

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA  
SISTEMA DE ESTUDIOS DE POSGRADO

PROCESO DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL A SEIS PERSONAS EN SITUACIÓN DE  
CALLE UBICADAS EN SAN PEDRO MONTES DE OCA A TRAVÉS DE UN DIAGNÓSTICO  
PARTICIPATIVO PARA LA PROMOCIÓN DE SU SALUD

Trabajo final de investigación aplicada sometido a la consideración de la Comisión del Programa de  
Estudios de Posgrado en Psicología para optar al grado y título de Maestría Profesional en Psicología  
Clínica y de la Salud

ANDREA STEPHANIE SOSA KNEELAND

Ciudad Universitaria Rodrigo Facio, Costa Rica

2023

## **DEDICATORIA**

*A toda persona en situación de calle que se ubica en San Pedro Montes de Oca que ha participado de manera directa o indirecta en el proceso y que ha aportado al conocimiento y la sensibilización de la problemática de situación de calle a través del compartir de sus experiencias.*

## AGRADECIMIENTOS

A **Dios**: por hacer posible lo imposible. Por ser fuente de Fé, fortaleza y esperanza.

A mi **Equipo Asesor**: a *Catalina* por su excepcional guianza en este proceso, su sensibilidad y conocimiento en el tema y por motivarme a continuar adentrándome en el campo profesional. A *Gerardo* por su imprescindible acompañamiento en el proceso y por enseñarme que buscar generar cambios sociales es un compromiso de por vida. A *Maurizia* por su vocación y su disposición incondicional de apoyar en el proceso.

A mi **Familia**: a mi Padre por creer en mí y por enseñarme a ser paciente y perseverante. También al resto de mis familiares en Guatemala por su apoyo en la distancia.

A la **Comunidad**: a todas las personas costarricenses que han sido invaluable amistad a lo largo de estos años.

A la **Universidad de Costa Rica**: por su excelencia y por transformar mi carrera profesional. Así como a todos los y las docentes por el conocimiento impartido y los retos impuestos. Por ser ejemplos de dedicación y vocación.

Al país de **Costa Rica**: por acogerme como persona extranjera. Por todas las experiencias vividas, los hermosos lugares visitados, por su gente y la cultura.

“Este trabajo final de investigación aplicada fue aceptado por la Comisión del Programa de Estudios de Posgrado en Psicología de la Universidad de Costa Rica, como requisito parcial para optar al grado y título de Maestría Profesional en Psicología Clínica y de la Salud”



M.Sc. Jimena Escalante Meza

**Representante de la Decana Sistema de Estudios de Posgrado**



M.Sc. Catalina Ramírez Vega

**Profesora Guía**



Dra. Maurizia D'Antoni Fattori

**Lectora**



M.Sc. Gerardo Madrigal Aguilar

**Lector**



M.Sc. Marietta Villalobos Barrantes

**Representante de la Directora del Programa de Posgrado en Psicología**



Andrea Stephanie Sosa Kneeland

**Sustentante**

## TABLA DE CONTENIDOS

Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Hoja de Aprobación	iv
Resumen	v
INTRODUCCIÓN	1
II. JUSTIFICACIÓN	2
III. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	5
IV. MARCO CONTEXTUAL	5
V. ANTECEDENTES	7
5.1. Antecedentes internacionales	9
5.2. Antecedentes nacionales	12
VI. MARCO CONCEPTUAL	14
6.1. Personas en situación de calle	16
6.2. Promoción de la salud	19
6.3. Estrategias comunitarias en promoción de la salud mental	20
6.4. Aproximación Política de la problemática de personas en situación de calle	21
VII. OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS	22
7.1. Objetivos generales	22
7.2. Objetivos específicos	22
VIII. DISEÑO METODOLÓGICO	23

8.1. Investigación-acción participativa _____	25
8.2. Diagnóstico comunitario con técnicas participativas / Diagnóstico participativo _____	26
8.2.1. Definición _____	26
8.2.2. Cómo lograr la participación con la comunidad y cómo trabajar con grupos _____	28
8.3. Acompañamiento psicosocial _____	29
8.3.1. Qué es acompañamiento psicosocial _____	29
8.3.2. Qué aspectos caracterizan al acompañamiento psicosocial _____	30
8.3.3. Acompañamiento psicosocial durante la emergencia del Covid-19 _____	32
8.4. Historización de vida en calle _____	34
8.5. Cartografías sociales _____	35
Población _____	37
Estrategias de intervención / Diseño de la propuesta de salud _____	38
Sistema de supervisión _____	48
Definición del proceso de evaluación de la práctica _____	47
Precauciones tomadas para proteger a las personas que participan en la práctica _____	48
IX. SISTEMATIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN _____	49
Trabajo de campo _____	51
1. Mapeo comunitario _____	52
2. Entrevistas con informantes clave _____	60
3. Desayuno comunitario _____	63
4. Cartografía social I _____	68
5. Cartografía social II _____	81
6. Reflexión a partir de historización de vida _____	87

7. Cierre primera etapa _____	106
8. Acompañamiento psicosocial _____	107
9. Diseño de la propuesta de devolución: acción de organización _____	123
X. DISCUSIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS _____	125
XI. REFLEXIONES FINALES, LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES _____	134
XII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS _____	142
XIII. ANEXOS _____	147
Lista de asistencia _____	147
Fichas de datos _____	150
Consentimientos informados _____	156
Chat coordinación _____	165
Transcripciones _____	171
Cronograma _____	
Registro de Supervisiones _____	

## RESUMEN

El presente es el trabajo final de investigación aplicada para optar al grado de Maestría en Psicología Clínica y de la Salud por parte de la Universidad de Costa Rica. El interés del mismo surge a partir de la preocupación por la cantidad de personas que se encuentran en situación de calle en Costa Rica y la necesidad que existe de generar más espacios que promuevan su salud. La investigación se plantea como objetivo general facilitar un proceso de acompañamiento psicosocial a un grupo de seis personas en situación de calle del cantón de San Pedro Montes de Oca para la promoción de su salud a partir de un diagnóstico participativo.

El proyecto se lleva a cabo en cuatro fases. a) *Diagnóstica*: reconocimiento y familiarización para establecer una relación de respeto y confianza con las personas con las que se va a trabajar. En esta fase se llevaron a cabo los mapeos comunitarios y las entrevistas con informantes clave. b) *Identificación de necesidades, capacidades y recursos*: fase de participación activa a través del diálogo, implicación en actividades, compartir y reflexionar. En esta se incluyeron el desayuno comunitario, la explicación y construcción de dos cartografías sociales, las historias de vida y la actividad de cierre de esta fase. c) *Acompañamiento psicosocial*: fase en que se diseña un modelo de abordaje / plan de acción que se ajuste a las necesidades psicosociales individuales de cada participante. d) *Sistematización y planteamiento de la devolución de la información*: fase de análisis conjunto del proceso a partir de la información recabada y diseño de la devolución a la comunidad de San Pedro Montes de Oca.

Entre los resultados principales se encontró que los problemas de mayor relevancia que el grupo de seis personas en situación de calle identifica en su comunidad son la falta de vivienda, la falta de ocupación, el consumo de sustancias psicoactivas y “*la indiferencia de las personas*”. Plantean colectivamente que lo que hace falta es un espacio donde las personas en situación de calle puedan ir, atender sus necesidades básicas (dormir, comer, bañar, vestir); aprender alguna ocupación que pueda ser remunerada; recibir atención especializada en temas de consumos problemáticos, reducción de daños y acompañamiento; contar con una forma de apoyo espiritual; poder ser referidos interinstitucionalmente; y que sea personalizado.

El propósito esencial del proyecto pretendió visibilizar y dar voz a un grupo específico de personas en situación de calle del cantón de San Pedro Montes de Oca. Escuchar cuáles son sus necesidades, invitarles a participar en pensar qué les gustaría lograr y qué sería benéfico para la comunidad a largo plazo. Asimismo, acompañarlos y acompañarlas a corto plazo, caso por caso, en intervenciones dirigidas a promover su salud ejerciendo sus derechos humanos, validando el propio sentido de autonomía, y generando una mejor calidad de vida.

## LISTA DE FIGURAS

Figura 1	26
Figura 2	27
Figura 3	31
Figura 4	33

## LISTA DE TABLAS

Tabla 1	62
Tabla 2	69
Tabla 3	79

## LISTA DE IMÁGENES

Imágen 1	62
Imágen 2	66
Imágen 3	125



UNIVERSIDAD DE  
COSTA RICA

SEP Sistema de  
Estudios de Posgrado

**Autorización para digitalización y comunicación pública de Trabajos Finales de Graduación del Sistema de Estudios de Posgrado en el Repositorio Institucional de la Universidad de Costa Rica.**

Yo, Andrea Stephanie Sosa Kneeland, con cédula de identidad 132000292024, en mi condición de autor del TFG titulado Proceso de Acompañamiento Psicosocial a seis Personas en Situación de Calle ubicadas en San Pedro Montes de Oca a través de un Diagnóstico Participativo para la Promoción de su Salud.

Autorizo a la Universidad de Costa Rica para digitalizar y hacer divulgación pública de forma gratuita de dicho TFG a través del Repositorio Institucional u otro medio electrónico, para ser puesto a disposición del público según lo que establezca el Sistema de Estudios de Posgrado. SI  NO \*

\*En caso de la negativa favor indicar el tiempo de restricción: \_\_\_\_\_ año (s).

Este Trabajo Final de Graduación será publicado en formato PDF, o en el formato que en el momento se establezca, de tal forma que el acceso al mismo sea libre, con el fin de permitir la consulta e impresión, pero no su modificación.

Manifiesto que mi Trabajo Final de Graduación fue debidamente subido al sistema digital Kerwá y su contenido corresponde al documento original que sirvió para la obtención de mi título, y que su información no infringe ni violenta ningún derecho a terceros. El TFG además cuenta con el visto bueno de mi Director (a) de Tesis o Tutor (a) y cumplió con lo establecido en la revisión del Formato por parte del Sistema de Estudios de Posgrado.

FIRMA ESTUDIANTE

Nota: El presente documento constituye una declaración jurada, cuyos alcances aseguran a la Universidad, que su contenido sea tomado como cierto. Su importancia radica en que permite abreviar procedimientos administrativos, y al mismo tiempo genera una responsabilidad legal para que quien declare contrario a la verdad de lo que manifiesta, puede como consecuencia, enfrentar un proceso penal por delito de perjurio, tipificado en el artículo 318 de nuestro Código Penal. Lo anterior implica que el estudiante se vea forzado a realizar su mayor esfuerzo para que no sólo incluya información veraz en la Licencia de Publicación, sino que también realice diligentemente la gestión de subir el documento correcto en la plataforma digital Kerwá.

## **PROCESO DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL A SEIS PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE UBICADAS EN SAN PEDRO MONTES DE OCA A TRAVÉS DE UN DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO PARA LA PROMOCIÓN DE SU SALUD**

*“Un hombre solo tiene derecho a mirar a otro hacia abajo, cuando ha de ayudarlo a levantarse.”*

*- Gabriel García Márquez -*

### **INTRODUCCIÓN**

El presente proyecto final de investigación aplicada tuvo por objetivo general brindar un proceso de acompañamiento psicosocial a seis personas en situación de calle (PSC), a través de un diagnóstico participativo en el que se identificaron las necesidades para generar un espacio de reflexión para la promoción de su salud.

El proyecto se planteó a partir de la revisión de una serie de antecedentes, tanto a nivel nacional como a nivel internacional, respecto a los principales temas de interés y pertinencia a la investigación. Dichos temas incluyen al de personas en situación de calle, el de promoción de la salud y al de diagnóstico participativo.

En cuanto al marco del proyecto, se hizo una revisión bibliográfica amplia sobre los conceptos más importantes con el objetivo de sustentar la presente investigación. Se tomaron como pilares teóricos el tema de personas en situación de calle y el de promoción de la salud. Asimismo, el de estrategias comunitarias para la promoción de la salud y una aproximación política sobre la problemática de personas en situación de calle.

Metodológicamente se eligió la investigación-acción participativa y como herramientas del proceso, se trabajó a través del acompañamiento psicosocial a partir de un diagnóstico participativo. Los instrumentos utilizados fueron el *mapeo*, la *entrevista*, las *cartografías sociales*, la *reflexión e historización de vida*.

A partir de lo anterior se diseñó la fase de *acompañamiento* posterior tomando en cuenta las necesidades subjetivas de cada participante. Hacia el final del documento se detallan las conclusiones,

el análisis de los resultados, las recomendaciones, alcances y limitaciones. Así como la bibliografía, el cronograma de actividades y los anexos.

## II. JUSTIFICACIÓN

El interés del presente proyecto final de investigación aplicada surge a partir de la preocupación por la cantidad de personas que se encuentran en situación de calle en Costa Rica y la falta de espacios que promuevan su salud.

De acuerdo al Sistema de Información de Población Objetivo (SIPO) del Instituto Mixto de Ayuda Social (IMAS)<sup>1</sup>, en Costa Rica de los 5 111 238 habitantes que tiene el país<sup>2</sup>, 3 753 son personas en situación de calle. En cuanto al total de la población de personas en situación de calle y la diferencia en cuanto a género, la Política Nacional de Atención integral para personas en situación de abandono y en situación de calle cuya última actualización fue en el año 2015 informa que en Costa Rica existen un total de 1589 hombres que representan el 87% de las PSC y 236 mujeres que significa 13% sobre la totalidad de PSC<sup>3</sup>. Es decir, el porcentaje de hombres es mayor al de mujeres. En términos de nacionalidad y distribución por cantones, indica que la mayor parte de la población en situación de calle es costarricense, con un 86%<sup>4</sup> y la mayor incidencia de personas en situación de calle se encuentra en San José, con 49%<sup>5</sup>.

Ugarte, J. indica que el perfil promedio de las PSC en Costa Rica se encuentra en edad socioeconómica activa (18-65 años), el 86% cuenta con escolaridad baja; un 25% logró culminar la primaria y un 4% recibió preparación universitaria. Ugarte, J.<sup>6</sup> indica también que el 51% de ellos se dedica a actividades informales de supervivencia como reciclaje de desechos sólidos, cuidado de carros, venta de artículos que compran o hurtan y a la mendicidad. Asimismo, el 79% de las PSC carece de beneficio de seguro social y el 89% tiene algún problema de consumo de sustancias. Se registra también que la mayoría de ellos y ellas está en situación de pobreza extrema y que únicamente el 11% no presenta ninguna condición de adicción o consumo de sustancias.

La realidad a nivel nacional que las personas en situación de calle enfrentan está atravesada por factores sociales, políticos, económicos, históricos y psicológicos. Lo cual hace que su condición sea multifactorial y compleja. Lo cual es un indicador de que la investigación-acción es necesaria, ya que combina estudiar lo que sucede con tomar acción involucrando a la comunidad. “Quizá lo más preocupante es que todos estos asaltos a la dignidad y la vida se aceptan como rasgos inamovibles del

<sup>1</sup> Oscar Ugarte, Covid-19 agrava la difícil vida de las PSC, Semanario Universidad, Marzo 2020, <https://semanariouniversidad.com/pais/covid-19-agrava-la-dificil-vida-de-las-personas-en-condicion-de-calle/> recuperado el 17 de octubre del 2020

<sup>2</sup> Instituto Nacional de Estadística y Censo, Costa Rica, 2020 <https://inec.cr/> recuperado el 17 de octubre del 2020

<sup>3</sup> Consejo Presidencial Social y Ministerio de desarrollo humano e inclusión. Política nacional. Atención integral para personas en situación de abandono y en situación de calle. Gobierno de Costa Rica. Costa Rica, 2015. P. 70

<sup>4</sup> Ibid. P. 77

<sup>5</sup> Ibid. P. 77

<sup>6</sup> Ibid. Consultado el 8 de marzo del 2020.

nuevo orden económico mundial” asegura la relatora especial de la ONU sobre la vivienda adecuada<sup>7</sup>. Es decir, mientras existan posturas donde se considere inamovible la condición de las PSC es necesario el trabajo desde una propuesta emancipatoria tal y como el de las autoras a continuación.

Respecto al tema de cuidado con PSC, Seidman y Di Iorio refieren que: “se trabaja territorialmente, promoviendo la autogestión y la organización para la exigibilidad de derechos por parte de estos sujetos.”<sup>8</sup> De manera similar, este proyecto busca que las PSC pasen por un proceso de verse a sí mismos como colectivo, de analizar su problemática como comunidad, de encontrar soluciones, pasar por un proceso de exigir sus derechos y de gestionar. A esto se refiere con una propuesta que busca emancipar, y empoderar a la comunidad.

