



Universidad Internacional de La Rioja  
Facultad de Educación

Máster Universitario en Orientación Educativa Familiar

**Propuesta de intervención en salud  
mental para familias con hijos/as  
adolescentes víctimas del desplazamiento  
forzado en Colombia**

Trabajo fin de estudio presentado por:	Laura Mecón Pinilla
Tipo de trabajo:	Propuesta de intervención no implementada
Área de conocimiento:	Familia, Escuela y Sociedad
Directora:	Wanesa Onetti Onetti
Fecha:	18/07/2023

## Resumen

La presente propuesta de intervención tuvo como objetivo, brindar herramientas prácticas a los profesionales del área educativa que pudieran ser desarrolladas en el aula de clase y estuvieran dirigidas a adolescentes víctimas del desplazamiento forzado y sus familias. Se analizaron las aportaciones teóricas existentes sobre el abordaje en salud mental hacia esta población víctima y en general sobre las afectaciones emocionales que sufre esta población tras los hechos de violencia ocurridos, adicional se revisaron investigaciones con finalidades similares para revisar los resultados obtenidos en la definición de estrategias de intervención, allí, producto de esta revisión y de la presentación de una propuesta de intervención dirigida a garantizar un abordaje y trámite de los hechos ocurridos, se concluyó que las sesiones de expresión emocional desarrolladas con el apoyo de toda la comunidad educativa, contribuyen a una mejor calidad de vida de la población adolescente.

**Palabras clave:** salud mental, víctima, adolescente, desplazamiento forzado

## Abstract

The project presented as a proposition of intervention had as objective, provide practical implementable tools to the teaching and educational professionals that could be developed and applied in the classroom, focused on forced displacement teenagers victims and their families. To reach that objective, several and current mental health and wellness theoretical perspectives, contributions and texts towards this specific population group were analyzed, addressing the topic about emotional effects after violence actions suffered by the victims; furthermore, research with similar objectives were looked at to inquire in the results and find out intervention strategies approaches, as the result of the previous review and the subsequent intervention proposal submitted, proposal aimed to ensure mental treatment by forced displacement events, is possible to conclude that emotional expression sessions leaded by educational community promotes and improves life quality standards for teenage population.

**Keywords:** mental health, victim, teenager, forced displacement

## Índice de contenidos

1.	Introducción .....	6
1.1.	Justificación de la temática .....	6
1.2.	Planteamiento del problema .....	8
1.3.	Objetivos .....	10
1.3.1.	Objetivo General .....	10
1.3.2.	Objetivos Específicos.....	10
2.	Marco teórico .....	11
2.1.	Surgimiento del conflicto armado y del desplazamiento forzado en Colombia.....	11
2.2.	¿Quiénes son y en que situación están las víctimas.....	12
2.2.1.	¿Qué ayudas han recibido las víctimas a nivel de reparación?.....	14
2.2.2.	Población más afectada y regiones del país más afectadas .....	17
2.3.	Afectaciones a la salud mental producto del desplazamiento forzado.....	18
2.3.1	Estado mental de los adolescentes tras los hechos de desplazamiento.....	20
2.4.	Propuestas de intervención para abordar la salud mental en la población adolescente.....	22
2.4.1.	¿Cómo debería ser la intervención en salud mental para la población adolescente víctima de desplazamiento forzado.....	23
3.	Propuesta de intervención .....	25
3.1.	Justificación de la propuesta de intervención .....	25
3.2.	Contextualización de la propuesta .....	25
3.3.	Diseño de la propuesta.....	26
3.3.1.	Objetivos .....	26
3.3.2.	Metodología a utilizar en las sesiones de intervención.....	27
3.3.3.	Desarrollo de la propuesta de intervención .....	30

3.3.4.	Temporalización: cronograma.....	42
3.3.5.	Recursos necesarios para implementar la intervención.....	42
3.4.	Diseño de la evaluación de la propuesta de intervención .....	43
4.	Conclusiones.....	47
5.	Limitaciones y prospectiva .....	49
5.1.	Limitaciones .....	49
5.2.	Prospectiva.....	50
6.	Referencias bibliográficas.....	51

## Índice de tablas

Tabla 1. Tipo de ayuda recibida.....	16
Tabla 2. Metodología a utilizar en las sesiones de intervención.....	27
Tabla 3. Sesión 1. Hablemos en familia.....	30
Tabla 4. Sesión 2. ¿Qué me motiva a seguir adelante?.....	31
Tabla 5. Sesión 3. Analizando lo bueno y lo malo que me rodea.....	32
Tabla 6. Sesión 4. ¿Qué sentimientos?.....	33
Tabla 7. Sesión 5. El artista que llevo dentro.....	34
Tabla 8. Sesión 6. ¿A quién acudo cuando tengo un problema?.....	35
Tabla 9. Sesión 7. De que emociones estoy rodeado y cuales quiero en mi vida.....	36
Tabla 10. Sesión 8. ¿Por qué consumimos alcohol, cannabis y otros estimulantes?.....	37
Tabla 11. Sesión 9. ¿Cómo soy y como actúo frente a los conflictos?.....	39
Tabla 12. Sesión 10. Cuales son mis sueños y como alcanzarlos.....	40
Tabla 13. Cronograma.....	42
Tabla 14. Evaluación de la propuesta de intervención.....	43

## 1. Introducción

El conflicto armado en Colombia y propiamente el desplazamiento forzado, ha afectado directa e indirectamente a toda la población del país ya que las afectaciones de este han trascendido a todas las esferas de la vida, pero de este porcentaje de afectados, los adolescentes y jóvenes suelen ser los más vulnerables a las secuelas de estos hechos.

Por medio del trabajo conjunto entre padres de familia, estudiantes, orientadores y directivos de las instituciones educativas y aprovechando los espacios de unión que allí se dan, se plantea una propuesta de intervención que permita abordar el tema de la salud mental y dar solución a las problemáticas adicionales que esta puede originar en los adolescentes víctimas del desplazamiento forzado.

Siendo así, el presente trabajo se plantea como una propuesta de intervención que solucionará la carencia de herramientas y acciones para el abordaje de la salud mental, enfocándose en la población más vulnerable como son los adolescentes víctimas directos de este flagelo.

En este contexto, el presente trabajo busca realizar una contextualización de las principales afectaciones a la salud mental que deja el desplazamiento forzado en los adolescentes víctimas, identificando factores de riesgo para posteriormente plantear acciones que permitan prevenir secuelas de estos hechos en el bienestar emocional de los adolescentes.

### 1.1. Justificación de la temática

El conflicto armado en Colombia se ha manifestado y ha sido documentado agrupándolo en once modalidades de violencia. Según el registro único de víctimas de Colombia, el desplazamiento forzado constituye el 79,7% del total de los hechos victimizantes del conflicto armado interno en Colombia, dejando hasta el momento más de ocho millones de víctimas documentadas. Sin embargo, a pesar de los avances en tratados de paz firmados con grupos

armados, el desplazamiento forzado sigue presentándose en el país y se estima que actualmente hay alrededor de cinco millones de personas que aún continúan como desplazadas internas en Colombia (PNUD, 2021).

El gobierno colombiano en los años recientes ha buscado realizar una identificación de estas víctimas buscando estas puedan acceder a salud, atención psicosocial, educación, alimentación, vivienda, obtención de ingresos y reunificación familiar para que así puedan superar su condición y gozar libremente de sus derechos (IDMC, 2022).

Aun así, a pesar de que el gobierno colombiano ha buscado mediante proyectos sociales, culturales y de emprendimiento y empleabilidad lograr la reparación integral de las víctimas, existen muchas de estas que no han logrado superar esta situación.

Entre los cerca de ocho millones de víctimas que ha dejado el conflicto armado, se estima que 3'134.492 corresponden a adolescentes y jóvenes de entre 12 y 28 años, y de este porcentaje el 88% corresponde a víctimas de desplazamiento forzado, convirtiéndose en la población más vulnerable a este flagelo (PNUD, 2021).

Estas personas que han atravesado procesos de desplazamiento forzado de sus territorios, cargan con secuelas psicológicas, sociales, económicas y culturales entre muchas otras, debido al destierro de su zona de residencia y al posterior enfrentamiento con una sociedad y un Estado hostil que les significa un daño en su calidad de vida.

Tras esta identificación de los adolescentes como población vulnerable, se han puesto en marcha proyectos donde se busca por medio de su propio liderazgo hacerlos partícipes de transformaciones en su territorio y de construcción de agendas de paz, pero se ha dejado de lado un aspecto importante y es el de abordar su aspecto emocional, desconociendo que muchas de las víctimas debido a su contexto o su ciclo vital, no cuentan con mecanismos de afrontamiento suficientes frente a este tipo de situaciones, viéndose especialmente afectada

su salud mental al no abordar ni tramitar los hechos ocurridos, desencadenando síntomas asociados a trastornos mentales como la depresión, la ansiedad y el estrés postraumático (Hewitt, et al. 2016).

La salud mental es un concepto integral del ser humano al incluir aspectos biológicos, psicológicos y sociales, es por esto que al intervenirla a tiempo en los adolescentes víctimas, se garantizara su adecuado desenvolvimiento social a futuro, previniendo que se desencadenen mayores afectaciones a su dinámica mental en la etapa adulta.

## 1.2. Planteamiento del problema

En Colombia en la actualidad y a lo largo de los últimos diez años, se han realizado diversos estudios e investigaciones sobre el desplazamiento forzado en el país, tanto por ser un tema muy actual como por ser una exigencia estatal que garantizará la reparación de las víctimas que lo sufrieron y como garantía de que esto no siga repitiéndose.

Gracias a esto, se han logrado consolidar estudios sobre los hechos ocurridos y documentar el porcentaje de víctimas, incluso se han abordado las afectaciones a nivel de bienestar emocional de las víctimas ya que es claro que al haber atravesado estas situaciones de violencia cuentan con algún tipo de secuela en su salud mental, es por esto que pueden encontrarse estudios que hablan sobre la prevalencia de estas afectaciones a nivel mental, sin embargo, la mayoría de estas se reducen a temas estadísticos, es decir, nos ofrecen un panorama del estado actual de la salud mental pero muy pocos logran plantear una guía de acción o intervención para tratar estas afectaciones.

Al realizar un abordaje investigativo sobre el tema del desplazamiento forzado, se evidencia que las aproximaciones más cercanas a una intervención en salud mental son las guías de atención en primeros auxilios psicológicos como la planteada por Yessica López (2020), la cual es una herramienta básica de intervención pero a su vez muy limitada ya que brinda una primera atención en crisis pero esta no continua en el tiempo y por tanto no puede abordar



ni profundizar en las secuelas presentes tras los hechos ocurridos. Adicional a este tipo de intervención, otras acciones empleadas se centran en procesos de emprendimiento y de participación social, las cuales constituyen un aspecto importante de reparación de las víctimas pero que terminan siendo ineficientes si estas personas no reciben un acompañamiento o trámite a las afectaciones sufridas y presentes en su salud mental.

Sumado a esto, la mayoría de estos proyectos están enfocados en personas adultas ofreciéndoles vías de subsistencia, dejando relegados a los adolescentes y jóvenes a quienes parece no dárseles importancia debido a que aún no están en edad productiva y socialmente no se les toma en cuenta al estar en un ciclo conocido por los cambios físicos y emocionales que se presentan, lo cual los deja en un mayor estado de vulnerabilidad al atravesar por una etapa de cambios propia de su edad, donde deben aprender a vivir con lo que les ha sucedido a ellos y a sus familias y donde se desconocen otros hechos victimizantes los cuales pudieron ocurrir antes o después del desplazamiento y que pueden ser un agravante para su estabilidad emocional.

