La IPS Niños De Papel.....	13
3 Pilares De La Sistematización: Contexto, Teorías, Conceptos, Normativas Y Antecedentes.....	16
4 Caracterizando La Sistematización De Experiencias	31
4.1 Metodología.....	31
4.2 La Experiencia.....	34
4.2.1 Punto De Partida.....	37
4.2.2 Plan De Sistematización	41
4.2.3 Recuperación Del Proceso Vivido	41
4.2.3.1 Actividades Cotidianas De Trabajo Social En Hospital Día	41
4.2.3.2 Propuesta De Intervención De La Práctica Académica.....	46
4.2.3.3 Ciclo De Talleres	48
4.2.3.4 Encuentros individuales.....	58
4.2.4 Reflexiones De Fondo	63
4.2.5 Punto De Llegada	66
5 Lecciones Aprendidas.....	68
6 Áreas De Mejora.....	73
6.1 Adaptación de talleres según edad y participantes	74
6.2 Creación de un programa específico para usuarios en fase de egreso.....	74

SISTEMATIZACIÓN DE EXPERENCIAS DE LA PRÁCTICA ACADÉMICA 4

6.3	Mejora en la organización de la programación de ingresos	75
6.4	Seguimiento postegreso para usuarios de salud mental.....	75
7	Conclusiones.....	77
	Referencias Bibliográficas.....	80

Índice De Tablas

Tabla 1 Temáticas de Talleres	44
Tabla 2 Objetivos del Ciclo de Talleres	49

Índice De Figuras

Figura 1 Plan de Sistematización.....	41
Figura 2 Actividades de apoyo	45
Figura 3 Taller #1.....	51
Figura 4 Taller #2.....	53
Figura 5 Taller #3.....	55
Figura 6 Taller #4.....	57
Figura 7 Material Pedagógico.....	60

Resumen

Título: Sistematización de Experiencias en Salud Mental y Farmacodependencia en Niños, Niñas y Adolescentes: Aprendizajes en la IPS Niños de Papel*

Autor: Ana María Gómez Bocanegra**

Palabras Clave: sistematización de experiencias, Trabajo Social, salud mental, farmacodependencia, habilidades sociales

Descripción: Esta sistematización de experiencias tiene como objetivo comprender el enfoque de Trabajo Social en salud mental y farmacodependencia desarrollado en el Hospital Día de la IPS Niños de Papel. Para alcanzar el objetivo, se utilizó la técnica de observación participante, lo que facilitó la recolección de vivencias y aprendizajes derivados de las actividades realizadas. En primer lugar, los hallazgos destacan la importancia de un enfoque estructurado, pero flexible, en la atención. Además, se subraya la necesidad de adaptar las estrategias a las particularidades individuales y contextuales de cada caso. Asimismo, se resalta la relevancia de fortalecer el seguimiento postegreso y de mejorar las áreas que se identificaron como susceptibles durante la experiencia. Finalmente, se presentan recomendaciones basadas en las lecciones aprendidas, con el propósito de perfeccionar las prácticas en el campo de la salud mental y la atención de la farmacodependencia en infantes y adolescentes. Asimismo, las recomendaciones proporcionan insumos valiosos para futuras intervenciones en ámbitos similares.

* Trabajo de Grado

** Facultad de Ciencias Humanas. Escuela de Trabajo Social. Director: Claudia Jimena Sierra Gómez. Magister en Desarrollo Humano.

Abstract

Title: Systematization of Experiences in Mental Health and Substance Dependence in Children and Adolescents: Learnings at the IPS Niños de Papel*

Author: Ana María Gómez Bocanegra**

Key Words: experience systematization, Social Work, mental health, substance dependence, participant observation, social skills

Description: This experience systematization aims to understand the Social Work approach to mental health and substance dependence developed at the Hospital Día de la IPS Niños de Papel. To achieve this objective, the participant observation technique was used, which facilitated the collection of experiences and learnings derived from the activities carried out. Firstly, the findings highlight the importance of a structured yet flexible approach in the care provided. Additionally, the need to adapt strategies to the individual and contextual specifics of each case is emphasized. Furthermore, the significance of strengthening post-progress follow-up and improving the areas identified as susceptible during the experience is underscored. Finally, recommendations based on the lessons learned are presented, with the aim of refining practices in the field of mental health and substance dependence care for children and adolescents. These recommendations provide valuable insights for future interventions in similar contexts.

* Degree Work

**Faculty of Human Sciences. School of Social Work. Advisor: Claudia Jimena Sierra Gómez. Master's in Human Development

Introducción

En el corazón de Colombia, un desafío persistente afecta a nuestros niños, niñas y adolescentes: la salud mental y la farmacodependencia. Dichos problemas no solo impactan a los individuos, sino que también tienen un eco profundo en nuestra sociedad. Por lo cual, enfrentar estos desafíos requiere algo más que soluciones rápidas; necesitamos un enfoque completo y continuo.

Bajo este escenario, el Trabajo Social en el ámbito de la salud se presenta como un aliado esencial que busca transformar las condiciones que perpetúan tales problemas. En particular, en la presente sistematización el escenario principal del análisis se centra en la Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) Niños de Papel, en el Hospital Día de Bucaramanga, Santander, durante los años 2023 y 2024. A través de la experiencia presenciada, se busca analizar el enfoque de Trabajo Social aplicado en salud mental y farmacodependencia, con el objetivo de identificar buenas prácticas, áreas de mejora y, en última instancia, contribuir al desarrollo de un modelo de atención integral para los usuarios y sus familias.

Para realizar esta sistematización, se ha utilizado la metodología descrita por Óscar Jara en su libro "La sistematización de experiencias: práctica y teoría para otros mundos posibles". El enfoque mencionado, que se divide en: punto de partida, plan de sistematización, recuperación del proceso vivido, reflexiones de fondo y punto de llegada. Por medio de estos pasos se ha guiado el proceso de reflexión y documentación, permitiendo no solo una comprensión profunda del trabajo realizado, sino también la generación de aportes valiosos para futuras intervenciones.

El documento que se presenta actúa como una descripción del viaje emprendido. Comienza describiendo el problema en detalle, para que el lector pueda visualizar claramente el contexto de la intervención. Luego, explora el marco teórico y normativo que fundamenta la intervención, proporcionando el trasfondo necesario para entender el enfoque adoptado. A continuación, narra la metodología utilizada, destacando su aplicación práctica en el Hospital Día. Después, se detalla la recolección del proceso vivido, capturando las experiencias y aprendizajes adquiridos. Finalmente, se comparten las conclusiones y recomendaciones, que no solo resumen los aprendizajes obtenidos, sino que también invitan a reflexionar sobre los desafíos persistentes y las oportunidades para seguir mejorando la atención en panoramas similares.

1 El Comienzo De La Sistematización: Desentrañando El Problema Y

Estableciendo Objetivos

Para comenzar el recorrido por la sistematización de experiencias, es fundamental comprender el panorama y los desafíos que rodean la práctica del Trabajo Social en el ámbito de la salud. En este sentido, el primer paso es abordar el planteamiento del problema, que sienta las bases para toda la reflexión y el análisis que seguirán.

De tal forma, en el vibrante escenario de la salud en Colombia, el Trabajo Social juega un papel fundamental, buscando construir una sociedad más justa y reducir las desigualdades que enfrentan muchas personas. Frente a las complejidades sociales, el Trabajo Social se convierte en un faro de cambio, identificando y desafiando las estructuras que perpetúan la

exclusión. Su objetivo es claro: empoderar a individuos, facilitando el acceso a sus derechos y promoviendo una sociedad más garante.

Por otro lado, durante la formación en Trabajo Social en la Universidad Industrial de Santander (UIS), los y las estudiantes se sumergen en un mundo de conocimientos teóricos y prácticos. En el último año, llega el momento esperado: la práctica académica. En esta etapa, la teoría se convierte en acción, ofreciendo una valiosa oportunidad para aplicar lo aprendido en un entorno real. De manera que, la práctica no solo es una preparación profesional, sino que también actúa como un puente entre el conocimiento académico y la realidad del campo, ayudando a los y las futuras profesionales a comprender la complejidad del entorno social.

En este marco, el relato se enfoca en la experiencia vivida durante la práctica preprofesional en la IPS Niños de Papel, una institución con 32 años de historia, reconocida por su dedicación en proporcionar atención de alta calidad a niños, niñas y adolescentes de 8 a 17 años, quienes enfrentan retos relacionados con la salud mental y la farmacodependencia. En el entorno descrito, se ha explorado cómo el Trabajo Social se convierte en un motor de cambio, ayudando a los NNA y sus familias a enfrentar sus desafíos.

A lo largo de la experiencia, la práctica en la IPS Niños de Papel ofrece una oportunidad transformadora. Trabajo Social, en su día a día, no solo brinda atención integral, sino que también se convierte en un miembro esencial del equipo psicosocial. Enfrenta un entorno lleno de dinámicas variadas, desde limitaciones y presiones hasta demandas para cumplir con el cronograma establecido. Adaptarse a las cambiantes necesidades de los usuarios y sus familias es parte del desafío, gestionando los recursos disponibles para ofrecer el mejor apoyo posible.

Además, de la atención directa, Trabajo Social se dedica a la prevención y educación en salud, capacitando a las familias para adoptar estilos de vida saludables. De ese modo, su rol va más allá de simplemente brindar servicios; también se involucra en la gestión de dinámicas institucionales y en apoyar integralmente a los usuarios en su camino hacia el bienestar.

De esa manera, el presente texto busca ofrecer una visión clara de la experiencia vivida, superando las perspectivas convencionales. A través de la sistematización de la práctica realizada, se pretende comprender en profundidad el significado de la experiencia, mejorar la efectividad de las intervenciones y proporcionar orientación para futuros procesos. Así, la pregunta central que guía la presente sistematización de experiencias es: *¿Cómo se ha desarrollado el enfoque de Trabajo Social en salud mental y farmacodependencia en el Hospital Día de la IPS Niños de Papel?*

A medida que avanzamos en el análisis de esta experiencia práctica en Trabajo Social, se vuelve evidente la importancia de sistematizarla. De manera que, la sistematización actúa como una herramienta clave que permite examinar de manera crítica y reflexiva los procesos preprofesionales. Por ello, al adentrarse en las interacciones y dinámicas del campo de intervención, se pueden identificar elementos clave que enriquecen la práctica profesional, brindando lecciones valiosas para la formación de futuros profesionales.

En ese sentido, surge la necesidad de sistematizar la experiencia de práctica preprofesional en el Hospital Día de la IPS Niños de Papel. Dado que el Trabajo Social desempeña un papel esencial en la salud mental y el manejo de adicciones, es fundamental comprender cómo se abordan estas áreas en un área específica. Lo cual, no solo ayuda a

mejorar la calidad de la atención, sino que también contribuye al avance del conocimiento en el campo.

En consecuencia, la elección de la sistematización de experiencias como metodología se basa en la capacidad para ofrecer una reconstrucción detallada y reflexiva del proceso formativo. La razón se debe a que esta metodología permite analizar la experiencia dentro de su contexto, proporcionando una comprensión más profunda de las relaciones entre los actores involucrados. Además, es importante señalar que el proyecto se aborda desde la perspectiva de la estudiante en formación, lo que ofrece una visión interna de las dinámicas y desafíos enfrentados durante la práctica.

Desde este punto de vista, la sistematización busca desentrañar el enfoque del Trabajo Social en salud mental y farmacodependencia aplicado en ese escenario en particular. Así, el análisis permitirá explorar las prácticas, las estrategias utilizadas, los obstáculos, los aprendizajes, identificar oportunidades de mejora y contribuir al conocimiento en el área. Por lo cual, se espera que los resultados obtenidos guíen futuras intervenciones, favoreciendo el desarrollo de prácticas significativas en la salud mental y la farmacodependencia.

Con el fin de guiar esta sistematización, se han definido objetivos claros para analizar el enfoque del Trabajo Social en salud mental y farmacodependencia en el Hospital Día de la IPS Niños de Papel. ***El objetivo general*** es comprender el enfoque de Trabajo Social en salud mental y farmacodependencia desarrollado en el Hospital Día de la IPS Niños de Papel por medio de la sistematización del proceso de práctica preprofesional, que permita el aporte hacia una atención integral a los usuarios y sus familias.

Para alcanzar este objetivo general, se exploran los siguientes ***objetivos específicos***:

1. Describir el proceso de intervención en Trabajo Social en salud mental y farmacodependencia dentro del Hospital Día, revelando cómo se desarrollan las intervenciones durante la práctica.
2. Reflexionar sobre los desafíos enfrentados y las lecciones aprendidas durante la intervención, con el propósito de identificar áreas específicas de mejora.
3. Formular recomendaciones concretas para optimizar la atención brindada en Hospital Día, basadas en el análisis de las dificultades y las lecciones aprendidas.

2 Un Acercamiento A La IPS Niños De Papel

A lo largo de más de tres décadas, la IPS Niños de Papel ha desempeñado un papel fundamental en el apoyo a NNA y sus familias en el complejo campo de la salud mental. Desde sus primeros días, la institución ha abordado con valentía y determinación los desafíos específicos de cada región del país, estableciéndose como un referente confiable para quienes buscan soluciones integrales para su bienestar. Esta trayectoria se ha construido con un compromiso constante hacia la mejora de la calidad de vida de los NNA y el fortalecimiento del tejido familiar.

La IPS Niños de Papel se especializa en atender a niños, niñas y adolescentes entre 8 y 17 años de edad que enfrentan situaciones críticas relacionadas con la salud mental y el consumo de sustancias. Problemas que no solo afectan su presente, sino que tienen un impacto duradero en su futuro, afectando su desarrollo emocional, familiar, social y

educativo. Por lo tanto, la atención especializada y el tratamiento integral que se ofrece en la institución son esenciales para superar los desafíos y recuperar su potencial.

Para cumplir con la misión de ofrecer una atención de calidad, la IPS Niños de Papel cuenta con un equipo multidisciplinario de profesionales altamente capacitados. El equipo incluye Médicos Generales, Psicólogos, Trabajadores Sociales, Terapeutas Ocupacionales, Pedagogos y Enfermeros. Cada uno de los profesionales aporta su experiencia y conocimiento para proporcionar un cuidado completo que abarca aspectos médicos, psicológicos, familiares y emocionales. Además, se asegura de que los NNA reciban una alimentación adecuada a sus necesidades específicas, considerando factores como la edad, la medicación y el estado de salud general. El enfoque integral es fundamental para abordar la complejidad de los problemas que enfrentan los NNA y garantizar que reciban el apoyo necesario en todos los aspectos de su vida.

Los NNA que llegan a la IPS Niños de Papel a menudo provienen de entornos desafiantes, donde la violencia, la falta de oportunidades educativas y otros factores adversos son comunes. Sus familias, a menudo también en situaciones complicadas, como conflictos familiares, abusos o abandono, enfrentan una serie de desafíos que agravan los problemas que presentan los hijos. En contextos difíciles, una intervención integral es esencial para romper el ciclo de adversidades y ofrecer un camino hacia un futuro más esperanzador.