Revisemos entonces, ¿por qué, para quién y desde donde es importante trabajar en la promoción de la salud a través de un diagnóstico comunitario con las personas en situación de calle de San Pedro Montes de Oca? El presente proyecto es importante porque trabaja con una de las poblaciones con mayor necesidad de atención psicosocial. Buscó atender la problemática de situación de calle en San Pedro Montes de Oca por medio de la promoción de la salud en un grupo determinado de personas que decidieron participar del proyecto. Asimismo, sirvió para pensar en una propuesta de devolución a la comunidad de San Pedro Montes de Oca, incluida la Municipalidad de Montes de Oca respecto a la voz y mirada de la situación de calle en el cantón. Se trabajó desde el reconocimiento previo, el acercamiento a la comunidad empático y respetuoso, el diagnóstico participativo para la identificación de necesidades y recursos, la promoción del diálogo, la reflexión y la identificación grupal, así como el relato de sus historias de vida. Posteriormente se implementó un modelo de acompañamiento psicosocial tomando en cuenta las necesidades subjetivas de cada participante.

De acuerdo a la Red Local para la Salud del País Vasco, la participación comunitaria en salud es “la implicación de una comunidad en el análisis, diseño, puesta en marcha y evaluación de procesos comunitarios que respondan a sus necesidades, estableciendo objetivos compartidos y actuando cooperativamente. Supone la organización de la comunidad y la toma de conciencia colectiva”<sup>9</sup>. De la misma manera, el presente proyecto buscó promover la salud a través de la participación de la comunidad de PSC en un diagnóstico comunitario con técnicas participativas que potenciaron el empoderamiento de la comunidad a través de facilitar un espacio físico donde organizarse, dialogar e intercambiar ideas, asimismo pasar por un proceso de escucha, nombrar lo que les aqueja y poder tener la oportunidad de hacer algo al respecto con el acompañamiento de personal capacitado.

<sup>7</sup> Leilani Farha, relatora especial de la ONU sobre la vivienda adecuada. Noticias ONU...

<sup>8</sup> Susana Seidmann y Di Iorio, J. <<Subjetividad en resistencia: prácticas de cuidado y autocuidado con PSC>>. V Congreso Internacional de Investigación de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de La Plata. Universidad Nacional de La Plata, Argentina, 2015. p. 1751

<sup>9</sup> Red Local para la Salud, Guía Metodológica para el Abordaje de la Salud desde una Perspectiva Comunitaria. Departamento de Salud, Gobierno Vasco, 2016 [https://docs.google.com/document/d/1vDAye9T1unXpgZL4Wniwj\\_5LtwdhL4DXzF1GIWjthYQ/edit](https://docs.google.com/document/d/1vDAye9T1unXpgZL4Wniwj_5LtwdhL4DXzF1GIWjthYQ/edit) recuperado el 24 de Octubre del 2020, p.6

Siguiendo a la OMS, la promoción de la salud es "el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud<sup>10</sup>". Agregaría al concepto anterior, optimizar las condiciones y la calidad de vida, y hacer valer los Derechos Humanos de las personas. Desde la investigación-acción participativa, como refiere Orlando Fals Borda, consiste en: "cómo combinar precisamente lo vivencial con lo racional<sup>11</sup>". Bud Hall en Maritza Montero indica que: "es un proceso de investigación que forma parte de una experiencia educativa total que sirve para identificar las necesidades de una comunidad, para concientizar y para generar y aumentar el compromiso de la comunidad<sup>12</sup>."

Este esfuerzo es para las personas en situación de calle. Para que puedan hacer comunidad y pasar por un proceso de empoderamiento hacia la autonomía y la exigibilidad de sus derechos. Así como también, de creer en la materialización de sus necesidades. En el camino se busca promover la salud desde los espacios públicos a través del hablar y ser escuchados, del compartir y establecer lazos sociales.

---

<sup>10</sup> Organización Panamericana de la Salud. Promoción de la Salud.  
<https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud#:~:text=La%20promoci%C3%B3n%20de%20la%20salud,el%20control%20sobre%20su%20salud%22>.

<sup>11</sup> Fals Borda, Orlando. *Una Sociología Sentipensante para América Latina*. Editorial Siglo XXI, Buenos Aires, 2015. p256

<sup>12</sup> Maritza Montero, *Hacer para transformar. El método en la psicología comunitaria*. Editorial Paidós, Argentina, 2006. P.131

### III. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Qué aspectos psicosociales consideran necesarios abordar las seis personas en situación de calle de San Pedro Montes de Oca para la promoción de su salud?

### IV. MARCO CONTEXTUAL

A nivel contextual en el presente proyecto se trabajó originalmente con el aval de la Oficina de Desarrollo Social de la municipalidad de Montes de Oca, a través del director de dicha oficina. No obstante, fue despedido posteriormente de su cargo injustificadamente y ha sido altamente señalado por su mirada y aproximación críticas en cuanto a las problemáticas socioculturales del cantón. Esta persona operó como puente para establecer nexo con la comunidad de PSC siendo que previamente la municipalidad ya había trabajado en conjunto con las PSC mediante dos proyectos principales que son: *Redescubriendo Mi Dignidad*, un proyecto en conjunto con la pastoral de San Pedro y el Diagnóstico Cantonal/aplicación del FISI<sup>13</sup> con la finalidad de realizar el planteamiento del proyecto piloto *Centro Dormitorio* para San Pedro Montes de Oca<sup>14</sup>.

Para hablar acerca del contexto de PSC a nivel provincial, la Política Nacional sobre Personas En Situación de Abandono y En Situación de Calle 2016-2026 indica que San José tiene 1176 personas en situación de calle, y es precisamente, donde se presenta la mayor concentración, con un 65% del total de esta población<sup>15</sup>. Es decir, más de la mitad de la población total en situación de calle corresponde a San José. Otro dato importante es que la población ha incrementado en los últimos años, tal y como es el caso de San Pedro, cuyas cifras han aumentado de acuerdo con un censo cantonal realizado por la Oficina de Desarrollo Social de la Municipalidad de Montes de Oca. Éste determinó que, en San Pedro Montes de Oca, del 2016 al 2019, la población en situación de calle ha aumentado de 21 a más de 25<sup>16</sup>.

A continuación, se presenta información relevante respecto de La Oficina de Desarrollo Social y la Municipalidad de San Pedro Montes de Oca.

En cuanto a la Municipalidad de Montes de Oca es importante conocer cuál es su visión y su misión. Estas son: **visión** es: *“ser un gobierno local ágil, digital y abierto, con una gestión integral del*

---

<sup>13</sup> Ficha de Información Social de Personas Institucionalizadas y sin Domicilio Fijo (FISI) en donde el día 26 de noviembre del año 2016 la Municipalidad de Montes de Oca realizó un evento con la población de personas en situación de calle donde se les brindó a los y las asistentes desayuno, corte de cabello y ropa. Asimismo, se aprovechó el espacio para aplicar dicho instrumento, refiere Madrigal, G<sup>o</sup>.

<sup>14</sup> Gerardo Madrigal, Proyecto Centro dormitorio para PSC del cantón de Montes de Oca (Proyecto Piloto). Oficina de Desarrollo Social. Montes de Oca, Gobierno Local. Costa Rica, 2019, P.2.

<sup>15</sup> *IBID.* p. 67

<sup>16</sup> Gerardo Madrigal, Proyecto Centro dormitorio para PSC del cantón de Montes de Oca (Proyecto Piloto). Oficina de Desarrollo Social. Montes de Oca, Gobierno Local. Costa Rica, 2019, P.4.

*territorio, equitativa y sostenible, que promueva el desarrollo humano del cantón*<sup>17</sup>.” **Misión** es: “somos un gobierno local conformado por un equipo de personas impulsoras del desarrollo integral y sostenible del cantón, mediante la administración y prestación de servicios óptimos<sup>18</sup>”.

Respecto de la Oficina de Desarrollo Social cabe resaltar que esta se encarga de velar por promover proyectos que ayuden en el cumplimiento de derechos de las personas<sup>19</sup>. Dentro de la Oficina de Desarrollo Social así como de otras oficinas, se lleva a cabo el Plan Estratégico de Desarrollo Municipal (PEM) que es un instrumento que se creó con la finalidad de planificar a nivel institucional, de manera que existan mayores probabilidades de gestión por parte del gobierno local, con el fin de ejercer direccionalidad y liderazgo en los procesos de desarrollo humano con participación ciudadana.<sup>20</sup> El PEM se compone de más de 10 ejes. Dentro del sub eje 5<sup>21</sup> Se encuentra la categoría de protección de los derechos de todos los habitantes del cantón, en el cual cabe la ayuda que se les ha brindado en determinado momento a las PSC. A este eje le corresponde velar por los derechos de las personas vulnerables en el área de San Pedro Montes de Oca.

El contexto de este proyecto fue en sí el cantón de San Pedro Montes de Oca. Se llevó a cabo principalmente en el parque recreativo/canino diagonal al Calasanz. Además del espacio geográfico del parque se transitó en el cantón de Montes de Oca en diversas ocasiones, ya sea para la ubicación de participantes, así como la asistencia a actividades interinstitucionales y posteriormente durante el proceso de acompañamiento.

Es importante tomar en cuenta que el hecho de que se haya contado con el apoyo de la Municipalidad de Montes de Oca de forma indirecta no indica que haya sido un proyecto enmarcado en la institucionalidad per se, sino más bien una iniciativa colectiva con actores clave que buscó tejer lazo social y reactivar redes interinstitucionales. Se buscó ser cuidadosos en la aproximación y hacer una constante revisión para no caer en lo que Susan Seidman y Di Iorio indican en su artículo, “ese entramado institucional, [...] supone que no saben ni pueden cuidarse<sup>22</sup>”. Se buscó facilitar un lugar subjetivo y colectivo, una afirmación de un lugar en lo social, un lugar desde el respeto y la validación de sus derechos humanos, un espacio de diálogo, respeto y reflexión. Un momento en el tiempo para pensarse en conjunto y transformarse.

<sup>17</sup> Equipo interno de trabajo “Comisión PEM – POT”, funcionarios municipales, et al. Plan Estratégico de Desarrollo Municipal 2018 – 2023. Costa Rica, 2017. [https://montesdeoca.go.cr/la\\_municipalidad/gobierno\\_local/plan\\_estrategico\\_desarrollo\\_municipal.aspx](https://montesdeoca.go.cr/la_municipalidad/gobierno_local/plan_estrategico_desarrollo_municipal.aspx) Consultado el 21 de abril del 2020 p.20

<sup>18</sup> Ibid. p.21

<sup>19</sup> Ibid. p.3

<sup>20</sup> Ibid. p.3

<sup>21</sup> “Incentivar los espacios de participación activa de la ciudadanía, el acceso equitativo a la educación y la tecnología, la identidad cultural, los mecanismos para promoción de la seguridad y la salud integral propiciando condiciones de igualdad de oportunidades y protección de derechos de todos los habitantes del cantón.”

<sup>22</sup> Susana Seidmann y Di Iorio, J. <<Subjetividad en resistencia: prácticas de cuidado y autocuidado con PSC>>. V Congreso Internacional de Investigación de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de La Plata. Universidad Nacional de La Plata, Argentina, 2015. p. 1752

## V. ANTECEDENTES NACIONALES E INTERNACIONALES

Plantear una propuesta de promoción en la salud comunitaria para personas en situación de calle (PSC) implicó entender que existe un problema que se aborda desde distintas aristas a nivel nacional e internacional. Para este proyecto fue importante conocer el contexto científico que sigue marcando una pauta en el trabajo que se hace desde la promoción de la salud y a nivel comunitario. Este ejercicio fungió como sustento teórico al proyecto y ayudó a construir y contrastar al mismo.

A continuación, se presenta una construcción sintética de una serie de artículos nacionales e internacionales con un margen de 10 años de antigüedad que sirvieron como acompañamiento teórico-crítico para una mayor comprensión y para conocer las formas de abordaje con esta población. De los estudios se extraen el objetivo general, la metodología utilizada, los resultados principales y se hace un balance crítico con respecto a lo encontrado.

### 5.1. Antecedentes Internacionales

En cuanto a los antecedentes internacionales, Susana Seidmann y Di Iorio, J., desarrollan una investigación-acción, que tiene como objetivo general “indagar sobre los procesos de construcción de identidad y las trayectorias de vida en PSC en la Ciudad de Buenos Aires y generar un espacio de participación y reflexión colectiva con PSC para problematizar las condiciones de la vida cotidiana, a partir de distinguir los condicionantes biográficos y los socio-históricos sobre su situación<sup>23</sup>”.

La metodología utilizada en la investigación-acción es a través de la conformación de un dispositivo denominado *Malabardeando*, que surge por iniciativa de PSC que asisten regularmente a lo que se conoce como la *Olla Popular*. Este es un espacio que es familiar por el tiempo que llevaba de existir, porque permite el intercambio de experiencias para transformarlas colectivamente en estrategias de resolución de conflictos y prácticas de cuidado. Ofrece una alternativa al sistema “socio-asistencial” que incluye organizaciones religiosas gubernamentales y no gubernamentales por las que las PSC calle suelen transitar<sup>24</sup>. De esta forma, realizaron entrevistas a profundidad a PSC de ambos sexos mayores de 21 años y un mapeo colectivo en dos sesiones.

Los resultados obtenidos a partir del análisis de los relatos y discursos de los participantes en *Malabardeando*, evidenciaron: “subjetividades que resisten, cuerpos que desafían ser negados y negativizados, sujetos que tienen un saber sobre sus padecimientos y que ponen en funcionamiento

<sup>23</sup> Susana Seidmann y Di Iorio, J. <<Subjetividad en resistencia: prácticas de cuidado y autocuidado con PSC>>. V Congreso Internacional de Investigación de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de La Plata. Universidad Nacional de La Plata, Argentina, 2015. p. 1751

<sup>24</sup> Susana Seidmann y Di Iorio, J. <<Subjetividad en resistencia: prácticas de cuidado y autocuidado con PSC...>>.p.1752

ciertas prácticas, para sí mismo y con sus grupos de pares, que podrían comprenderse desde la categoría de cuidado. El uso de esta categoría [...] busca ser un aporte para comenzar a deconstruir las representaciones sociales hegemónicas sobre estos conjuntos sociales basadas en la lógica del déficit<sup>25</sup>”. Esto quiere decir que para este estudio lo fundamental fue movilizar de manera emancipadora a las PSC de modo que ellos y ellas mismas se vieran a sí mismos y a sí mismas y a su comunidad desde otro lugar. Además, que a su vez se cuestionara de manera crítica la posición del cuidado.

Una reflexión importante que Seidman y Di Iorio destacan en su estudio es que la problemática de las PSC “responde a una situación de crisis en la biografía de las personas, en lugar de ser superada o atravesada, evoluciona hacia la cronicidad [...] La cronicidad de la situación de calle se traduce en arrasamiento subjetivo, vínculos sociales inestables y transitorios y labilidad afectiva. Esto, en el circuito de asistencia, se traduce en que las PSC sean ubicadas como receptoras de cuidado, en tanto que se supone que ellos no saben ni pueden cuidarse<sup>26</sup>.” Por lo tanto, Malabareando surge como una propuesta alternativa que promueve el empoderamiento de las PSC desde la exigibilidad de sus derechos, el autocuidado, la creatividad como manera de construcción de la identidad y un aporte a la salud mental.

Susan Seidman presenta un estudio exploratorio, de tipo cualitativo, que parte de una investigación-acción con el objetivo general de “indagar sobre las trayectorias de vida y los procesos de construcción de identidad en PSC en la Ciudad de Buenos Aires, generando un espacio de participación y reflexión colectiva con los participantes para problematizar las condiciones de la vida cotidiana, distinguiendo los condicionantes biográficos y los socio-históricos sobre su situación<sup>27</sup>”. Los instrumentos metodológicos utilizados fueron: entrevistas en profundidad, muestreo probabilístico o no intencional por bolas de nieve o red y grupos focales. A través de cada uno de estos instrumentos, se logró establecer mejores vínculos con los participantes<sup>28</sup>.

En cuanto a los resultados en el estudio se identificaron tres categorías principales en torno al cuidado. Estas son: “ser cuidado”: las PSC como objeto/receptor de cuidados con la intención de comprenderse; “cuidarse y cuidar a otros”: las PSC como sujeto de cuidados; y el cuidado desde las instituciones<sup>29</sup>. El concepto de cuidado en este estudio es visto desde una dimensión sociopolítica y que está atravesado por una serie de factores sociales e históricos que condicionan la manera en que se

---

<sup>25</sup> Susana Seidmann y Di Iorio, J. <<Subjetividad en resistencia: prácticas de cuidado y autocuidado con PSC...>>p. 1752

<sup>26</sup> Ibid. p.1753

<sup>27</sup> Seidmann, Susana y Di Iorio, J., et al. <<El Cuidado en Personas en Situación de Calle. Una Perspectiva Ética y Política>>. Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Buenos Aires, Argentina, s/f. p. 164-166

<sup>28</sup> Seidmann, Susana y Di Iorio, J., et al. <<El Cuidado en Personas en Situación de Calle...>>p.164

<sup>29</sup> Seidmann, Susana y Di Iorio, J., et al. <<El Cuidado en Personas en Situación de Calle...>>p. 167-169

ha aproximado y ha sido visto el cuidado con PSC pero que el estudio busca que se de un proceso de emancipación del mismo.