La salud mental es una necesidad básica del ser humano y el impacto del desplazamiento forzado en la salud mental de los adolescentes y jóvenes tiene un carácter urgente al causar afectaciones en su desarrollo biológico, personal, social y familiar, siendo de vital importancia dar respuestas a la situación de vulnerabilidad y estrés psicológico en la que se encuentran los adolescentes tras hechos de desplazamiento, previniendo así la aparición de trastornos mentales, consumo de sustancias y comportamiento suicida (Sánchez, et al. 2019).

Es por esto por lo que, dado el alto porcentaje de adolescentes víctimas del desplazamiento forzado en Colombia en la actualidad, se pretende por medio de acciones educativas en el aula, abordar el tema de la salud mental, buscando puedan exteriorizar los sentimientos experimentados y tramitarlos eficazmente y así prevenir secuelas en su vida adulta, favoreciendo la construcción de un adecuado proyecto de vida.

## 1.3. Objetivos

### 1.3.1. Objetivo General

Establecer una propuesta de intervención para el abordaje en salud mental para adolescentes víctimas del desplazamiento forzado y sus familias que les permita tramitar los hechos ocurridos y tener una adecuada calidad de vida.

### 1.3.2. Objetivos Específicos

- Analizar el abordaje teórico e investigativo existente frente a la temática de la salud mental en adolescentes víctimas del desplazamiento forzado en Colombia.
- Identificar las afectaciones a la salud mental producto de los hechos de desplazamiento forzado más presentes en los adolescentes víctimas y sus familias.
- Evaluar e intervenir los múltiples factores que inciden en el mejoramiento o deterioro de la calidad de vida y la salud mental de los adolescentes víctimas del desplazamiento forzado y sus familias.
- Propiciar una mejora en la calidad de vida en los adolescentes víctimas favoreciendo su desarrollo personal y la construcción de un proyecto de vida.
- Brindar herramientas para el abordaje de la salud mental en el ámbito escolar a los orientadores educativos, así como a docentes y comunidad académica en general dirigidas a adolescentes víctimas y a sus familias.

## 2. Marco teórico

### 2.1. Surgimiento del conflicto armado y del desplazamiento forzado en Colombia

La historia de Colombia ha estado marcada en los últimos sesenta años por el conflicto armado, años en los cuales se han presentado diferentes manifestaciones de violencia y también han surgido grupos armados ilegales, esto, debido a causas económicas, políticas y sociales.

Estos hechos comenzaron por una desigual repartición de la tierra así como por la falta de espacios de participación política los cuales propiciaron el uso de la violencia y el surgimiento de la lucha armada, algo que con los años siguientes reforzó hechos como el narcotráfico y el narcoterrorismo al usarlo como medio de financiación, lo que ocasionó que los grupos armados justificaran el uso de la violencia como único método de transformación social permeando la realidad del país hasta la actualidad (CIDOB, 2014).

Con el ánimo de poder estudiar y entender mejor el fenómeno del conflicto armado, este se categorizó en once modalidades de violencia las cuales hacen referencia a las distintas formas en que los actores armados han hecho un uso deliberado de su poder físico, simbólico y social, causando daños e impactos de diversa naturaleza respondiendo a los propósitos y recursos de quienes la han ejercido. Estas son: asesinatos selectivos, masacres, sevicia y tortura, desapariciones forzadas, secuestros, desplazamiento forzado, despojo y extorsiones, violencia sexual, reclutamiento ilícito, acciones bélicas, minas, ataques a bienes civiles, atentados terroristas y amenazas (Centro Nacional de Memoria Histórica, 2013).

En estos años de conflicto la modalidad de violencia más presente ha sido el desplazamiento forzado, dejando a su paso cerca de ocho millones de víctimas. El desplazamiento forzado se considera un delito de lesa humanidad siendo un fenómeno masivo, sistemático, de larga duración y vinculado en gran medida al control de territorios estratégicos resaltando los

intereses económicos y políticos que influyen en el desalojo de la población civil de sus territorios (Centro Nacional de Memoria Histórica, 2013).

Desde la década de los noventa y en los últimos años, el desplazamiento forzado en Colombia ha generado un gran flujo de migrantes internos quienes se han desplazado a áreas metropolitanas y posteriormente a ciudades intermedias, estas poblaciones suelen ser procedentes de regiones rurales y semirurales. Esta migración forzada ocurre en la mayoría de los casos porque está en peligro la vida de la población, generando movimientos territoriales no planificados siendo un proceso caótico de desarraigo de manera violenta. Este desplazamiento de manera forzada incrementa las condiciones de pobreza de las personas afectadas y se presenta en territorios estratégicos dada su riqueza natural y su importancia geopolítica y económica (Ruiz, 2011).

Lastimosamente el desplazamiento forzado en Colombia, no es algo que se haya dejado de lado a pesar de las negociaciones de paz con grupos armados, este se ha convertido en un problema interno de larga duración que ha tenido efectos en la estructuración y reestructuración de las culturas locales y nacionales y ha intensificado las situaciones de exclusión e intolerancia que padecen los nuevos desplazados expulsados a las ciudades (Naranjo, 2001).

## 2.2. ¿Quiénes son y en qué situación están las víctimas?

El fenómeno del desplazamiento forzado en Colombia ha sido uno de los efectos más graves que sobre las poblaciones rurales, ha tenido el conflicto armado colombiano, dada la cantidad de personas desplazadas en el país y también dadas las implicaciones que este problema ocasiona a nivel psicológico, económico y político (Castillo, 2005).

Si bien se afirma que la población rural ha sido la más afectada, vale la pena aclarar que la población víctima no es homogénea, es decir no pertenecen todos a la misma, raza, región o credo y por tanto no se les pueden asignar características o conductas naturales a ellas.

En Colombia, el desplazamiento forzado no sucede debido a la existencia de identidades culturales y políticas preexistentes. La población desplazada no está compuesta por una etnia o nacionalidad en particular ni está definida por alguna identidad preexistente, el único rasgo en común parece ser el de su condición de víctimas del conflicto armado, su situación de exclusión y desarraigo, la ausencia de reconocimiento y las heridas morales que produce el despojo. Es un grupo social donde predomina la heterogeneidad, miembros de todas las etnias, culturas, religiones, clases e ideologías, cualquier persona en cualquier lugar del territorio nacional puede ser una víctima potencial, independientemente de lo que haga o deje de hacer (Unicef, 1998). Es por esto que para entenderlas es necesario analizar su contexto previo a los hechos ocurridos, así como analizar los cambios que de manera abrupta y forzada han tenido que experimentar producto de la guerra.

Adicional a esto, se sabe, no se cuenta con un dato preciso del total de las personas desplazadas en Colombia, esto se debe a múltiples factores. A nivel institucional el proceso de reconocimiento suele ser largo y doloroso, por otro lado, existen dificultades para la localización de las víctimas y para rastrear su procedencia ya que la mayoría de estas poblaciones no se asientan en un solo lugar, sino que suelen transitar por distintas regiones, también hay que tener en cuenta que existen personas que no quieren ser reconocidas como víctimas las cuales están en todo el derecho de no querer hacerlo, sin embargo, todo lo antes mencionado entre muchos otros factores, dificulta tener una base sólida sobre esta problemática (Castillo, 2005).

Esta situación de guerra, tiene una incidencia directa en el tejido social, en la construcción de identidad y permanencia, en la manera de vivir y aceptar las diferencias, también en las prácticas sociales, en los mecanismos de afrontamiento y en general en la manera de responder a un conflicto prolongado en el tiempo que llega incluso a afectar a varias generaciones de una misma región y/o de una misma familia (Naranjo, 2001).

Adicional a esto trae consigo otras consecuencias, muchas de las cuales afectan de manera general a estas poblaciones como son la mayor probabilidad de vivir en situación de pobreza o la dificultad para emplearse formalmente, pero, otras consecuencias recaen únicamente en los miembros más jóvenes de la familia ya que tras el desplazamiento suele bajar significativamente la asistencia escolar privando a los niños y jóvenes no solo de la experiencia de aprendizaje y socialización sino que los enfrenta a un estado de inactividad que puede transformarse en vagancia, delincuencia, encierro, y más adelante forzarlo a responsabilidades laborales precoces (Sistema de información RUT, 1998). Sumado a esto, a nivel individual se afecta directamente la autoestima, el autorrespeto y la autovaloración, esto ocurre ya que muchas veces a las personas desplazadas no se las toma como víctimas de la guerra sino como parte de esta, y como responsables de lo que les ha ocurrido siendo juzgados socialmente además de discriminados. Posterior a esto, tras los hechos ocurridos las víctimas transitan luchas por el reconocimiento las cuales las desgastan emocionalmente dado el sentimiento de injusticia que resulta de la expectativa normativa que se tiene y que termina defraudándolas a nivel social desencadenando sensaciones de menosprecio, sentimientos de injusticia, invisibilización social y deshonra (Naranjo, 2001).

Como se vio anteriormente, una víctima del desplazamiento forzado transita por un estado de vulnerabilidad en muchos aspectos de su vida y en la mayoría de los casos no cuenta con los mecanismos de afrontamiento necesario para hacer frente a este tipo de hechos y superar la situación, adicional a esto no encuentra mayor respaldo a nivel estatal, favoreciendo que la situación se perpetue por muchos años más.

### 2.2.1. ¿Qué ayudas han recibido las víctimas a nivel de reparación?

En Colombia, la principal ayuda que recibe una persona víctima de desplazamiento forzado es una atención en emergencia la cual se considera el primer paso hacia la reparación, sin embargo, este es solo un primer acercamiento hacia al camino de la reparación y el resarcimiento para quienes han sufrido éxodos forzados y desarraigos, esta atención es necesaria e imprescindible y debe realizarse de manera oportuna y eficiente y de manera

respetuosa hacia los afectados buscando no lastimar su dignidad ni violar alguno de sus derechos, se hace especial énfasis en este aspecto dado que existe indiferencia por parte de los gobiernos, maltrato y revictimización por parte de los medios de comunicación y un trato hostil por parte de la sociedad en general (Naranjo, 2001).

Como se mencionó anteriormente, tras estos hechos de desplazamiento, existe una total desprotección a nivel físico ya que no se cuenta con un lugar seguro para vivir ni vestimenta por lo que usualmente lo primero en ser exigido es una reparación material buscando así mitigar la situación de desamparo. Posterior a esta ayuda, se van incorporando otras ayudas, las cuales son priorizadas por las organizaciones o entidades que las brindan, quienes enfocan esta ayuda en lo que consideran más relevante para preservar la vida.

Según datos del Sistema de Información RUT (1998), la ayuda que se presenta con mayor frecuencia durante el tiempo de desplazamiento, se recibe en forma de alimentación, a esta le siguen alojamientos e implementos de aseo o cocina y posteriormente también se evidencia en atención en salud y medicamentos, en mucha menor proporción aparecen ayudas que no son inmediatas o que por lo menos no requieren una única atención sino a las cuales debe hacerseles un seguimiento o revisión prolongada como son el apoyo psicosocial y la educación (Castillo, 2005).

En cuando a las entidades que han suministrado estas ayudas, en primer lugar, se encuentra la Iglesia Católica quien en acción conjunta con las instancias del ámbito regional y local ha suministrado el 22% de estos servicios y bienes de apoyo. Seguido a esta se encuentra la Cruz Roja Nacional e Internacional con un 21%, la Red de Solidaridad Social y las secretarías de Educación y Salud con un 25%, le siguen las redes familiares con un 7% y las ONG con un 1,9% (Sistema de información RUT, 1998).