Consciente de la complejidad de los casos, la IPS Niños de Papel ha implementado un enfoque innovador: el programa de Hospitalización Parcial. Este modelo permite que los NNA reciban tratamiento durante el día y regresen a casa por la noche. Esta modalidad no solo les ayuda a mantener sus rutinas diarias, sino que también les permite conservar el contacto con sus familias, un aspecto vital para su proceso de recuperación. El contacto

continuo con el entorno familiar y social facilita la reintegración de los NNA en su vida cotidiana y mejora sus posibilidades de éxito en el proceso de rehabilitación. La IPS Niños de Papel ha encontrado en este enfoque una manera eficaz de combinar el tratamiento intensivo con el mantenimiento de la estabilidad familiar.

En cuanto a la organización de los usuarios, la IPS Niños de Papel agrupa a los sujetos según sus necesidades específicas. Los grupos Crecer 1 y 2 están dirigidos a aquellos que enfrentan condiciones de salud mental sin problemas de adicción. Estos grupos se centran en ofrecer apoyo y tratamiento para cuestiones emocionales y psicológicas, sin la complejidad añadida de las adicciones. Por otro lado, el grupo Cambiar está destinado a aquellos NNA que requieren un tratamiento especializado para enfrentar problemas de adicción. Por lo que, recibe atención intensiva para superar las dificultades asociadas con el consumo de sustancias y desarrollar habilidades para una vida sin adicciones. Finalmente, el grupo Seguir apoya a aquellos que han superado la etapa crítica del tratamiento y se encuentran en la fase de mantenimiento y prevención de recaídas. Es así que, se enfoca en consolidar los logros alcanzados durante el tratamiento y prevenir retrocesos.

En definitiva, la IPS Niños de Papel ha logrado mantenerse a la vanguardia en el campo de la salud mental y la rehabilitación juvenil gracias a su enfoque personalizado y su compromiso inquebrantable. La institución sigue siendo una pieza clave en el apoyo a NNA y sus familias, ofreciendo una atención integral adaptada a las necesidades de cada individuo. Su esfuerzo constante contribuye a que los NNA puedan superar sus desafíos y avanzar hacia una vida más equilibrada y saludable, convirtiéndose en un faro de esperanza y cambio positivo en el campo de la salud mental

3 Pilares De La Sistematización: Contexto, Teorías, Conceptos, Normativas Y

Antecedentes

En el presente capítulo, se explora el marco referencial que sostiene la sistematización de experiencias presentada. En primer lugar, se parte de la *contextualización del objeto de intervención* abordado; posteriormente, a través del marco teórico, se examinan las perspectivas y enfoques que guían la práctica; los *conceptos clave*, clarifican los términos y nociones fundamentales que subyacen a la experiencia sistematizada y *el marco normativo* ofrece una visión sobre las directrices y regulaciones que han influido en la intervención, proporcionando así, una comprensión más profunda del entorno en el que se ha desarrollado la intervención. El recorrido por los distintos componentes del marco referencial permite situar la experiencia en un escenario más amplio y enriquecedor, facilitando así una comprensión integral de los aspectos involucrados.

Dentro del *contexto colombiano*, la salud mental y la farmacodependencia en niños, niñas y adolescentes representan desafíos significativos que afectan tanto el bienestar individual como el desarrollo social y económico del país. Ese ambiente se encuentra marcado por diversos factores que influyen en la calidad de vida y las oportunidades para esa población.

Según la última Encuesta Nacional de Salud mental (2015) del Ministerio de Salud y Protección Social un porcentaje significativo de adolescentes en Colombia percibe su salud mental de manera positiva: el 36,6% considera que es excelente, el 27,1% la califica como muy buena, y el 32,5% como buena. Sin embargo, esta percepción optimista no siempre

coincide con la realidad subyacente de su bienestar emocional. Puesto que, debido a la constante estigmatización y la deficiencia en los recursos disponibles para la atención de los niños, niñas y adolescentes se puede caer en las “barreras actitudinales, se ha observado que la más frecuente es la relacionada con la discriminación asociadas con las enfermedades mentales, seguida del desconocimiento o falta de educación acerca de los procesos de enfermedad mental, lo que limita que los propios adolescentes la reconozcan” (Gómez-Restrepo, C., Rodríguez Malagón, N., Eslava-Schmalbach, J., Ruiz, R., & Gil, J. F., 2020)

De esta forma, La salud mental de los niños, niñas y adolescentes en Colombia se ha convertido en una preocupación creciente en los últimos años y paralelamente, la farmacodependencia se ha posicionado como un problema de salud pública. Es por ello por lo que, el impacto de las enfermedades mentales y el uso sustancias psicoactivas en los adolescentes es profundo, ya que puede limitar su progreso social, familiar e individual. Las enfermedades mentales pueden causar un deterioro significativo en el funcionamiento diario y generar una carga considerable de enfermedad por discapacidad. Según Gómez-Restrepo et al. (2020), el impacto se vuelve aún más drástico al considerar las causas de mortalidad en la población adolescente, donde el suicidio, estrechamente relacionado con las enfermedades mentales, y el consumo de sustancias psicoactivas son preocupaciones destacadas.

Aunado a lo anterior, las enfermedades mentales pueden manifestarse en diversas formas, como la depresión y la ansiedad, que a menudo afectan la capacidad de los adolescentes para llevar una vida plena y funcional. Por otro lado, el consumo de sustancias psicoactivas no solo puede agravar los síntomas de estas condiciones, sino que también contribuye a un ciclo vicioso en el que la salud mental deteriorada lleva al uso de sustancias como mecanismo de escape, intensificando aún más la vulnerabilidad y el riesgo de

conductas autolesivas. La interrelación entre salud mental y consumo de sustancias resalta la necesidad de intervenciones integrales que aborden ambas cuestiones simultáneamente, garantizando un enfoque más efectivo en la atención de los adolescentes en riesgo.

Por lo tanto, se puede afirmar que el consumo de sustancias psicoactivas está íntimamente ligado con la salud mental. Lastimosamente, en muchos casos, el primer contacto con estas sustancias suele ocurrir durante la crítica etapa de transición de la infancia a la adolescencia, y así como se mencionó anteriormente en algunas situaciones se asocia el consumo con el empeoramiento de trastornos mentales. A nivel global, se estima que entre el 10 y el 15% de los niños, niñas y adolescentes presentan problemas y/o trastornos mentales, los cuales están asociados con el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas, abandono escolar, y conductas delictivas (Ministerio de Salud de Colombia, 2018, " Boletín Salud mental en niños, niñas y adolescentes").

De igual forma, el contexto sociocultural y económico en Colombia tiene un impacto significativo en la salud mental de los NNA. Factores como la violencia, la pobreza, y la desigualdad contribuyen a la vulnerabilidad de esta población. Los NNA que crecen en entornos desfavorecidos a menudo enfrentan un mayor riesgo de desarrollar problemas de salud mental, exacerbados por la exposición a eventos traumáticos y la falta de acceso a servicios adecuados.

Asimismo, como se mencionó anteriormente el estigma asociado con enfermedades de la salud mental, como la depresión, ansiedad, conducta alimentaria, estrés postraumático, déficit de atención, entre otras y el consumo de sustancias también actúa como una barrera para la búsqueda de ayuda. Muchas familias temen ser juzgadas, lo que impide el acceso a servicios de salud mental necesarios. Además, la escasez de recursos y profesionales

especializados en salud mental infantil y juvenil en diversas regiones del país limita las opciones de tratamiento disponibles.

Aunque Colombia cuenta con un marco normativo para la salud mental, como la Ley 1616 de 2013, la cobertura y la calidad de los servicios tienen grandes vacíos para su acceso. La implementación efectiva de programas de salud mental debe ser mejorada, especialmente en comunidades en condición de marginalidad. La respuesta a e dichos desafíos requiere un enfoque interdisciplinario e intersectorial que involucre a los sectores de salud, educación, justicia, y organizaciones comunitarias.

Por lo cual, abordar la salud mental y la farmacodependencia en niños, niñas y adolescentes en Colombia exige una estrategia integral que considere tanto los factores individuales como los contextuales. La prevención, la detección temprana y la intervención adecuada son esenciales para mejorar el bienestar de esta población y garantizar un desarrollo saludable y equitativo.

Una vez contextualizada la situación de salud mental, en esta sistematización de experiencias, se exploran *paradigmas y teorías* que ofrecen una base para comprender las dinámicas involucradas en la salud mental y la farmacodependencia en NNA. Es importante destacar que el marco teórico se dispone como una herramienta para analizar y entender mejor la experiencia vivida en la IPS Niños de Papel.

Inicialmente, uno de los enfoques fundamentales es el Paradigma de la Complejidad, propuesto por Jacobson (1997). El mencionado paradigma sugiere que los sistemas complejos, como los problemas de salud mental y farmacodependencia, están formados por múltiples elementos o agentes que interactúan de manera autónoma. Según Morin (2000), la

complejidad no se trata solo de un simple desorden, sino de un entrelazado de eventos, acciones e interacciones que constituyen la realidad. Por lo tanto, al abordar las complicaciones mencionadas, es determinante considerar la variedad de factores involucrados, como los biológicos, psicológicos, sociales y económicos, sin buscar soluciones simplistas.

Adicionalmente, el Enfoque Sistémico ofrece una perspectiva integral. Según Boscolo y Cecchin (1987), el enfoque propuesto se centra en ver al sujeto y al contexto como una unidad inseparable, reconociendo que no existe una única verdad absoluta, sino diversas interpretaciones de la realidad. Dicho enfoque, ampliamente utilizado en terapias para drogodependientes, al enfatizar la importancia de las creencias compartidas dentro del sistema familiar y la subjetividad en la construcción de la realidad.

Por último, la Teoría General de Sistemas, según Rosell (2003), describe cómo los sistemas están formados por elementos interrelacionados que crean una formación integral. Esta teoría permite analizar cómo las interacciones dentro de un sistema, como la familia o la comunidad, pueden influir en problemas como la farmacodependencia y los trastornos psicológicos en NNA. Por lo tanto, al considerar factores familiares, sociales y culturales, esta teoría ayuda a entender mejor las dinámicas que afectan a los usuarios en el contexto de la IPS Niños de Papel.

Es así como, el marco teórico presentado ofrece un conjunto de herramientas conceptuales que enriquecen la comprensión de la experiencia en la IPS Niños de Papel. Así, al integrar el Paradigma de la Complejidad, el Enfoque Sistémico y la Teoría General de Sistemas, se facilita una visión holística de los problemas de salud mental y farmacodependencia en NNA. De esa manera, el análisis basado en estas perspectivas

proporciona una base sólida para interpretar las experiencias vividas en la práctica, destacando la importancia de un enfoque adaptado a las necesidades particulares de cada individuo y circunstancias.

Por otra parte, para entender de manera completa la problemática abordada en el presente trabajo, es fundamental explorar el *marco conceptual* que sustenta el desarrollo y las experiencias en la niñez y la adolescencia. Este marco proporciona una base sólida para contextualizar los desafíos y necesidades específicos de los NNA en etapas críticas de la vida. Al adentrarse en el ciclo vital desde la infancia hasta la adolescencia, se obtiene una perspectiva más clara sobre cómo las diferentes fases del desarrollo afectan la salud mental y el bienestar.

En primer término, es importante tener claridad sobre el desarrollo del ciclo vital del ser humano que se centrará en la niñez y la adolescencia, pues, es la población que engloba el presente escrito. En primer término, según la clasificación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) las etapas de la infancia se dividen en cuatro segmentos (2022) que son: recién nacidos y lactantes (0-1 año), primera infancia (1-3 años), niñez temprana (4-6 años) y niñez intermedia (7-10 años). Durante el primer año de vida, los bebés experimentan un rápido desarrollo tanto en la parte física como en la emocional, lo que permite adquirir destrezas motrices básicas y establecer vínculos afectivos con sus cuidadores. Por otra parte, en la primera infancia, los niños empiezan a explorar su entorno y a desarrollar sus habilidades lingüísticas. Siguiendo con la niñez temprana, la cual se caracteriza por la adquisición de independencia, competencias sociales y los primeros pasos en la educación formal. Por último, en la niñez intermedia el crecimiento físico continúa, por lo que se

empiezan a desarrollar habilidades más avanzadas y se establecen relaciones sociales más complejas, especialmente en el entorno escolar y con sus pares.

De manera similar, se define a la “adolescencia como el período de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años” (UNICEF, s.f.). De igual forma que la niñez, la adolescencia presenta tres etapas. La primera es la adolescencia temprana que abarca desde los 10 a 13 años en donde se inicia una etapa marcada por la presencia de hormonas sexuales que dan lugar a cambios físicos notables, como el crecimiento en estatura, modificaciones en la voz, la aparición de vello, aumento del olor corporal e inicio del acné. Por otra parte, en las edades entre los 14 y 16 años se presenta la adolescencia media, en la cual es común que comience a notarse una evolución en el aspecto psicológico y en la formación de su identidad, sobre todo en la autopercepción y la imagen que proyectan hacia los demás, de la misma la búsqueda de la independencia se vuelve constante, por lo que es son más propensos a enfrentar situaciones de riesgo. La última etapa se conoce como la adolescencia tardía (17-21) que se caracteriza porque se desarrollan mayor autoaceptación con su propio cuerpo, con el fin de forjar su identidad, esto por la constante preocupación por el futuro.

Es necesario mencionar, la importancia de que la Salud Mental se encuentre presente en dichas etapas, pues este término se encuentra ligado estrechamente con el de la Salud, ya que, desde 1946 la Organización Mundial de la Salud la define como un estado de pleno bienestar en los ámbitos físicos, mentales y sociales, sin limitarse exclusivamente a la ausencia de afecciones o enfermedades. Por lo tanto, se puede afirmar que

La salud mental es el sustento que ayuda a los seres humanos a pensar, sentir, aprender, trabajar, entablar relaciones significativas y contribuir a las comunidades y

al mundo. Es una parte intrínseca de la salud de cada persona y conforma una base sobre la que se construyen naciones y comunidades sanas (UNIFEC: Estado Mundial de la Infancia, 2021).

Vale la pena señalar que para los niños, niñas y adolescentes la comprensión de la salud mental involucra reconocer que la percepción del concepto se entrelaza con los valores familiares, sociales, las normas culturales, las expectativas de la sociedad y sus capacidades de desarrollo. Por lo cual, se puede afirmar que al no encontrarse saludable en alguno de los aspectos mencionados se aumenta la vulnerabilidad en diferentes aspectos en la vida, en donde pueden desarrollar diferentes trastornos mentales como la ansiedad, la depresión, del estado de ánimo, de la conducta alimentaria, entre otros.