Este estudio es importante para la presente investigación ya que evidencia cómo estudiar la categoría de “cuidado” desde distintas perspectivas teóricas y prácticas y nos ayuda a entender mejor la realidad de las PSC y a su vez a tener una postura más crítica al respecto del cuidado asistencial vs. el cuidado como agente de empoderamiento y cambio.

Por otra parte, Pamela Grandon, Vilema-Aguilera, F., et al. realizan un diagnóstico descriptivo de las personas en situación de calle con problemas de salud mental, que se encuentran en la región del Bío Bío, Chile sobre la comorbilidad entre PSC y salud mental. Esta investigación es útil para hacer un análisis comparativo desde las posiciones teóricas desde donde los investigadores trabajan. Hasta el momento, se ha hablado de una visión no asistencialista y emancipadora. Este artículo en contraparte, sirve como ejemplo al provenir de un conjunto de instituciones que evidencian una aproximación asistencialista<sup>30</sup> pero lo que llama la atención es que en los resultados ellos mismos se sorprenden de los hallazgos los cuales evidencian necesidades de tipo socioemocional y necesidades de conexión entre los miembros.

Dos de los resultados principales son: 1) Que la mayoría presenta adicción a sustancias, esquizofrenia, o trastorno bipolar<sup>31</sup>. Este es un resultado de corte descriptivo que evidencia la salud mental de PSC en Colombia pero que guarda similitudes con el perfil promedio de PSC de Costa Rica. 2) “Contrario a lo esperado, el apoyo social más solicitado es de tipo emocional, por sobre el instrumental; mostrando la preeminencia de la necesidad de conversación y escucha. Este hallazgo revela la importancia del trabajo de vinculación de los equipos sociales y de salud con esta población<sup>32</sup>”. Este resultado evidencia no solo que para los investigadores fue algo que no se esperaban encontrar sino que la importancia de la salud radica en promover vínculos sociales y potenciar el diálogo. Este hallazgo es el más importante para la presente investigación pues a través de un diagnóstico los investigadores pudieron determinar que las PSC hacían una demanda social en lugar de individual de su “malestar” psíquico. Es decir, aunque este estudio se planteó desde la promoción de la salud mental, es preciso abordarlo desde lo comunitario a nivel participativo y no desde lo descriptivo. El mismo estudio comprueba que describir las patologías mentales no basta, pues existe una demanda distinta de las personas en PSC y es de este punto del que quiero hacer énfasis.

<sup>30</sup> Esta investigación fue desarrollada por los Departamentos de Psicología y Psiquiatría y Salud Mental de la Universidad de Concepción, como parte un convenio de colaboración con la Secretaría Regional Ministerial de Desarrollo Social del BíoBío y la Fundación Rostros Nuevos del Hogar de Cristo, para la realización de un estudio denominado “Características de las Personas en Situación de Calle con Patologías de Salud Mental o Consumo Problemático de Alcohol y/o Drogas que se encuentran en la región del BíoBío”.

<sup>31</sup> Pamela Grandon, Vilema-Aguilera, A., et al. <<Caracterización de las personas en situación de calle con problemas de salud mental, que se encuentran en la Región del BíoBío>>. *Revista Chilena Neuro-Psiquiat.* 56 (2): 89-99, 2018. P.90

<sup>32</sup> Ibid. p. 67

Por otra parte, Paula Hino y De Oliveira, Jaquelin llevan a cabo un estudio que tiene por objetivo general conocer la producción científica brasileña de los últimos diez años sobre las personas que vivencian situación de calle desde una mirada de salud<sup>33</sup>.

Los estudios antes mencionados evidencian trabajo comprometido con PSC desde metodologías participativas. A continuación, se presenta un estudio internacional que muestra un panorama de cómo trabajar investigación-acción desde la promoción de la salud enfocada en la participación comunitaria con población vulnerable, mas no en situación de calle. Los criterios de selección del siguiente artículo fueron en base a los vacíos encontrados en la literatura científica respecto al tema de PSC a nivel latinoamericano y a la riqueza social ubicada en el artículo citado a continuación.

Por otra parte, se llevó a cabo un estudio en Cuba cuya parte principal del objetivo general era “aumentar la participación comunitaria”<sup>34</sup>. La metodología consistió en conformar un grupo de aprendizaje y grupos de trabajo comunitario (GTC) en las localidades. Se siguió un modelo de educación popular que conjugaba la puesta en práctica de las acciones previstas con sesiones de reflexión y aprendizaje a partir de los resultados y la reformulación del trabajo para las etapas subsiguientes<sup>35</sup>. Se desarrollaron diagnósticos comunitarios, acciones preventivas, de comunicación, vigilancia y evaluación. Los cambios en la participación se identificaron mediante la técnica de análisis de contenido de documentos y entrevistas a informantes clave<sup>36</sup>.

Uno de los resultados principales que llamó más la atención es que “se constataron cambios positivos en el concepto de participación según las cinco dimensiones evaluadas: liderazgo, identificación de necesidades, organización, gestión y movilización de recursos<sup>37</sup>”.

Una reflexión interesante que este estudio evidencia es acerca del papel de la educación popular la cual es tomada y practicada desde el pensamiento crítico de Paulo Freire “que promueve a las personas como sujetos de los procesos sociales<sup>38</sup>”. Esto quiere decir que las personas son partícipes y artífices de sus propios procesos de acción y transformación social. Siendo que este estudio se llevó a cabo durante dos años, al momento de hacer un estudio longitudinal, fue preciso notar los cambios a nivel de participación comunitaria en cuanto a prevención. Cabe resaltar también que el empleo de un diagnóstico comunitario permitió como refiere textualmente en su artículo Lizet Sánchez et al.: “los

<sup>33</sup> Paula Hino y Santos, Jaqueline de Oliveira, <<People living on the street from the health point of view>>, *Rev. Bras. Enferm.* 2018. p.2 [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-71672018000700684&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672018000700684&lng=en). <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0547>. Consultado el 15 de marzo del 2021

<sup>34</sup> Lizet Sánchez y Pérez Denis, Estrategia de educación popular para promover la participación comunitaria en la prevención del dengue en Cuba. *Revista Panamericana de Salud Pública*. Cuba, s/f. <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2008.v24n1/61-69/es/#> consultado el 4 de noviembre del 2020 p. 62

<sup>35</sup> Lizet Sánchez y Pérez Denis, Estrategia de educación popular para promover la participación comunitaria... p. 61

<sup>36</sup> Lizet Sánchez y Pérez Denis, Estrategia de educación popular para promover la participación comunitaria... p. 61

<sup>37</sup> Ibid. p. 61

<sup>38</sup> Lizet Sánchez y Pérez Denis, Estrategia de educación popular para promover la participación comunitaria en la prevención del dengue en Cuba. *Revista Panamericana de Salud Pública*. Cuba, s/f. <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2008.v24n1/61-69/es/#> consultado el 4 de noviembre del 2020 p. 62

diagnósticos permitieron trabajar con la población por territorios y por grupos de edad, la forma en que se trabajó dio la oportunidad de intercambiar con la gente, el diálogo que se estableció fue una experiencia totalmente nueva y el trabajo en colectivo fue algo nuevo y muy positivo<sup>39</sup>.

## 5.2. Antecedentes Nacionales

Vargas, L. y Quesada, A. et Al., llevan a cabo una investigación con el objetivo general de “comprender los procesos de exclusión social que mantienen en condición de calle a las personas que asisten al programa REDESMIDI de la pastoral social de San Pedro, Montes de Oca<sup>40</sup>”. La metodología utilizada es de enfoque cualitativo a través de técnicas de investigación como observación participante y no participante y entrevista a profundidad y grupal con el fin de hacer un análisis y reflexión críticos<sup>41</sup>.

Cabe destacar de esta investigación que los autores plantean buscar aliarse interinstitucionalmente con el fin optimizar las condiciones y la calidad de vida de las PSC<sup>42</sup>. Este estudio ve la acción de buscar insumos en las instituciones como una manera de facilitar espacios para que las PSC puedan acudir y se les pueda acoger y facilitar necesidades básicas pero a la vez hacen una reflexión crítica acerca del papel institucional y el estigma social que las PSC cargan.

La presente investigación también busca optimizar la calidad de vida de las PSC y contribuir al trabajo que se ha hecho en San Pedro Montes de Oca como el de REDESMIDI, es así que desde la promoción de la salud, a través de una alianza interinstitucional con la Municipalidad de Montes de Oca, se tejan redes de apoyo, se genere un espacio de encuentro que potencie el sentido de comunidad y se fortalezca ese lazo; generando así una voz comunitaria que hable de necesidades, sentires colectivos y exigibilidad de derechos.

Por su parte, Mora, A. en un artículo nacional sobre la reciente muerte de un reconocido músico ambulante costarricense que habitaba en calle, hace una reflexión crítica acerca de la discriminación que existe por parte de la sociedad y los medios de comunicación respecto de las PSC e invita a los lectores a reflexionar en torno al tema.

Mora, A. reporta que “un 75% de las personas entrevistadas en situación de calle reportó haber sido víctima de algún tipo de discriminación; el 74% indicó haber sufrido agresiones psicológicas; el 69%

---

<sup>39</sup> Lizet Sánchez y Pérez Denis, Estrategia de educación popular para promover la participación comunitaria...p. 66

<sup>40</sup> Chang, Luis y Perez María. Calle: entre estigmas y afecto. Un estudio sobre personas en condición de calle de la Pastoral Social de San Pedro de Montes de Oca. Universidad de Costa Rica, 2015. p. 2

<sup>41</sup> Chang, Luis y Perez María. Calle: entre estigmas y afecto... p. 19

<sup>42</sup> Ibid. p. 1

haber sido víctima de agresiones físicas y el 27% de violencia sexual<sup>43</sup>. Por lo tanto, refiere que el punto de partida para que esta realidad cambie es empezar por “eliminar el prejuicio que todos llevamos dentro es una acción que tiene mucho más potencial para ayudar que la caridad o el asistencialismo<sup>44</sup>”. Esta realidad evidencia que la situación que las PSC viven en Costa Rica debe cambiar, es decir, para Mora, A. el comportamiento civil debe cambiar empezando por erradicar la discriminación en contra de las PSC y pensar en otras propuestas alternas a las asistenciales y caritativas.

Como parte del artículo, Mora, A. lleva a cabo una serie de entrevistas y dentro de ellas se refleja el sentir de una de las PSC: “a nosotros nos ven como basura, nos tratan horrible... nosotros somos como el estorbo de aquí, somos una problemática invisible cuando realmente somos la más visible de todas<sup>45</sup>” Mora, A. refiere que si no se cambia esta percepción social y los estereotipos respecto de las personas en situación de calle es muy difícil que ellos salgan de ahí<sup>46</sup>. Este fragmento es solo un ejemplo del malestar que las personas en situación de calle viven; sentirse privados de sus derechos, marginados por la sociedad, invisibilizados, rechazados, discriminados, con cuerpos fragmentados y con heridas históricas profundas.

Ruiz, M. y Leudy llevan a cabo su TCU en la Universidad de Costa Rica Sede Occidente que lleva por objetivo general “analizar las manifestaciones de la exclusión social y pobreza a partir de las condiciones de vida de un grupo de personas farmacodependientes en situación de calle, usuarias del comedor Obras de la Divina Misericordia, del cantón de San Ramón<sup>47</sup>” La metodología utilizada fue de enfoque cualitativo a través de relatos de vida por medio de entrevistas semi estructuradas y observación no participante<sup>48</sup>. Es importante destacar de este estudio que las investigadoras identifican que las PSC con problemas de farmacodependencia tienen en común los siguientes factores predisponentes: violencia intrafamiliar, antecedentes familiares de consumo, exclusión social y estigmatización, y amigos consumidores<sup>49</sup>. Esto evidencia un contexto sociocultural e histórico que los ubica al margen de la sociedad y en desventaja social. Para las investigadores, es de suma importancia que las acciones realizadas por el estado no sean aisladas ya que estas resultan ineficientes y que además la PSC demanda acciones integrales para la solvencia de todas las aristas de su problemática<sup>50</sup>. Ruiz, M. y Leudy, indican que:

---

<sup>43</sup> Mora, Andrea. <<Personas en situación de calle. Una problemática invisible que es la más invisible de todas>> *Delfino*. Costa Rica, 2019. <https://delfino.cr/2019/06/personas-en-situacion-de-calle-la-problematika-invisible-que-es-la-mas-visible-de-todas> Consultado el 11 de Mayo del 2020.

<sup>44</sup> Mora, Andrea. <<Personas en situación de calle...>>

<sup>45</sup> *Ibid.*

<sup>46</sup> *Ibid.*

<sup>47</sup> Morales, María del Pilar y Ruiz, Leudy, Exclusión Social y Pobreza en Personas Farmacodependientes en Situación de Calle Residentes en el Cantón de San Ramón: Un Estudio con Usuarios del Comedor Obras de la Divina Misericordia. Tesis Licenciatura Trabajo Social. Universidad De Costa Rica Sede Occidente, 2017 <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/tfglic-sr/tfg-l-sr-2017-05.pdf> consultado el 18 de noviembre del 2020

<sup>48</sup> Morales, María del Pilar y Ruiz, Leudy, Exclusión Social y Pobreza en Personas Farmacodependientes en Situación de Calle...p.103

<sup>49</sup> *Ibid.* p. 125

<sup>50</sup> *Ibid.* p. 173

“Las organizaciones no estatales del cantón de San Ramón, realizan acciones encaminadas al mejoramiento de la condición de vida de las PFSC, como una forma de dignificarlas y motivarlas a la rehabilitación. No obstante, se sustentan en la filantropía, el trabajo voluntario y donaciones de la sociedad. Abordan la problemática con un modelo basado en la espiritualidad, de corte religioso; sin conocimiento teórico profesional, impidiendo el abordaje adecuado de estas problemáticas. Por ello, se hace hincapié en la importancia que las organizaciones de la sociedad civil, cuenten con personal, colaboradoras y colaboradores capacitados en la temática de la farmacodependencia y la situación de calle y los diversos enfoques de atención<sup>51</sup>.”

El hallazgo mencionado anteriormente, siendo un estudio nacional realizado con PSC, evidencia la necesidad que existe a nivel país de atender la problemática de PSC desde un abordaje no asistencial.

El presente proyecto busca ser una propuesta través de la cual las PSC puedan hablar colectivamente de su malestar, ser escuchados y no silenciados, denunciar ante un otro las injusticias que han vivido y compartir esas experiencias, salir de la lógica del cuidado donde necesitan ser asistidos como desvalidos; desprovistos de conocimientos y control propios, sino ser validados en la capacidad que tienen de auto cuidarse y cuidar a otros y ser vistos y tratados de manera digna, reconociendo que habitar en la calle es una condición por consecuencia de una sumatoria de factores que se escapan de la lógica neoliberal y el conservadurismo. A través de un diagnóstico comunitario se busca que las PSC potencien sus capacidades de organización, diálogo, reflexión, identificación de necesidades y soluciones y a su vez el empoderamiento como consecuencia de hacer colectivo. Es deber del estado, de las universidades, de las instituciones, y de los ciudadanos asumir y distribuir las responsabilidades cuando se trata de trabajar con Personas en Situación de Calle para que las condiciones y la calidad de vida de estas se optimicen.

---

<sup>51</sup> Ibid. p 174

## VI. MARCO CONCEPTUAL

A continuación se presentan de manera teórica los temas de personas en situación de calle, como eje central y el de promoción de la salud como marco ético-profesional. La finalidad de este apartado es resaltar los conceptos que pueden ser puestos en práctica por personas en el campo de la salud mental y la psicología comunitaria que busquen implementar proyectos de promoción de la salud con población vulnerable como lo son las personas en situación de calle.

La presente investigación tomó como base metodológica a la investigación-acción participativa. Tomó como vía de aplicación al acompañamiento psicosocial a través de un diagnóstico participativo. Las técnicas participativas principales que se utilizaron fueron las cartografías sociales y la historización o historia de vida. Dichos conceptos y técnicas se encuentran detallados más adelante, en el apartado de Metodología.

A continuación se presenta el primer concepto del marco conceptual que es personas en situación de calle.

### 6.1. Personas en situación de calle

Primero, es importante determinar cuáles son los términos más conocidos para nombrar a esta comunidad. Estos términos son: *persona sin hogar* y *persona en situación de calle*. De acuerdo a la política pública de Costa Rica del 2016<sup>52</sup>, el nombre correcto para las personas sin hogar es “persona en situación de abandono o de calle”. Según Garrido. A.<sup>53</sup>, el término adecuado para hablar de las personas que viven en la calle, albergues o infraviviendas es “sin hogar”. Este concepto remite a la carencia de un espacio físico propio donde desarrollar una vida autónoma, asimismo de una ruptura de las relaciones personales, sociales y laborales.