**Tabla 1. Tipo de ayuda recibida.**

<b>Tipo de ayuda</b>	<b>Total</b>	<b>%</b>	<b>Tipo de ayuda</b>	<b>Total</b>	<b>%</b>
Alimentación	138.684	57.2	Vestuario	15.466	6.4
Alojamiento	52.171	21.5	Educación	12.381	5.1
Atención salud	42.396	17.5	Transporte	11.312	4.7
Elementos aseo	39.234	16.2	Dinero	9.182	3.8
Colchonetas	40.833	16.8	Camas	5.747	2.4
Utensilios cocina	33.674	13.9	Obtención documentos	4.787	2.0
Medicinas	27.624	11.4	Trabajo	3.242	1.3
Apoyo psicosocial	18.091	7.4	Asesoría jurídica	2.780	1.1
Ayuda parroquia	17.764	7.3	Otras	1.163	0.5
			<b>Total</b>	<b>242.565</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Sistema de Información RUT.

Lo anterior, nos muestra que diversas organizaciones gubernamentales y no gubernamentales quienes, desde iniciativas políticas, religiosas y desde la academia, por medio de iniciativas formales e informales, han trabajado y trabajan actualmente con las personas en situación de desplazamiento. Es de resaltar la labor realizada por la Iglesia Católica al ser la que ha tenido un mayor alcance en esta población, actuando por medio de comités de desplazados a nivel local, el Servicio Jesuita a Refugiados (SJR), la Sección de Movilidad Humana del Secretariado Nacional de Pastoral Social (SNPS), quienes no solo han brindado un atención en emergencia sino que han unido esfuerzos para la construcción de una base de datos que reúne herramientas de diagnóstico actualizado de esta población (Castillo, 2005).

Estas acciones, aunque admirables, están siempre dirigidas a la supervivencia de estas poblaciones, uniendo esfuerzos en brindar una atención inmediata dejando de lado acciones que perduren en el tiempo y que se enfoquen en otros aspectos importantes para las víctimas como son su estado emocional y su educación.



### 2.2.2. Población más afectada y regiones del país más afectadas

Al documentarse sobre las víctimas del desplazamiento forzado, existen múltiples datos ya que esta población es variada en características físicas, personales y regionales, sin embargo, hay datos que no pueden pasarse por alto.

Se estima que cerca del 50% de la población afectada por el desplazamiento forzado, tenía 14 años o menos al momento de vivir este hecho, 14,4% manifestó haber vivido dos o más desplazamientos forzados y el 86,4% refirió que el desplazamiento sucedió de manera inesperada, sufriendo a su vez despojo de tierras, amenazas y actos terroristas (Sánchez, et al. 2019).

Al verse obligadas a desplazarse de su lugar de origen, las personas víctimas terminan trasladándose y asentándose en zonas de estrato socioeconómico 1 y 2 al ser zonas de bajos recursos y que usualmente quedan en la periferia de las ciudades. En Colombia, muchas de las víctimas se trasladan a Barranquilla al ser una ciudad principal del caribe colombiano, las víctimas lo perciben como un territorio donde es posible establecerse de nuevo (Ramos, 2018).

Muchas de las ciudades principales de Colombia al igual que Barranquilla, resaltan en la problemática del conflicto armado al ser las principales receptoras de esta población o al ser territorios en disputa que obligan a sus habitantes a desplazarse a otros territorios en búsqueda de seguridad, en estos hechos destacan los departamentos de Antioquia, Bolívar, Magdalena, Choco, Nariño y Cesar, siendo los departamentos en los que más se ha presentado este hecho violento (Luna, et al. 2018). De igual manera como se ha mencionado anteriormente, los tránsitos son continuos y es difícil que estas familias afectadas por la violencia se asienten en el primer lugar al que arriban ya que no en todos los lugares encuentran apoyo ni posibilidades de establecer su vida por lo que la búsqueda debe continuar.

### 2.3. Afectaciones a la salud mental producto del desplazamiento forzado

El concepto de salud mental, no hace referencia únicamente a la ausencia de enfermedad mental, la OMS la define como un estado de bienestar en el cual cada persona desarrolla su potencial, puede afrontar las tensiones de la vida, puede ser productiva laboralmente y puede aportar algo a su entorno cercano. Esta definición nos deja ver que el concepto de salud mental es integrador, ya que no se limita al bienestar físico, sino que contempla todos los aspectos de la vida. En la ley colombiana también se lo entiende como un estado dinámico, en el que interactúan los recursos emocionales, cognitivos y mentales de cada individuo, entendiendo que esta presentara cambios debido al ciclo vital o a las dificultades de la vida que se puedan presentar junto con los mecanismos de afrontamiento que pueda tener cada persona.

Ahora bien, en Colombia se estima que cerca del 40,1% de la población presenta alguna vez en su vida algún trastorno mental, los más frecuentes identificados fueron: trastornos de ansiedad, trastornos del estado de ánimo y trastornos por uso de sustancias psicoactivas (Ministerio de salud y protección social, 2003). Vale la pena señalar que las personas con trastornos mentales que no reciben una atención adecuada y oportuna, presentan decaídas y deterioros que llevan a urgencias y rehospitalizaciones (Encuesta Nacional de Salud mental en Colombia, 2015).

Sumado a estos trastornos presentes en la población general, el desplazamiento forzado causa inmensos daños a nivel emocional en las víctimas como son el sufrimiento moral, el cambio del proyecto de vida, y el deterioro de las relaciones individuales y comunitarias (Campo-Arias et al., 2014), esto ocurre, ya que sumado a la pérdida de bienes y vínculos afectivos producto del conflicto, se suma el estrés y la ansiedad que provoca el reasentamiento, es por esto que es visiblemente documentado los riesgos y daños que causa el desplazamiento forzado a la salud mental y física de la población (Steel et al., 2009).

El establecimiento en un entorno desconocido y en un nuevo contexto, donde se desconocen las instituciones que pueden brindar algún tipo de apoyo, así como los diversos trámites que deben efectuarse para recibir atención social, evidencia que no todas las personas cuentan con la misma capacidad para afrontar este tipo de situaciones y en este aspecto la población infantil y juvenil, se encuentra en mayor riesgo de padecer problemas de salud mental y peor calidad de vida que la población adulta (Ajdukovic y Ajdukovic, 1993).

Las dificultades que supone el abandonar la comunidad de origen y los vínculos personales con familiares y amigos, se suman a la incertidumbre y el estrés asociado a la búsqueda de oportunidades para encontrar un medio de subsistencia y de vida. El proceso de adaptación en la comunidad de destino puede exigir un alto nivel de dedicación y de inversión de tiempo y recursos, entendiendo las diferencias socioculturales entre la población de origen y el lugar de reubicación (Fazel et al., 2012). En definitiva, el desplazamiento puede tener consecuencias directas en el nivel de bienestar psicosocial de la población afectada (Ramos- Vidal, et al., 2014).

Adicional a esto, para muchas de las víctimas es de vital importancia transitar por un proceso de reconocimiento ya que desean que sus pérdidas afectivas y materiales, sus heridas morales y su destierro sean vistas y así mismo los sufrimientos y humillaciones por las cuales han tenido que pasar, para ellas es de vital importancia este reconocimiento ya que les devuelve el respeto que como cualquier otra persona merecen y les devuelve el sentido de comunidad, de pertenecer a una región en la cual son importantes ya que tras vivir un hecho de desplazamiento forzado, es normal que se vea afectada la idea de sí mismo por cómo es visto por su entorno social actual, el reconocimiento social es condición para la construcción de identidad social (Ramos- Vidal, et al., 2014).

Sumado a las dificultades o problemáticas en la salud mental mencionadas, con el paso del tiempo, muchas de las víctimas presentan afectaciones o secuelas como el trastorno de estrés postraumático que aparece como una de las múltiples secuelas de la exposición a este tipo de violencia, es decir, al atravesar la vivencia de un suceso altamente amenazante o catastrófico, caracterizado por reexperimentar constantemente el evento estresante en forma de sueño o

recuerdo, también mediante desgaste emocional y un estado hiperalerta, también suelen evitarse los estímulos relacionados con el evento (Jurado, et al., 2007).

A partir de estas manifestaciones a manera de síntoma, se ven afectadas distintas esferas de la persona: psicológica, social y familiar. Pero también, se evidencia una alteración en los procesos básicos de atención y memoria, ocasionando un deterioro importante en su bienestar y calidad de vida (Luna, et al., 2018).

Es decir, que las víctimas de desplazamiento forzado se ven afectadas de distintas maneras tras estos hechos de violencia que aunque se manifiestan de distinta manera en cada persona, la mayoría de las veces no ocurren estos hechos sin que se vea afectado el aspecto emocional de las personas y a esto sumémosle que muchas de las víctimas sufrieron estos hechos a muy temprana edad cuando aún no contaban con mecanismos de afrontamiento y así los tuvieron, ninguna persona está preparada para vivir este tipo de hechos ni para asumir las situaciones que se presentaran posterior al hecho de violencia.

### 2.3.1. Estado mental de los adolescentes tras los hechos de desplazamiento

La población de adolescentes y jóvenes se encuentra catalogada como el grupo poblacional mayormente afectado por el desplazamiento forzado en Colombia, significando cerca del 40% de las víctimas totales de este flagelo en el país (Red Nacional de Información RNI, 2018). Esta población es más vulnerable a este tipo de violencia y a sus efectos debido al ciclo vital en el que se encuentran, al ser un proceso de construcción y desarrollo de su personalidad y de la forma de ver y entender el mundo que lo rodea (Pereda, 2012), es por esto que estar expuestos a eventos traumáticos producto del conflicto, contribuye a la aparición de afectaciones a la salud mental las cuales pueden perdurar en el tiempo y lo preocupante es que estas afectaciones suelen volverse crónicas y al aparecer a esta edad tendrán un peor pronóstico en la edad adulta si no se abordan a tiempo (Gómez-Restrepo, 2016).

A su vez, se estima que la vivencia de traumas psicosociales en jóvenes, aumenta las probabilidades de que presenten conductas suicidas y violentas (Barceló, 2007). Adicional existen otros acontecimientos traumáticos antes, durante o después del acto de desplazamiento como son: la pérdida de familiares o amigos, actos de tortura y/o violación, inseguridad, angustia, los cuales exponen a los adolescentes y jóvenes a mayor riesgo de afectación a su salud mental enfrentándolos con un proceso forzado de adaptación a su entorno visiblemente cambiado, con nuevas condiciones personales, familiares, sociales y económicas (Haghebaert y Zaccarelli, 2006).

En esta población, la presencia de cualquier trastorno mental es del 24,4% aproximadamente, presentándose fobias específicas, trastorno por estrés postraumático y trastorno depresivo, así como síntomas patológicos como cuadros de depresión, trastorno de pánico y problemas del comportamiento (Bui, et al., 2017), siendo más susceptibles a presentar fobias, miedo excesivo, sentimientos de amenaza, tristeza y ansiedad en comparación con población no expuesta a estos hechos (Médicos sin fronteras, 2013). Sumada a estas se presenta ideación y planeación suicida, donde muchos de estos jóvenes son conscientes de la necesidad de atención psicológica o psiquiátrica ya que en algún momento de su vida han tenido acercamiento a este tipo de reparación. Muchos de estos adolescentes y jóvenes también han tenido un acercamiento temprano al consumo de alcohol y drogas como la marihuana o la cocaína, se estima que cerca del 50% de esta población víctima, inicio el consumo de alguna de estas sustancias antes de los 15 años, prevaleciendo en estos el consumo de alcohol (Sánchez, 2019).

Un gran porcentaje de los adolescentes y jóvenes víctimas debió huir de manera intempestiva o inesperada, implicando la pérdida de bienes, inversiones y ahorros de toda una vida familiar, generando condiciones de precariedad al llegar a sus lugares de destino. Adicional, muchos de estos jóvenes viven el desplazamiento forzado a los 14 años o menos, dejándolos expuestos a eventos traumáticos en edades tempranas llegando a desarrollar angustia psicológica, la cual puede ser transitoria o llegar a ser persistente e incapacitante (Betancourt y Tanveer, 2008).