De la misma forma, se incrementa la posibilidad de dependencia al alcohol y a las sustancias psicoactivas (SPA), sobre todo en la etapa de la adolescencia caracterizada por tener un mayor riesgo de incurrir en el consumo de SPA. Lo cual, tiene una amplia relación con la salud mental, pues como se referenció anteriormente, el equilibrio emocional se encuentra condicionado por una serie de factores como la familia y la relación con los pares dado que, desempeñan un papel fundamental en el bienestar emocional y psicológico. Lo dicho anteriormente, es relevante porque “el consumo de sustancias psicoactivas es un fenómeno complejo que no depende solamente de la persona que consume, es un proceso donde intervienen la familia, la sociedad y el entorno” (Álvarez López, Ángela María, Carmona Valencia, Natalia Jeaneth, Pérez Rendón, Ángela Liceth, Jaramillo Roa, Adriana. et al., 2020). Por esta razón el abordaje de la problemática del consumo de SPA no debe tener un abordaje lineal, pues necesita ser manejado desde un enfoque integral que permita enfocarse en las diferentes causas, ya que, el consumo de SPA es:

Aquellas drogas cuyo consumo puede producir dependencia, estimulación o depresión del sistema nervioso central, o que producen un trastorno en la función del juicio, el comportamiento o el ánimo de la persona. También merece esta denominación toda sustancia capaz de alterar el organismo y de ejercer acción psíquica sobre la conducta, la percepción y la conciencia. El sometimiento de la droga es el consumo excesivo, continuo y periódico de una sustancia tóxica (Lastre, 2013, p. 47).

La Asociación Niños de Papel como IPS se encarga de tratar las problemáticas de salud mental y de farmacodependencia en los NNA. Es así como, las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) son entidades públicas o privadas que están autorizadas para “prestar de forma parcial y/o total procedimientos que se demanden para cumplir el Plan Obligatorio de Salud (POS); ya sea en el régimen contributivo o en el régimen subsidiado. En decir, hospitales, las clínicas y otros centros de salud.” (Arias, 2020)

Por otro lado, y como parte del marco referencial se plasma el *marco normativo*, el cual engloba un conjunto de disposiciones legales, así como regulaciones que establecen pautas que ayuden a orientar operaciones en específico sobre la salud mental en NNA y en aquellos factores que se encuentren sujetos a dicho sector. Es así como, su importancia radica en que dicha normatividad permite regular, supervisar, resguardar y promover el bienestar colectivo que garantice los derechos y deberes.

En primer lugar, se encuentra el Plan de Acción Integral sobre Salud Mental 2013 – 2030 propuesto por la OMS, el cual fue aprobado por la 74.^a Asamblea Mundial de la Salud mediante su decisión WHA74(14). El plan se fundamenta en su predecesor, el Plan de Acción Integral sobre Salud Mental 2013-2020, aunque se han realizado ajustes en indicadores y

opciones de aplicación; el objetivo del plan sigue subrayando la importancia de adoptar un enfoque a lo largo de todas las etapas de la vida y de implementar medidas destinadas a promover la salud mental y el bienestar de todas las personas con el fin de la prevención en problemas de salud mental en grupos de riesgo, así como garantizar la prestación universal de servicios de atención en salud mental. (Organización Mundial de la Salud, 2022)

De la misma forma, La Organización de las Naciones Unidas (ONU) mediante la Declaración Universal de los Derechos sienta las bases para la promoción y protección de la salud mental como un derecho humano, pues en la sesión 34 del del Consejo de Derechos Humanos se emite el documento A/HRC/41/34 en donde manifiesta el “derecho de toda persona al disfrute del más alto nivel posible de salud física y mental” (Organización de las Naciones Unidas, 2019) por lo cual se hace el reconocimiento de la salud mental como un derecho fundamental.

Además de lo mencionado anteriormente, la ONU en la cumbre de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas que tuvo lugar en septiembre de 2015, establece los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) como parte integral de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. Por lo cual, la salud mental se concentra dentro del tercer objetivo que se titula Salud y Bienestar, ya que, dentro de sus metas se encuentra que “para 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y el tratamiento y promover la salud mental y el bienestar” (Organización de las Naciones Unidas, Sección “Objetivos de Desarrollo Sostenible, 2015”). Adicionalmente, el ODS 3 resalta la necesidad de fomentar la salud mental y el bienestar, reconociendo que el equilibrio emocional constituye un elemento esencial de la salud en su totalidad.

Por otra parte, a nivel nacional, en Colombia existen normativas que buscan la prevención, la atención y la protección de los derechos en el ámbito de la salud mental. En primera instancia se debe referir a la Constitución Política de 1991, en la cual, por medio del artículo 49 “Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud” (Constitución Política de Colombia, 1991). Lo cual incluye de manera inmediata a todos los ámbitos que significa el concepto de salud. De la misma forma, la Ley 100 de 1993 a manera general reconoce como un deber del Estado, la sociedad y las instituciones asegurar que se proporcione una cobertura completa de los beneficios económicos, servicios de salud y complementarios (Ley 100, 1993). De igual manera, la Ley 1616 de 2013 crea el marco legal para el establecimiento del Sistema Nacional de Salud Mental y la implementación del Plan Decenal de Salud Mental 2012-2021. Esta normativa ofrece directrices para la formulación de políticas y estrategias a nivel nacional en el ámbito de la salud mental, con enfoque en la atención integral, la prevención y la promoción de la salud mental.

Adicionalmente, alguna normativa que permite acercarnos a los NNA es la Ley 1098 de 2006, también conocida como el "Código de la Infancia y la Adolescencia," la cual, se concentra en asegurar el acceso a servicios de salud apropiados y en estimular la creación de un ambiente que favorezca la salud y el bienestar de dicha población Colombia. Especialmente en el artículo 20 se especifica que los NNA será protegidos de “El consumo de tabaco, sustancias psicoactivas, estupefacientes o alcohólicas y la utilización, el reclutamiento o la oferta de menores en actividades de promoción, producción, recolección, tráfico, distribución y comercialización” (Ley 1098. 2006)

Anudado a lo anterior, con respecto a la normativa del consumo de sustancias psicoactivas se encuentra la Ley 1566 de 2012, que reconoce la utilización, el abuso y la adicción a sustancias psicoactivas, ya sean legales o ilegales, como un problema vinculado a la salud pública y al bienestar. Por lo tanto, debe ser considerado como una condición que demanda una atención integral por parte de las entidades gubernamentales. De la misma forma, en el parágrafo 1 de la misma Ley, se especifica que

La Comisión de Regulación en Salud incorporará, en los planes de beneficios tanto de régimen contributivo como subsidiado, todas aquellas intervenciones, procedimientos clínico -asistenciales y terapéuticos, medicamentos y actividades que garanticen una atención integral e integrada de las personas con trastornos mentales o cualquier otra patología derivada del consumo, abuso y adicción a sustancias psicoactivas lícitas e ilícitas, que permitan la plena rehabilitación psicosocial y recuperación de la salud (Ley 1566, parágrafo 1, 2012).

Por último, es importante mencionar a la Ley 124 de 1994 en la cual se “se prohíbe el expendio de bebidas embriagantes a menores de edad”. Por lo tanto, las personas mayores de edad que ayuden en la distribución o la compra de bebidas embriagantes serán castigadas conforme a las disposiciones aplicadas a los comerciantes de alcohol según lo establecido en los Códigos de Policía a nivel nacional o departamental.

Finalmente, en este capítulo se explora una serie de estudios y experiencias que conforman los *antecedentes* respecto al papel fundamental del Trabajo Social en el campo de la salud mental. Mediante diversas investigaciones junto con sistematizaciones, se examina cómo los trabajadores sociales contribuyen al bienestar de individuos y comunidades, enfrentando desafíos complejos al mismo tiempo que promueven enfoques

integrales y colaborativos. Desde la intervención en crisis hospitalarias hasta la implementación de modelos de atención en contextos penitenciarios, estas experiencias nos ofrecen una visión amplia y profunda del impacto que el Trabajo Social tiene en la transformación, así como en la mejora de la salud mental en diferentes escenarios.

En primer lugar, el trabajo de Barrios (2012) relata la experiencia con adolescentes farmacodependientes en la fundación Shekina en Gachancipá, Cundinamarca. A través de un enfoque cualitativo, Barrios explora cómo la intervención personalizada y el enfoque sistémico ayudan en el proceso de rehabilitación. En el último estudio, se destaca el rol del trabajador social en fortalecer las relaciones familiares y comunitarias, en adaptar las intervenciones a las necesidades individuales.

Por otro lado, en Bogotá, Angulo (2014) sistematiza experiencias de práctica en rehabilitación social, enfocándose en la adicción a sustancias y la reinserción social. Este escrito, subraya cómo el Trabajador Social actúa como educador y mediador, promoviendo un enfoque sistémico en la rehabilitación. En el presente contexto, Angulo destaca la importancia de una formación adecuada para los trabajadores sociales y la necesidad de ver la rehabilitación como una labor que abarca múltiples aspectos de la vida del individuo.

Además, en la experiencia narrada por Matías Papa (2016), se observa el esfuerzo por entender las tensiones entre las prácticas tradicionales y un enfoque más integral en el Hospital Día de Pergamino. Aquí, Papa nos muestra cómo los Trabajadores Sociales se enfrentan a la necesidad de adaptar sus intervenciones y adoptar un enfoque más holístico, siguiendo las directrices de la Ley Nacional de Salud Mental y Adicciones. En consecuencia, se destaca la importancia de ajustar las estrategias de intervención para alinearse con los nuevos paradigmas y mejorar la calidad de la atención.

López (2017) explora cómo los Trabajadores Sociales desempeñan su labor en la Unidad de Corta Estancia Infanto-Juvenil del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa en Zaragoza, España. En su investigación, se revela cómo los profesionales manejan situaciones de crisis, ingresos hospitalarios y la planificación de altas. Asimismo, López destaca el papel esencial del Trabajador Social en apoyar a pacientes y familias, subrayando la necesidad de colaborar con otros profesionales para asegurar una atención integral. En conclusión, su estudio demuestra que el trabajo en equipo en conjunto con una atención continua es importante para el bienestar de los individuos y su reintegración en la vida cotidiana.

Igualmente, Villalobos y Figueroa (2018) nos cuentan sobre la implementación del Modelo de Atención Integral al Consumidor de Sustancias Psicoactivas (MAISPA) en un establecimiento penitenciario en Pasto-Nariño. Este modelo busca mejorar la salud mental de los internos mediante una atención comunitaria que fomente el apoyo mutuo. De esta manera, la investigación muestra cómo el Trabajo Social juega un papel relevante en facilitar el proceso y en construir una comunidad de apoyo dentro del ámbito carcelario.

Asimismo, en Cali, Colombia, Prado, López y Gutiérrez (2022) describen una experiencia de una Trabajadora Social quién diseñó rutas de atención para abordar problemas escolares como el acoso y el consumo de sustancias. A pesar de los desafíos como la falta de coordinación institucional, se resalta el papel del Trabajo Social en la creación de redes de apoyo y en la superación de obstáculos para mejorar la situación de los niños y adolescentes.

Finalmente, Bru (2024), titulado Aportes para pensar la investigación en Trabajo Social y salud mental, profundiza en cómo el Trabajo Social contribuye al conocimiento sobre la salud mental en Argentina. Bru muestra que los trabajadores sociales son piezas

clave en la creación de saberes que ayudan a enfrentar los desafíos actuales en el campo. En su escrito, se destacan tres áreas importantes: las prácticas profesionales, los cambios en Derechos Humanos en salud mental, y las vivencias de quienes trabajan en ese ámbito. Así, se reafirma la importancia de la investigación y el impacto que el Trabajo Social tiene en la mejora de la salud mental en la sociedad.

Al finalizar el recorrido por distintos escritos, se puede observar cómo el Trabajo Social se posiciona como un actor clave en el ámbito de la salud mental y farmacodependencia. Las experiencias compartidas no solo destacan la importancia de una aproximación integral, sino que también revelan el impacto profundo que pueden tener las intervenciones orientadas a mejorar el bienestar emocional de los individuos, desde la atención a poblaciones vulnerables hasta la implementación de estrategias innovadoras. Por lo cual, Trabajo Social demuestra su capacidad para adaptarse a los desafíos contemporáneos, generando conocimientos que no solo enriquecen la práctica profesional, sino que también contribuyen significativamente a la construcción de una sociedad más equitativa.

En resumen, el capítulo ha delineado el marco referencial que respalda la sistematización de experiencias en la IPS Niños de Papel, ofreciendo una visión detallada de los conceptos teóricos, los enfoques conceptuales y las normativas relevantes. En primer lugar, al desentrañar el Paradigma de la Complejidad, el Enfoque Sistémico y la Teoría General de Sistemas, se ha logrado contextualizar de manera integral los problemas de salud mental y farmacodependencia en NNA. Además, se ha enfatizado la importancia de considerar el ciclo vital y las normativas vigentes para abordar de manera efectiva los desafíos específicos que enfrentan los NNA. Por lo tanto, el análisis no solo facilita una comprensión más profunda de las dinámicas involucradas, sino que también proporciona

herramientas valiosas que aportan a la clarificación del Trabajo Social en el campo de la salud. En última instancia, el marco referencial presentado en este capítulo sienta las bases para una interpretación completa y contextualizada de las experiencias vividas, orientando la práctica hacia enfoques ajustados a las necesidades reales del entorno.

4 Caracterizando La Sistematización De Experiencias

4.1 Metodología

El enfoque metodológico central del estudio se apoya en la propuesta de Oscar Jara, teniendo en cuenta dos escritos importantes, en el primero, el cual se titula *La sistematización de experiencias y las corrientes innovadoras del pensamiento latinoamericano una aproximación histórica* se hace énfasis en el sentido real de la sistematización debido a que, en ciertas disciplinas este término se utiliza principalmente para referirse a la clasificación, catalogación y ordenación de datos e información, es decir, para "ponerlos en sistema". Es por ello por lo que se propone que

Cuando hablamos de la sistematización de experiencias, estamos hablando de procesos históricos en los que se van concatenando todos esos diferentes elementos, en un movimiento e interrelaciones permanentes, produciendo continuamente cambios y transformaciones en la medida que cada aspecto se constituye respecto al todo y el todo se redefine en su vinculación con cada aspecto (Jara, 2009, p.119).

En un sentido más amplio, se utiliza el término "sistematización" no solo para hacer referencia a la recopilación y organización de datos o información, sino también para obtener

aprendizajes críticos de las experiencias. Por esta razón, no se habla únicamente de "sistematización", sino de "sistematización de experiencias". Por otra parte, en *La sistematización de experiencias: práctica y teoría para otros mundos políticos*, el autor describe una metodología que propone cinco tiempos que, en su naturaleza no son rígidos, sino que se adaptan según las circunstancias específicas de cada situación. Además, son los participantes de este proceso quienes desempeñan el papel fundamental para la realización de la sistematización de experiencias.

En el primer momento, se ubica el ***Punto de Partida***, en donde se insiste que cualquier proceso de sistematización es la propia experiencia, por lo tanto, implica que no es factible sistematizar algo que no haya sido experimentado previamente, por lo cual, el principio fundamental consiste en implicar a los actores principales de la experiencia en el proceso de sistematización; lo que se logra asignando roles y responsabilidades específicas para integrar a determinadas personas durante el proceso. Además, se enfatiza la relevancia de mantener registros detallados de las experiencias, los cuales deben abarcar todas las acciones realizadas, situaciones encontradas y reflexiones generadas a lo largo del camino. Estos registros comprenden una amplia gama de elementos, desde un perfil de ingreso hasta la ejecución de la intervención, permitiendo referirse a distintos momentos del proceso y reconstruirlos fielmente según la documentación disponible.