- a) *Persona en situación de calle*: “son sujetos que son vulnerados en uno o más derechos, tales como salud, educación, vivienda, trabajo o justicia, que se ven enfrentados a tener que resolver sus temas de habitabilidad en lugares que no constituyen una vivienda<sup>54</sup>.”
- b) *Persona sin hogar*: “es una persona que no tiene acceso durante el período de referencia a un alojamiento que cumpla los criterios de habitabilidad humana comúnmente aceptados<sup>55</sup>”.

<sup>52</sup> Consejo Presidencial Social y Ministerio de desarrollo humano e inclusión. Política nacional. Atención integral para personas en situación de abandono y en situación de calle. Gobierno de Costa Rica. Costa Rica, 2015.

<sup>53</sup> Aurora Garrido, <<No tener hogar significa mucho más que estar sin techo: Personas sin hogar, exclusión social y delitos de odio>>, Salamanca, España, 2015.

<sup>54</sup> Fundación gente de la calle. <https://www.gentedelacalle.cl/personas-en-situacion-de-calle/> Chile, s/f Consultado el 23 de julio del 2020

<sup>55</sup> Eustat. Instituto Vasco de Estadística, s/f [https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_219/elem\\_10694/definicion.html](https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_219/elem_10694/definicion.html) consultado el 23 de julio del 2020

De acuerdo al Informe Feantsa, las categorías de sinhogarismo se basan en ETHOS (Tipología Europea de SinHogar y Exclusión Residencial)<sup>56</sup>. ETHOS clasifica a las personas sin hogar según su situación residencial:

- Sin techo (que no tiene alojamiento de ningún tipo, vive en un espacio público)
- Sin casa (que vive en alojamiento temporal, en instituciones o albergues)
- En alojamiento inseguro (que vive bajo amenaza severa de exclusión por desahucio, arrendamiento precario o violencia doméstica)
- En alojamiento inadecuado (que vive en chabolas de asentamientos ilegales, en vivienda no apta para su habitabilidad según la normativa, o donde existe una situación de hacinamiento).

En el presente proyecto nos vamos a referir a los participantes como *personas en situación de calle PSC* dado que se considera el término más apropiado a nivel biopolítico. De acuerdo a Nieto, C. “la habitabilidad en calle es un fenómeno más dinámico que estático, e incluso suele vivirse de forma transitoria, por lo que “persona en situación de calle” podría ser un término más preciso, solo que ese término no ha sido lo suficientemente incorporado a la literatura científica en lengua castellana”<sup>57</sup>.

Cooper citado en Nieto, C. propone que el hecho de definir el término de habitabilidad en calle es un acto político más que la definición de un concepto porque “presentan valores, conceptos, modos de comprender dicha realidad y llegan a influenciar la forma en que se evalúan los programas y las políticas para enfrentar estas problemáticas”<sup>58</sup>.

En cuanto al debate sobre la definición de PSC, Nieto, C.<sup>59</sup> propone una serie de elementos que hacen alusión a los factores según sean las condiciones en las que las PSC se encuentran. Estos son:

- 1) una definición económica, relacionada con la privación de recursos materiales; 2) una definición social, que se asocia con cambios o rupturas en las relaciones familiares o las relaciones sociales fundamentales; 3) una definición política, relacionada con inequidad social y situaciones de necesidad de un segmento de la población a las que las instituciones políticas no han sabido responder y; 4) una definición personal, que involucra aspectos psicológicos y vivenciales particulares.

Nieto, C. también refiere que existe otro debate y es el que ve a la habitabilidad en calle como un problema estructural en el que sería necesaria una aproximación de bienestar social y otro como un problema singular producto de la irresponsabilidad [...] y por otra parte también indica que las PSC

<sup>56</sup> FEANTSA. <<El papel de la vivienda en el sinhogarismo>>. Informe Europeo. Alojamiento y exclusión residencial, tema anual, Unión Europea, 2008. [https://www.feantsa.org/download/08\\_european\\_report\\_feantsa\\_housing\\_final\\_es7074115848578375806.pdf](https://www.feantsa.org/download/08_european_report_feantsa_housing_final_es7074115848578375806.pdf)

<sup>57</sup> Carlos J. Nieto y Silvia H. Koller, <<Definiciones de Habitante de Calle y de Niño, Niña y Adolescente en Situación de Calle: Diferencias y Yuxtaposiciones>>, *Acta de Investigación Psicológica*, Volume 5, Issue 3, 2015, Pages 2162-2181, ISSN 2007-4719, [https://doi.org/10.1016/S2007-4719\(16\)30007-2](https://doi.org/10.1016/S2007-4719(16)30007-2). p.1 (<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007471916300072>)

<sup>58</sup> Carlos J. Nieto y Silvia H. Koller, <<Definiciones de Habitante de Calle y de Niño, Niña y Adolescente en Situación de Calle: Diferencias y Yuxtaposiciones>>, *Acta de Investigación Psicológica*, Volume 5, Issue 3, 2015, Pages 2162-2181, ISSN 2007-4719, [https://doi.org/10.1016/S2007-4719\(16\)30007-2](https://doi.org/10.1016/S2007-4719(16)30007-2). p.4

<sup>59</sup> Carlos J. Nieto y Silvia H. Koller, <<Definiciones de Habitante de Calle...>> p.5

puede ser el producto de un conjunto de sucesos y situaciones las cuales les termina limitando las posibilidades de sostener un hogar<sup>60</sup>.

Ahora bien, de acuerdo a García, J., La More, et Al, las razones por las que las PSC llegan a habitar en calle son múltiples, pero las principales son el trauma y la violencia. La mayoría de PSC sufrieron algún tipo de trauma en la infancia que deja secuelas de estrés pos traumático y algún tipo de forma de violencia ya sea de tipo física, verbal, psicológica o sexual o negligencia que como consecuencia los precipita a la calle. Otros han sido abandonados por sus padres, otros echados a la calles u otros han sido víctimas de situaciones de pobreza a tal extremo cuya situación hace que familias enteras tengan que salir a vivir a la calle.<sup>61</sup>

Asimismo, García, J., La More, et Al refieren que existe una correlación entre integración y ciudadanía, en el sentido en que, en la medida en que, mientras las PSC no estén integradas a la sociedad, no están siendo considerados ciudadanos y no están ejerciendo sus derechos de ciudadanía, sino que se considera que es hasta que se inserten cultural y normativa y funcionalmente<sup>62</sup>. Lo cual los limita y golpea aún más. Los autores indican que “están excluidas aquellas personas o grupos que no están incorporados al mercado laboral, que no producen, que no se adaptan a las normas morales, sociales y jurídicas; y que carecen de un proyecto de vida aceptable y aceptado por los integrados<sup>63</sup>”.

Finalmente, García, J., La More, et Al dice que existen muchos estereotipos en torno a las PSC principalmente el de que son delincuentes, vagos, sucios, que no trabajan, y si trabajan el mismo estado los criminaliza por las actividades informales de empleo que realizan como si fuesen ilícitas<sup>64</sup>.

En cuanto a los Derechos Humanos, los mismos autores puntualizan que “la dignidad humana es el principio rector supremo y sustento de los derechos humanos. Se reconoce a toda persona la libertad y la igualdad en derechos<sup>65</sup>”. La Constitución de México, por ejemplo, prohíbe toda forma de discriminación que atente contra la dignidad humana por cualquier motivo, incluyendo la apariencia física y la condición social. Sin embargo, “según las denuncias recibidas por la Comisión de Derechos Humanos del Distrito Federal, éste es el derecho más frecuentemente vulnerado a las personas que viven en situación de calle<sup>66</sup>”. De manera similar, en Costa Rica, las personas en situación de calle son vulneradas al ser privadas de sus derechos básicos como salud y vivienda. Además de que son

---

<sup>60</sup> Ibid, p.7

<sup>61</sup> Jonathan García y La More et al, *Personas en Situación de Calle*, Serie Inclusive, Libro 4, Comité Editorial del Instituto Electoral de la Ciudad de México, Ciudad de México, 2019, [https://www.iecm.mx/www/\\_k/inclusive/Serie\\_inclusive\\_libro4\\_situaciondecalle.pdf](https://www.iecm.mx/www/_k/inclusive/Serie_inclusive_libro4_situaciondecalle.pdf) recuperado el 1 de abril del 2021, p.42

<sup>62</sup> Jonathan García y La More et al, *Personas en Situación de Calle*,..., p. 43

<sup>63</sup> Ibid, p. 44

<sup>64</sup> Ibid, p. 45

<sup>65</sup> Ibid, p. 71

<sup>66</sup> Jonathan García y La More et al, *Personas en Situación de Calle*,..., p. 43

estigmatizados por la sociedad aunque algunos busquen oportunidades para ganarse la vida de alguna manera. Asimismo, García, J., La More, et Al refieren que existen diversas maneras en las que los derechos humanos de las personas en situación de calle se ven violentados. Por ejemplo: la integridad personal, la libertad personal, el derecho a una vida libre de violencia, el derecho a la propiedad privada, el derecho a un nivel de vida adecuado; en estos casos se prioriza la expulsión del espacio público antes que otras alternativas<sup>67</sup>.

## 6.2. Promoción de la Salud

Para el presente proyecto es importante entender el concepto de promoción de la salud como base de la propuesta de acción comunitaria.

Como resultado de la primera Conferencia internacional sobre la Promoción de la Salud reunida en Ottawa, Canadá el día 21 de noviembre de 1986 a raíz de la creciente demanda de una nueva concepción de salud pública en el mundo se declaró "salud para todos en el año 2000"<sup>68</sup>. Además, toma como punto de partida los progresos alcanzados como consecuencia de la Declaración de Alma Ata sobre la atención primaria, el documento "Los Objetivos de la Salud para Todos" de la Organización Mundial de la Salud, y el debate sobre la acción intersectorial para la salud llevado a cabo en la Asamblea Mundial de la Salud<sup>69</sup>.

De acuerdo a la Carta de Ottawa, la promoción de la salud:

“Se trata por tanto de un concepto positivo que acentúa los recursos sociales y personales así como las aptitudes físicas por consiguiente, dado que el concepto de salud como bienestar trasciende la idea de formas de vida sanas, la promoción de la salud no concierne exclusivamente la sector sanitario<sup>70</sup>”.

Según la Organización Mundial de la Salud la promoción de la salud es definida como “el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud<sup>71</sup>”. Este proceso se pone en práctica mediante enfoques participativos, los individuos, las organizaciones, las comunidades y las

<sup>67</sup> Ibid, p. 49

<sup>68</sup> Organización Mundial de la Salud, Salud y Bienestar Social Canadá, Asociación Canadiense de Salud Pública. Una Conferencia Internacional sobre la Promoción de la Salud. Hacia un Nuevo Concepto de la Salud Pública. 17-21 Noviembre 1986. Ottawa (Ontario) Canadá. p.2 <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2013/Carta-de-ottawa-para-la-promocion-de-la-salud-1986-SP.pdf> Consultado el 20 de Noviembre del 2020

<sup>69</sup> Organización Mundial de la Salud, Salud y Bienestar Social Canadá, Asociación Canadiense de Salud Pública. Una Conferencia Internacional sobre la Promoción de la Salud. Hacia un Nuevo Concepto de la Salud Pública. 17-21 Noviembre 1986. Ottawa (Ontario) Canadá. p.2 <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2013/Carta-de-ottawa-para-la-promocion-de-la-salud-1986-SP.pdf> Consultado el 20 de Noviembre del 2020

<sup>70</sup> Ibid. p.2.

<sup>71</sup> Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud#:~:text=La%20promocion%20de%20la%20salud,el%20control%20sobre%20su%20salud%22>. Consultado el 20 de noviembre del 2020

instituciones se ponen de acuerdo para crear condiciones que garanticen la salud y el bienestar para todas y todos<sup>72</sup>.

Si bien la carta de Ottawa busca condiciones de salud igualitarias, dicha conferencia se centró en los países más industrializados, lo cual fue una de sus críticas, ya que no tomó en cuenta de manera universal las necesidades de salud que presentan países con Índice de Desarrollo Humano medio a bajo. Por otra parte, vemos que la Organización Mundial de la Salud declara la promoción de la salud como un acto del que la propia persona puede tener control sobre su salud, con el objetivo de incrementar la misma. En esencia esta investigación se sirve de este concepto, no obstante, ve de manera crítica el que se plantea en 1986: “proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma para alcanzar un estado adecuado de bienestar físico, mental y social un individuo o grupo debe ser capaz de identificar y realizar sus aspiraciones, de satisfacer sus necesidades y de cambiar o adaptarse al medio ambiente<sup>73</sup>”.

Se utiliza la palabra ‘crítica’ porque promocionar la salud no debería ser sólo proporcionar medios, sino capacitar, acompañar, potenciar, facilitar herramientas y procesos, entre otros. Luego, no solo se trata de cambiar o adaptarse al medio ambiente, puesto que parece ser una cuestión de tipo individualista y quizá hasta de sometimiento de poder. Se trata en cambio de que existan alternativas como los procesos de transformación o resistencia colectivas como formas de salud.

A diferencia de la postura planteada en la Carta de Ottawa, Czeresnia y Freitas, citados en Bang indican que el Movimiento de Medicina Social/Salud Colectiva propone una referencia creciente a la idea de promoción de la salud asociada a un conjunto de valores colectivos: vida, salud, solidaridad, equidad, democracia, ciudadanía, desarrollo, participación y asociación, entre otros<sup>74</sup>. Por lo anterior es que se piensa en la promoción de la salud desde el campo comunitario como la estrategia que va de acuerdo con los objetivos del presente proyecto.

### **6.3. Estrategias comunitarias en promoción de la salud mental**

En materia de estrategias comunitarias para la promoción de la salud, Montero citada por Claudia Bang refiere que “la intervención comunitaria tiene por objetivo fortalecer y acompañar procesos de transformación a nivel grupal y comunitario. La generación de espacios de encuentro y la realización

---

<sup>72</sup> Ibid. p. 2

<sup>73</sup> Ibid. p.2

<sup>74</sup> Claudia Bang, <<Estrategias comunitarias en promoción de salud mental: construyendo una trama conceptual para el abordaje de problemáticas psicosociales complejas>> *Psicoperspectivas*, 13(2), 109-120. <http://www.psicoperspectivas.cl> doi:10.5027/PSICOPERSPECTIVAS-VOL13-ISSUE2- FULLTEXT-399 recuperado el 21 de Noviembre del 2020 p.116

de diagnósticos participativos permiten un primer acercamiento a la posibilidad de construcción y abordaje colectivo de las problemáticas compartidas<sup>75</sup>. De la misma manera indican que herramientas tales como la creatividad, la escucha y la disponibilidad son fundamentales para construir en conjunto soluciones en función de las necesidades de salud planteadas.

Siguiendo a Bang, C. en promoción de salud mental, las prácticas requieren de estrategias de intervención múltiples:

“apertura de espacios de recreación, meriendas comunitarias, organización de festivales, jornadas solidarias, asambleas, talleres artísticos o productivos, reuniones en plazas, y otros dispositivos participativos. Las acciones se van tejiendo de acuerdo a las necesidades, recursos y características de cada población<sup>76</sup>”.

Según Stolkiner citada en Bang, C. las estrategias comunitarias son herramientas que se utilizan en función de las necesidades de una comunidad específica con la finalidad de potenciar procesos o lograr objetivos que generen resultados transformativos. Se trata de encuentros comunitarios que promueven vínculos solidarios; la participación y la posibilidad de sostener espacios lúdicos compartidos colectivamente para construir redes comunitarias. A su vez, estos espacios funcionan como facilitadores y mediadores para el encuentro y la articulación interinstitucional, lo cual es un importante aspecto que favorece y fortalece estas redes.<sup>77</sup>.

La problemática de PSC surge también como un “padecimiento subjetivo<sup>78</sup>” además de social. Es decir, las personas que llegan a habitar en calle atraviesan por una serie de problemáticas que los coloca en dicha situación y se vislumbra como difícil que ese panorama cambie. Algunos de los factores que se ha demostrado que presentan comorbilidad con situación de calle y que por lo tanto los precipita a la calle son: violencia intrafamiliar, abuso de sustancias, dificultades en cuanto a accesibilidad de recursos e instituciones, falta de recursos económicos, problemas en la adolescencia, entre otros<sup>79</sup>. Por lo tanto, Bang, C. propone asumir que estos padecimientos subjetivos deben ser abordadas colectiva y comunitariamente<sup>80</sup>. Agregaría que ante lo subjetivo, tejer socialmente es una de las maneras más efectivas de promover salud.