Por otro lado, se encuentra que existen factores protectores que reducen el riesgo de afectaciones a la salud mental en esta población, como son: el contar con un buen funcionamiento familiar y la percepción de un apoyo social adecuado, entendiéndose este de dos maneras, recibiendo apoyo y no siendo juzgados por su comunidad y apoyo estatal como garantía y protección de sus derechos.

## 2.4. Propuestas de intervención para abordar la salud mental en la población adolescente

Al realizar una investigación a profundidad sobre las apuestas prácticas para abordar el tema de la salud mental, se encuentra que esta está especialmente dirigida a población general sin discriminación de edad y en su mayoría están compuestas por baterías de atención psicosocial en emergencias, guías de primeros auxilios psicológicos y cartillas de autocuidado, que pretenden brindar herramientas para que cada individuo víctima del conflicto armado pueda identificar las características de los trastornos mentales que puede estar sufriendo producto de estos actos violentos, brindándoles estrategias de autocuidado y recuperación integral.

Muchas de estas investigaciones, resaltan las dificultades presentes a la hora de crear este tipo de materiales ya que ocurre que los diagnósticos de trastorno de ansiedad y TEPT, y las intervenciones psicosociales han sido reducidos debido a factores como el miedo a ser juzgados y revictimizados y las dificultades en la aplicación de las políticas públicas y atención primaria en salud. Datos preocupantes, si se tiene en cuenta la discapacidad asociada a los trastornos mencionados y las más de siete millones de víctimas que están en los registros nacionales (Unidad para la Atención y la Reparación Integral a las Víctimas, 2020).

Existen recursos como la Guía de ayuda en el manejo de ansiedad y estrés: para sobrevivientes del conflicto armado colombiano (Castaño, et al., 2020), la cual expone diversas herramientas que por medio del arte logran que las personas puedan expresar emociones y gestionar el estrés por medio del baile, la escritura, las manualidades y el dibujo. También ofrece signos

de alerta para identificar cuando es oportuno buscar ayuda profesional en salud mental. Esta guía nos ofrece una pauta de abordaje para víctimas del conflicto armado en general, que, si bien sirve como primer acercamiento para la intervención, no está realizado directamente para víctimas de desplazamiento forzado y parece estar diseñado para adultos o personas que tengan la capacidad de raciocinio y madurez suficiente para entender el proceso en el que se encuentran a nivel emocional tras los actos violentos que han sufrido (Castaño, et al., 2020).

A nivel estatal existe el Programa de atención psicosocial y salud integral a víctimas – PAPSIVI, el cual brinda por medio de actividades e intervenciones interdisciplinarias una atención integral en salud y atención psicosocial a las víctimas del conflicto armado, por medio de escenarios individuales o colectivos buscando superar las afectaciones producto del hecho victimizante, mitigando así su sufrimiento emocional y favoreciendo la construcción de tejido social (Ministerio de salud y protección social, 2011). Vale la pena mencionar que si bien se ofrece una ruta de atención esta debe ser adaptada a cada región y contexto particular de las víctimas.

También, vale la pena señalar que los profesionales encargados de la formulación y aplicación de proyectos de trabajo con víctimas suelen presentar desgaste emocional por su participación en estos proyectos, así como malestar ético, debido a las inadecuadas condiciones institucionales como la limitación en la construcción de los programas, falta de formación y contexto a los profesionales sobre la población con la que se trabajara y sus afectaciones, además de esto suele manejarse una lógica asistencial que no posibilita acciones reparadoras ni transformadoras (Villa, et al., 2016).

#### 2.4.1. ¿Cómo debería ser la intervención en salud mental para la población adolescente víctima de desplazamiento forzado?

El anterior desarrollo nos muestra que existen diversos recursos para abordar la salud mental en víctimas del conflicto armado, sin embargo, no existe una guía o herramientas claras de

intervención para abordar a la población víctima de desplazamiento forzado y mucho menos enfocada a adolescentes y jóvenes víctimas de estos hechos, por lo que suele generalizarse la intervención dejándose de lado aspectos importantes para garantizar el abordaje y trámite correcto de los hechos ocurridos y así garantizar que sus secuelas no se prolonguen en el tiempo.

Una adecuada intervención en salud mental para esta población víctima, debe implementarse desde acciones individuales y familiares, ya que, en esta etapa de desarrollo tan crucial, los adolescentes necesitan el apoyo y compañía de sus familiares cercanos, la labor de estos familiares será la de acompañar a los jóvenes en sus decisiones, así como apoyarlos en la construcción de su imagen personal y de su propia identidad ofreciéndoles un clima positivo en el ambiente familiar.

En los adolescentes y jóvenes deberá trabajarse que estos puedan exteriorizar sus sentimientos y emociones en primer lugar sobre los hechos ocurridos y posteriormente aquellos experimentados tras superar el hecho victimizante, buscando una apertura a los demás, así como una apertura de intereses buscando poco a poco identifiquen sus gustos personales y puedan enfocar energía positiva en estos.

Deberá revisarse las características de acuerdo con la etapa de desarrollo en la que se encuentre la persona para la adecuada construcción de un proyecto de vida donde se fomente la autonomía y toma de decisiones, donde la persona asuma responsabilidades adecuadas a su edad y se prevenga que las afectaciones emocionales aumenten o se propaguen en la etapa adulta.



## 3. Propuesta de intervención

### 3.1. Justificación de la propuesta de intervención

La propuesta de intervención está enfocada a conseguir un bienestar emocional en los adolescentes víctimas de desplazamiento forzado en Colombia por medio de acciones que les permitan exteriorizar los sentimientos experimentados tras estos hechos y abordar las secuelas psicológicas y sociales que pudieran haber provocado, para así lograr que estos adolescentes con el apoyo de sus familias logren la construcción y consecución de su proyecto de vida.

Esta intervención permitirá indagar por los procesos de crianza y por tanto de formación del autoestima y auto reconocimiento para así abordar los factores de riesgo y protectores, previniendo secuelas psicológicas futuras en esta población, siendo la garantía de adultos más sanos emocionalmente que logran emprender y desarrollar el proyecto de vida que se planteen.

En este marco, la propuesta de intervención también permite que la población del plantel educativo que no es víctima directa del desplazamiento forzado, es decir, docentes, estudiantes, administrativos y padres de familia, conozcan las dinámicas que vive la población víctima día a día, sus sentires, dificultades y obstáculos, reduciendo las barreras de discriminación hacia esta población y sus familias.

### 3.2. Contextualización de la propuesta

La propuesta de intervención se desarrollará junto a las familias con hijos e hijas adolescentes entre los 14 a los 17 años en etapa escolar, comprendida entre los grados cuarto a sexto de educación secundaria y que hayan atravesado un proceso reciente de desplazamiento forzado. Se aprovechará el espacio de concreción en el aula para trabajar de manera conjunta

con estos adolescentes víctimas, sus padres y madres y los miembros de la institución, incorporando en estos espacios de intervención también a otros integrantes del plantel educativo que no hayan sido víctimas directas de desplazamiento forzado buscando así un mayor nivel de concientización social. Se espera esta propuesta tenga cabida especialmente en las regiones del país con mayor recepción de población desplazada como lo es la ciudad de Barranquilla.

En Colombia, se encuentra vigente la ley 1616 de 2013, la cual busca fortalecer la política nacional de salud mental garantizando el ejercicio pleno al derecho a la salud mental en la población colombiana garantizando que todos los habitantes que requieran orientación en materia de atención psicosocial o acceso a atención primaria y preventiva en salud mental en el país, la reciban, aplicando un enfoque de derechos humanos. Esta política orientara sus acciones sobre los principios de prevención y atención integral y temprana y a la protección especial de menores.

### 3.3. Diseño de la propuesta

#### 3.3.1. Objetivos

La propuesta de intervención busca brindar herramientas a los adolescentes víctimas de desplazamiento forzado y sus familias, en materia de salud mental buscando la adecuada gestión de sus emociones.

1. Fomentar las buenas prácticas y el buen trato hacia todos los integrantes del plantel educativo.
2. Brindar pautas para el logro de una estabilidad emocional en los adolescentes víctimas y sus familias.
3. Promover la participación de los adolescentes en los espacios sociales y culturales a los que tenga lugar la institución educativa.
4. Formar a todos los integrantes del plantel educativo dentro del marco de la política en salud mental.
5. Formar a los adolescentes en la construcción de identidad y toma de decisiones.

6. Brindar herramientas para la elaboración y consecución del proyecto de vida de los adolescentes víctimas.

### 3.3.2. Metodología a utilizar en las sesiones de intervención

Tabla 2. *Metodología a utilizar en las sesiones de intervención.*

Sesión	Objetivos	Metodología
<p><b>Sesión 1: Hablemos en familia</b></p> <p><b>Dirigido a:</b> estudiantes y padres de familia</p> <p><b>Se trabajarán los objetivos: 1</b></p>	<p>Realizar una identificación de las pautas de crianza empleadas por los padres y madres de los adolescentes víctimas de desplazamiento forzado.</p>	<p>Participativa: se involucra al estudiante y sus padres llevando a cabo un proceso de reflexión y concientización.</p>
<p><b>Sesión 2: ¿Qué me motiva a seguir adelante?</b></p> <p><b>Dirigido a:</b> estudiantes</p> <p><b>Se trabajarán los objetivos: 1 y 5</b></p>	<p>Indagar por las motivaciones de vida de los adolescentes víctimas y sus familias.</p>	<p>Participativa: se involucra al estudiante y sus padres llevando a cabo un proceso de reflexión y concientización.</p>
<p><b>Sesión 3: Analizando lo bueno y lo malo que me rodea</b></p> <p><b>Dirigido a:</b> estudiantes y padres de familia</p> <p><b>Se trabajarán los objetivos: 1 y 2</b></p>	<p>Identificar los factores de riesgo y factores protectores con los que cuentan los adolescentes víctimas del desplazamiento forzado.</p>	<p>Cooperativa y participativa: Por medio del trabajo en equipo y la participación activa de los estudiantes y sus familias se logrará un análisis y reflexión.</p> <p>Dinámica grupal: participación activa que permite aportar ideas para la consecución de una meta.</p>

<p><b>Sesión 4: ¿Qué sentimientos?</b></p> <p><b>Dirigido a:</b> estudiantes</p> <p><b>Se trabajarán los objetivos:</b> 1 y 2</p>	<p>Reconocer los sentimientos y emociones presentes en nuestro día a día.</p>	<p>Cooperativa y participativa: Por medio del trabajo en equipo y la participación activa de los estudiantes y sus familias se logrará un análisis y reflexión.</p>
<p><b>Sesión 5: El artista que llevo dentro</b></p> <p><b>Dirigido a:</b> estudiantes</p> <p><b>Se trabajarán los objetivos:</b> 1 y 5</p>	<p>Analizar la percepción que tiene cada adolescente de sus capacidades y talentos.</p>	<p>Cooperativa y participativa: Por medio del trabajo en equipo y la participación activa de los estudiantes y sus familias se logrará un análisis y reflexión.</p>
<p><b>Sesión 6: ¿A quién acudo cuando tengo un problema?</b></p> <p><b>Dirigido a:</b> estudiantes y padres de familia</p> <p><b>Se trabajarán los objetivos:</b> 1</p>	<p>Evidenciar las redes familiares y sociales con las que cuentan los adolescentes.</p>	<p>Participativa: se involucra al estudiante y sus padres llevando a cabo un proceso de reflexión y concientización.</p>
<p><b>Sesión 7: De que emociones estoy rodeado y cuales quiero en mi vida</b></p> <p><b>Dirigido a:</b> estudiantes</p> <p><b>Se trabajarán los objetivos:</b> 1 y 2 y 4</p>	<p>Abordar las secuelas emocionales y psicológicas que puedan estar presentes en los adolescentes tras el hecho del desplazamiento.</p>	<p>Juego de roles: permite asumir como propias las posiciones de otras personas.</p> <p>Dinámica grupal: participación activa que permite aportar ideas para la consecución de una meta.</p>