En el segundo momento, se debe ***Formular un Plan de Sistematización*** en el cual, es necesario considerar cinco etapas claves cuyas respuestas serán determinantes para todas las acciones futuras “la definición del objetivo de esta sistematización; la delimitación del objeto a sistematizar; la precisión del eje de sistematización; la ubicación de las fuentes de información a utilizar, y la planificación del procedimiento a seguir” (Jara, 2018, p.141) cabe

aclarar que, el orden en que se realicen estas etapas no es relevante, ya que dependerá de los recursos disponibles y de las necesidades que se deban abordar.

En el tercer momento, se realiza *La Recuperación del Proceso Vivido* en el que, es necesario exponer el trayecto de la experiencia, sin embargo, no se debe interpretar aún esta información. Sino que se debe expresar de manera descriptiva, utilizando los registros disponibles como la fuente principal de información, con el fin de reconstruir la historia de la experiencia, ordenar y clasificar la información. Por otra parte, en el cuarto momento se establecen *Las reflexiones de Fondo*, en donde según Jara (2018) “permiten, a través de procesos de análisis y síntesis, construir interpretaciones críticas sobre lo vivido y desde la riqueza de la propia experiencia.” (p.154).

Por último, en *El Punto de Llegada* “Se trata de formular conclusiones y comunicar aprendizajes orientados a la transformación de la práctica” (Jara, 2018, p.158) implica entonces, formular conclusiones y recomendaciones, que surgen como resultado del análisis de la experiencia. Estas conclusiones pueden ser tanto teóricas como prácticas y deben considerarse como puntos de partida para nuevos aprendizajes, evitando ser definitivas. Además, permite la elaboración de productos de comunicación para compartir las lecciones aprendidas y los obstáculos encontrados.

Dentro de los resultados esperados de la sistematización de experiencias se contempla una comprensión profunda del enfoque de Trabajo Social en salud mental y farmacodependencia implementado en el Hospital Día de la IPS Niños de Papel, así como una descripción detallada del proceso de intervención realizado. De la misma forma, se espera también una reflexión crítica sobre los obstáculos enfrentados durante la experiencia

de práctica preprofesional, junto con las lecciones aprendidas que puedan contribuir al desarrollo profesional del equipo de Trabajo Social.

Además, de la identificación de áreas de mejora en el proceso de intervención y las recomendaciones concretas destinadas a optimizar la calidad de la atención. Asimismo, se espera que los resultados obtenidos dirijan futuras intervenciones y contribuyan al desarrollo de prácticas eficaces y significativas en el ámbito de la salud mental y la farmacodependencia en la profesión de Trabajo Social de la Universidad Industrial de Santander.

4.2 La Experiencia

En el contexto del Hospital Día de la IPS Niños de Papel, el Trabajo Social desempeña un rol fundamental en la atención integral de usuarios enfrentando desafíos de salud mental y farmacodependencia. Considerando que, Trabajo Social se encuentra presente desde la primera acogida inicial, la planificación del tratamiento y la colaboración interdisciplinaria, cada etapa se centra en proporcionar un apoyo estructurado que facilite la recuperación y que promueva el bienestar tanto del usuario como de su entorno familiar. Por lo tanto, en el presente texto se explora detalladamente el proceso de intervención del Trabajo Social en dicho entorno, destacando su enfoque holístico y coordinado para mejorar la calidad de vida de las personas en situación de intervención.

Desde el ingreso del usuario, el área de Trabajo Social se encarga de proporcionar una acogida que genere confianza y seguridad tanto en los usuarios como en sus familias, es importante destacar que este proceso inicial es fundamental para establecer una relación terapéutica sólida que facilite la participación activa en el tratamiento, de manera que, la

acogida implica recibir a cada usuario en un ambiente agradable para facilitar su proceso terapéutico. De la misma forma, se utiliza el “enganche” para conectar eficazmente al usuario y a la familia con el proceso de atención en un espacio externo al que se encuentran acostumbrados; lo que es esencial para superar las barreras iniciales, motivando una participación comprometida en el programa.

Posteriormente, en la inducción al programa Trabajo Social juega un papel central con los acudientes del menor, al socializar los objetivos del tratamiento, aclarar todas las inquietudes iniciales de los familiares, firmar el consentimiento informado, realizar el reconocimiento del espacio físico en donde se desarrollarán las actividades terapéuticas y por último la ubicación del usuario en Crecer, Cambiar o Seguir, según el perfil.

Después de completar la fase de inducción, desde el ámbito de Trabajo Social se realiza una valoración inicial exhaustiva de las necesidades psicosociales de los NNA y de la familia. La valoración es decisiva para identificar factores de riesgo o recursos disponibles que podrán influir en el tratamiento. Durante esta fase, se establece un plan de intervención personalizado que aborda las necesidades específicas identificadas, promoviendo la aceptación del tratamiento, así como, la adaptación a un estilo de vida más saludable. Es por esta razón que, la Trabajadora Social actúa como un puente entre el sujeto y los recursos disponibles en la institución o fuera de esta, facilitando la integración del tratamiento en la vida cotidiana del beneficiario. Cabe aclarar que, desde Trabajo Social el objetivo principal durante la estancia del individuo en Hospital Día, que puede ser de 5 a 6 meses, es identificar y socializar la problemática a nivel psicosocial o de salud mental del participante promoviendo la aceptación del tratamiento y la adopción de hábitos de vida saludables tanto a nivel individual como familiar.

Durante los primeros meses de tratamiento, la Trabajadora Social proporciona un apoyo continuo que refuerza la acogida inicial, facilitando la adaptación del menor al entorno del hospital día. Por ende, se implementan estrategias para promover la integración social y la autonomía dentro del programa, asegurando una transición efectiva hacia la inclusión en la vida cotidiana de los NNA durante el primer mes de ingreso, el equipo interdisciplinario, en donde se incluye a la Trabajadora Social, refuerza el proceso de acogida y adaptación en un ambiente favorable que motive la permanencia en el servicio, por medio de talleres que permitan una acogida en el grupo por medio de la interacción entre pares, logrando posteriormente la adherencia al plan de tratamiento.

Por consiguiente, la colaboración interdisciplinaria es esencial en el proceso de intervención en la IPS Niños de Papel. Específicamente, Trabajo Social colabora estrechamente con psicólogos, terapeutas ocupacionales, nutricionistas, pedagogos y médicos generales para garantizar una atención integral. De manera que, cada profesional aporta sus conocimientos para abordar todas las dimensiones del bienestar del sujeto de manera coordinada y efectiva. Esta colaboración no solo mejora la eficacia del tratamiento, sino que también enriquece la experiencia terapéutica del individuo al ofrecer múltiples perspectivas con enfoques complementarios.

Por lo tanto, el proceso de intervención de Trabajo Social en la IPS Niños de Papel se caracteriza por su enfoque centrado en el sujeto y su entorno familiar. Desde la acogida inicial hasta la planificación del tratamiento y la colaboración interdisciplinaria, cada etapa está diseñada para promover el bienestar del individuo mediante las intervenciones específicas de la Trabajadora Social.

4.2.1 Punto De Partida

El proceso de práctica preprofesional constituye un momento fundamental y de gran importancia en la formación integral de los estudiantes, generando expectativas significativas al introducirlos a una variedad de realidades sociales, así como a las dinámicas cotidianas del ejercicio profesional. Esta etapa permite a los estudiantes no solo observar y comprender de primera mano el impacto de su intervención en el campo de Trabajo Social, sino también evaluar las limitaciones y desafíos que pueden surgir en la práctica diaria. En ese sentido, la práctica se convierte en una experiencia enriquecedora que complementa la formación teórica y prepara a los futuros profesionales para enfrentar las complejidades del mundo laboral.

Así es como, el primer evento relevante en el proceso de reconstrucción se sitúa a finales de agosto de 2023, cuando tuvo lugar la elección del campo de prácticas. El proceso es sumamente importante y depende de las ofertas institucionales que la Escuela de Trabajo Social mantiene a través de convenios con diversas agencias. Cabe destacar que, además de las opciones propuestas por la Escuela, los estudiantes tienen la posibilidad de sugerir agencias externas como posibles campos de práctica. Sin embargo, para garantizar que los objetivos de formación sean respetados y que el rol del Trabajador Social se mantenga dentro de sus competencias, las propuestas deben pasar por un proceso de evaluación riguroso llevado a cabo por un comité especializado.

Por lo cual, las agencias seleccionadas para prácticas no solo establecen los objetivos que los estudiantes deben alcanzar, sino que en algunos casos también ofrecen beneficios adicionales, como seguros de riesgos laborales, subsidios de transporte o incluso algún tipo de remuneración económica. Los estudiantes, por su parte, seleccionan sus preferencias basándose en diversos criterios personales, organizándolas en un orden de prioridad. Es

importante mencionar que la asignación final no depende exclusivamente de la elección del estudiante, sino que es determinada por un comité de la Escuela de Trabajo Social, el cual toma en cuenta tanto las preferencias del estudiante como su promedio académico acumulado para tomar una decisión justa y equitativa.

En un principio, la Fundación Cardiovascular de Colombia fue seleccionada como el campo de práctica correspondiente. La notificación oficial de esta asignación fue comunicada a través de correo electrónico, seguido de un contacto directo por parte de la supervisora de prácticas. En el primer contacto, se proporcionó información general sobre el proceso y se programó una reunión para llevar a cabo la presentación formal del campo de práctica y del equipo de supervisión.

Sin embargo, a medida que comenzó la recolección de la documentación necesaria para formalizar la práctica, surgieron algunos inconvenientes imprevistos que no solo retrasaron el inicio en la fecha acordada, sino que finalmente imposibilitaron la realización de la práctica en la Fundación Cardiovascular de Colombia. Dicho contratiempo obligó a iniciar un proceso de reubicación, el cual culminó con la asignación de la IPS Niños de Papel, específicamente en la sede de Hospital Día.

Para formalizar la nueva asignación, se programó un primer encuentro formal entre la estudiante en formación y la asesora de prácticas. Durante el encuentro, se llevó a cabo un reconocimiento exhaustivo del campo de práctica y se realizó la presentación oficial con la Trabajadora Social del Hospital Día. En el transcurso de la reunión, se abordaron las generalidades del programa, se aclararon las dudas existentes y se estableció una fecha tentativa para el inicio de las prácticas. No obstante, un nuevo inconveniente relacionado con

la ARL de la estudiante surgió, lo que ocasionó un nuevo retraso en el inicio de las actividades, postergándolo por una semana adicional.

Una vez que toda la documentación requerida fue completada y aprobada, se dio inicio formal al proceso formativo. En la segunda semana, tuvo lugar un tercer encuentro con la supervisora de prácticas, durante la reunión se discutieron diversos aspectos formales relacionados con la práctica, se brindaron recomendaciones específicas para cada ejercicio, se definió un cronograma detallado para las reuniones futuras y se establecieron fechas concretas para la entrega de los compromisos asignados. Todos los elementos resultan fundamentales para la realización de la práctica durante el proceso de inmersión en la IPS.

Con la estructura organizativa definida, se procedió a implementar el proceso operativo de la práctica, que se articuló en cuatro fases principales: diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación. En la fase de diagnóstico participativo, se involucró activamente a los usuarios del Hospital Día de la IPS Niños de Papel, con el fin de identificar sus necesidades y fortalezas. A través del enfoque, se promovió una mayor comprensión de las realidades individuales de los niños, niñas y adolescentes atendidos, en donde se fomentó un sentido de corresponsabilidad en el proceso de intervención. Esta metodología permitió obtener una visión integral de los factores que influían en el proceso de rehabilitación y reinserción de los participantes.

Seguidamente, basado en los resultados del diagnóstico, se diseñó la propuesta de intervención denominada **"Preparación para el Éxito: Navegando Hacia el Futuro con Estrategias Innovadoras para el Egreso"**, cuyo objetivo fue fortalecer el proceso de preparación para el egreso en la modalidad de Hospital Día. La estrategia central fue la implementación de la metodología IEC (Información, Educación y Comunicación), orientada

a desarrollar habilidades en los beneficiarios que facilitarían su reinserción exitosa en la sociedad.

Luego, durante la planeación, se definieron las acciones concretas para implementar la propuesta de intervención. Las actividades se centraron en la capacitación de los sujetos en habilidades sociales y conductuales que les permitirían afrontar de manera efectiva los desafíos posteriores a su egreso. El plan también involucró la coordinación con los profesionales del equipo multidisciplinario para asegurar un enfoque integral y coherente.

Posteriormente, la fase de ejecución implicó la implementación de las actividades diseñadas, ajustándolas continuamente a las necesidades emergentes de los usuarios. La flexibilidad y adaptación fueron esenciales para asegurar que cada participante avanzara de manera progresiva hacia su preparación para el egreso, garantizando así un proceso dinámico y orientado a los resultados esperados.

Finalmente, la evaluación permitió revisar y analizar los resultados obtenidos durante el proceso. Esta fase consistió en valorar el impacto de las actividades realizadas, identificar áreas de mejora y ajustar las estrategias en función de las observaciones recibidas. La evaluación proporcionó una visión crítica sobre la efectividad de la intervención y contribuyó a la elaboración de recomendaciones para futuros procesos similares

4.2.2 Plan De Sistematización

Figura 1

Plan de Sistematización



4.2.3 Recuperación Del Proceso Vivido

4.2.3.1 Actividades Cotidianas De Trabajo Social En Hospital Día. Dentro del programa de intervención en salud mental y farmacodependencia, el Trabajo Social juega un papel primordial en el acompañamiento y apoyo constante a los usuarios. Durante sus actividades diarias, la Trabajadora Social en formación participó activamente en una serie de prácticas diseñadas para proporcionar una atención integral y flexible. Estas actividades se enfocaron en intervenciones tanto grupales como individuales, facilitando una conexión cercana con las personas atendidas y un apoyo personalizado. De esta manera, se promovió el fortalecimiento de habilidades sociales y el cumplimiento de los objetivos terapéuticos.

Para los participantes que ya forman parte del programa, las actividades diarias de Trabajo Social se orientan hacia una intervención continua y adaptable. En el presente contexto, la Trabajadora Social en formación estuvo involucrada en diversas prácticas, que incluyen:

- **Intervenciones Grupales:** Se realizan talleres didácticos con temas específicos para fortalecer las habilidades sociales de los usuarios. Estos talleres buscan fomentar la interacción, la comunicación efectiva y el desarrollo de habilidades sociales esenciales, creando un entorno de apoyo mutuo entre los participantes.
- **Intervenciones Individuales:** Se llevan a cabo sesiones individuales para reforzar los lineamientos del plan de tratamiento. En estas sesiones personalizadas, se abordan aspectos específicos del plan, asegurando que el individuo esté alineado con los objetivos terapéuticos.
- **Valoración y Ajuste de Planes:** En la fase inicial, se realiza una valoración que permite ajustar el plan de intervención de acuerdo con las necesidades identificadas. Esta valoración utiliza cuestionarios para identificar la dinámica familiar y las habilidades sociales, proporcionando una visión detallada para el plan de tratamiento.
- **Apoyo Continuo y Seguimiento:** La Trabajadora Social lleva a cabo un seguimiento constante del progreso de cada individuo. Lo incluye ajustar las intervenciones según sea necesario y colaborar estrechamente con otros profesionales para asegurar una atención integral y coordinada.