En contrapropuesta a lo que impera en la sociedad actual, que está liderada por el individualismo y la educación por competencias, las estrategias comunitarias desde la promoción de la salud mental

---

<sup>75</sup> Claudia Bang, <<Estrategias comunitarias en promoción de salud mental: construyendo una trama conceptual para el abordaje de problemáticas psicosociales complejas... p.116

<sup>76</sup> Ibid p. 116

<sup>77</sup> Ibid. p.117

<sup>78</sup> Ibid. p.117

<sup>79</sup> Ibid. p.117

<sup>80</sup> Ibid. p.117

buscan generar espacios de resistencia que privilegian lo vincular, inclusivo y territorial, un auténtico espacio de encuentro que promueva la participación social y celebre la solidaridad comunitaria. En otras palabras, como refiere Bang, C. la intervención comunitaria a través de prácticas de promoción de salud mental crea condiciones para el desarrollo de un pensamiento creativo colectivo, crítico y dirigido a la acción<sup>81</sup>.

Una premisa fundamental por considerar en esta investigación respecto a estrategias comunitarias para la promoción de la salud mental es sobre la idea de lo que Merhy, citada por Bang, C. refiere en su estudio, que es:

“Impulsar prácticas en salud y salud mental basadas en lo relacional, en las cuales el acto de cuidar es tanto medio como fin en sí mismo. Reconociendo múltiples determinantes y entrecruzamientos en el campo de problemáticas de salud/salud mental, siendo la protección de derechos una estrategia fundamental<sup>82</sup>”.

La postura de cuidado que los autores adoptan es, lejos de ser asistencialista, un cuidado enfocado al empoderamiento y a la transformación social.

Finalmente, Bang, C. indica que son aquellas prácticas que transforman lazos y vínculos y que generan condiciones idóneas para tomar decisiones autónomas sobre sus procesos de salud, enfermedad y cuidado. De acuerdo a Carvalho, citado en Bang, C. “este proceso debe estimular la reflexión crítica y la capacidad de intervención y de co-gestión de los problemas sociales por parte de los individuos y colectivos”<sup>83</sup>.

Expuesto el marco teórico y en conjunto con el marco metodológico citado más adelante, se formulan los objetivos generales y específicos narrados a continuación.

#### **6.4. Aproximación política de la problemática de personas en situación de calle**

La presente investigación toma como principales referentes teórico-políticos a tres autores importantes en temas de salud y ciencias sociales. Dadas las posturas críticas de los mismos respecto a diversas problemáticas relacionadas a grupos en situación de vulnerabilidad. A continuación se presenta un breve resumen de las principales ideas de los autores y cómo estas influyeron en el posicionamiento crítico de esta investigación.

---

<sup>81</sup> p. 118

<sup>82</sup> ibíd p. 111

<sup>83</sup> ibíd p. 114

Se estudia a Basaglia, F. por haber sido un revolucionario psiquiatra que luchó por erradicar los manicomios en Italia. La postura de Basaglia sobre la exclusión social que suponía la enfermedad mental consistía fundamentalmente en cambiar las aproximaciones hacia el concepto de salud-enfermedad donde se hiciera una ruptura en el trato que normalmente se le daba a cada persona como “paciente nulificado”. Un ejemplo de ello, refiere Basaglia es el de la medicalización, puesto que es en realidad de ayuda para el médico no para el paciente.<sup>84</sup>

De Foucault, M. se toma el concepto de poder que parte de la idea de que todas las instituciones ejercen y operan desde el poder. Siendo estas instituciones la cárcel, el manicomio, la escuela, la iglesia, etc. ya sea visible u oculto<sup>85</sup>. Este concepto de poder reproduce el modelo de poder hegemónico.

El educador necesita del educado y el educando necesita del educador<sup>86</sup> dice Freire, P. El aprendizaje y la participación en los procesos sociales ha de ser horizontal y simbiótico. Rompe con los procesos desde el poder opresor. Freire, P. también refiere que la educación debe ser política y ética. Es decir, la educación no puede ser neutra, es política y que la acción de adoptar una postura, es un compromiso. La educación es vista como una herramienta de emancipación, opuesto a un adoctrinamiento a favor de la productividad en términos de producción económica.

Las personas en situación de calle han sido tratados a nivel histórico y contextual como el excluido de los excluidos, por temas que son atravesados por factores bio-genéticos, socioculturales, psicológicos, y político-estructurales. Es una problemática compleja donde los determinantes sociales vulnerabilizan más a la persona y cronifica más la posibilidad de un construir distinto.

Tomando en cuenta lo anterior se plantea los siguientes objetivos de la investigación.

---

<sup>84</sup> Basaglia, Franco. <<La Condena de ser loco y pobre. Alternativas al manicomio>> Traducido por Florencia Molina y Vedía. *Topía Editorial* (Colección fichas para el siglo XXI), Buenos Aires: 2008. ISBN: 978-987-1185-26-9 <https://proletarios.org/books/Basaglia-La-condena-de-ser-loco-y-pobre.pdf>

<sup>85</sup> Foucault, Michael. <<Estética, Ética y Hermenéutica>> Obras esenciales, Volumen III, Traducción Ángel Gabilondo. *Editorial Paidós*, Buenos Aires: 1999. ISBN: 84-493-0711-2 [https://proletarios.org/books/Foucault-Obras\\_esenciales\\_3.pdf](https://proletarios.org/books/Foucault-Obras_esenciales_3.pdf)

<sup>86</sup> Freire, Paulo. <<Pedagogía del oprimido>> Traducción Jorge Mellado. *Siglo XXI Editores*, México: 2005. ISBN: 968-23-2589-7 [https://proletarios.org/books/Freire-Pedagogia\\_del\\_oprimido.pdf](https://proletarios.org/books/Freire-Pedagogia_del_oprimido.pdf)

## **VII. OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICOS**

### **7.1. Objetivo general**

Facilitar un proceso de acompañamiento psicosocial a un grupo de seis personas en situación de calle de San Pedro Montes de Oca para la promoción de su salud a partir de un diagnóstico participativo.

### **7.2. Objetivos específicos**

- Identificar necesidades, capacidades y recursos que poseen las seis personas en situación de calle de San Pedro Montes de Oca para la promoción de la salud a partir del diagnóstico participativo.
- Generar un espacio de reflexión a partir de una historización del proceso de vida en calle de las seis personas en situación de calle de San Pedro Montes de Oca.
- Diseñar e implementar un proceso de acompañamiento de cinco sesiones para la promoción de la salud de las seis personas en situación de calle de San Pedro Montes de Oca.

## VIII. DISEÑO METODOLÓGICO

A continuación, se describe el diseño metodológico que sirvió como marco práctico para cumplir con los objetivos planteados. El marco desde el cual se trabajó es la investigación-acción participativa. La metodología es el acompañamiento psicosocial a través del diagnóstico participativo, cuyas técnicas principales fueron las cartografías sociales y la historización o historia de vida. Dichos métodos y técnicas de investigación generaron la participación de la comunidad, posibilitaron la reflexión y por lo tanto hacer ejercicio de la promoción de su salud.

### 8.1. Investigación-acción participativa

Como base de la investigación-acción participativa, Fals Borda, O. el pionero en la materia, con su revolucionario pensamiento acerca de la educación popular y la inmersión del sujeto en la investigación, habla acerca de la importancia de trabajar teoría y práctica de la mano. Fals Borda Indica que “la teoría no pueda separarse de la práctica, ni el sujeto del objeto<sup>87</sup>”.

Refiere también que el proceso de reflexión viene solo cuando se ha pasado por un proceso de implementación, de acción y puesta en práctica y no al contrario. No se puede estudiar el fenómeno sin antes conocerlo desde su contexto. Fals Borda, O. refiere que: “el problema de la relación entre el pensar y el actuar se resuelve reconociendo una actividad real de las cosas a la cual sólo se adviene por la práctica que, en este sentido, es anterior a la reflexión; allí se demuestra la verdad objetiva, que es la materia en movimiento<sup>88</sup>”.

La presente investigación se llevó a cabo en las siguientes fases:

1. **Diagnóstica:** fase de reconocimiento y familiarización para establecer una relación de respeto y confianza con las personas con las que se trabajó. En esta fase se llevaron a cabo los mapeos comunitarios y las entrevistas con informantes clave.
2. **Identificación de necesidades, capacidades y recursos:** fase de participación activa a través del diálogo, la implicación en actividades, de identificación grupal, autoconocimiento, de compartir y de reflexión. En esta fase se incluyeron el desayuno comunitario, la explicación y aplicación de dos cartografías sociales, las historias de vida de cada uno y la actividad de cierre de esta fase.

---

<sup>87</sup> Orlando Fals Borda, Una sociología sentipensante para América Latina; antología y presentación, Víctor Manuel Moncayo. México, D. F.: Siglo XXI Editores ; Buenos Aires: CLACSO, 2015. p.256

<sup>88</sup> Orlando Fals Borda, Una sociología sentipensante para América Latina; antología y presentación... p. 257

3. ***Acompañamiento psicosocial:*** fase en que se diseña un modelo de abordaje / plan de acción que se ajustó a las necesidades psicosociales de cada persona en situación de calle participante del proyecto, tomando en cuenta su caso subjetivo con el fin de promocionar su salud.
4. ***Sistematización y devolución de la información:*** fase de análisis conjunto del proceso a partir de la información recabada y diseño de la estrategia de devolución a la comunidad de San Pedro Montes de Oca, incluida la Municipalidad de Montes de Oca.

Dentro de la investigación-acción participativa existen varias técnicas participativas para llevar a cabo un diagnóstico participativo. En la presente investigación, la herramienta teórico-práctica que se utilizó además del mapeo y las entrevistas para la fase preliminar son las cartografías sociales por su capacidad de aportar información en cuanto a necesidades, soluciones y expresar/denunciar el malestar. Estas están orientadas a la transformación social, por lo cual se trabajan de la mano con la promoción de la salud.

## **8.2. Diagnóstico comunitario con técnicas participativas / diagnóstico participativo**

### **8.2.1. Definición**

El diagnóstico participativo es una de las herramientas más utilizadas en psicología social/comunitaria. De acuerdo a Muñios, R.

“es un proceso para capacitar a poblaciones en el autodiagnóstico de sus propios problemas y realidades y prepararlas para introducirse de modo autónomo, creativo y democrático en las vías de transformación”<sup>89</sup>.

Respecto al diagnóstico participativo, se puede decir que es a través de la participación de la población con la que se trabaja dentro de una situación determinada que se pueden obtener resultados diferencialmente significativos e importantes, tanto para la resolución de conflictos como para su estado interno de salud, y el tratamiento más eficaz para su atención. Por lo tanto, Muñios, R. indica que es importante tomar en cuenta al hacer un diagnóstico en una comunidad que la “participación no es un método, sino más bien un principio”<sup>90</sup>.

### **8.2.2. ¿Cómo preparar un diagnóstico participativo?**

---

<sup>89</sup> René Muñios, El Diagnóstico Participativo. Editorial Universidad Estatal a Distancia (EUNED). Costa Rica, 2006. p. 19

<sup>90</sup> René Muñios, El Diagnóstico Participativo...p.20.

Los diagnósticos participativos se llevan a cabo en etapas. La primera etapa corresponde a la preparatoria u organizativa<sup>91</sup>, la cual consiste en generar interrogantes respecto a la comunidad con la que se va a trabajar, las herramientas que se van a utilizar, el tiempo apropiado para llevar a cabo el proceso, los recursos con los que se van a contar, etc. Luego es importante la observación sistemática y participante, así como la inclusión de la población, ambas son clave para la fase operativa. En esta fase, Muñios, R. refiere que es importante ser cuidadoso de no sobreutilizar técnicas de investigación tradicionales sino en optar por una simplicidad y operatividad de los instrumentos metodológicos a utilizar. Tres técnicas de investigación tradicional en las que se puede sustentar el estudio previo a la realidad comunitaria se mencionan a continuación de manera gráfica<sup>92</sup>.

- ❖ La información documental (fuentes secundarias)
  - ❖ la observación participante y sistemática
  - ❖ la información de la población (fuentes primarias)

**Figura 1.** Gráfico tomado de René Muñios - El Diagnóstico Participativo, EUNED

Con relación a la información documental se entienden todas aquellas fuentes bibliográficas que puedan complementar el estudio. Es decir, cualquier documento de tipo etnográfico, político, administrativo, ecológico, demográfico, de infraestructura, etc. que ayude a la investigación.

Las fuentes primarias es lo que en investigación se conoce como *trabajo de campo*. Es cuando el investigador busca aproximarse hacia los *informantes clave* y generar un espacio de participación colectiva. Según Muñios, R.<sup>93</sup>, la información que se obtiene dentro de esta fase de campo a través de los informantes se puede obtener de dos maneras:

- a) Mediante informantes de la comunidad a través de determinadas técnicas de investigación como la entrevista estructurada, semi estructurada, historia de vida, etc.
- b) Mediante la observación participante, que es la observación partícipe “desde adentro” y la sistematización de la misma. Los instrumentos que se utilizan pueden ser directos como indirectos como la libreta de campo, las grabaciones, etc.

*La observación participante* consiste en la presencia dentro de la comunidad y la sistematización de la misma. Implica vivir y experimentar a la par de la comunidad sus vicisitudes, aspiraciones y frustraciones.

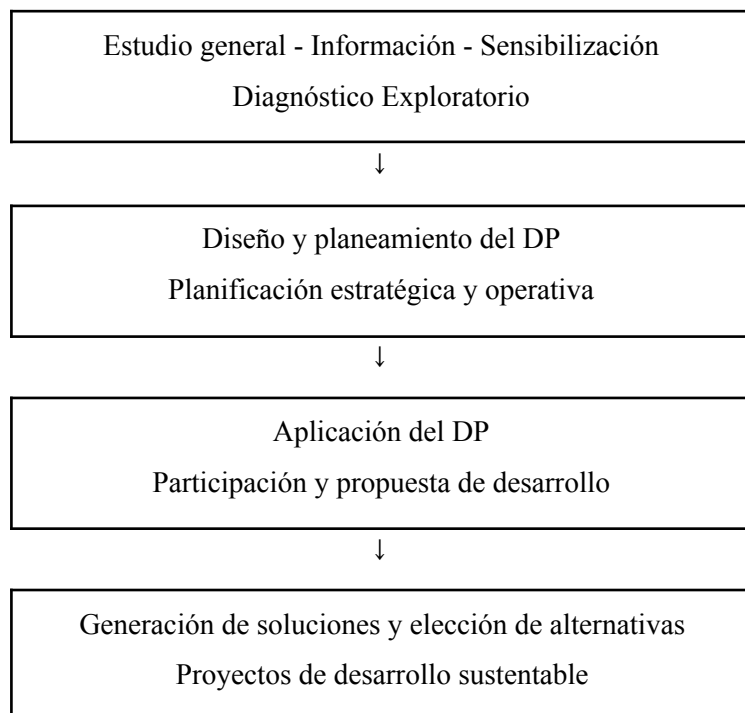
<sup>91</sup> Ibid. p. 45

<sup>92</sup> Ibid. p. 51

<sup>93</sup> Ibid. p. 53

La última fase corresponde a la aplicación del diagnóstico participativo, con el fin de la participación de la comunidad y una propuesta a desarrollar. Por último se busca generar soluciones y hacer de la propuesta un proyecto sustentable.

Seguidamente, se presenta de manera gráfica las **fases del diagnóstico participativo**<sup>94</sup> para presentar una manera alternativa de comprender la información clara y concisamente.



**Figura 2.** Gráfico tomado de René Muñios - El Diagnóstico Participativo, EUNED.

### 8.2.3. ¿Cómo lograr la participación de la comunidad y cómo trabajar con grupos?

Para lograr que una comunidad participe en la iniciativa que se propone, como en el caso de la comunidad de PSC de San Pedro Montes de Oca, es necesario que provenga de una necesidad real sentida, experimentada y expresada por la comunidad. Acompañar en un proceso de ver y valorar sus derechos y privilegiar el uso de la palabra en un espacio seguro donde no se sientan juzgados es el objetivo primordial pero esto sucede de manera escalonada y paulatina. Primero ha de establecerse un clima de confianza; se debe “romper el hielo” refiere Muñios, R.<sup>95</sup>.

<sup>94</sup> René Muñios, El Diagnóstico Participativo...p. 46

<sup>95</sup> Ibid. p. 36

Asimismo, es importante para garantizar el éxito en el diagnóstico tomar en cuenta una serie de estrategias para la participación: “información-sensibilización, convocatoria social, dinamización de la comunidad, articulación social, formación para el diagnóstico”<sup>96</sup>.

Ahora bien, generalmente cuando pensamos en comunidad, pensamos en comunidades del área rural o barrios, pero siempre estamos hablando de población vulnerable en cuanto a condiciones sociopolíticas, históricas y privadas de derechos humanos. No obstante, en el presente proyecto, la comunidad con la que se va a trabajar y de la que se refiere es personas en situación de calle PSC. Aunque no viven en un barrio específico, habitan en un mismo territorio y pertenecen a un mismo grupo de personas, que experimentan similares condiciones de vida y que tienen historias de vida similares.