<p><b>Sesión 8: ¿Por qué consumimos alcohol, cannabis y otros estimulantes?</b></p> <p><b>Dirigido a:</b> estudiantes y padres de familia</p> <p><b>Se trabajarán los objetivos: 1 y 3 y 4</b></p>	<p>Orientar a los adolescentes sobre los efectos del consumo de sustancias a temprana edad.</p>	<p>Expositiva: realizada por el orientador hacia los estudiantes y padres de familia.</p>
<p><b>Sesión 9: ¿Cómo soy y como actúo frente a los conflictos?</b></p> <p><b>Dirigido a:</b> estudiantes y padres de familia</p> <p><b>Se trabajarán los objetivos: 1 y 2 y 4</b></p>	<p>Fomentar la reflexión autoguiada del estado emocional actual de los adolescentes víctimas y sus familias.</p>	<p>Juego de roles: permite asumir como propias las posiciones de otras personas.</p> <p>Dinámica grupal: participación activa que permite aportar ideas para la consecución de una meta.</p>
<p><b>Sesión 10: Cuales son mis sueños y como alcanzarlos</b></p> <p><b>Dirigido a:</b> estudiantes</p> <p><b>Se trabajarán los objetivos: 1 y 6</b></p>	<p>Brindar pautas para la elaboración y consecución del proyecto de vida de los adolescentes víctimas.</p>	<p>Dinámica grupal: participación activa que permite aportar ideas para la consecución de una meta.</p>

### 3.3.3. Desarrollo de la propuesta de intervención

Tabla 3. *Sesión 1. Hablemos en familia.*

<b>Sesión 1: Hablemos en familia</b> <b>Duración:</b> 2 horas <b>Dirigida a:</b> Estudiantes y padres de familia	
<b>Objetivo:</b>	Realizar una identificación de las pautas de crianza empleadas por los padres y madres de los adolescentes víctimas de desplazamiento forzado.
<b>Contenidos a trabajar:</b>	Identificación del grado de autoestima presente en el adolescente y como es su autoconcepto.
<b>Recursos:</b>	Aula de clase, orientador educativo
<b>Desarrollo:</b>	<p>Se realizará una entrevista con cada adolescente y su grupo familiar de manera individual, allí se indagará por las pautas de crianza empleadas por los padres, así como por el concepto que tiene de sí mismo cada adolescente. Se usarán como preguntas orientadoras las siguientes:</p> <p>¿Me cuesta decir lo que siento o lo que pienso?</p> <p>¿Me exijo más de lo que puedo dar?</p> <p>¿Me importa mucho la opinión que los demás tengan de mí?</p> <p>¿Me culpabilizo cuando no hago lo que se espera de mí?</p> <p>¿Me asusta mucho cometer errores?</p> <p>Para finalizar basándonos en las respuestas obtenidas, se realizará una retroalimentación a los padres de familia sobre las pautas de crianza correctas empleadas por ellos y se les orientará hacia el modelo democrático de crianza.</p>

Tabla 4. Sesión 2. ¿Qué me motiva a seguir adelante?

<b>Sesión 2: ¿Qué me motiva a seguir adelante?</b>	
<b>Duración:</b> 2 horas	
<b>Dirigida a:</b> Estudiantes	
<b>Objetivo:</b>	Indagar por las motivaciones de vida de los adolescentes víctimas y sus familias.
<b>Contenidos a trabajar:</b>	Motivación, reconocer los valores de cada grupo familiar.
<b>Recursos:</b>	Tarjetas de colores, bolígrafos, hojas en blanco
<b>Desarrollo:</b>	<p>En la pizarra se colocarán varias tarjetas y en cada una de estas estarán escritos valores. Cada una de las personas participantes deberá aproximarse a la pizarra y seleccionar un valor que lo identifique y deberá pensar en un momento de su vida que pueda asociarlo con este valor.</p> <p>En orden, cada persona participante, contará su anécdota a todo el grupo y a modo de reflexión deberá pensar y plasmar en una hoja, como este valor se vio reflejado en la manera en cómo actuó en esta situación, mencionando también como gracias a este valor pudo superar la dificultad que se le presentó.</p> <p>Posteriormente cada persona deberá asociar los valores seleccionados a las metas que quiere conseguir a corto, mediano y largo plazo, respondiendo a las preguntas:</p> <p>¿Qué capacidades necesitamos para conseguir esa meta?</p> <p>¿Qué ganaremos en nuestra vida si logramos conseguir esa meta?</p> <p>Se socializarán las respuestas de cada participante y se buscara tengan presente lo allí plasmado para buscar aplicarlo en su día a día y en su futuro.</p>

Tabla 5. *Sesión 3. Analizando lo bueno y lo malo que me rodea.*

<b>Sesión 3: Analizando lo bueno y lo malo que me rodea</b> <b>Duración:</b> 2 horas <b>Dirigida a:</b> Estudiantes y padres de familia	
<b>Objetivo:</b>	Identificar los factores de riesgo y factores protectores con los que cuentan los adolescentes víctimas del desplazamiento forzado.
<b>Contenidos a trabajar:</b>	Factores de riesgo y factores protectores
<b>Recursos:</b>	Pizarra, aula de clase
<b>Desarrollo:</b>	<p>Se trabajará con todos los adolescentes y sus padres en el aula de clase, allí se dividirá la pizarra en dos. A mano derecha se identificarán los factores de riesgo presentes en cada familia y/o en cada integrante, como pueden ser: antecedentes familiares en la salud mental, hábitos inadecuados de sueño y de alimentación, inadecuadas pautas de crianza, consecuencias negativas del desplazamiento, experiencias traumáticas y factores del ambiente y a mano izquierda se identificarán los factores protectores como son: buen rendimiento académico, buena comunicación en la familia, estilo democrático de crianza, apoyo comunitario y buenas estrategias para la resolución de conflictos.</p> <p>Posteriormente se identificará si los factores de riesgo son susceptibles de ser modificados identificando las acciones y estrategias que se pueden implementar para este fin.</p> <p>Adicional con los factores de riesgo que no puedan ser modificados se buscare como pueden ser vistos de una manera más positiva, reduciendo sus afectaciones.</p>



Tabla 6. *Sesión 4. ¿Qué sentimos?*

<p><b>Sesión 4: ¿Qué sentimos?</b> <b>Duración:</b> 2 horas <b>Dirigida a:</b> Estudiantes</p>	
<b>Objetivo:</b>	Reconocer los sentimientos y emociones presentes en nuestro día a día.
<b>Contenidos a trabajar:</b>	Emociones y sentimientos
<b>Recursos:</b>	Aula de clase, hojas blancas, plumones
<b>Desarrollo:</b>	<p>Se construirá a nivel grupal un organigrama que reúna las emociones y los sentimientos que experimentamos todas las personas.</p> <p>Se colocará la imagen de un corazón en el centro del aula y de allí por medio de conexiones colocaremos las emociones básicas, tristeza, alegría, enfado, vergüenza, miedo, sorpresa, rabia, acompañadas de un dibujo que las represente.</p> <p>De allí identificaremos los sentimientos que se desencadenan de estas emociones básicas buscando identificar como se transforma todo lo que sentimos, siempre relacionándolo con una imagen que represente dicho sentimiento.</p> <p>Una vez completado el organigrama, se reflexionará sobre que sentimientos aportan algo positivo en nuestras vidas y cómo podemos fomentarlos para que estén más presentes en ella, se realizara una lluvia de ideas para recoger las mejores estrategias.</p> <p>Posterior a esto, identificaremos en que sentimientos desencadenan las emociones negativas que a veces dejamos surgir en nosotros, realizando también una lluvia de ideas que</p>

	recoja las estrategias para no dejar que se incrementen estas emociones negativas.
--	--

Tabla 7. Sesión 5. El artista que llevo dentro.

<p><b>Sesión 5: El artista que llevo dentro</b></p> <p><b>Duración:</b> 2 horas</p> <p><b>Dirigida a:</b> Estudiantes</p>	
<b>Objetivo:</b>	Analizar la percepción que tiene cada adolescente de sus capacidades y talentos.
<b>Contenidos a trabajar:</b>	Confianza en sí mismos, capacidades, talentos y habilidades, liderazgo
<b>Recursos:</b>	Cartón, hojas de papel, botellas vacías, vasos, pintura, pinceles, cinta, plumones
<b>Desarrollo:</b>	<p>En un primer momento se dividirá a los participantes en 6 grupos y en cada uno se nombrará a un líder quien será el encargado de tomar las decisiones y orientar a su equipo en la construcción de un castillo, cada grupo contará con materiales reciclables para su construcción.</p> <p>Posterior a la construcción del castillo cada grupo deberá dar cuenta del porque seleccionaron ciertos materiales y explicar el proceso de elaboración, así como las dificultades que se presentaron y resaltar las fortalezas que tuvieron como equipo.</p> <p>En un segundo momento se le pedirá a cada grupo realizar una representación de lo que para ellos significa ser un buen líder. Se le pedirá a cada grupo seleccionar una técnica para escenificarlo: una obra de teatro, un collage, un mural, un cuento, una escultura y una canción.</p>

	Cada grupo realizara su exposición frente a todo el grupo y al finalizar el orientador resaltara los aspectos más importantes expresados por los participantes y buscará sobresalgan los talentos artísticos demostrados por ellos.
--	---

Tabla 8. Sesión 6. ¿A quién acudo cuando tengo un problema?

<p><b>Sesión 6: ¿A quién acudo cuando tengo un problema?</b></p> <p><b>Duración:</b> 2 horas</p> <p><b>Dirigida a:</b> Estudiantes y padres de familia</p>	
<b>Objetivo:</b>	Evidenciar las redes familiares y sociales con las que cuentan los adolescentes.
<b>Contenidos a trabajar:</b>	Redes de apoyo familiar y comunal
<b>Recursos:</b>	Hojas de papel, plumones, aula de clase
<b>Desarrollo:</b>	<p>Se realizará un laberinto en toda el aula de clase, allí habrá un punto de partida por el cual deberá iniciar cada participante y deberá recorrer el camino hasta llegar a una de las 4 salidas que tendrá el laberinto. Una salida será la familia, otra serán los amigos, otra los vecinos y otra será la escuela. Los participantes deberán seleccionar hacia que salida estará guiado su camino, seleccionando el espacio en el que se sienten más cómodos y en el cual reciben mayor apoyo y escucha.</p> <p>Al llegar a su destino cada participante deberá expresar porque selecciono a uno de estos grupos en particular y deberá enunciar que sentimientos o sucesos suele compartir con este grupo y que acciones han desarrollado ellos para ganarse su confianza.</p> <p>Seguido a esto, se reflexionará como cada persona tiene distintas redes de apoyo a las cuales pueden acudir dependiendo de la</p>

	<p>situación por la que estén atravesando. Se hará énfasis en que no todas las personas tienen las mismas redes de apoyo, sin embargo, sin importar la cantidad o frecuencia de estas lo importante siempre será el lazo de confianza que se haya construido.</p>
--	---