En primer término, se efectuaron aproximadamente cuatro talleres semanales enfocados en habilidades para la vida, los cuales se encontraban dirigidos a NNA de los distintos grupos de la institución como: Crecer 1 y 2 que son sujetos con distintas condiciones de salud o trastornos mentales, excluyendo el consumo de sustancias, también usuarios del grupo Cambiar que requieren un tratamiento y rehabilitación conductual para afrontar problemas vinculados a las adicciones y del grupo Seguir que presentan antecedentes de trastornos por conductas adictivas en etapa de acción y mantenimiento al cambio.

Adicionalmente, cada taller tuvo una duración de una hora y seguía una estructura previamente definida que comprendía 5 partes, se daba inicio con la dinámica de apertura en donde se realizaba una actividad de ambientación, luego se daba paso a la exposición del tema en la que se explicaba el objetivo y conceptos clave, después se llevaba a cabo el momento práctico en que los usuarios aplicaban lo aprendido, seguido de la retroalimentación y finalmente las conclusiones que permitían el cierre del taller. Vale la pena destacar que, aunque la actitud predominante de los participantes fue positiva, en algunos casos el uso de medicamentos indujo somnolencia afectando la atención de la dinámica y en otras ocasiones se presentaron conflictos interpersonales entre los participantes, los cuales fueron gestionados con tacto y autoridad.

Tabla 1*Temáticas de Talleres*

Temáticas de los talleres realizados	<ul style="list-style-type: none"> • Recompensándome • Siguiendo Instrucciones • Confiando en mí mismo • Opinando • Haciendo frente a las presiones del grupo • Preparándome para una conversación difícil • Manejando la tensión y el estrés • Entendiendo los problemas sociales • Enfrentando el enfado del otro • Disculpándome • Negociando • Respondiendo al fracaso • Resolviendo la vergüenza • Defendiendo los propios derechos • Rompiendo con los pensamientos erróneos • Trabajando en equipo • Presentándome
--------------------------------------	--

Por otra parte, se brindaron alrededor de 5 sesiones de atención individual diarias, con una duración de 15 a 20 minutos cada una, dirigidas a los diversos grupos de Hospital día según lo estipulado en la agenda diaria del par institucional. Es así como, estas intervenciones se llevaron a cabo en consonancia con los objetivos de tratamiento individualizados, permitiendo a los individuos expresar aspectos personales que incidían en su proceso de rehabilitación.

Adicionalmente, se realizaron cerca de 3 sesiones por semana de custodia en donde se supervisa a los participantes durante el descanso entre talleres, con una duración de una hora cada una, estas también fueron distribuidas entre los diferentes grupos mencionados anteriormente. Durante este tiempo de receso, se alentó a los usuarios a participar en

actividades de su elección como ver televisión, escuchar música, interactuar con sus compañeros o dormir. Estas sesiones se efectuaron siempre después del almuerzo, garantizando así la supervisión del grupo.

Figura 2

Actividades de apoyo



En términos generales, la experiencia obtenida de estas actividades diarias subraya la importancia del Trabajo Social en la implementación de estrategias efectivas de intervención y apoyo. La constante interacción y el seguimiento de los menores permitieron a la Trabajadora Social en formación desarrollar habilidades clave y una comprensión más profunda del impacto de su labor. A través de las intervenciones grupales, sesiones individuales, valoración continua y ajuste de planes, se brindó un apoyo constante y adaptado a las necesidades de cada usuario, contribuyendo significativamente tanto al avance en sus tratamientos como al aprendizaje profesional de la Trabajadora Social.

4.2.3.2 Propuesta De Intervención De La Práctica Académica. La propuesta de intervención desarrollada en el marco de la práctica académica de Trabajo Social realizada en 2024 surge como el resultado de un proceso de diagnóstico participativo que abarcó diversas temáticas fundamentales, tales como el consumo de sustancias psicoactivas, la salud mental, dinámicas familiares, la fase de finalización del tratamiento y el egreso de los usuarios. El diagnóstico permitió identificar una problemática significativa en la IPS Niños de Papel: una debilidad en la fase de preparación para el egreso en la modalidad de Hospital Día. Esta deficiencia no solo pone en riesgo la calidad del tratamiento ofrecido, sino que también afecta de manera directa la efectividad de los resultados finales, dificultando la transición exitosa de los NNA hacia una vida fuera del entorno institucional.

Por consiguiente, reconociendo la complejidad de este desafío la propuesta de intervención planteó una serie de estrategias y actividades diseñadas para abordar los hallazgos del diagnóstico de manera efectiva. Estas intervenciones se centran en el desarrollo de habilidades para la vida, un enfoque que se considera fundamental para mejorar la preparación de los usuarios antes de su egreso. Las habilidades para la vida ofrecen un amplio abanico de perspectivas que no solo facilitan la comprensión y el análisis crítico de la realidad social en la que los sujetos se encuentran inmersos, sino que también promueven acciones concretas dirigidas a la superación de las condiciones de vida individuales.

De esta forma, teniendo como punto de partida el objetivo general de la propuesta de intervención, el cual se focaliza en *Fortalecer el proceso de preparación para el egreso en la modalidad de hospital día en la IPS Niños de Papel mediante la estrategia IEC que fortalezca habilidades en los usuarios para su reinserción exitosa en la sociedad*. De esta

manera, se inicia la materialización del proceso de ejecución de práctica de Trabajo Social a partir de 3 objetivos específicos los cuales se describen a continuación.

1) *Promover el seguimiento postgreso en las familias y usuarios de salud mental para garantizar la adherencia al tratamiento*

Inicialmente, se procedió con la recopilación de datos de contacto de los participantes que habían egresado el mes anterior de la IPS Niños de Papel, Hospital Día, con el objetivo de establecer comunicación telefónica con sus acudientes. Por lo tanto, el seguimiento postgreso se llevó a cabo mediante llamadas telefónicas, durante las cuales se solicitaba información sobre el estado emocional del sujeto y se verificaba si habían agendado sus citas de seguimiento en psiquiatría y psicología. Las preguntas clave durante estas interacciones se centraron en:

- **¿Cuál es el estado emocional actual del usuario?**
- **¿Ha realizado el usuario las citas de seguimiento con psiquiatría y psicología?**

Basándose en la información recolectada durante estas llamadas, se brindaba la orientación necesaria a los acudientes sobre cómo manejar situaciones específicas, con el fin de empoderar a los acudientes brindándoles herramientas y conocimiento que apoyen la adherencia al tratamiento. Es importante mencionar que, de la información recolectada, de los 6 usuarios contactados, solo 1 había programado su cita de seguimiento con los profesionales de salud mental, esta baja adherencia resaltó la necesidad de implementar una intervención más profunda. Es por ello por lo que, para abordar esta situación se llevó a cabo una estrategia psicoeducativa, dirigida a los progenitores sobre la importancia de las citas de

control para prevenir recaídas en la salud mental de los menores. En este sentido, la psicoeducación incluyó la explicación de la relevancia de la adherencia al tratamiento, las consecuencias de no asistir a las citas de seguimiento y las estrategias para asegurar que los usuarios cumplan con las citas. Durante las llamadas, se alentó a los progenitores a plantear cualquier pregunta o inquietud que tuvieran, proporcionándoles ejemplos prácticos y sugerencias para aplicar en su vida diaria.

Cabe mencionar que, la ejecución de esta actividad es de suma importancia, pues, garantiza una transición efectiva para los usuarios de salud mental después de dejar la institución proporcionando la continuidad en la atención, previniendo recaídas y fortaleciendo el sistema de apoyo social del sujeto al involucrar a las familias en el proceso de seguimiento. De la misma forma, permite identificar y abordar desafíos postegreso que contribuyan con el bienestar integral.

- 2) *Reforzar habilidades Sociales en los NNA que se encuentran en la fase de egreso para que desarrollen y mantengan relaciones saludables en los diferentes contextos de interacción social.*

4.2.3.3 Ciclo De Talleres. Se llevaron a cabo 4 talleres en grupo centrados en la creación de ciclos preparatorios, que fueron realizados en las instalaciones de la institución, con el objetivo de proporcionar a los niños, niñas y adolescentes en proceso de egreso las habilidades sociales necesarias para establecer relaciones saludables en distintos entornos sociales. Es por ello que, cada taller se diseñó considerando las necesidades de los participantes, con el fin de facilitar su transición hacia la vida fuera de Hospital día.

De la misma forma, durante estas sesiones, se implementaron actividades interactivas y participativas para fomentar el desarrollo de habilidades sociales claves, como la comunicación asertiva, la resolución de conflictos, la construcción de redes de apoyo, entre otras. Seleccionando material educativo adecuado para la edad del grupo con el propósito de estimular el diálogo abierto y el intercambio de vivencias.

Tabla 2

Objetivos del Ciclo de Talleres

Ciclo para un Egreso Exitoso	Taller # 1	Taller #2	Taller #3	Taller #4
Objetivo	Capacitar a los participantes para reconocer los signos de advertencia de una posible recaída en su salud mental	Capacitar a los usuarios del Hospital Día en la creación de un plan de cuidado continuo para mantener su bienestar mental después de finalizar el tratamiento	Capacitar a los usuarios en habilidades sociales para fortalecer sus relaciones interpersonales y mejorar su bienestar emocional	Capacitar a los usuarios para que identifiquen sus redes de apoyo con el fin de que mantengan conexiones sociales saludables.

El primer taller, llamado "Estabilidad en Acción: Recaídas en Salud Mental" tuvo el objetivo de capacitar a los participantes para reconocer los signos de advertencia de una posible recaída en su salud mental. Esta intervención se llevó a cabo con los integrantes del grupo Crecer 2, los cuales son adolescentes que tienen alguna problemática con su salud mental. La sesión comenzó invitando a los participantes a sumarse a las diferentes actividades previstas, también se explicó el objetivo del taller y se subrayó la importancia de la cohesión grupal y el respeto en las dinámicas.

La actividad inicial, denominada "Caza del Tesoro de la Estabilidad", consistió en buscar pistas ocultas relacionadas con la estabilidad emocional y la prevención de recaídas en la salud mental. Los participantes se dividieron en dos grupos, buscaron las pistas y las recolectaron. Al volver al punto de partida, reflexionaron sobre lo encontrado y discutieron cómo las pistas se relacionaban con la prevención de recaídas.

Luego, se da paso a la explicación de la temática en donde, se presentaron brevemente los conceptos clave y se invitó a los participantes a compartir sus opiniones sobre el tema. Posteriormente, para el momento práctico se entregó a cada participante una hoja de trabajo y un lápiz para que pudieran representar su experiencia con la salud mental a través de "El Mapa de un Viaje", identificando momentos cercanos a una recaída, signos de advertencia y cómo superaron esos desafíos. Finalmente, se realizó una plenaria donde los participantes, de manera voluntaria, mostraron sus mapas y se llevó a cabo una retroalimentación general. Se enfatizó la importancia de identificar los signos de advertencia de una posible recaída y comunicar estos a la red de apoyo.

Figura 3*Taller #1*

Conviene señalar que, la intervención grupal se vio favorecida por la dinámica de apertura "Caza del Tesoro de la Estabilidad" puesto que, resultó ser una forma creativa y participativa de involucrar a los participantes desde el inicio al fomentar la cooperación y el trabajo en equipo. Además, la presentación del tema de manera clara y la entrega de una hoja de trabajo para reflexionar individualmente permitieron una comprensión más profunda por parte de los usuarios sobre los signos de advertencia de una recaída en su salud mental.

De la misma forma, en la ejecución del taller se evidencia la importancia de empoderar a los participantes en el autocuidado de la salud mental. El enfoque en el reconocimiento temprano de los signos de advertencia y el uso de estrategias preventivas refuerza la autonomía y la capacidad de autogestión de los individuos en su proceso de recuperación. Además, la dinámica de grupo y el intercambio de experiencias promueven un ambiente de apoyo mutuo y solidaridad, facilitando la construcción de redes de apoyo

efectivas. Cabe resaltar que desde el área de Trabajo Social se continúe promoviendo actividades que fortalezcan estas habilidades y fomenten el bienestar integral de los usuarios.

Finalmente, se evidencia que los usuarios participaron activamente en las dinámicas propuestas, mostrando interés y compromiso con el tema. De igual manera, se logró que los participantes identificaran los signos de advertencia de una posible recaída en su salud mental, lo que les brinda una mayor capacidad de autoconciencia y autocuidado en su proceso de egreso.

Por otra parte, el segundo taller se realizó con los adolescentes del grupo de Crecer 2, enfocándose en capacitar a los usuarios del Hospital Día en la creación de un plan de cuidado continuo para mantener su bienestar mental después de finalizar el tratamiento, por lo cual, se le dio el nombre de “Cuidando Nuestro Bienestar: Planificando para el Futuro”. La sesión grupal inicio con la dinámica de apertura Carreras de preguntas y respuestas", para fomentar la interacción a modo de juego. Luego, se presentó el tema, destacando la importancia de la planificación del cuidado continuo y se invitó a los participantes a compartir sus experiencias. En el momento práctico, los participantes realizaron una autoevaluación inicial y elaboraron sus propios planes de cuidado, identificando recursos de apoyo y estrategias para manejar recaídas. La sesión concluyó con una retroalimentación en plenaria, donde los participantes compartieron sus planes y recibieron sugerencias por parte de la practicante de Trabajo Social.

usuarios del Hospital Día. Ya que, al enfocarse en la autoevaluación, la personalización de los planes de cuidado y la creación de redes de apoyo, el taller promueve la autonomía y la capacidad de autorregulación de los participantes, los cuales son aspectos fundamentales para el proceso de Egreso. Además, destaca la importancia del trabajo en conjunto y la colaboración interdisciplinaria en el campo del Trabajo Social, identificando los recursos disponibles en el entorno social y comunitario. Por lo cual, el taller no solo proporciona herramientas prácticas, sino que también fortalece la capacidad de los participantes para enfrentar los desafíos y mantener su bienestar a largo plazo.

En definitiva, los participantes lograron desarrollar planes de autocuidado personalizados que incluyeron recursos comunitarios, estrategias de autocuidado y técnicas para manejar recaídas. Por lo ende, los participantes adquirieron conocimientos y habilidades prácticas para gestionar su bienestar mental de manera autónoma, fomentando la autoconfianza al determinar sus propios recursos. Del mismo modo, se fortaleció la cohesión grupal y se promovió un ambiente de apoyo mutuo.

De manera similar, continuando el ciclo de preparación para el egreso, se desarrolló el tercer taller "Desarrollando Habilidades Sociales para la Vida Diaria" con los niños y niñas del grupo Crecer 2, que tenía por objetivo capacitar a los usuarios en habilidades sociales para fortalecer sus relaciones interpersonales y mejorar su bienestar emocional. Para dar inicio, se lleva a cabo la dinámica "Concentración de Palabras", favoreciendo la interacción y participación mediante ejercicios de memoria. Luego, se da paso a la presentación del tema en donde se exponen conceptos clave relacionados con el desarrollo de habilidades para la vida diaria, como la resiliencia, la autonomía, etc. De manera que los participantes comparten opiniones y ejemplos, fomentando la reflexión grupal.