La idea de hacer comunidad a través de la convocatoria y potenciar la organización en PSC es para fomentar el sentido de comunidad, favorecer la garantía de los derechos, generar un sentido de autonomía, así como fortalecer lazos sociales, tanto entre las PSC como generar brechas interinstitucionales con las PSC.

### **8.3. Acompañamiento psicosocial**

#### **8.3.1. ¿Qué es el acompañamiento psicosocial?**

El acompañamiento psicosocial, consiste en abrir espacios de expresión donde se pueda reconocer el impacto que los actos de distintos tipos de violencia han tenido en las personas que los han experimentado, a través de facilitar espacios de apoyo para suprimir el sufrimiento emocional. Se busca reconstruir los lazos sociales; se apunta al desarrollo de las capacidades individuales y locales con el fin de restablecer los derechos humanos de las personas afectadas y buscar la manera de tejer un proyecto de vida en pro de la dignidad humana<sup>97</sup>.

De acuerdo a Montero, citada en Herrera, M., “la intervención o acompañamiento psicosocial está encaminado a desarrollar itinerarios de inserción en las personas excluidas. [...] Lo prioritario en la intervención psicosocial es la persona, acercándose a ella sin prejuicios no solo ofreciendo prestaciones económicas sino otorgando una relación como herramienta principal de trabajo”<sup>98</sup>.

<sup>96</sup> René Muiños, El Diagnóstico Participativo...p.36.

<sup>97</sup> Jaramillo, M. <<La importancia del acompañamiento psicosocial para la recuperación de las personas en situación de desplazamiento>>, CHF Internacional, Junio 2004. <https://www.globalcommunities.org/publications/2005-colombia-psicosocial-desplazamiento.pdf> Consultado el 15 de junio del 2021, p. 3

<sup>98</sup> Herrera, Marcela. Acompañamiento Psicosocial con personas que se encuentran en situación de calle y que presentan problemas de Salud Mental. Una mirada desde los Gestores de Calle. Universidad de Chile, 2012. [http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/105907/cs-herrera\\_m.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/105907/cs-herrera_m.pdf?sequence=3&isAllowed=y) Consultado el 15 de Junio del 2021 p. 33

Siguiendo a Montero, el presente trabajo de investigación busca precisamente valerse de la conexión humana como el motor para avanzar hacia un objetivo en conjunto.

Tal y como El Subgrupo de Acompañamiento Psicosocial de El Salvador refiere, el acompañamiento psicosocial se define como “el conjunto de procesos articulados de servicios que favorecen la recuperación o mitigación de los daños psicosociales, el sufrimiento emocional y los impactos a la integridad psicológica y moral y al proyecto de vida<sup>99</sup>”. Alude también a la acción de acompañar, de facilitarse como compañía. Por lo tanto es importante no ser invasivo, buscar metas en conjunto, disfrutar de las virtudes y las alegrías, así como de luchar en contra de las adversidades y los problemas que puedan surgir en el camino<sup>100</sup>.

El acompañamiento psicosocial busca disminuir el sufrimiento emocional de las personas, prevenir la aparición de trastornos emocionales, fortalecer sus lazos familiares y vincularse a procesos grupales, reconstruir su proyecto de vida, participar en procesos para la reivindicación de sus derechos, fomentar la solidaridad, el sentido de pertenencia, el reconocimiento del trabajo en grupo; el restablecimiento de lazos de confianza, y la recuperación de la historia personal y social, así como la reflexión sobre su situación actual<sup>101</sup>.

Por otra parte, el acompañamiento psicosocial también promueve que se facilite la gestión interinstitucional; orientada a la coordinación y promoción de relaciones interinstitucionales con organizaciones locales, regionales, de carácter nacional, e internacional para que el acompañamiento psicosocial sea más integral; así mismo, promueve el análisis permanente del contexto, que permita que el programa que se vaya implementar, dé respuesta a las necesidades y requerimientos reales de la población objetivo.<sup>102</sup>

El acompañamiento psicosocial es entonces la apertura a posibilidades de transformación de manera conjunta donde se encuentran herramientas para hacer de los procesos caminos verosímiles. Acompañar no es una acción, es una postura, en la cual se asume el cargo de persona que acompaña y ayuda en tanto está en sintonía con el acompañante y escucha empáticamente su dolor, necesidades y virtudes.

---

<sup>99</sup> Cluster de Protección: Subgrupo de acompañamiento psicosocial. Psicosocial: Guía para el acompañamiento psicosocial durante la emergencia del COVID-19. Equipo Humanitario de País, El Salvador, 2020. Consultado el 15 de junio del 2021, p.8

<sup>100</sup> Cluster de Protección: Subgrupo de acompañamiento psicosocial. Psicosocial...p.8

<sup>101</sup> Herrera, M. Acompañamiento Psicosocial con personas que se encuentran en situación de..., p. 34-36

<sup>102</sup> Jaramillo, M. <<La importancia del acompañamiento psicosocial para la recuperación de las personas en situación de desplazamiento...p. 6

### 8.3.2. ¿Qué aspectos caracterizan al acompañamiento psicosocial?

Tal como se plantea en la pregunta de investigación del presente proyecto, se buscó conocer cuáles aspectos consideran necesarios trabajar las personas en situación de calle. Para poder responder a dicha pregunta, se sirvió de las herramientas metodológicas participativas y de reflexión para lograr promover la salud de las personas en situación de calle.

Herrera, M. propone que existen una serie de premisas que caracterizan al acompañamiento psicosocial con personas en situación de calle. Estas son<sup>103</sup>:

- Poner énfasis en la figura de quien está a cargo de la intervención y la relación que se establece con la persona en situación de calle.
- Trabajar en torno a los recursos de la persona en situación de calle.
- Reconocer dentro de un encuadre positivo y a través del vínculo de confianza, los espacios relacionales entre figura a cargo de la intervención y persona en situación de calle.
- Desarrollar estrategias e integración de la persona en situación de calle, posibilitando que la persona reconozca su situación actual y los recursos que puede utilizar para desarrollar un proceso de cambio.
- Diagnosticar la situación de la persona en situación de calle, determinar los cursos de acción más pertinentes y asumir el proceso de acompañamiento personalizado.

Reiterando, la presente investigación buscó responder a la pregunta ¿Qué aspectos psicosociales consideran necesarios abordar las seis personas en situación de calle? Además de reconocer la importancia y el rol del acompañante y el acompañado, así como de diagnosticar la situación psicosocial para identificar necesidades y buscar soluciones a las mismas. Herrera, M. también cita una serie de pasos para llevar a cabo un acompañamiento psicosocial de los cuales la presente investigación tomó ciertas referencias al momento de efectuar el proceso de acompañamiento psicosocial una vez identificadas las necesidades, capacidades y recursos.

Estos son<sup>104</sup>:

<b>1</b>	Efectuar el contacto inicial con el usuario.
<b>2</b>	Efectuar la evaluación psicosocial.

<sup>103</sup> Herrera, Marcela. Acompañamiento Psicosocial con personas que se encuentran en situación de calle y que presentan problemas de Salud Mental. Una mirada desde los Gestores de Calle. Universidad de Chile, 2012.  
[http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/105907/cs-herrera\\_m.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/105907/cs-herrera_m.pdf?sequence=3&isAllowed=y) Consultado el 15 de Junio del 2021 p. 34

<sup>104</sup> Herrera, Marcela. Acompañamiento Psicosocial con personas que se encuentran en situación de calle y que presentan problemas de Salud Mental. Una mirada desde los Gestores de Calle. Universidad de Chile, 2012.  
[http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/105907/cs-herrera\\_m.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/105907/cs-herrera_m.pdf?sequence=3&isAllowed=y) Consultado el 15 de Junio del 2021 p. 34-36

3	Aplicar los instrumentos de caracterización y registro correspondientes a esta etapa.
4	Gestionar con las instancias competentes, el ingreso de los usuarios a las instituciones hospitalarias o centros de salud, cuando requieran asistencia médica especializada.
5	Efectuar directamente aquellos trámites que agilicen o hagan efectiva la obtención de beneficios o el acceso a servicios.
6	Acompañar al usuario a efectuar aquellos trámites o procedimientos que no pueda realizar autónomamente.
7	Informar sistemáticamente, de los avances logrados en el mejoramiento de la situación de bienestar y seguridad del usuario y/o de la emergencia de nuevas necesidades y requerimientos.
8	Gestionar en la red institucional los apoyos que se requieran para abordar y resolver situaciones críticas emergentes, si las hubiera.

---

**Figura 3** - Herrera, Marcela. Universidad de Chile.

Podemos decir entonces que los aspectos psicosociales que las personas en situación de calle expresaron que necesitaban trabajar fueron aspectos de índole físico, productivo, social, emocional, en salud mental y espiritual.

#### **8.3.4. Acompañamiento psicosocial durante la emergencia del Covid-19**

Recordando el contexto de la emergencia del Covid-19 es importante tomar en cuenta que las personas pudieron haber estado experimentando mayor angustia, miedo, ansiedad y depresión, dadas las condiciones de incertidumbre y desamparo que la realidad en sí presentaba. En el caso del grupo de personas en situación de calle, la pandemia fue algo que los atravesó fuertemente dado que el volumen de transeúntes bajó, con lo que tuvieron menor acceso a comida, así mismo al estar cerrados los negocios, se les cortó el poco suministro económico que generaban. Por otra parte, también fueron atravesados por el hecho de que la pauta en ese tiempo era “quedate en casa” lo cual los deja por fuera dentro de la normativa social. Con lo que vemos nuevamente que este sector de la población pertenece a los excluidos de los excluidos.

Un ejemplo que denota una acción de apoyo psicosocial durante esos momentos fué el acompañamiento que La Asociación Pro Inclusión Social (APIS) hizo que fué llevarlos a vacunar. Hechos ante el cual los y las participantes expresaron gratitud.

Al momento de realizar el proceso, se tomaron como modelos de abordaje aquellos que estaban trabajando con población vulnerable y que tomaban en cuenta el contexto y las circunstancias a medida que se iba desarrollando el proceso. El Subgrupo de Acompañamiento del Equipo Humanitario de El Salvador, indican una serie de recomendaciones ético-profesionales a seguir. Así mismo, trazaron una serie de frases psicosociales para transmitir interés y empatía al momento de trabajar con población en situación de calle durante la emergencia mundial por la Pandemia del Covid-19.

La recomendaciones sobre las asistencias de salud previas a iniciar un proceso de acompañamiento psicosocial que El Subgrupo de Acompañamiento del Equipo Humanitario de El Salvador hizo en el 2020, indicaron que es importante tomar en cuenta lo siguiente<sup>105</sup>:

1. Comunicar a las personas las medidas de seguridad y todo lo que tenga que ver con el acompañamiento que se brindará, haciendo énfasis en la seguridad del espacio, tanto física como simbólicamente, permitiendo así la comodidad de la persona y respetando la confidencialidad.
2. Validar sus emociones. Permitir que ellos/as expresen sus sentimientos, cualesquiera que sean, aunque puedan estar cargadas de mucho dolor.
3. Escuchar activamente cada una de sus experiencias compartidas.
4. Evitar actitudes de juicio de valor que puedan crear sentimientos de culpabilidad o de desagrado.
5. Utilizar lineamientos verbales reflexivos o de retroalimentación, que hagan que la persona se sienta escuchada y comprendida.
6. Proporcionar apoyo o primeros auxilios psicológicos para quien lo necesite.
7. Valorar sus fortalezas, capacidades y recursos personales, puesto que serán fundamentales para el proceso de atención y recuperación.

El Equipo Humanitario de País, El Salvador en nombre del *Cluster de Protección que es un Subgrupo de acompañamiento psicosocial* revela una serie de frases a utilizar en un proceso de acompañamiento psicosocial durante la emergencia del Covid-19. Dado que el presente proyecto se llevó a cabo del año 2021-2022, se tomaron ciertas de las consideraciones teóricas de cómo aproximarse a poblaciones vulnerables en Centroamérica durante esta investigación.

Las frases de acompañamiento son<sup>106</sup>:

---

<sup>105</sup> Cluster de Protección: Subgrupo de acompañamiento psicosocial. Psicosocial: Guía para el acompañamiento psicosocial durante la emergencia del COVID-19. Equipo Humanitario de País, El Salvador, 2020. Consultado el 15 de junio del 2021, p.27

<sup>106</sup> Cluster de Protección: Subgrupo de acompañamiento psicosocial. Psicosocial: Guía para el acompañamiento psicosocial durante la emergencia del COVID-19. Equipo Humanitario de País, El Salvador, 2020. Consultado el 15 de junio del 2021, p.28

- <i>Mi nombre es... Soy profesional en salud mental y estoy para acompañarte en lo que necesites...</i>
- <i>Tienes todo el derecho de estar (triste, enojado, preocupado...)</i>
- <i>Escucho lo que dices...</i>
- <i>En esta situación, tu reacción es normal...</i>
- <i>Podemos conversar si me lo permites...</i>
- <i>Lo que podemos ofrecerte es...</i>
- <i>Podemos discutir sobre posibles soluciones...</i>
- <i>Estoy preocupado por ti...</i>
- <i>Con tu consentimiento, nos gustaría...</i>
- <i>Escucho que tienes muchas preocupaciones, miedos y otros sentimientos...</i>
- <i>Estoy para acompañarte...</i>

**Figura 4.** Herrera, Marcela. Universidad de Chile.

Fundamentalmente, el modelo de acompañamiento psicosocial Aluna nos habla de los principios de acompañamiento psicosocial desde su modelo que incluyen a la salud mental y los derechos humanos. De acuerdo a Aluna, los **principios** de la intervención son<sup>107</sup>:

- el acompañamiento no es intervención
- el acompañamiento avanza hacia la autonomía y la libertad
- el acompañamiento no es neutro
- el acompañamiento se basa en una postura política
- el acompañamiento no es adoctrinamiento
- el acompañamiento se sostiene en el pensamiento crítico
- el acompañamiento no es psicoterapia
- el acompañamiento promueve la integralidad
- el acompañamiento no se subsume a lo jurídico
- el acompañamiento intenta visualizar todas las dimensiones de la experiencia

<sup>107</sup> Aluna acompañamiento psicosocial, A.C. << Modelo de Acompañamiento Psicosocial Aluna>>. *Pan para el mundo*. Ciudad de México, 2019. p.30

El acompañamiento psicosocial es entonces una forma de atravesar una situación multifactorial, integrando elementos que generen transformaciones en quienes participan.

#### 8.4. Historización del proceso de vida en calle

De acuerdo a Aulagnier (1986), citada en Ayala, J., la *historización* es “una necesidad de situarse y anclar en una historia que sustituye un tiempo vivido-perdido por la versión que el sujeto se procura merced a su reconstrucción de las causas que lo hicieron ser, que dan razón de su presente y hacen pensable e investible un eventual futuro”<sup>108</sup>. En otras palabras, la historización es el ejercicio de reescribir la historia al momento de recordarla y volverla a contar en el presente.

A través de la inscripción y reescritura se logra contar el porvenir propio. Kollsekn citado en Grunin, J. indica que “por medio de la narración o la escritura se constituye la historia<sup>109</sup>”. De manera similar, Freud citado por Grunin, J. refiere que “vale decir, pasado, presente y futuro son como las cuentas de un collar engarzado por el deseo<sup>110</sup>”. Es decir, la historización se genera a partir de los sucesos narrados a lo largo de la vida. Aquellos eventos y memorias que fueron de mayor impacto en la persona son los que quedan marcados como producto de la pulsión y búsqueda del deseo.

Aulagnier citada en Grunin, J. indica que “el tiempo historizado incluye la posibilidad de reelaborar y reescribir aquella historia anticipada por la calidad de los enunciados identificatorios transmitidos por el discurso parental, en un contexto sociocultural determinado<sup>111</sup>”. Además de la capacidad narrativa de las historizaciones, éstas también permiten adjudicar un nuevo significado a medida que se recuerdan y cuentan nuevamente en el presente.

Travanik, C. dice que recuperar la historia es recuperarla en tanto hacer consciente a los integrantes de su propio hacer con relación al malestar y sufrimiento que padecen. Es pensar a la utopía no como un lugar a llegar; como sitio ideal, sino como concepto cuya utilidad promueva la acción en pos de un futuro mejor<sup>112</sup>. Pensar en la historia de vida no es pensar en un ideal sino en reflexionar respecto a cómo ha sido y cómo he vivido mi vida y por lo tanto como quiero vivirla y que acciones debo realizar para movilizarme día a día e ir transformando la realidad.

<sup>108</sup> Ayala, J. Proyecto de intervención desde el acompañamiento psicológico para facilitar la tramitación de duelos no resueltos a través de procesos de historización en adolescentes de talleres escuela san patricio TESPAs que aplican a un plan terapéutico en el periodo marzo a julio 2018. Universidad Politécnica Salesiana Sede Quito. Enero 2019. <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/16667/1/UPS-QT13649.pdf>, p.15.