Tabla 9. Sesión 7. De que emociones estoy rodeado y cuales quiero en mi vida

<p><b>Sesión 7: De que emociones estoy rodeado y cuales quiero en mi vida</b></p> <p><b>Duración:</b> 2 horas</p> <p><b>Dirigida a:</b> Estudiantes</p>	
<b>Objetivo:</b>	<p>Abordar las secuelas emocionales y psicológicas que puedan estar presentes en los adolescentes tras el hecho de desplazamiento.</p>
<b>Contenidos a trabajar:</b>	<p>Secuelas psicológicas y emocionales</p>
<b>Recursos:</b>	<p>Aula de clase, hojas de papel cartón, colores, plumones, lápices</p>
<b>Desarrollo:</b>	<p>En una primera parte, se trabajará de manera conjunta con todos los participantes, organizando el aula a modo de mesa redonda buscando todos puedan participar activamente.</p> <p>Se construirá conjuntamente un diccionario de las emociones, allí se plasmará: la emoción, se realizará un dibujo que exprese esa emoción y se colocará el significado de esta, así como los sucesos que pueden propiciar esa emoción, buscando sea una herramienta de consulta para todos.</p> <p>En un segundo momento, se organizará a todos los participantes de parejas y se los ubicará uno frente a otro y se realizará la técnica del espejo, donde una de las personas mediante su corporalidad reflejará una emoción y la otra persona deberá</p>

	<p>imitarla, favoreciendo la empatía, comprendiendo como nos ven los demás cuando expresamos nuestras emociones, entendiendo a su vez como puede estarse sintiendo cada persona mediante lo que refleja físicamente.</p> <p>Tras realizar el ejercicio se reflexionará sobre lo experimentado y si se logró transmitir correctamente la emoción que se quería reflejar o si por el contrario se vieron reflejadas muchas emociones al mismo tiempo.</p> <p>En un tercer momento, estarán repartidas en toda el aula de clase unas rocas que representarán las distintas emociones que experimentamos las personas. Se le pedirá a cada participante que en su mochila guarde las emociones que quiere llevarse consigo y deje de lado las que no quiere en su vida. Posterior a esto se indagará sobre los sentimientos seleccionados y que los llevó a esta elección. Adicional se indagará por qué algunos de estos no fueron seleccionados y si consideran traen efectos negativos para su vida, guiando así su propia reflexión.</p>
--	--

Tabla 10. Sesión 8. ¿Por qué consumimos alcohol, cannabis y otros estimulantes?

<b>Sesión 8: ¿Por qué consumimos alcohol, cannabis y otros estimulantes?</b> <b>Duración:</b> 2 horas <b>Dirigida a:</b> Estudiantes y padres de familia	
<b>Objetivo:</b>	Orientar a los adolescentes sobre los efectos del consumo de sus sustancias a temprana edad.
<b>Contenidos a trabajar:</b>	Prevención al consumo de sustancias
<b>Recursos:</b>	Aula de clase, pizarra, plumones

<p><b>Desarrollo:</b></p>	<p>Se abordará a manera de charla informativa los efectos que producen el consumo de alcohol, cannabis y estimulantes. Estos se irán registrando en la pizarra para que sean visibles para todos los participantes.</p> <p><b>Alcohol:</b> propicia la desinhibición, tiene un efecto relajante lo que reduce la vergüenza social liberando a las personas de la ansiedad al hacerlas sentir mejor consigo mismas ocasionando que actúen de manera más espontánea, es decir, con más autoestima.</p> <p>Centra su atención en el presente y por tanto no es frecuente que se piense en las consecuencias de las acciones que se están realizando en ese momento.</p> <p><b>Cannabis:</b> en un consumo bajo tiene efectos relajantes o de euforia y en un consumo alto produce efectos alucinógenos generando una distorsión en la percepción de la realidad e impactando en los estados emocionales de quien la consume.</p> <p><b>Estimulantes:</b> como la cocaína y las anfetaminas tienen un efecto energizante y de euforia.</p> <p>Dan la percepción de seguridad y confianza, por tanto, la persona se comporta como le gustaría ser en realidad: extrovertidos, seguros y amigables.</p> <p><b>Analgésicos, opioides y tranquilizantes:</b> brindan la percepción de relajación y liberan de la tensión, producen un efecto placentero al eliminar preocupaciones y malestares.</p> <p>Seguido a esto, se abre el debate con los estudiantes con la pregunta ¿Por qué un adolescente consume estas sustancias? ¿Por qué asociamos el divertirnos con el consumo de alcohol?</p>
---------------------------	--

	<p>La participación será guiada abordando los efectos físicos y mentales del consumo de estas sustancias (reduce la capacidad de pensar, hablar y actuar).</p> <p>Posteriormente se abordará su consumo a temprana edad, así como el carácter social que tiene el consumo de estas sustancias.</p> <p>Se tendrá la siguiente pregunta orientadora: ¿Qué hago si mis amigos o mis familiares me incitan a beber?</p> <p>¿Puedo divertirme sin tener que consumir estas sustancias?</p>
--	---

Tabla 11. Sesión 9. ¿Cómo soy y como actúo frente a los conflictos?

<p><b>Sesión 9: ¿Cómo soy y como actúo frente a los conflictos?</b></p> <p><b>Duración:</b> 2 horas</p> <p><b>Dirigida a:</b> Estudiantes y padres de familia</p>	
<p><b>Objetivo:</b></p>	<p>Fomentar la reflexión autoguiada del estado emocional actual de los adolescentes víctimas y sus familias.</p>
<p><b>Contenidos a trabajar:</b></p>	<p>Prevención de comportamiento suicida y reflexión sobre modos de crianza.</p>
<p><b>Recursos:</b></p>	<p>Aula de clase</p>
<p><b>Desarrollo:</b></p>	<p>Se aborda con todos los participantes algunas maneras de identificar que algo no está bien en nosotros o en alguna persona de nuestro entorno a nivel emocional, como son: que la persona no quiera asistir al colegio, se aísla con facilidad, consume drogas o sustancias, realiza actos delictivos, siente melancolía o desasosiego, presenta trastornos en la alimentación, malestar físico y social.</p> <p>Se destacan estas actitudes buscando los participantes puedan reflexionar si han sufrido o sufren algunas de estas o si conocen</p>

	<p>otras acciones que les permitan identificar cuando alguien cercano no está bien a nivel emocional.</p> <p>Posterior a esto, se dialoga con los estudiantes sobre sus redes de apoyo más cercanas, buscando identifiquen que cuentan con personas que los quieren y los escuchan, indicándoles la importancia de transmitir sus sentimientos a alguien de confianza.</p> <p>También se abordará con ellos la importancia de identificar en sí mismos, su manera de responder a situaciones límite para que así cada uno identifique su nivel de tolerancia a la frustración y su manera de actuar frente a emociones negativas.</p> <p>Con los padres de familia se dialogará sobre las pautas que han empleado para formar a sus hijos en habilidades de adaptación emocional y de exigencia social, adicional se indaga con ellos que sienten han aportado a la formación de la personalidad de sus hijos, mencionando aspectos positivos y aspectos que pueden realizarse de mejor manera o corregirse, orientando la reflexión con la siguiente pregunta guía:</p> <p>¿Cómo creen que podemos formar a nuestros hijos en la resolución de conflictos?</p>
--	---

Tabla 12. *Sesión 10. Cuales son mis sueños y como alcanzarlos.*

<p><b>Sesión 10: Cuales son mis sueños y como alcanzarlos</b></p> <p><b>Duración:</b> 2 horas</p> <p><b>Dirigida a:</b> Estudiantes</p>	
<b>Objetivo:</b>	Brindar pautas para la elaboración y consecución del proyecto de vida de los adolescentes víctimas.
<b>Contenidos a trabajar:</b>	Elaboración de proyecto de vida



<b>Recursos:</b>	Libreta, colores, plumones
<b>Desarrollo:</b>	<p>Se entregará a cada estudiante una libreta de apuntes, allí deberá consignar en la primera página, ¿cuál es su mayor sueño en la vida? Deberán decorar cada uno su libreta de manera que puedan personalizarla y así responda únicamente a los sueños y metas de su propietario. Se buscará que cada estudiante plasme en su libreta que quiere lograr y cuál cree que es el porqué de su vida.</p> <p>Al ser una agenda amplia se buscará que ellos la alimenten con sus metas a corto, mediano y largo plazo, realizando una evaluación de su situación actual, plasmando su proyección y los esfuerzos que debe realizar para conseguir las metas que se ha planteado.</p> <p>Como apoyo para lograr su meta, deberán investigar sobre una persona que sea un modelo a seguir para ellos y que haya conseguido una meta parecida a la suya o una completamente diferente pero que haya salido adelante tras los obstáculos que se le presentaron.</p> <p>En otras páginas deberán consignar pensamientos, hábitos y creencias que tienen sobre la meta que quieren lograr y el camino para conseguirla.</p> <p>Mas adelante deberán registrar en que aspectos no materiales pueden recibir apoyo de sus padres, de la institución y de familiares y amigos cercanos y que garanticen que logren sus metas.</p> <p>A modo de reflexión se busca que cada estudiante identifique que ha pesar de todo lo que ha sucedido en su pasado, esto no debe condicionar su futuro y que tiene las mismas posibilidades que cualquier persona de lograr sus metas.</p>

### 3.3.4. Temporalización: cronograma

La implementación de la propuesta de intervención se llevará a cabo en un periodo total de cinco meses, en lo posible, al inicio del año escolar, realizándose una sesión cada quince días, teniendo una duración de dos horas cada sesión. Se seguirá el orden de sesiones planteada en el apartado desarrollo de la propuesta de intervención.

Tabla 13. *Cronograma.*

	Mes 1				Mes 2				Mes 3				Mes 4				Mes 5			
Semana	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Sesión 1	■																			
Sesión 2			■																	
Sesión 3				■																
Sesión 4							■													
Sesión 5										■										
Sesión 6											■									
Sesión 7														■						
Sesión 8															■					
Sesión 9																		■		
Sesión 10																			■	

Fuente: Elaboración propia

### 3.3.5. Recursos necesarios para implementar la intervención

Para el desarrollo de la intervención en salud mental dirigida a adolescentes víctimas y a sus familias, se requerirán diferentes recursos los cuales pueden organizarse en: materiales, tecnológicos y personales.

En cuanto a recursos materiales se necesitará en primer lugar la plata física de la institución educativa, específicamente un aula de clases que cuente con asientos para los participantes y mesas de trabajo para las actividades manuales. Adicional se necesitarán plumones, bolígrafos, lápices, libretas, hojas de papel y colores.

Como recursos tecnológicos se necesita que el aula de clase cuente con un computador y un proyector.

Y finalmente como recursos personales se requerirá la asistencia y participación activa de los padres y madres de familia, los estudiantes y el profesional orientador ejecutor de las sesiones.

### 3.4. Diseño de la evaluación de la propuesta de intervención

Como en todo proceso de implementación de una propuesta de intervención, es necesario plantear la manera en la que esta podrá ser evaluada ya que es pertinente que en su desarrollo y culminación se determine si se están usando los recursos y acciones correctas para alcanzar cada objetivo propuesto, es decir que la evaluación de una propuesta de intervención se lleva a cabo para conocer la capacidad que tiene el proyecto para cumplir con los objetivos planteados permitiendo que puedan hacerse ajustes y asegurar que se consigan las metas deseadas.

En la presente propuesta de intervención se pretende evaluar un aspecto particular de cada ser humano y que no siempre puede reflejarse en su totalidad en un papel escrito como es la salud mental y el bienestar emocional, dado que en este aspecto influyen todas las esferas del ser humano y no siempre se tiene la madurez emocional suficiente para tener claro lo que se está sintiendo y el porqué de este sentimiento y no otro. De igual manera, se buscará que los instrumentos y herramientas de evaluación, permitan emitir un juicio sobre el nivel de conveniencia y beneficio que generará la propuesta de intervención, es por esto que para este proceso se realizaran evaluaciones individuales y grupales.