Para el momento práctico los participantes deben crear un proyecto en el cual, deben afrontar situaciones de cotidianas para utilizar las habilidades sociales que se requieren. Por último, para la retroalimentación los adolescentes comparten voluntariamente su trabajo y se reflexiona sobre la importancia de considerar tanto las limitaciones como las posibilidades al enfrentar problemas en la vida diaria.

Figura 5

Taller #3



Es preciso señalar que, el taller logró su objetivo al ayudar a los participantes a comprender la importancia de las habilidades sociales para su bienestar emocional y social. Debido a que, a través de actividades práctica los usuarios pudieron identificar y aplicar habilidades específicas en situaciones de la vida real, como el ejemplo del proyecto escolar. De manera similar, la sesión de retroalimentación permitió a los participantes compartir sus experiencias y también recibir sugerencias constructivas para mejorar sus habilidades

sociales. Por consiguiente, el taller fue una experiencia enriquecedora que brindó a los usuarios herramientas prácticas para enfrentar los desafíos de la vida diaria con mayor confianza y habilidad.

De igual manera, desde el área del Trabajo Social, la actividad realizada es clave para los usuarios en la fase de egreso porque ofrece un espacio donde pueden explorar, reflexionar y fortalecer aspectos fundamentales para su bienestar integral. Ya que, la profesión se enfoca en capacitar a las personas para que puedan superar desafíos, con el fin de mejorar su calidad de vida, Es así como, la actividad en cuestión proporciona herramientas prácticas y conocimientos que les permiten enfrentar las demandas de la vida diaria con mayor confianza. Además, promueve la construcción de relaciones positivas y el apoyo mutuo entre los participantes, lo cual es fundamental en el Trabajo social para crear redes de apoyo que fomenten el bienestar y la inclusión social.

Por lo cual, en el último taller el objetivo fue capacitar a los usuarios para que identifiquen sus redes de apoyo con el fin de que mantengan conexiones sociales saludables. Esta actividad, busca que cada individuo sea capaz de mantener conexiones sociales saludables y significativas en su vida cotidiana. Por lo cual, los participantes realizaron el mapa de redes personales, una actividad diseñada para visualizar y analizar sus conexiones sociales actuales, identificar áreas de mejora y fortalecer sus vínculos más importantes

Figura 6*Taller #4*

En conclusión, el ciclo de talleres preparatorios en la IPS Niños de Papel ha logrado el objetivo de fortalecer las habilidades sociales en los niños, niñas y adolescentes en la fase de egreso. Los participantes han desarrollado y mejorado competencias para mantener relaciones saludables en diferentes contextos sociales, garantizando así una intervención eficaz e integral. Los talleres fueron significativos porque brindaron a los NNA en la fase de egreso las herramientas necesarias para identificar signos de recaída, crear planes de cuidado continuo, mejorar sus habilidades sociales e identificar sus redes de apoyo. Es por ello por lo que, al abordar la complejidad de los factores que influyen en su salud mental, los talleres promovieron una comprensión integral y holística del bienestar emocional, preparándolos para enfrentar futuros desafíos y fomentar relaciones saludables en sus entornos sociales previniendo egresos con futuras recaídas.

4.2.3.4 Encuentros individuales. El propósito primordial de la intervención consistió en fortalecer las habilidades sociales en los NNA que se encuentran en la etapa de preparación promover el desarrollo de relaciones saludables en diferentes contextos sociales. Por lo tanto, en relación con la segunda actividad planteada para este fin, se realizó un estudio de caso mediante encuentros individuales, donde se abordaron pautas para la mejora de estas habilidades de los participantes.

Es por ello por lo que, en estas sesiones individuales, se llevó a cabo un trabajo personalizado con 5 usuarios en preparación para el egreso del programa Crecer los cuales presentan distintas condiciones de salud o trastornos mentales, excluyendo el consumo de sustancias. Por lo cual, se utilizaron técnicas y estrategias adaptadas a las necesidades específicas de cada individuo, lo cual facilitó el fomento de habilidades sociales. Además, es importante mencionar que se proporcionó un ambiente seguro en donde pudieron expresar sus emociones y explorar de manera constructivas su proceso.

En primer lugar, durante la sesión individual, se informó a los participantes sobre la etapa en la que se encuentran, proporcionando una comprensión clara de los objetivos y la importancia de esta fase. Por lo tanto, que se dispone a realizar una psicoeducación sobre la etapa de egreso, detallando en qué consiste este proceso y qué se espera de ellos durante esta fase crucial de su vida. En segundo lugar, los usuarios participaron en la identificación de avances en su proceso y áreas que aún necesitaban mejorar. La autoevaluación personalizada permitió determinar las necesidades específicas de cada uno, lo cual sirvió como base brindar pautas personalizadas centradas en mejorar las habilidades sociales necesarias para la preparación para el egreso.

Por otra parte, cabe mencionar que, durante la intervención para el fortalecimiento de habilidades sociales, además de enfocarse en aspectos personalizados, también se manejaron aspectos generales para promover el sostenimiento del egreso. Por ejemplo, se brindaron pautas para el manejo positivo y organizado del tiempo reconociendo su importancia para alcanzar metas personales manteniendo un equilibrio entre las responsabilidades diarias y el tiempo de ocio. Además, se exploraron las redes de apoyo disponibles, tanto dentro como fuera de la institución, lo cual es determinante para el proceso de desvinculación del hospital de día, facilitando una transición efectiva. Por lo tanto, se promovió la conexión con familiares, amigos, mentores y otros recursos comunitarios que pudieran ofrecer orientación, apoyo emocional y oportunidades de crecimiento personal, resaltando la importancia de mantener relaciones saludables y recíprocas dentro de estas redes.

De forma que, el estudio de caso se enfocó en mejorar las habilidades sociales directamente relacionadas con la interacción interpersonal, brindando herramientas y estrategias prácticas para que desarrollaran una comunicación efectiva, resolvieran conflictos de manera constructiva, demostraran empatía y colaboraran de manera positiva con los demás. Es importante resaltar, que las habilidades sociales que se trabajaron con todos los usuarios a manera general se encontraron relacionadas con las temáticas realizadas en el ciclo de talleres, para que los usuarios conectaran esta información y pudieran utilizar de manera asertiva los productos que obtuvieron tanto de la intervención grupal como de la individual.

Es así como, después de realizar las intervenciones individuales con los usuarios que se encuentran en preparación para el egreso, se logró reforzar sus habilidades sociales, lo cual fue significativo para fortalecer la autoconfianza y competencia social, preparándolos así de con mayores herramientas para una exitosa reintegración en la sociedad. En resumen, realizar

las intervenciones individuales fue una estrategia clave para abordar las necesidades específicas de cada usuario. Ya que, estas sesiones brindaron un espacio confidencial donde los participantes pudieron trabajar en los aspectos a mejorar al permitir identificar los desafíos particulares de cada usuario, proporcionándoles herramientas para modificar estas situaciones y permitirles usarlas después del egreso.

3) *Motivar en las familias/cuidadores la creación de entornos protectores para lograr un proceso de egreso satisfactorio.*

Inicialmente se realizó la elaboración del material pedagógico, con el propósito de instruir a las familias o cuidadores acerca de los aspectos cruciales del proceso de egreso institucional. Este material, comprendió directrices destinadas a orientar el periodo post egreso con el fin de contrarrestar eventuales recaídas en la salud mental de los usuarios.

Figura 7

Material Pedagógico



Posteriormente, se procedió a la recolección de datos de contacto de los NNA en fase de egreso durante el mes precedente, con el fin de establecer comunicación telefónica con

los acudientes. Durante las interacciones telefónicas, se discutieron aspectos relacionados con el proceso de egreso de los usuarios de la IPS Niños de Papel, los cuales se encontraban delimitados en el material pedagógico, diseñado específicamente para brindar orientación durante la etapa de transición.

Las cinco directrices se enfocaron en:

- 1. Establecimiento de una red de apoyo sólida.**
- 2. Manejo positivo y organizado del tiempo.**
- 3. Acompañamiento durante momentos de crisis.**
- 4. Fomento de la comunicación asertiva.**
- 5. Continuidad en las consultas con profesionales de la salud mental.**

De manera que, se contactaron a 5 acudientes de los menores en preparación para el egreso, a lo largo de las intervenciones telefónicas se proporcionó una explicación clara de cada directriz, resaltando su importancia y usando ejemplos prácticos para su implementación en el entorno doméstico. De igual forma se alentó a las familias a plantear preguntas o expresar cualquier inquietud que tuvieran.

Por lo cual, las respuestas de las familias durante estas conversaciones fueron diversas. Algunas demostraron un alto nivel de compromiso con las directrices propuestas, reconociendo su utilidad para respaldar a los usuarios durante el proceso de egreso y mostraron una disposición activa para aplicar las directrices en su vida diaria o buscar apoyo adicional según fuera necesario. Por otro lado, algunas familias expresaron inseguridades sobre cómo implementar las directrices de manera efectiva en su situación particular, por lo

que, estas preocupaciones fueron abordadas proporcionando orientación adicional y aclaraciones según lo requerido.

Asimismo, el envío del material pedagógico por WhatsApp después de cada llamada permitió a las familias revisar las cinco directrices de manera rápida, con el fin de crear un recordatorio útil y práctico de las estrategias discutidas durante la conversación telefónica fortaleciendo la capacidad para implementarlas en el hogar. En resumen, el contacto telefónico con familiares/cuidadores, combinado con el envío del material pedagógico por WhatsApp, demostró ser una herramienta efectiva para proporcionar orientación y apoyo durante el proceso de egreso. Este enfoque centrado en las familias fue fundamental para promover un egreso satisfactorio para los usuarios de la IPS al fortalecer capacidad de las familias para crear entornos protectores y promover el bienestar continuo de los usuarios.

En definitiva, la actividad del tercer objetivo resultó altamente efectiva en el cumplimiento de brindar orientación y apoyo durante el proceso de egreso de los usuarios de la IPS Niños de Papel. Puesto que, la importancia radica en que se proporcionó los acudientes las herramientas necesarias para apoyar de manera efectiva a los usuarios en esta etapa de transición, debido que al ofrecer instrucciones claras basadas en el material pedagógico se fortaleció la comprensión sobre cómo crear entornos protectores y promover el bienestar continuo de los NNA después del egreso de la institución. De la misma forma, esta actividad no solo facilitó proporcionó herramientas para el egreso, sino que también fomentó una colaboración estrecha entre la institución y los cuidadores, sentando así las bases para un apoyo continuo a largo plazo.

4.2.4 Reflexiones De Fondo

En primer lugar, durante la práctica académica en la IPS Niños de Papel se evidenció que la participación activa de los usuarios fue un factor determinante para el éxito de la intervención. La incorporación de las opiniones, saberes, intereses y motivaciones de los NNA en las distintas etapas del proceso de intervención resultó crucial para la relevancia y efectividad de las actividades realizadas. De la misma forma, la recolección de ideas para la propuesta de intervención se enriqueció notablemente al considerar las recomendaciones proporcionadas por el par institucional. Lo que facilitó el diseño de un enfoque adaptado a las necesidades específicas de cada individuo, haciendo que las intervenciones fueran pertinentes a sus realidades.

Además, durante la ejecución de las actividades, el equipo interdisciplinar desempeñó un papel clave al promover la comunicación asertiva y el involucramiento activo. Este enfoque colaborativo no solo permitió a los usuarios participar activamente en el proceso, sino que también fomentó un ambiente de confianza y cooperación, elementos esenciales para la eficacia de la intervención.

En segundo lugar, el seguimiento postgreso se consolidó como una actividad crucial para asegurar la continuidad del cuidado en salud mental. Cabe aclarar que, a pesar de la baja tasa de adherencia observada durante la intervención, se logró sensibilizar a los cuidadores sobre la importancia de mantener un seguimiento continuo. De la misma forma, la implementación de estrategias de psicoeducación resultó ser un compromiso firme hacia la mejora en este aspecto esencial, por lo cual, este esfuerzo por sensibilizar a los cuidadores destaca la necesidad de desarrollar y aplicar estrategias de seguimiento más efectivas, capaces de aumentar la tasa de adherencia y garantizar la continuidad del cuidado postgreso.

Por consiguiente, la experiencia subraya la importancia de establecer mecanismos de seguimiento que sean tanto accesibles como efectivos, para asegurar que los NNA continúen recibiendo el apoyo necesario después de la finalización del tratamiento formal. De manera que, la capacidad para involucrar a los cuidadores, fomentando su compromiso con el seguimiento es fundamental para el éxito a largo plazo de las intervenciones en salud mental, ya que permite una monitorización continua y un ajuste dinámico de las estrategias de apoyo según las necesidades emergentes.

Finalmente, el refuerzo de habilidades sociales durante la fase de egreso se mostró como una estrategia esencial para que los niños, niñas y adolescentes puedan mantener relaciones saludables y efectivas en diversos contextos sociales. La combinación de talleres grupales y sesiones individuales permitió una preparación integral para el egreso, facilitando una transición menos agresiva con la vida fuera del entorno institucional.

De modo que, el enfoque integral que abarca tanto la intervención grupal como la individual, proporcionó a los usuarios las herramientas necesarias para enfrentar los desafíos sociales que se presentan al salir del entorno institucional. Por ende, la experiencia demostró la importancia de preparar a los individuos de manera completa, abordando tanto sus habilidades sociales como su capacidad para manejar situaciones de la vida cotidiana. El refuerzo en habilidades sociales no solo promovió un mejor ajuste en los escenarios sociales variados, sino que también contribuyó al bienestar general de los usuarios, al permitirles construir y mantener relaciones saludables y significativas en su vida postegreso.

Dichos hallazgos se relacionan claramente con varios paradigmas y teorías. El **Paradigma de la Complejidad**, propuesto por Jacobson (1997) es clave para comprender por qué la participación activa de los NNA fue tan efectiva. Según el paradigma, los

problemas complejos, como la salud mental y la farmacodependencia, no pueden abordarse con soluciones simplistas. Los múltiples factores que influyen en problemas, como los biológicos, psicológicos, sociales y económicos, requieren un enfoque holístico, donde cada intervención se ajuste a las necesidades únicas de cada individuo. Esta experiencia en la IPS Niños de Papel demostró que la participación activa y el enfoque adaptativo fueron esenciales para el éxito de las actividades.

El **Enfoque Sistémico**, descrito por Boscolo y Cecchin (1987), también se refleja en la forma en que el equipo interdisciplinario abordó su trabajo. El enfoque resalta la importancia de ver al individuo y su entorno como una unidad inseparable. Al fomentar una comunicación abierta y un involucramiento activo, el equipo interdisciplinario ayudó a crear un ambiente de confianza que permitió a los usuarios participar plenamente en las actividades. Además, subraya que no existe una única verdad, lo que permitió que las intervenciones se ajustaran a las múltiples realidades.