<sup>109</sup> Kollsekn (2001) citado en Grunin, Julián. <<Procesos de simbolización y trabajo de historización en la adolescencia>> *Cad. Psicopedag*, 2008, vol.7, n.12 <[http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1676-10492008000100004&lng=pt&nrm=iso](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1676-10492008000100004&lng=pt&nrm=iso)>. ISSN 1676-1049, p. 2

<sup>110</sup> Freud (1908), citado en Grunin, Julián. <<Procesos de simbolización y trabajo de historización...>>, p.3

<sup>111</sup> Augliner (1948), citada en Grunin, Julián. <<Procesos de simbolización y trabajo de historización...>>, P.4

<sup>112</sup> Travanik, Cecilia y Adrián Aníbal Maiello, <<La historización como perspectiva de futuro>>. VIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXIII Jornadas de Investigación XII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2016, <https://www.aacademica.org/000-044/588> p.3

La propuesta de historizar es entonces, responder por qué la historia se sostiene desde el campo de investigación acción a partir de saber y reconocer los hechos y las condiciones que han configurado la realidad. “Condiciones que deben ser entendidas como consecuencias de relaciones de poder y como resultado de las relaciones sociales<sup>113</sup>”.

Refiere Travanik, “Historizar se trata de asociar lo que pasa, con lo que pasó. Lo que se hace con lo que se hizo. Pero habilitando lo nuevo pero ya no como repetición, sino como producción histórica de sentido y bienestar<sup>114</sup>”.

Hacer una historización de los procesos de vida en calle de cada uno de los participantes del proyecto consistió entonces en hacer un ejercicio de introspección, recuperación de la memoria y narración de sus experiencias vividas. Asimismo, de potenciar las posibilidades de emancipar el sentido de su historia de vida.

### 8.5. Cartografías sociales

Las *cartografías sociales* son mapas que sirven para trazar un territorio. No obstante, en el campo de la psicología comunitaria se utilizan como formas de observar, diagnosticar y dejar emerger cómo el grupo con el que se trabaja percibe su territorio. Pueden ser “mapas de conflictos, mapas de redes, mapas de recursos<sup>115</sup>”. Las autoras refieren que son instrumentos que se utilizan al servicio de la ciudadanía y de los grupos oprimidos con el fin de visualizar conflictos, denunciar situaciones injustas y generar cambios, así como “conducir a la intervención y a orientar a los educadores sociales y todo aquel profesional comprometido con la transformación social<sup>116</sup>”.

La cartografía “explora el vínculo entre la grafía (la escritura) y la gráfica (el dibujo), entre los instrumentos de tipo texto y los documentos de tipo imagen<sup>117</sup>”. Una cartografía es una herramienta que se utiliza para evidenciar de manera gráfica el mapeo de un territorio específico. Muestra una distancia, un recorrido, y a su vez, su transitar a través del tiempo. Orienta para llegar hacia algún lugar preciso y con base a sus resultados mapeados se encamina hacia la acción a través de la toma de decisiones<sup>118</sup>. Estas decisiones se toman siempre en conjunto y son siempre participativas.

En la presente investigación se trabajó en relación al problema identificado por los participantes dentro de su comunidad en su territorio en el pasado, presente y futuro y cómo se ven a sí mismos. Es

---

<sup>113</sup> Travanik, Cecilia y Adrián Aníbal Maiello, <<La historización como perspectiva de futuro>>. P.4

<sup>114</sup> Travanik, Cecilia y Adrián Aníbal Maiello, <<La historización como perspectiva de futuro>>. P.5

<sup>115</sup> Habbeger, S y Iulia Mancila, <<el poder de la Cartografía Social en las prácticas contrahegemónicas o La Cartografía Social como estrategia para diagnosticar nuestro territorio>>, (Rizoma: 2006). <http://www2.fct.unesp.br/docentes/geo/girardi/Cartografia%20PPGG%202015/TEXTO%2027.pdf>. Consultado el 21 de noviembre del 2017, p.2

<sup>116</sup> Habbeger, S y Iulia Mancila, <<el poder de la Cartografía Social...>, p.2

<sup>117</sup> Habbeger, S y Iulia Mancila, <<el poder de la Cartografía Social...>, p.3

<sup>118</sup> Habbeger, S y Iulia Mancila, <<el poder de la Cartografía Social...>, p.3

decir, se buscó que las personas en situación de calle reflexionaran en torno a su cuerpo como un territorio que ha sido poblado, conquistado o invadido por diversos significantes<sup>119</sup>. Se diagramó de manera gráfica y creativa el territorio geográfico y el cuerpo como territorio.

### ❖ Población

Se trabajó principalmente con 6 personas adultas en situación de calle de género masculino y femenino entre los 35 y 65 años ubicadas en el distrito de San Pedro Montes de Oca, San José, Costa Rica.

### ❖ Estrategias de intervención / Diseño de la propuesta de salud

Actividad	Objetivo	Descripción	Materiales
1. Mapeo del territorio y contacto con la comunidad de personas en situación de calle	> Ubicar territorialmente donde habitan y transitan cada una de las personas en situación de calle a las que se conozca para poder ubicarlos después >Establecer un primer contacto de manera empática con la comunidad de PSC e invitarles a participar en el proyecto	> Reconocimiento del campo > Recorrido del territorio de San Pedro Montes de Oca acompañada de Gerardo Madrigal, ex director de la Oficina de Desarrollo Social de la Municipalidad de Montes de Oca, como puente hacia y entre las PSC	>Libreta de campo
2. Entrevistas a informantes clave	>Recuperar información importante respecto de las PSC	> Entrevistas a informantes clave	>Libreta de campo

<sup>119</sup> Habbeger, S y Iulia Mancila, <<el poder de la Cartografía Social...>>, p.3

<p>4. Actividad Introdutoria: “Desayuno Comunitario”</p>	<p>&gt;Facilitar un desayuno para el grupo de 6 PSC de San Pedro Montes de Oca con el fin de que todos se conozcan y explique la finalidad del proyecto y responder cualquier duda &gt; Presentar y entregar el consentimiento informado</p>	<p>&gt;Darles la bienvenida, explicar brevemente nuevamente en qué consiste el proyecto y hacer énfasis en la importancia de la confidencialidad &gt;Mientras que se dé el desayuno se les van a proporcionar una hoja con un paquete de colores por cada participante para escribir su nombre de manera artística y luego se hará una ronda para que se presenten y hable un poco de sí (edad, nacionalidad, tiempo en calle, que le gusta hacer, cómo se sienten el día de hoy (escrito y luego dibujado). Luego, en hoja aparte establecimiento de normas de convivencia dentro del grupo en conjunto.</p>	<p>&gt;Desayunos &gt;Bolsa de basura &gt;Hojas en blanco &gt;Marcadores, crayones &gt;Consentimientos informados</p>
--	--	---	--

<p>5. Explicación didáctica: “<i>Qué son cartografías sociales</i>” y Actividad: Cartografía social I “<i>Habitando nuestro territorio</i>”</p>	<p>&gt;Explicar de manera didáctica qué son las cartografías sociales</p> <p>&gt; Facilitar el tema: <i>habitando nuestro territorio</i> de manera que haya una identificación del problema/ territorio/población en el pasado, presente y futuro. Así como de pensar colectivamente cuáles son las necesidades y con qué recursos se cuentan) y lo plasmen de manera libre y creativa en su cartografía social y compartan al final.</p>	<p>&gt;Utilizando papelógrafos explicar de manera didáctica qué son cartografías sociales, para qué se usan, qué es lo que buscan e ir haciendo preguntas al grupo</p> <p>&gt;Se les van a facilitar los materiales a las PSC llevarán a cabo sus cartografías sociales. Cada quien hace una y luego se hace una construcción colectiva y se narran las historias. Después del taller se les ofrecerá un refrigerio.</p>	<p>&gt;Papelógrafo</p> <p>&gt; Material de arte</p> <p>&gt;Refrigerio</p>
---	---	--	---

<p>6. Actividad Cartografía II: <i>“Conociendo mi territorio”</i></p>	<p>&gt;Promover que las PSC se pregunten <i>“cómo me veo, qué me identifica”</i> y lo plasmen de manera libre y creativa en su cartografía social y compartan al final.</p>	<p>&gt;Se les facilitarán los materiales para llevar a cabo las cartografías. Cada quien hace una y luego se hace una construcción colectiva y se narran las historias.</p>	<p>&gt;Papelógrafos &gt;Material de arte &gt;Refrigerio</p>
<p>7. Actividad: <i>reflexión a partir de una historización</i></p>	<p>&gt;Facilitar el espacio para que se lleve a cabo una reflexión a partir de una historización del proceso de vida en calle</p>	<p>&gt;Se va a facilitar el espacio al aire libre con el fin de que las PSC participen activa y profundamente</p>	<p>&gt;Refrigerio</p>
<p>8. Actividad de cierre: <i>“Qué me llevo y qué dejo”</i> actividad de retroalimentación final</p>	<p>&gt;Hacer una ronda conversacional respecto a sus aprendizajes y devolución al proceso.</p>	<p>&gt;Preguntar uno a uno que se llevan del proceso y que dejan y si hay algo adicional que quieran expresar.</p>	<p>&gt;Refrigerio</p>

<p>Sesiones: 9. a 13. <i>Facilitar un momento de acompañamiento psicosocial. Pensar en conjunto con cada persona participante ¿Qué se quiere lograr? y a partir de ello brindar el acompañamiento psicosocial pertinente de acuerdo al caso y a las necesidades, tomando en cuenta subjetividad y la interdisciplinariedad</i></p>	<p>&gt;Brindar un espacio de acompañamiento donde los participantes puedan ponerse de acuerdo sobre lo que quieren lograr como comunidad y de manera individual y las maneras en que se puede lograr. &gt;Ejecutar y tomar acción respecto a lo que la comunidad y cada persona decida con el debido acompañamiento</p>	<p>&gt;Los participantes trazarán en conjunto con la terapeuta y el observador participante una ruta a seguir &gt;La terapeuta y el observador participante acompañarán en el proceso de tomar acción y ejecución según sean las necesidades para la promoción de su salud</p>	<p>&gt;Acompañar según la demanda / temas emergentes</p>
<p><i>Sistematización y planteamiento de la devolución de la información</i></p>	<p>&gt;Sistematizar, presentar y discutir resultados, conclusiones, recomendaciones, alcances y limitaciones &gt;Plantear el diseño de una propuesta de devolución a la comunidad de San Pedro Montes de Oca, incluida la Municipalidad de Montes de Oca</p>	<p>&gt;Hacer la sistematización del trabajo de campo y la discusión de resultados &gt;Presentar el diseño de una propuesta de devolución a la comunidad de San Pedro Montes de Oca, incluida la Municipalidad de Montes de Oca</p>	<p>&gt;Propuesta escrita en el presente documento</p>

### ❖ Definición de actividades y resultados según cada objetivo específico

#### Fase I y II

##### Objetivos:

- Se identificaron las necesidades, capacidades y recursos con los que la comunidad cuenta a partir del diagnóstico participativo en el grupo de 6 PSC de San Pedro Montes de Oca
- Se generó un espacio de reflexión e historización en el grupo de 6 PSC de San Pedro Montes de Oca

##### Actividades:

- Se realizó un *mapeo* de la comunidad de PSC del cantón de San Pedro Montes de Oca que al final consistió de 5 recorridos diferentes en distintas fechas en el que se transcribieron las anotaciones principales tomadas de la libreta de campo utilizando el siguiente formato de registro:

<b>Mapeo:</b>	
<b>Fecha:</b>	
<b>Anotaciones:</b>	

\*Al final se incluyó una **reflexión** en conjunto.

- Se realizaron *entrevistas* a 4 informantes clave para conocer mejor el contexto de personas que trabajan el tema, conocen a la población y posible entretejido interinstitucional. Para las entrevistas se utilizó la siguiente tabla de documentación:

<b>Informante clave</b>	<b>Anotaciones principales</b>

- Se llevó a cabo la *cartografía social I* de manera libre y creativa cuyo tema fue: “*habitando nuestro territorio*” que consistió en identificar el problema del territorio en el que habitan y el de la población a la que pertenecen pensando en el pasado, en el presente y en el futuro, así como pensar colectivamente cuáles son las necesidades que tienen y con qué recursos cuentan.

	Lo que se dijo
<b>PASADO</b> (imagen de la cartografía)	
<b>PRESENTE</b> (imagen de la cartografía)	
<b>FUTURO</b> (imagen de la cartografía)	

- Se hizo la *cartografía social II* de manera libre y creativa cuyo tema fue: “*conociendo mi territorio*” que invitaba a pensar: ¿cómo me veo? y ¿qué me identifica?

No.	Imágen de la cartografía	“Como me veo, qué me identifica”
1.		

- Se documentaron las *historias de vida* de los participantes utilizando un método de registro de la información que permitió ver los aspectos principales de la historia de vida de cada participante expresados por ellas y ellos mismos. Asimismo, determinar el impacto psicosocial en su experiencia de vida. Al final se hace una breve mención de las diferencias y similitudes en las narraciones de las vivencias que atraviesan las personas en situación de calle.

FECHA	NOMBRE		
		<b>CATEGORÍAS</b>	<b>PUNTOS IMPORTANTES DEL DISCURSO</b>
		Historial familiar	
		Historial personal	
		Relaciones interpersonales	
		Vínculos significativos	
		Eventos traumáticos en la infancia	

		<b>Consumos problemáticos como síntoma</b>	
		<b>La calle como consecuencia</b>	
		<b>Proyección hacia el futuro</b>	

### Resultados:

- Se estableció un vínculo de confianza, respeto y empatía entre los participantes y la terapeuta y el observador participante
- Se tejieron lazos interinstitucionales y se obtuvieron miradas de otros actores relacionados al tema
- Se generó un diagnóstico participativo apoyado de material, visual, auditivo y escrito con base a las cartografías sociales
- Se brindó escucha activa y potenció la narración y la reflexión mediante historias de vida

### **Fase III**

#### Objetivos:

- Se facilitó un proceso de acompañamiento psicosocial en el que se pudo pensar en conjunto con cada persona participante ¿qué se quiere lograr? y a partir de ello, brindar el acompañamiento psicosocial pertinente, de acuerdo al caso específico y a las necesidades, tomando en cuenta la subjetividad e interdisciplinariedad.

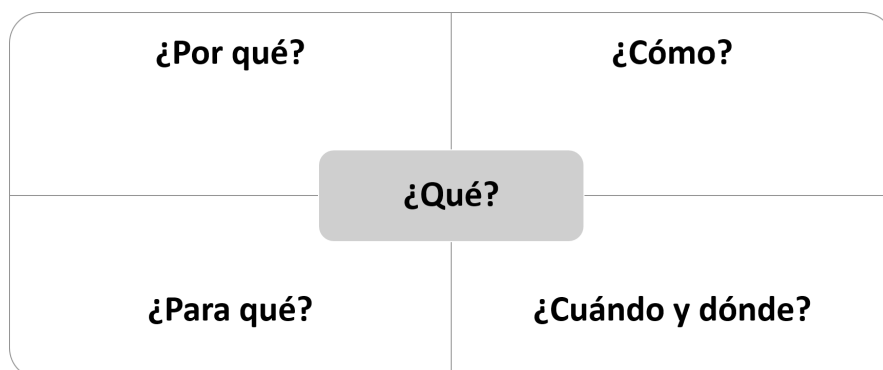
#### Actividades:

- Se generaron los momentos y espacios para que cada participante, de manera subjetiva pudiese hablar de sus necesidades y deseos en el presente.
- Se pensó en un plan de acción a ejecutar en conjunto (persona participante, terapeuta y observador participante) considerando las limitaciones del caso por caso.
- Se acompañó en el proceso de manera psicosocial a modo de promoción de la salud

### Resultados:

- Se documentó la información y se reflexiona a partir de la experiencia

- Se diseñó una ruta a seguir de *acompañamiento* para la promoción de la salud a partir de los elementos identificados en la etapa diagnóstica con cada participante tomando en cuenta las especificidades de cada caso.
- Se diseñó el *plan de acción* y se acompañó en base a este.




---

**Plan de acción** - Matriz, elaboración propia, 2022

#### **Fase IV**

##### Objetivos:

- Sistematizar y plantear la devolución de la información recabada.
- Diseñar la propuesta de devolución a la comunidad de San Pedro Montes de Oca, incluida la Municipalidad de Montes de Oca.

##### Actividades:

- Realizar el análisis y discusión de resultados, las conclusiones, recomendaciones, alcances y limitaciones.
- Plantear una propuesta crítica a modo de devolución a la comunidad de San Pedro Montes de Oca, incluida la Municipalidad de Montes de Oca.