Tabla 14. *Evaluación de la propuesta de intervención.*

Sesión	Objetivos	Instrumento de evaluación
<b>Sesión 1: Hablemos en familia</b> <b>Dirigido a:</b> estudiantes y padres de familia	Realizar una identificación de las pautas de crianza empleadas por los padres y madres de los adolescentes	Entrevista: se parte de una entrevista semi estructurada que guíe la reflexión.

<b>Se trabajarán los objetivos: 1</b>	víctimas de desplazamiento forzado.	
<b>Sesión 2: ¿Qué me motiva a seguir adelante?</b>  <b>Dirigido a:</b> estudiantes  <b>Se trabajarán los objetivos: 1 y 5</b>	Indagar por las motivaciones de vida de los adolescentes víctimas y sus familias.	<p>Autoevaluación: cada participante deberá evaluar su grado de participación activa en el desarrollo de la actividad, identificando sus intervenciones, colaboración y actitud frente al desarrollo de la sesión.</p> <p>Observación directa: identificación de los sentimientos y acciones empleadas por los participantes.</p>
<b>Sesión 3: Analizando lo bueno y lo malo que me rodea</b>  <b>Dirigido a:</b> estudiantes y padres de familia  <b>Se trabajarán los objetivos: 1 y 2</b>	Identificar los factores de riesgo y factores protectores con los que cuentan los adolescentes víctimas del desplazamiento forzado.	<p>Observación directa: identificación de los sentimientos y acciones empleadas por los participantes.</p> <p>Grupos de discusión: evaluación de temáticas abordadas durante la sesión, así como su ejecución, reflexión grupal.</p>
<b>Sesión 4: ¿Qué sentimos?</b>  <b>Dirigido a:</b> estudiantes  <b>Se trabajarán los objetivos: 1 y 2</b>	Reconocer los sentimientos y emociones presentes en nuestro día a día.	<p>Reflexión por metacognición: evaluación del proceso realizado identificando aspectos personales y grupales de mejora.</p> <p>Autoevaluación: cada participante deberá evaluar su grado de participación activa en</p>

		el desarrollo de la actividad, identificando sus intervenciones, colaboración y actitud frente al desarrollo de la sesión.
<p><b>Sesión 5: El artista que llevo dentro</b></p> <p><b>Dirigido a:</b> estudiantes</p> <p><b>Se trabajarán los objetivos: 1 y 5</b></p>	Analizar la percepción que tiene cada adolescente de sus capacidades y talentos.	<p>Observación directa: identificación de los sentimientos y acciones empleadas por los participantes.</p> <p>Reflexión por metacognición: evaluación del proceso realizado identificando aspectos personales y grupales de mejora.</p>
<p><b>Sesión 6: ¿A quién acudo cuando tengo un problema?</b></p> <p><b>Dirigido a:</b> estudiantes y padres de familia</p> <p><b>Se trabajarán los objetivos: 1</b></p>	Evidenciar las redes familiares y sociales con las que cuentan los adolescentes.	<p>Cuestionario: evaluar el grado de satisfacción de la intervención realizada, evaluando actividad, dominio del tema y recursos empleados.</p> <p>Buzón de sugerencias: al finalizar la sesión diligenciar aspectos de mejora para el desarrollo de próximas intervenciones.</p>
<p><b>Sesión 7: De que emociones estoy rodeado y cuales quiero en mi vida</b></p> <p><b>Dirigido a:</b> estudiantes</p>	Abordar las secuelas emocionales y psicológicas que puedan estar presentes en los adolescentes tras el hecho del desplazamiento.	<p>Observación directa: identificación de los sentimientos y acciones empleadas por los participantes.</p> <p>Reflexión por metacognición: evaluación del proceso realizado</p>

<b>Se trabajarán los objetivos: 1 y 2 y 4</b>		identificando aspectos personales y grupales de mejora.
<b>Sesión 8: ¿Por qué consumimos alcohol, cannabis y otros estimulantes?</b>  <b>Dirigido a:</b> estudiantes y padres de familia  <b>Se trabajarán los objetivos: 1 y 3 y 4</b>	Orientar a los adolescentes sobre los efectos del consumo de sus sustancias a temprana edad.	<p>Cuestionario: evaluar el grado de satisfacción de la intervención realizada, evaluando actividad, dominio del tema y recursos empleados.</p> <p>Buzón de sugerencias: al finalizar la sesión diligenciar aspectos de mejora para el desarrollo de próximas intervenciones.</p>
<b>Sesión 9: ¿Cómo soy y como actúo frente a los conflictos?</b>  <b>Dirigido a:</b> estudiantes y padres de familia  <b>Se trabajarán los objetivos: 1 y 2 y 4</b>	Fomentar la reflexión autoguiada del estado emocional actual de los adolescentes víctimas y sus familias.	<p>Observación directa: identificación de los sentimientos y acciones empleadas por los participantes.</p> <p>Autoevaluación: cada participante deberá evaluar su grado de participación activa en el desarrollo de la actividad, identificando sus intervenciones, colaboración y actitud frente al desarrollo de la sesión.</p>
<b>Sesión 10: Cuales son mis sueños y como alcanzarlos</b>  <b>Dirigido a:</b> estudiantes	Brindar pautas para la elaboración y consecución del proyecto de vida de los adolescentes víctimas.	<p>Entrevista: se parte de una entrevista semi estructurada que guíe la reflexión.</p> <p>Grupos de discusión: evaluación de temáticas abordadas durante</p>

<b>Se trabajarán los objetivos: 1 y 6</b>		la sesión, así como su ejecución, reflexión grupal.
---	--	---

## 4. Conclusiones

Para el desarrollo del objetivo general se logró realizar un abordaje de la problemática de la salud mental en adolescentes víctimas del desplazamiento forzado y sus familias, identificando los desencadenantes emocionales que trae consigo el haber vivido estos hechos, lo que al ser analizado bajo las investigaciones teóricas sobre esta temática, permitió plantear una propuesta de intervención que sirva de guía para el abordaje de la salud mental por medio de sesiones formativas para el trámite emocional de los hechos ocurridos, la cual tras ser aplicada correctamente garantizará una mayor calidad de vida en la población a la cual se aplique.

Se realizó una revisión teórica sobre salud mental y su abordaje dirigido a las víctimas de desplazamiento forzado en Colombia, analizando como ha sido el proceso de caracterización de las víctimas, cuáles son las principales afectaciones en materia de salud mental que han sufrido, brindando un acercamiento a la población adolescente tras ser la más afectada, lo anterior, sirvió de base para la formulación de la presente propuesta de intervención, la cual contiene acciones encaminadas a conocer mejor la población adolescente afectada, sus maneras de expresar sus sentimientos y así abordar correctamente las afectaciones sufridas. Se identificó la inexistencia de abordajes dirigidos específicamente a adolescentes, por esta razón, se espera que esta propuesta contribuya a la realización de más estudios e intervenciones sobre el tema.

En la presente propuesta, se abordó directamente las afectaciones a la salud mental que sufren los adolescentes víctimas de desplazamiento forzado, donde se identificó que sufren de trastornos de estrés postraumático y depresión entre otras afectaciones, lo que permitió comprender de mejor manera las secuelas que dejan este tipo de hechos, esto propició reconocer que cada adolescente víctima cuenta con factores protectores para hacerle frente

a estas circunstancias, siendo necesario abordar los factores familiares, sociales, económicos y ambientales que rodean a la persona, concluyendo que sin un adecuado bienestar emocional, los demás escenarios de nuestra vida pueden verse seriamente afectados, requiriendo un abordaje emocional antes que uno económico o social.

Al abordar los factores que inciden en el mejoramiento y deterioro de la calidad de vida de los adolescentes víctima, se descubrió que existen distintas barreras para que los adolescentes exterioricen los sentimientos experimentados debido a los prejuicios que existen sobre el ciclo vital en el que se encuentran, así como también para entender y abordar las secuelas psicológicas y sociales que provocan estos hechos victimizantes en ellos, es por esto, que se determinó analizar las pautas de crianza, formación en autoestima y factores de riesgo y protectores existentes, identificando que al indagar por estos aspectos determinantes en la construcción de la persona, se realiza un adecuado abordaje del aspecto emocional en los adolescentes víctimas.

Para la adecuada construcción de una propuesta de intervención que garantizara una mejora en la calidad de vida de los adolescentes víctimas, se realizó una revisión bibliográfica sobre estudios e investigaciones realizados en los últimos años, recogiendo las acciones empleadas por el Estado o distintas organizaciones que abordaran el tema de la salud mental y las secuelas psicológicas de vivir hechos de desplazamiento, lo que brindó una panorámica de las acciones faltantes para abordar el tema de la salud mental con poblaciones específicas como lo es la de los adolescentes, tomando esto como base, se construyó una propuesta fundamentada en valores y en el análisis de las condiciones de vida particulares de los adolescentes, fomentando su desarrollo personal y la construcción adecuada de la idea de sí mismos a partir de entender y sobreponerse a lo que les ha sucedido.

Para finalizar, se analizaron las distintas aportaciones teóricas para establecer las metodologías más acordes para abordar la salud mental dirigida específicamente a adolescentes víctimas del desplazamiento forzado, allí se decidió trabajar de manera conjunta con padres de familia, docentes y demás miembros de los planteles educativos, incorporando



acciones de cooperación y participación, dinámica grupal, juego de roles y escenarios expositivos, esto permitió que la salud mental fuera vista como un aspecto relevante a tratar para todas las personas que integran los planteles educativos, favoreciendo una mayor interacción entre estos actores educativos y un mayor alcance de intervención y relevancia a nivel social.

## 5. Limitaciones y prospectiva

### 5.1. Limitaciones

Al realizar una revisión teórica sobre el tema de la salud mental en víctimas de desplazamiento forzado, se evidencia que es un tema ampliamente investigado pero orientado en su mayoría a hacer diagnósticos o caracterizaciones de la población víctima, brindando datos certeros sobre investigaciones realizadas pero que se reducen a informar datos estadísticos sobre la cantidad de personas víctimas, las ayudas recibidas y sobre los procesos de emprendimiento local y regional dirigidas a esta población.

Adicional, las investigaciones encontradas están dirigidas a primeras intervenciones en salud mental como los son los primeros auxilios psicológicos y no se encontraron propuestas de intervención perdurables en el tiempo o que estuvieran estipuladas para realizarse en más de una sesión, junto a esto, estas intervenciones se encontraban diseñadas para población adulta, partiendo de una mayor comprensión de los hechos de violencia ocurridos.

Se requiere la construcción de un modelo básico y adaptable para el abordaje de la salud mental dirigido a adolescentes víctimas, ya que se entiende existen características particulares tanto en educación y crianza de cada adolescente, como en los hechos de desplazamiento experimentados, sin embargo, será una base para el abordaje de estas temáticas y para la correcta ejecución de la presente propuesta de intervención.

Si bien el presente trabajo parte de una investigación previa sobre los aportes realizados a la temática de la salud mental, la mayoría de su desarrollo debió partir de experiencias

profesionales previas y análisis de la temática, ya que a nivel teórico las aproximaciones están dirigidas a la población adulta y no a los adolescentes, por lo que dependerá en cierta medida del conocimiento del profesional ejecutor para su realización con población adolescente.

Sumado a esto, la propuesta de intervención presenta una limitante temporal, ya que requiere tener en cuenta el calendario académico de la institución educativa donde se ejecutará y este debía ser compatible con el periodo de realización de la presente propuesta de intervención, por esta razón no pudo ser implementada al no coincidir con el inicio del periodo escolar para su adecuada socialización.

## 5.2. Prospectiva

Se espera la presente propuesta de intervención pueda ser implementada en todas las instituciones educativas que requieran un abordaje en salud mental al contar con población adolescente víctima del desplazamiento forzado, así mismo, se espera esta propuesta pueda ser adaptada para que responda de mejor manera a las demandas regionales de la población educativa donde se aplique, garantizando el derecho a la salud mental.