Por último, la **Teoría General de Sistemas** de Rosell (2003) nos ayuda a entender la importancia del seguimiento postgreso y de las habilidades sociales trabajadas. Según esta teoría, las interacciones dentro de un sistema (como la familia o la comunidad) influyen significativamente en los problemas que experimentan los individuos. La baja tasa de adherencia al seguimiento postgreso sugiere que es necesario desarrollar estrategias más efectivas que consideren estas interacciones, dinámicas familiares y comunitarias para garantizar un apoyo continuo a los NNA después de su salida de la institución.

4.2.5 Punto De Llegada

En el contexto actual, diversas problemáticas sociales, culturales, económicas, políticas, como los altos índices de violencia, la creciente farmacodependencia y los desafíos persistentes en la salud mental de niños, niñas y adolescentes, reflejan la complejidad de las estructuras sociales que afectan profundamente a nuestra sociedad. Es por ello que, estas problemáticas no solo condicionan la calidad de vida de las personas, sino que también perpetúan un entorno en el que la vulnerabilidad y la exclusión social se convierten en condiciones estructurales persistentes, dificultando el pleno desarrollo de los individuos. En este sentido, las instituciones que trabajan en el ámbito de la salud mental, como la IPS Niños de Papel, se encuentran ante el reto constante de realizar intervenciones que no solo se centren en abordar las problemáticas inmediatas que presentan los usuarios, sino que también les proporcionen herramientas efectivas para enfrentar las dificultades que puedan surgir en ambientes fuera de la IPS.

De manera que, es en el complejo panorama donde se vuelve indispensable dar prioridad a la implementación de alternativas de intervención profesional que aseguren un bienestar continuo en la fase postgreso cuando los usuarios concluyen su tratamiento en la IPS. En vista de que, la etapa de postgreso es crucial, lo que significa que el fin del tratamiento no debe interpretarse como el cierre de un proceso, sino más bien como el inicio de una nueva fase en la vida de los menores, en la cual el seguimiento se torna fundamental para prevenir recaídas y consolidar los logros obtenidos durante la intervención. De esta forma, la implementación de estrategias efectivas de seguimiento postgreso no solo permite mantener los avances alcanzados durante el tratamiento, sino que también fortalece la reintegración de a entornos familiares, educativos y comunitarios.

Por lo tanto, la corresponsabilidad de la familia, la sociedad y el estado es esencial para abordar de manera efectiva los trastornos que afectan la salud mental y potencian la farmacodependencia. Los ejes fundamentales y constitucionales deben unirse en un esfuerzo conjunto para reducir y mitigar las implicaciones que los trastornos tienen en la vida de los individuos. En el contexto actual, resulta vital priorizar la implementación de alternativas de intervención profesional que garanticen un bienestar continuo durante la fase de postegreso, momento en el que los usuarios concluyen su tratamiento en la IPS.

Es por esta razón que, la intervención realizada durante la práctica preprofesional se enfocó en fortalecer las habilidades sociales para la vida en los usuarios de salud mental, con el objetivo primordial de asegurar un postegreso más efectivo, que es esencial no solo para prevenir recaídas, sino también para garantizar la continuidad en el proceso de recuperación. Por lo cual, los aprendizajes, reflexiones y conclusiones que se derivaron de este proceso destacan la importancia de la participación activa de los usuarios en el desarrollo de actividades psicoeducativas, así como la necesidad de adaptar dichas actividades a las realidades específicas de cada usuario. De igual manera, se promovió entre los cuidadores la importancia de brindar un entorno protector, que es importante para lograr un proceso de egreso satisfactorio y una reintegración exitosa.

El Trabajo Social desempeña un rol fundamental en la transformación social, comprometido no solo con la mejora de las condiciones de vida injustas que enfrenta la población, sino también con la defensa de los derechos humanos y la resolución de conflictos mediante el diálogo y la participación activa. Este quehacer profesional exige una reflexión continua y profunda, en la cual la participación de los actores se convierte en un elemento esencial para una intervención contextualizada, que tome en cuenta la realidad de las

necesidades de los usuarios, facilitando procesos de inserción y acercamiento, donde el profesional de Trabajo Social es percibido como un apoyo integral, y no como un agente externo con un conocimiento exclusivo.

De tal forma, el reto que se presenta para los futuros profesionales del Trabajo Social es considerable, y queda abierta la discusión para la realización de proyectos que permitan explorar otros aspectos fundamentales de la práctica profesional. En particular, aquellos que se enfoquen en el fortalecimiento de habilidades sociales para la vida, y en la continuidad del cuidado en la fase del postgreso, dado que en esta sistematización no pudieron ser abordados en su totalidad, pero que son esenciales para asegurar un impacto duradero en el bienestar de los usuarios y sus comunidades.

5 Lecciones Aprendidas

Reflexionar sobre las experiencias adquiridas durante una práctica es esencial para el crecimiento profesional y personal en el ámbito del Trabajo Social. Considerando que, el proceso reflexivo brinda a los profesionales en formación la oportunidad de realizar un análisis crítico y sistemático de sus vivencias, intervenciones y los resultados obtenidos en su labor. En primer lugar, la reflexión promueve la consolidación e internalización de los conocimientos adquiridos durante la práctica. Al examinar los desafíos enfrentados, las estrategias empleadas y los resultados logrados, se obtiene una comprensión más profunda sobre la aplicación de teorías y metodologías en situaciones reales. Este enfoque transforma las experiencias prácticas en aprendizajes significativos, facilitando así una integración más efectiva del conocimiento teórico con el práctico, dado que las teorías son las que fundamentan el accionar profesional.

Además, reflexionar sobre la práctica fomenta el desarrollo de habilidades críticas esenciales para el Trabajo Social. Lo permite a los profesionales evaluar la efectividad de sus intervenciones, identificar áreas de mejora y adaptar sus enfoques a diferentes contextos. Por lo que, la capacidad de autoevaluarse críticamente afina habilidades en análisis, toma de decisiones y resolución de problemas, que son competencias primordiales para manejar las complejidades del trabajo con poblaciones vulnerables. Asimismo, "la categoría de praxis adquiere importancia al señalar las posibilidades de la práctica que vuelve sobre sí misma en un movimiento reflexivo con cualidades de cambio a nivel material y simbólico" (Arancibia Martínez & Cáceres Julio, 2011, p. 14). De forma en que, se destaca el que la práctica reflexione críticamente. Pues, esta reflexión no solo evalúa la acción ejecutada, sino que también puede generar cambios tanto en las condiciones materiales (condiciones tangibles en las que se actúa) como en los significados simbólicos (ideas, significados y representaciones) asociados a la práctica.

De igual forma, es importante reconocer que diversas condiciones, relaciones, mediaciones y recursos afectan el proceso de intervención. Según Yamamoto (1998), aunque estas variables pueden funcionar tanto como obstáculos como facilitadores, son esenciales para una práctica efectiva. Así, la reflexión permite a los profesionales identificar cómo estas condiciones influyen en la práctica y ajustar sus estrategias para maximizar el uso de los recursos disponibles con el fin de superar las barreras encontradas.

En este contexto, en el transcurso de la práctica preprofesional en el Hospital Día de la IPS Niños de Papel, la estudiante de Trabajo Social se desarrolló en un entorno clínico complejo y exigente, que resultó ser un marco perfecto para el desarrollo de competencias profesionales avanzadas. Durante ese tiempo, la practicante se enfrentó a una amplia gama

de situaciones que requerían la aplicación rigurosa de los conocimientos teóricos adquiridos durante su formación académica, así como la puesta en práctica de habilidades en el manejo de casos relacionados con la salud mental y la farmacodependencia en niños, niñas y adolescentes.

De manera que, el entorno profesional brindó la oportunidad de interactuar directamente con usuarios que presentaban diversas problemáticas psicosociales, lo cual permitió ajustar las estrategias de intervención en tiempo real. Por ejemplo, en una de las sesiones grupales con adolescentes que enfrentaban problemas de salud mental, se observó que algunos participantes se mostraban reacios a compartir sus experiencias. Ante esta situación, fue necesario modificar la estrategia. En lugar de seguir el enfoque tradicional de discusión abierta, se optó por implementar dinámicas de juegos que facilitaran la expresión de sus emociones de manera más lúdica y menos intimidante. El cambio de estrategia no solo ayudó a que se sintieran más cómodos, sino que también promovió una participación significativa, permitiendo un intercambio de experiencias enriquecedor para todos los involucrados. Es por esto que, cada intervención se convirtió en un ejercicio de análisis crítico, facilitando una comprensión más profunda de las dinámicas que afectan el bienestar de los sujetos, junto con los factores que condicionan su comportamiento.

Inicialmente, el desarrollo de un perfil crítico emergió como una herramienta esencial que se entiende en la capacidad de analizar y reflexionar sobre las diversas realidades sociales que la estudiante encontró durante su práctica en el Hospital Día de la IPS Niños de Papel. Su participación en las actividades diarias del hospital la colocó en situaciones que requerían un análisis detallado y una respuesta rápida, desafiando su capacidad para observar y comprender contextos complejos. Al trabajar con niños, niñas y adolescentes en situaciones

de vulnerabilidad, la estudiante tuvo la oportunidad de valorar la importancia de mantener una perspectiva crítica que le permitiera captar no solo los síntomas evidentes, sino también las dinámicas subyacentes que impactan la salud mental y el bienestar de los usuarios. Por lo cual, el enfoque crítico resultó decisivo para desarrollar una comprensión completa de las situaciones para ofrecer intervenciones más efectivas que estuviesen ajustadas a las necesidades reales de los usuarios.

En segundo lugar, la combinación de la formación teórica con la práctica profesional representó una lección aprendida sobre la importancia de una base teórica sólida. Por ende, es de suma relevancia el fundamento epistemológico al abordar problemáticas sociales que faciliten el proceso operativo, en este caso, al elaborar el informe de práctica de forma simultánea con la práctica académica, la estudiante pudo apoyarse en el marco referencial del documento del informe de práctica para enriquecer su intervención en la IPS. De forma que, estas acciones facilitaron la toma de decisiones en situaciones complejas, por consiguiente, se puede reconocer que la teoría, lejos de ser un conocimiento abstracto, se mostró como un recurso vital que fundamenta la práctica operativa.

De igual manera, uno de los desafíos más significativos fue la necesidad de mantener una perspectiva objetiva en un entorno cargado emocionalmente. En vista de, la interacción constante con usuarios cuyas historias de vida estaban marcadas por el dolor y la adversidad puso a prueba la capacidad de la estudiante para gestionar sus propias emociones. A pesar de la empatía necesaria en su rol, comprendió que mantener una distancia emocional era primordial para evitar que las emociones personales interfieran en el juicio profesional y en el análisis crítico de cada situación. Por ese motivo, el equilibrio entre objetividad y subjetividad se mostró como un desafío constante pero esencial para su formación

profesional, destacando la importancia de desarrollar habilidades para manejar las emociones de manera constructiva sin que interfieran en la calidad de la intervención.

Por otro lado, durante la intervención, la estudiante también notó que las relaciones con los individuos atendidos evolucionan al estar condicionadas por diversas dinámicas. En este sentido, aprendió que estas relaciones pueden fortalecerse o debilitarse según factores como la confianza, la comunicación y las circunstancias personales de los usuarios. Dicho entendimiento le permitió ajustar sus estrategias de intervención de una manera flexible que se pudiera adaptar según la situación dada, fomentando relaciones positivas que favorezcan el éxito del proceso terapéutico. De tal modo, la capacidad para ajustar las estrategias en función de la evolución de las relaciones demostró ser fundamental para promover un entorno de apoyo y colaboración que impulse el avance en el tratamiento.

Asimismo, el trabajo en un entorno interdisciplinario presentó sus propios desafíos. La estudiante tuvo que coordinarse con otros profesionales, cada uno con sus propias perspectivas. Por esta razón, esta experiencia le enseñó la importancia de la comunicación efectiva y la colaboración en la atención integral de los usuarios. Por lo cual, se puede destacar que el Trabajo Social debe complementarse con otras disciplinas para ofrecer un enfoque holístico, lo que resulta fundamental para abordar las necesidades complejas de los usuarios de manera integral.

Por último, un desafío importante fue el autocuidado, dada la carga emocional que acompañó el proceso de intervención con poblaciones vulnerables. En vista de la exposición constante a historias difíciles y situaciones de alto estrés se resalta la importancia del autocuidado para evitar el agotamiento emocional que puede afectar al funcionamiento como profesional. Es por ello que, la profesional en formación aprendió que, para ser efectiva en

su rol, debe priorizar su propio bienestar, desarrollando estrategias que le permitan establecer límites saludables.

En resumen, la experiencia práctica en el Hospital Día de la IPS Niños de Papel proporcionó a la estudiante valiosas oportunidades de aprendizaje para su desarrollo profesional. A través de la integración de teoría y práctica, fortaleció un perfil crítico que le permitió abordar las realidades complejas de la salud mental y la farmacodependencia. De igual forma, la necesidad de equilibrar objetividad y subjetividad en un entorno emocionalmente cargado, ajustar estrategias según las dinámicas de las relaciones con los usuarios, y colaborar eficazmente en un equipo interdisciplinario subrayaron la importancia de estas habilidades en el Trabajo Social. Además, la experiencia destacó la necesidad de autocuidado para mantener un desempeño profesional sostenible. Cada uno de los diferentes elementos contribuyó significativamente a su capacidad para ofrecer intervenciones de alta calidad y a su formación en el campo profesional.

6 Áreas De Mejora

En la revisión del proceso de intervención en Trabajo Social llevado a cabo en el Hospital Día de la IPS Niños de Papel, se han identificado áreas que necesitan ser abordadas para optimizar el servicio ofrecido y mejorar los resultados para los usuarios. Estas áreas de mejora comprenden la adaptación de los talleres a las diferentes poblaciones, la creación de un espacio específico para los usuarios en fase de egreso, la mejora en la programación de ingresos de nuevos usuarios, la psicoeducación de las familias en la fase de post egreso y el fortalecimiento del seguimiento post egreso para los usuarios de salud mental.

6.1 Adaptación de talleres según edad y participantes

Un aspecto clave que ha sido señalado es la adaptación de los talleres a las necesidades particulares de los diversos grupos etarios dentro del programa. Aunque existen talleres preestablecidos, algunos no están completamente alineados con las características y necesidades de los niños y niñas en el grupo "crecer". La falta de ajuste puede limitar la efectividad de las intervenciones disminuyendo la participación activa de los usuarios.

Por lo cual, es fundamental revisar y modificar la estructura metodológica de los talleres existentes para que sean más adecuados para la edad y el desarrollo de los usuarios. Sería ideal, colaborar con expertos en desarrollo infantil para diseñar actividades y materiales que sean pertinentes y atractivos para los niños. Además, incorporar la retroalimentación de los participantes y de los profesionales permitirá realizar ajustes continuos para mantener la efectividad de las intervenciones.

6.2 Creación de un programa específico para usuarios en fase de egreso

Otro punto vital es la ausencia de una programación dedicada exclusivamente a la fase de egreso del programa. Se debe resaltar que, esta etapa es esencial para asegurar que los usuarios completen su tratamiento con éxito y realicen una transición efectiva hacia la vida fuera del programa. Por esta razón, La falta del programa específico donde no sólo se considere a los participantes, sino que contemple otros ámbitos como el familiar, social y cultural. Puede llevar a una carencia de apoyo continuo y a un mayor riesgo de dificultades en la adaptación posterior al tratamiento.

Por lo que, para mejorar esta área, se recomienda establecer un programa específico desde Trabajo Social para los usuarios en fase de egreso. Dicho espacio debe proporcionar seguimiento continuo, talleres de habilidades para la vida y apoyo individualizado que facilite una transición exitosa al ser momentos formativos para los participantes. De la misma forma, la coordinación con servicios comunitarios adicionales también puede ser beneficiosa para asegurar una transición sin inconvenientes y un apoyo integral.

6.3 Mejora en la organización de la programación de ingresos

La programación de ingresos de nuevos usuarios ha sido identificada como un área significativa para la mejora. Debido a que, la falta de una programación clara puede resultar en conflictos con las atenciones ya programadas para los usuarios existentes, lo que afecta la calidad del servicio.

De forma que, para solucionar el problema, es necesario implementar un sistema de programación más estructurado que defina horarios específicos para los ingresos de nuevos usuarios. Por lo cual, la mejora permitirá una mejor coordinación con las sesiones programadas, evitando conflictos en la atención. Por lo cual, utilizar herramientas de gestión de agendas y fomentar una comunicación efectiva entre el equipo puede contribuir a una gestión más fluida que permita la optimización del servicio ofrecido.

6.4 Seguimiento postegreso para usuarios de salud mental

Además, se ha detectado la necesidad de reforzar, por parte de Trabajo Social, el seguimiento postegreso para los participantes del grupo de salud mental. Considerando que, el seguimiento es fundamental para prevenir recaídas, garantizando la continuidad del

cuidado tras la finalización del tratamiento. De manera que, la falta de un seguimiento adecuado puede conducir a un aumento en las dificultades y a una mayor probabilidad de recaídas en salud mental.

Es así como, para abordar esta área, es necesario establecer un programa de seguimiento que incluya evaluaciones periódicas, apoyo continuo y recursos para la gestión de la salud mental después del egreso, espacios de integración e intercambio de experiencia, espacios formativos a la familia. Cabe mencionar que, este seguimiento debe ser personalizado para adaptar a las necesidades individuales de cada usuario, con el objetivo de ofrecer un apoyo integral que facilite una transición exitosa y reduzca el riesgo de recaídas.

En definitiva, la implementación de estas mejoras conducirá a un refuerzo considerable en la calidad de la intervención en Trabajo Social en el Hospital Día de la IPS Niños de Papel. Abordar las áreas identificadas permitirá optimizar la atención brindada, aumentando así la eficacia de las intervenciones y adaptándolas mejor a las necesidades específicas de los usuarios en cada fase de su tratamiento.

Por consiguiente, ajustar los espacios formativos para que se alineen con la edad, las características, las condiciones de salud mental y proceso de adicción de los grupos garantizará intervenciones más pertinentes y efectivas, fomentando una mayor participación y compromiso de los niños y adolescentes, así como el éxito en los procesos de bienestar físico, mental, familiar y social. De la misma forma la estructuración de la fase de egreso facilitará una transición más suave y efectiva hacia la vida fuera del programa, proporcionando el apoyo necesario para completar el tratamiento exitosamente y minimizar las dificultades posteriores.

De igual manera, una mejora en la programación de ingresos permitirá una coordinación más eficiente y una gestión más fluida de las atenciones, evitando conflictos y optimizando el uso de los recursos disponibles. Finalmente, fortalecer el seguimiento post egreso ofrecerá un apoyo continuo esencial para prevenir recaídas y asegurar la continuidad del cuidado, promoviendo una recuperación más estable y duradera para los usuarios de salud mental.

En conjunto, estas mejoras no solo elevarán la calidad de la intervención de Trabajo Social, sino que también promoverán un entorno de atención más integral y personalizado. Esto, a su vez, contribuirá a mejorar los resultados del tratamiento y el bienestar general de los usuarios, garantizando que cada individuo reciba la atención adecuada en todas las etapas de su proceso de recuperación.

7 Conclusiones

La sistematización del proceso de práctica preprofesional en el Hospital Día de la IPS Niños de Papel ha proporcionado una visión integral del enfoque de trabajo social en salud mental y farmacodependencia.

Esta recuperación de la experiencia vivida ha demostrado que el Trabajo Social es imprescindible para ofrecer una atención integral enfocándose en las necesidades específicas de los menores y sus familias. Es por esto que, la sistematización ha evidenciado que una práctica reflexiva y bien organizada puede mejorar significativamente la calidad del tratamiento ofrecido a los usuarios, al fortalecer tanto el proceso de intervención como la promoción del bienestar.

La capacidad del Trabajo Social para coordinar diversos recursos ha mostrado ser esencial para enfrentar las complejidades de estos problemas de salud y para lograr resultados positivos en el tratamiento y apoyo de los NNA.

La reflexión, producto de la sistematización evidencia que la intervención de Trabajo Social en el Hospital Día de la IPS Niños de Papel se caracteriza por su enfoque estructurado y flexible. De manera que, la experiencia ha mostrado que las intervenciones inician con una evaluación exhaustiva de los usuarios, seguida de una planificación ajustada a sus necesidades individuales, a esto, se suman las actividades diarias, que incluyen talleres didácticos, intervenciones individuales y un seguimiento constante. Lo cual, facilita un manejo más efectivo de la salud mental y la farmacodependencia, además, la coordinación interdisciplinaria junto con el acompañamiento a las familias ha sido identificados como elementos invaluable para la eficacia del tratamiento y la integración exitosa de los usuarios en el programa.

Dentro de los principales desafíos para el Trabajo Social, se encuentra la necesidad de adaptar las intervenciones a las características individuales de cada usuario, así como la importancia de mantener una perspectiva objetiva en el trabajo social para evitar que influencias subjetivas interfieran en el proceso. Asimismo, la experiencia también ha resaltado la necesidad de desarrollar un perfil crítico que permita una comprensión más profunda de las realidades y necesidades de los usuarios.

Por otro lado, el papel fundamental de la teoría en la práctica ha sido evidente, ya que una sólida base teórica contribuye a una intervención fundamentada que permite mayor efectividad para el tratamiento. Por consiguiente, estas lecciones han contribuido a una mayor reflexión sobre el papel del Trabajo Social y la necesidad de una práctica crítica.

Se logro identificar aspectos clave para optimizar el proceso de intervención en Trabajo Social. Entre las áreas de mejora se incluyen la creación de un espacio específico para los usuarios en fase de egreso y la mejora en la programación y los horarios para evitar conflictos en la atención. También, se ha observado la necesidad de implementar un seguimiento postegreso para prevenir recaídas y asegurar la continuidad del cuidado. Por otra parte, las recomendaciones propuestas buscan perfeccionar el proceso de intervención, garantizando una atención más efectiva para los usuarios y sus familias, por ende, estas sugerencias no solo apuntan a mejorar la calidad del servicio ofrecido, sino también a promover un enfoque más ajustado a las necesidades individuales y a los contextos específicos de los usuarios en el programa.

En conclusión, la sistematización de la práctica preprofesional en el Hospital Día de la IPS Niños de Papel demuestra la importancia del Trabajo Social en la atención integral de salud mental y farmacodependencia. Esta experiencia visibiliza que un enfoque estructurado, pero flexible en la intervención, junto con una adecuada coordinación interdisciplinaria mejora significativamente el tratamiento y el bienestar de los usuarios. Igualmente, las lecciones aprendidas destacan la necesidad de adaptar las prácticas a las necesidades individuales y contextuales, así como de fortalecer el seguimiento postegreso. Finalmente, las recomendaciones formuladas buscan optimizar el proceso de intervención, garantizando una atención más efectiva y ajustada a los requerimientos de cada usuario.

Referencias Bibliográficas

- Álvarez-López, Á. M., Carmona-Valencia, N. J., Pérez-Rendón, Á. L., & Jaramillo-Roa, A. (2020). Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de Pereira, Colombia. *Universidad y Salud*, 22(3), 213-222. <https://doi.org/10.22267/rus.202203.193>
- Angulo Ortiz, A. P. (2014). Sistematización de experiencias: una mirada desde la actuación profesional del trabajo social en el campo de acción de la rehabilitación social. *Revista Hojas y Hablas*, 11, 170-185. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6628741>
- Arancibia Martínez, L., & Cáceres Julio, G. (2011). La categoría de praxis adquiere importancia al señalar las posibilidades de la práctica que vuelve sobre sí misma en un movimiento reflexivo con cualidades de cambio a nivel material y simbólico. *Trabajo Social Global - Global Social Work: Revista de Investigaciones en Intervención Social*, 2(3), 1-23. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5304685#:~:text=Desde%20tal%20premi sa%2C%20se%20postula%20el%20desarrollo%20de,los%20otros%20actores%20implicad os%20en%20la%20pr%C3%A1ctica%20social.>
- Barrios, C. M. A. (2016). El impacto de la sistematización de la práctica con jóvenes farmacodependientes en Shekina. *Revista Hojas y Hablas*, 9, 160-166. <https://revistas.unimonserrate.edu.co/hojasyhablas/article/view/45>
- Boscolo, L., Cecchin, G., Hoffman, L., & Penn, P. (1987). *Terapia familiar sistémica de Milán*. Buenos Aires: Amorrortu. <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/151977>

- Bru, G. S. (2024). Aportes para pensar la investigación en trabajo social y salud mental. *Itinerarios de Trabajo Social*, 4, 25-33. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9269670>
- Constitución Política de Colombia. (1991). Corte Constitucional. <https://www.corteconstitucional.gov.co/inicio/constitucion-politica-colombia-1991.pdf>
- Díaz, M., & López, G. (2022). Aportes para pensar la investigación en trabajo social y salud mental. *Dialnet*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9269670>
- Figuroa, J., & Ramírez, A. (2022). Construcción de rutas de atención integral a la convivencia escolar en Cali, Colombia: Sistematización de la experiencia. *Revista Colombiana de Psicología*, 31(1), 55-69. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-12132022000100279&lang=es
- Gómez-Restrepo, C., Rodríguez Malagón, N., Eslava-Schmalbach, J., Ruiz, R., & Gil, J. F. (2020). Factores asociados al reconocimiento de trastornos y problemas mentales en adolescentes en la encuesta nacional de salud mental, Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 50(1), 3-10. https://www-clinicalkey-es.bibliotecavirtual.uis.edu.co/service/content/pdf/watermarked/1-s2.0-S0034745019300721.pdf?locale=es_ES&searchIndex=
- Iamamoto, M. (1998). *El servicio social en la contemporaneidad: Trabajo y formación profesional: Primera parte: El trabajo social en la contemporaneidad*. Sao Paulo: Cortez Editora. <https://ayudacontextos.files.wordpress.com/2018/04/iamamoto-marilda-el-servicio-social-en-la-contemporaneidad.pdf>

Jacobson, M. J. (1997). Cognition, technology, and complex systems group.
<http://www.jstor.org/stable/44427517>

Jara Holliday, O. (2009). La sistematización de experiencias y las corrientes innovadoras del pensamiento latinoamericano: Una aproximación histórica. *Diálogo de Saberes*, 3, 118-129. <https://egac.cl/wp-content/uploads/2017/02/la-sistematizacion-de-experiencias-y-las-corrientes-innovadoras-del-pensamiento-latinoamericano.-una-aproximacion-historica.pdf>

Jara Holliday, O. (2018). *La sistematización de experiencias: Práctica y teoría para otros mundos políticos* (1ra ed.). Bogotá, Colombia: Centro Internacional de Educación y Desarrollo Humano - CINDE. <http://hdl.handle.net/20.500.11907/2121>

Lastre Amell, G., Gaviria Garc, G., & Arrieta Reales, N. (2013). Conocimiento sobre el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de enfermería. *Ciencia e Innovación en Salud*.
<https://revistas.unisimon.edu.co/index.php/innovacionsalud/article/view/84>

Ley 100 de 1993. Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones. Diciembre 23 de 1993.

Ley 1566 de 2012. Por la cual se dictan normas para garantizar la atención integral a personas que consumen sustancias psicoactivas y se crea el premio nacional "entidad comprometida con la prevención del consumo, abuso y adicción a sustancias psicoactivas".

https://www.consultorsalud.com/wpcontent/uploads/2014/10/ley_1566_de_2012_atencion_consumidores_sustancias_psicoactivas.pdf?_gl=1*xlppg6*_gcl_au*mjqwmt e1oty5lje2otg1mjk0mte.

Ley 1616 de 2013. Por medio de la cual se expide la ley de salud mental y se dictan otras disposiciones.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/lists/bibliotecadigital/ride/de/dij/ley-1616-del-21-de-enero-2013.pdf>

López Lázaro, N., & Garcés Trullenque, E. M. (2017). El trabajador social en la unidad de corta estancia infanto-juvenil del hospital clínico universitario Lozano Blesa de Zaragoza. *Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 34(4), 379-391.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7767807>

Mendiola, E. (2019). El trabajador social en la unidad de corta estancia infanto-juvenil del hospital clínico universitario Lozano Blesa de Zaragoza.
<https://www.mendeley.com/catalogue/9176cc6d-3dd9-34bc-882b-a16db5410855/>

Ministerio de Salud. (2018, octubre). Boletín de salud mental No. 4, salud mental en niños, niñas y adolescentes.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/lists/bibliotecadigital/ride/vs/pp/ent/boletin-4-salud-mental-nna-2017.pdf>

Mora, J., & Álvarez, M. (2021). El impacto de la sistematización de la práctica con jóvenes farmacodependientes en Shekina. *Revista de Investigación en Psicología y Ciencias Sociales*, 10(2), 45-60.
<https://scienti.minciencias.gov.co/publindex/#/revistaspublindex/detalle?tipo=a&idrevista=1038&idarticulo=116268>

Morín, E. (2000). *Introducción al pensamiento complejo*. Barcelona, España: Gedisa.
http://cursoenlineasincostoedgarmorin.org/images/descargables/morin_introduccion_al_pensamiento_complejo.pdf

- Moya, J. (2018). Sistematización de experiencias: Una mirada desde la actuación profesional del trabajo social en el campo de acción de la rehabilitación social. Dialnet. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6628741>
- Organización de las Naciones Unidas. (2019). Derecho de toda persona al disfrute del más alto nivel posible de salud física y mental (A/HRC/41/34). <https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/G19/106/01/PDF/G1910601.pdf?OpenElement>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). Plan de acción integral sobre salud mental 2013-2030. ISBN 978-92-4-005018-1
- Papa, M. (2015). Sistematización de la práctica de trabajo social en salud mental: La complejidad del contexto y la problematización de la práctica. *Margen: Revista de Trabajo Social y Ciencias Sociales*, 79. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5316673>
- Prado-Montaño, L. J., López-Rodríguez, L. H., & Gutiérrez-Cárdenas, A. (2022). Construcción de rutas de atención integral a la convivencia escolar en Cali, Colombia: Sistematización de la experiencia. *Prospectiva*, 33, 279-303