En el diseño de las sesiones de intervención, se buscó una utilización limitada de recursos tecnológicos conociendo las dificultades de cobertura existentes en Colombia, sin embargo, al encontrarnos en una era cada vez más digital se debe propiciar la utilización de estas herramientas, por lo que se sugiere la realización de una investigación que dé cuenta de cómo los recursos tecnológicos han sido un instrumento útil para el abordaje del aspecto emocional de los adolescentes.

Tras la realización de esta propuesta de intervención, se busca la realización de investigaciones sobre los factores resilientes de cada grupo familiar que favorecen el trámite de los actos de desplazamiento ocurrido y sus consecuencias, para que futuras intervenciones estén orientadas a fomentar estos factores y contribuir a la reducción de afectaciones a nivel mental en la población víctima.

## 6. Referencias bibliográficas

- Ajdukovic, M. y Ajdukovic, D. (1998). Impact of displacement on the psychological well-being of refugee children. *International Review of Psychiatry. Volume 10*.
- Barceló, R. (2007). Desplazamiento, salud y pobreza: Obstáculos para el desarrollo de los adolescentes más vulnerables de asentamientos marginales de Barranquilla (Colombia). *Revista de Salud Uninorte*, 23(2), 302-316.
- Betancourt, T. y Tanveer, K. (2008). La salud mental de los niños afectados por los conflictos armados: los procesos de protección y vías de resistencia. *Revista Internacional de Psicología*, 20(3), 317-328.
- Bui, E., Ohye, B., Palitz, S., Olliac, B., Goutaudier, N., Raynaud, J.P. y Stoddard, F. J. (2017). Reacciones agudas y crónicas ante trauma en niños y adolescentes. (B. García, C. Hermosín, & S. Alonso (Trads.). En J.M. Rey (Ed.). *IACAPAP e-Textbook of Child and Adolescent Mental Health*. Geneva: International Association for Child and Adolescent Psychiatry and Allied Professions.
- Campo-Arias, A., Celina, H. y Herazo, E. (2014). Prevalencia de síntomas, posibles casos y trastornos mentales en víctimas del conflicto armado interno en situación de desplazamiento en Colombia: una revisión sistemática. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 43(4), 177-185.  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74502014000400002&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502014000400002&lng=en&tlng=es).
- Campo-Arias, A y Herazo, E. (2014). Estigma y salud mental en personas víctimas del conflicto armado interno colombiano en situación de desplazamiento forzado. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 43(4), 212-217. Recuperado el 25 de mayo de 2023 de:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74502014000400006&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502014000400006&lng=en&tlng=es).
- Castaño, L., Gallego, C., Reyes, R. y López, Y. (2020). *Guía de ayuda en el manejo de ansiedad y estrés para sobrevivientes del conflicto armado colombiano*. Editorial UAM. ISBN.978-958-5558-13-7.

[https://www.researchgate.net/publication/349025995\\_Guia\\_de\\_ayuda\\_en\\_el\\_manejo\\_de\\_ansiedad\\_y\\_estres\\_para\\_sobrevivientes\\_del\\_conflicto\\_armado\\_colombiano](https://www.researchgate.net/publication/349025995_Guia_de_ayuda_en_el_manejo_de_ansiedad_y_estres_para_sobrevivientes_del_conflicto_armado_colombiano)

Castillo Ospina, O. L. (2005). Poblaciones en situación de desplazamiento forzado en Colombia. Una revisión de las cifras del sistema de información "RUT". *Cuadernos de Desarrollo Rural*, (55), 29-50.

Centro de asuntos internacionales de Barcelona CIDOB. (2014). *Conflicto en Colombia: antecedentes históricos y actores*. [https://www.cidob.org/publicaciones/documentacion/dossiers/dossier\\_proceso\\_de\\_paz\\_en\\_colombia/dossier\\_proceso\\_de\\_paz\\_en\\_colombia/conflicto\\_en\\_colombia\\_antecedentes\\_historicos\\_y\\_actores](https://www.cidob.org/publicaciones/documentacion/dossiers/dossier_proceso_de_paz_en_colombia/dossier_proceso_de_paz_en_colombia/conflicto_en_colombia_antecedentes_historicos_y_actores)

Centro Nacional de Memoria Histórica CNMH. (2013). *Catedra ¡BASTA YA! Colombia Memorias de Guerra y Dignidad, Capítulo 1. Características, dimensiones y modalidades de violencia en el conflicto armado colombiano*. Bogotá: Imprenta Nacional. Recuperado el 23 de mayo de 2023 de: <http://centrodememoriahistorica.gov.co/descargas/CatedraBY/modulo1.pdf>

Consultoría para los derechos humanos y el desplazamiento CODHES y El fondo de las naciones unidas para la infancia UNICEF. (1998). *Un país que huye - Desplazamiento y violencia en una nación fragmentada*. Bogotá, UNICEF. 2003.

Fazel, M., Reed, R., Panter-Brick, C. y Stein, A. (2012). Mental health of displaced and refugee children resettled in high-income countries: risk and protective factors. *The Lancet*, 379 (9812), pp. 266-282.

Gómez-Restrepo, C., Bohórquez, A., Tamayo, N., Rondón, M., Bautista, N., Rengifo, H. y Medina, M. (2016). Trastornos depresivos y de ansiedad y factores asociados en la población de adolescentes colombianos, Encuesta Nacional de Salud Mental 2015. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, Volume 45, Supplement 1, 2016, Pages 50-57. ISSN 0034-7450. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2016.09.009>.

Haghebaert, G. V. K. A., & Zaccarelli, M. (2006). La salud mental y el desplazamiento forzado. En J. Ramírez, M. Zaccarelli, & Pérez, R (Eds.), *Guía práctica de salud mental en desastres* (pp. 153-167). Washington, D.C: OPS.

- Hewitt, N., Juárez, F., Parada, A., Guerrero, J., Romero, Y., Salgado, A. y Vargas, M. (2016). Afectaciones Psicológicas, Estrategias de Afrontamiento y Niveles de Resiliencia de Adultos Expuestos al Conflicto Armado en Colombia. *Revista Colombiana de Psicología*, 25(1), 125-140. <https://doi.org/10.15446/rcp.v25n1.49966>
- Internal Displacement Monitoring Centre IDMC. (2022). Las cifras que presenta el informe global sobre desplazamiento 2022. *Unidad para las víctimas*. Recuperado el 20 de mayo de 2023 de: <https://www.unidadvictimas.gov.co/es/registro-y-gestion-de-informacion/las-cifras-que-presenta-el-informe-global-sobre-desplazamiento>.
- Jurado, B., Taboada, D., García, B., Denia, R., Mingote, A. y Fernández, G. (2007). Implicación del hipocampo y la amígdala en el rendimiento neuropsicológico de pacientes con trastorno por estrés postraumático. *Mapfre Medicina*, 18(1), 92-101.
- López, Y. (2020). *Primeros auxilios psicológicos para sobrevivientes del conflicto armado: Guía para no expertos*. Editorial: Universidad Autónoma de Manizales Edición 1.
- Luna, J., Rodríguez, P. y Hernández, I. (2018). Perfil neuropsicológico de atención y memoria en víctimas del conflicto armado colombiano. *Revista de Psicología*, vol. 36, núm. 2, pp. 701-718, 2018.
- Médicos Sin Fronteras. (2013). *Las heridas menos visibles: Salud mental, violencia y conflicto armado en el sur de Colombia*. [https://www.msf.es/sites/default/files/legacy/adjuntos/Informe-Colombia\\_Junio-2013.pdf](https://www.msf.es/sites/default/files/legacy/adjuntos/Informe-Colombia_Junio-2013.pdf)
- Ministerio de Salud y Protección social. (2011). Programa de atención psicosocial y salud integral a víctimas – PAPSIVI. Recuperado el 5 de junio de 2023 de: [https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/Victimas\\_PAPSIVI.aspx](https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/Victimas_PAPSIVI.aspx)
- Ministerio de Salud y Protección social. (2015). *Encuesta Nacional de Salud Mental. Tomo 1*. [https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Publicaciones/Publicaciones/CO031102015-salud\\_mental\\_tomol.pdf](https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Publicaciones/Publicaciones/CO031102015-salud_mental_tomol.pdf)
- Naranjo, G. (2001). *El desplazamiento forzado en Colombia: reinención de la identidad e implicaciones en las culturas locales y nacional*. *Scripta Nova*, (94), 1-17.

Pereda, N. (2012). Menores Víctimas del Terrorismo: Una Aproximación desde la Victimología del Desarrollo. *Anuario de Psicología Jurídica*, 22, 13-24.

Programa para las Naciones Unidas para el Desarrollo PNUD. (2021). *Las victimizaciones de adolescentes y jóvenes en Colombia*. Recuperado el 7 de junio de 2023 de: <https://www.undp.org/es/colombia/speeches/victimizaciones-de-adolescentes-y-jovenes-en-colombia#:~:text=Entre%20las%20y%20los%203'134.492%20adolescentes%20y%20jóvenes,proporción%20entre%20otras%20edades%20se%20reduce%20al%2074%25.>

Ramos-Vidal, I. (2018). Desplazamiento forzado y adaptación al contexto de destino: el caso de Barranquilla. *Perfiles latinoamericanos*, 26(51): 301-328. [http://dx.doi.org/10.18504/pl2651-012-2018.](http://dx.doi.org/10.18504/pl2651-012-2018)

Ramos-Vidal, I., Holgado, D. y Maya, I. (2014). Las redes personales de los desplazados internos por la violencia política en Colombia. Una aproximación al caso del departamento del atlántico. *Revista Trace* 65(65):51. [https://www.researchgate.net/publication/308003901\\_Las\\_redes\\_personales\\_de\\_los\\_desplazados\\_internos\\_por\\_la\\_violencia\\_politica\\_en\\_Colombia\\_Una\\_aproximacion\\_al\\_caso\\_del\\_Departamento\\_del\\_Atlantico](https://www.researchgate.net/publication/308003901_Las_redes_personales_de_los_desplazados_internos_por_la_violencia_politica_en_Colombia_Una_aproximacion_al_caso_del_Departamento_del_Atlantico)

Red Nacional de Información RNI. (2018). Desplazamiento - Enfoque Diferencial. *Registro Único de Víctimas (RUV)*. Recuperado el 5 de junio de 2023 de: <https://www.unidadvictimas.gov.co/es/registro-unico-de-victimas-ruv/37394>

Ruiz, N. (2011). El desplazamiento forzado en Colombia: una revisión histórica y demográfica. *Estudios demográficos y urbanos*, 26(1), 141-177. Recuperado en 25 de mayo de 2023, de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0186-72102011000100141&lng=es&tlng=es.](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-72102011000100141&lng=es&tlng=es)

Sánchez, D., Castaño, G. A., Sierra, G. M., Moratto, N., Salas, C., Buitrago, C. y Torres, Y. (2019). Salud mental de adolescentes y jóvenes víctimas de desplazamiento forzado en Colombia. *Revista CES Psico*, 12 (3), 1-19.

Sistema de Información RUT. (1998). Base de datos sobre desplazamiento forzado en Colombia.

- Steel, Z., Chey, T., Silove, D., Marnane, C., Bryant, R. y Van Ommeren, M. (2009). Association of torture and other potentially traumatic events with mental health outcomes among populations exposed to mass conflict and displacement: a systematic review and meta-analysis. *JAMA*. 302: 537-49.
- Villa, J., Arroyave, L., Montoya, Y. y Muñoz, A. (2016). Vicisitudes de los proyectos institucionales de atención psicosocial a víctimas del conflicto armado colombiano. *Artículo de investigación. Universidad San Buenaventura.*