##### Resultados:

- Generar y compartir un registro del proceso y la experiencia.
- Pensar en dar seguimiento al proceso del TFIA.

### ❖ Relaciones interdisciplinarias

La interdisciplinariedad fue uno de los elementos fundamentales del proyecto, tanto al inicio en la fase diagnóstica como al final en el proceso de acompañamiento.

Al hablar de relaciones interdisciplinarias no solo están las que se lograron establecer a lo largo del proceso sino las que pensamos son fundamentales a incluir a mediano y largo plazo en el seguimiento de un proyecto como el presente u otros similares que se pudieran llevar a cabo con respecto a la problemática de personas en situación de calle. Para tener una aproximación verdaderamente interdisciplinaria consideramos entonces que las principales disciplinas son: la psicología clínica y social; la antropología; la sociología; el trabajo social; las ciencias de la salud que incluye atención en salud primaria, enfermería, medicina especializada y psiquiatría; leyes en temas de migración, derechos humanos y temas penales y judiciales; ingeniería ambiental; arquitectura y urbanismo. Así como la teología dependiendo del caso. Por último - y de mayor importancia-, el aporte de las personas en situación de calle y de otras personas que han trabajado el tema y tienen experiencia en el mismo.

A medida que el proyecto fue avanzando y en función de las situaciones que se fueron presentando, se decidió ir incorporando la perspectiva de otros campos, como por ejemplo: las bases del proyecto se plantean desde la psicología de la salud y la comunitaria. Incluyendo los temas de promoción de la salud, acompañamiento psicosocial y diagnóstico comunitario. Se investigó la problemática de personas en situación de calle desde estos marcos y también se diseñó el método a trabajar.

Por otra parte se contó con el apoyo del referente barrial quien es antropólogo, acompañó durante el proceso y aportó desde su mirada. Asimismo incluimos la visión del trabajador social de la municipalidad de Montes de Oca quien nos compartió su experiencia en la gestión de otros proyectos e iniciativas gubernamentales y no gubernamentales trabajando el tema. Adicionalmente, se le invitó a formar parte de una reunión para conocer a las personas participantes y la dinámica del proyecto con el fin de ser portavoz de su experiencia y observaciones como funcionario dentro de la municipalidad. También incluimos la visita de un abogado a compartir su experiencia como persona que estuvo en situación de calle y que en la actualidad es un referente como parte de la red de apoyo que se fue construyendo. En la fase de acompañamiento se trabajó de la mano con el director de la asociación APIS con experiencia en trabajo con personas en situación de calle en San José y San Pedro Montes de Oca. Esta interrelación permitió co-construir los acompañamientos tomando en consideración aproximaciones que ya se habían hecho con la población específica en el territorio específico.

Se considera de suma importancia que se vayan tejiendo las redes y los recursos dentro de la comunidad. Hacer un mapeo de lo existente e incorporarlo de manera que no se empiece desde cero. Se optimice la calidad y el alcance del apoyo a la problemática y se solidifique un modelo con la misma direccionalidad. Por ejemplo, que tome como base la ley sobre personas en situación de abandono y en situación de calle 2016-2026.

Adicionalmente, se hace mención a las personas e instituciones representadas que participaron de manera directa e indirecta en el proceso se mencionan a continuación.

#### **Aporte directo**

- Gerardo Madrigal: antropólogo, ex funcionario de la oficina de desarrollo social de la Municipalidad de Montes de Oca
- Felipe Salazar: educador especial, ex habitante de calle y adicto en recuperación, director ejecutivo de Asociación Pro-Inclusión Social APIS
- Ana Lucía González: arquitecta, vicepresidenta de la Municipalidad de Montes de Oca
- Willow Abel Hernández: trabajador social, encargado del área de desarrollo de proyectos comunitarios de la Municipalidad de Montes de Oca
- Jhonny Schroedder: abogado, segmento de programa en Génesis Radio y activo de las redes sociales en iniciativas para la recaudación de fondos al servicio de causas sociales
- Laura Clavo: miembro de REDESMIDI organizadora principal del programa de la Pastoral Social
- Sandra Córdoba: microbióloga, Laboratorio Clínico del Este
- Judith: hermana de Fernando, uno de los participantes del proyecto

#### **Aporte indirecto**

- Hogar Salvando Al Alcohólico, la Lia de Curridabat
- Albergue del adulto mayor “Misioneras de la Caridad de la Madre Teresa de Calcuta”

#### **❖ Sistema de supervisión**

Se llevaron a cabo un total de 5 supervisiones virtuales vía Zoom con la directora del proyecto Catalina Ramírez para discutir, analizar y repensar de manera crítica. Fueron supervisadas por cada una de las fases I, II, III, excepto por la fase IV, con dos supervisiones. Se agendaron las supervisiones según horarios de preferencia. (Ver las anotaciones principales de las mismas en anexo 7).

❖ **Definición del proceso de evaluación de la práctica e informes a presentar**

- ***Evaluación grupal:*** la manera de evaluar el proceso grupal fue mediante, el mapeo y cartografías sociales, puesto que estas al ser herramientas de diagnóstico participativo, proporcionaron un mapa de los saberes, pensares y sentires del colectivo y de cada persona participante. La historización también fue una manera de mapear un contexto en la vida de cada participante y a partir de sus narraciones tomar categorías de análisis en base a las similitudes. Por último, el cierre fue una manera de escuchar al grupo en cuanto a su experiencia en el proceso.
- ***Evaluación individual:*** se evaluó a las y los participantes mediante la presencia en las sesiones (independientemente de su participación en las actividades). A través de los aportes en las discusiones. En el nivel de involucramiento y compromiso en asistir a las sesiones y crear un plan de acción como acompañamiento. Paralelamente también, mediante los acompañamientos informales, se pudo hacer un seguimiento de cómo iba cada caso, qué necesidades iban surgiendo y cómo se podía apoyar.
- ***Devolución a la comunidad de personas en situación de calle:*** se buscó generar un un sentido de comunidad entre las personas en situación de calle participantes. Generar lazos de alianza e identificación grupal, la apropiación de un espacio público de manera informal para sentirse seguros de hablar y compartir durante las sesiones; ser escuchados y respetados. Estas fueron acciones que se validaron a partir de lo que ya existía de forma latente en las prácticas colectivas. El encuadre del proyecto facilitó darle luz, forma y formato a estos saberes de modo que se pudieran reflejar de vuelta a cada una de las personas a nivel individual y a nivel grupal.

Adicionalmente, y no como un aporte, sino como una obligación ética por parte de la investigación, en algunos momentos del proceso se les aportó con vestimenta y calzado u otras necesidades que fueron surgiendo en el camino, pues se pensó como un movimiento ético, que si bien podría ser asistencial, pretendía contribuir a un todo, es decir en función de la situación y el contexto inmediato que podría estar impidiendo que la persona pudiera estar en la mínimas condiciones de dignidad y salud. Algunos ejemplos fueron: el caso de Melissa y Damian, cuando pidieron desayuno el primer día ya que estaban durmiendo en el parque donde estábamos por a hacer el primer encuentro, se les brindó desayuno y se les invitó a participar. Más adelante ellos se ubicaron en una casa y se les aportó con una cobija, ropa y zapatos para ambos. El caso de Gabriel, que no se presentó dos sesiones seguidas y se le fué a

buscar y había seguido las indicaciones de distanciamiento aparte de que se sentía muy mal de salud con síntomas de resfrío o Covid-19. La investigadora fue a la farmacia, le compró sueros y medicamentos y se los regresó a dejar (con las precauciones sanitarias del caso). El caso de Aquiles, cuando llegó con los pantalones defecados y Gerardo le dió unos pantalones que llevaba en el carro. También el caso de Aquiles y Agustín cuando pidieron si les podía dar un kit de higiene personal, con rasuradora especialmente, se los llevé y a la siguiente llegaron “chaineados”. El caso de Marisol, cuando me la topé después de la sesión y dijo que no aguantaba las ganas de ir al baño y que andaba con la menstruación pero que no la dejaban entrar en ningún lado. Le dije que fuéramos a un AmPm, compré toallas sanitarias y les pedí el baño y la esperé afuera de la puerta del baño. Cuando encontré a Fernando y me dijo que se estaba “muriendo de la goma” y que si le podía comprar algo de tomar y lo acompañé mientras conversábamos y pidió si podía poner una canción en el celular.

Este tipo de intervenciones sucedieron en varias ocasiones a lo largo de los varios meses que el proyecto estaba y no estaba en operación lo cual demuestra la urgencia de atender con mayor alcance y permanencia dicha problemática.

- ***Devolución a la comunidad de San Pedro Montes de Oca, incluida la Municipalidad de Montes de Oca:*** se planteó un estrategia de abordaje a modo de devolución de la información recabada durante el proceso como ejercicio de dar seguimiento a futuro a la problemática de personas en situación de calle de San Pedro Montes de Oca.

#### ❖ **Precauciones tomadas para proteger a las personas que participan en la práctica**

Los cuidados que se tuvieron con las personas participantes fueron dentro del marco de protección de salud, protección de privacidad y ejercicio de sus derechos. La finalidad de hacerlo en un parque fue porque era más seguro de acuerdo a las restricciones del COVID-19 por ser un espacio al aire libre. Se hizo en el Parque Canino de San Pedro contiguo a las vías del tren dado que era amplio y poco concurrido. Por lo que se evitarían así las conglomeraciones y se protegía la salud y la privacidad de los participantes durante las actividades.

Se explicó a las y los participantes acerca del consentimiento informado y la importancia que tiene para la investigación practicar la confidencialidad. En el consentimiento informado se incluyó un apartado especificando las medidas sanitarias a implementar en caso de enfermedad o presentar síntomas (cómo proceder para cuidarnos entre todos). Se les dió la oportunidad de revisar el consentimiento y firmarlo cuando gustasen siempre y cuando estuvieran de acuerdo con: participar,

ser grabados con grabadora de voz, tomar información de las sesiones, tomar fotografías sin comprometer sus rostros y utilizar la información únicamente para fines del proyecto de investigación aplicada.

En cuanto a las grabaciones de voz, se fueron borrando los audios a medida que se fue transcribiendo la información clave para proteger el anonimato y la confidencialidad.

Es importante mencionar los acontecimientos que ocurrieron a lo largo del proceso y que estuvieron fuera de nuestro control pero donde tocó interceder. Una mañana recibimos un mensaje de la Vicealcaldía de Montes de Oca indicando que: *“en el chat de comerciantes de San Pedro varios están muy furiosos con dos hombres de los que al parecer están participando en su proyecto”* y solicitó si podíamos apoyar hablando con ellos pues los comerciantes querían tomar medidas drásticas en contra de ellos ya que habían hecho actos inapropiados frente a los comercios.

Se decidió ir a hablar con dos de los comerciantes en representación del grupo. Uno de ellos tuvo una postura receptiva y comprensiva. El otro tuvo dificultad para entender *“por qué ayudar a pintas que se la tiran de malos con sus botellitas de alcohol”*. Al final logramos llegar a un consenso que consistía en que si los comerciantes veían a alguna de las personas antes mencionadas, se comunicarían con nosotros para informarnos de la situación y que iríamos a intervenir. Meses después uno de los comerciantes contactó pidiendo los nombres completos y números de cédula de las personas. Al decirle que por motivos de ética y confidencialidad no se podía compartir esa información, respondió: *“ya sabía que ustedes protegían a esas ratas”*. Se intentó volver a explicar la finalidad del proyecto y concientizar sobre la problemática pero al parecer no le generaba empatía; respondió: *“no me llene el celular de spam”*. Fue frustrante enfrentarse con el prejuicio que existe en torno al consumo de sustancias psicoactivas y aún más hacia las personas en situación de calle. No puedo imaginar si para mí fue doloroso, lo que es para ellas y ellos enfrentarse a personas con actitudes y discursos similares de manera frecuente.

Este acontecimiento da cuenta de que gran parte de la sociedad civil tiene prejuicios, hace de menos al que considera menos y perpetúa el lugar de vulnerabilidad social de aquellos en riesgo. Asimismo, el trabajo con personas en situación de calle desde los espacios públicos requiere de *poner el cuerpo* como se dice en acompañamiento terapéutico. Requiere de estar disponible para interceder, mediar, defender, contener y solventar como forma de apoyo inmediato. No obstante, la idea es que esto sea continuo y sostenido con la participación de varios actores de la comunidad, puesto que es evidente la necesidad de dicha población y la magnitud de las problemáticas.

## IX. SISTEMATIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN

En este siguiente apartado se hace una recuperación descriptiva de la experiencia del trabajo de campo realizado entre los meses de septiembre 2021 a noviembre 2021 y de marzo 2022 a junio 2022.

Es importante mencionar que los nombres de los participantes fueron cambiados por cuestión de protección y privacidad. A continuación se presenta la sistematización del trabajo de campo con sus distintas formas técnicas y prácticas de presentar la información.

### TRABAJO DE CAMPO

#### **1. MAPEO DE LA COMUNIDAD**

Se hizo una serie de cinco recorridos a pie acompañada de Gerardo Madrigal, quien fue director de la Oficina de Desarrollo Social de la Municipalidad de Montes de Oca por 10 años y fungió como puente facilitador entre las personas en situación de calle y mi persona. Se ubicó territorialmente donde habitaban y transitaban cada una de las personas en situación de calle para conocernos mutuamente y para poder ubicarlos después. Se estableció un primer contacto de manera empática con el fin de empezar a generar lazos de confianza a través de actos de presencia mediante conversaciones informales y escucha activa para luego comentarles e invitarles a participar en el proyecto.

A Continuación se presenta el desglose cronológico de los 5 mapeos y su respectiva descripción.

<b>Mapeo:</b>	<i>Mapeo #1 – Precontacto</i>
<b>Fecha:</b>	inicios del mes de marzo del 2020
<b>Anotaciones:</b>	El Licdo. Madrigal me iba a llevar a hacer un recorrido por San Pedro para ubicar a las PSC, no obstante, dadas las restricciones del COVID-19 no se pudo. Sin embargo, tuve una conversación informal con 4 de ellos el día 22 de marzo del 2020, cuando tuve la oportunidad de tener un primer acercamiento. De la experiencia surgieron dos observaciones muy importantes: 1) que cada uno se presentó desde la profesión que ejerció en algún momento: <b>Aquiles</b> dijo “yo soy ex bailarín”, “él es mecánico”,

	<p>Agustin dijo “yo estudié diseño gráfico en la UCR”. 2) que hablaban unos sobre otros sin pausa y agradecieron que me hubiera detenido a hablar con ellos y que los haya escuchado. Braulio dijo, cuando le conté que era psicóloga: “se nota que usted es una persona que escucha”.</p> <p>La razón por la que se describe lo anterior es para hacer notar la disposición para la comunicación que algunas de estas personas mostraron en un primer acercamiento.</p>
--	--

<b>Mapeo:</b>	<i>Mapeo #2 – Recontacto</i>
<b>Fecha:</b>	7 de septiembre del 2021
<b>Anotaciones:</b>	<p>Se realizó un recorrido por San Pedro Montes de Oca con el objetivo de buscar y ubicar a las personas en situación de calle del sector. Comenzamos el recorrido frente a la librería de la UCR donde nos encontramos con la primera persona: <b>Claudio</b>, quien cuida carros en esa área específica y se sienta en la acera a vender libros y matas también. De acuerdo a Gerardo, quien lo conoce de hace varios años, él vive en un lote baldío no muy lejano de la ubicación y además de cuidar carros, se dedica a la recolección de material reciclable.</p> <p>Continuamos el recorrido hacia el parque Roosevelt donde ambos hemos visto que dos PSC se ubican, no obstante, no los encontramos. Por lo tanto continuamos el recorrido hacia el frente de Muñoz y Nane donde ambos hemos visto a un grupo de 3 a 4 PSC. Caminamos por la vía principal donde encontramos a dos jóvenes recolectando cartón pero se veían concentrados en lo que estaban haciendo y no se consideró prudente ni respetuoso aproximarse.</p> <p>Al llegar al Higuierón, encontramos a dos PSC: Aquiles y Mauricio. Aquiles había sido uno de los del grupo que se había ubicado en el 2020 en la misma ubicación. Se les comentó acerca del proyecto y se les invitó a participar.</p> <p>La pauta fue:</p>

*“Les gustaría participar en un proyecto donde nos reuniremos con seis personas en situación y condiciones similares a las suyas para conversar acerca de ustedes mismos, sus necesidades, su historia y pensar en soluciones en conjunto... iniciaremos con un desayuno en un parque”.*

Ambos dijeron que si estaban interesados en participar y quedamos en vernos la próxima semana.

Después seguimos el recorrido hasta Muñoz y Nane y no encontramos a ninguna persona. Luego nos dirigimos al Parque de Barrio Pinto para mapear el sitio y pensar en cómo utilizar el espacio de manera provechosa y se vió que hay una mesa de concreto con tres bancas, ideales para que se sienten dos personas por cada banca y habría entonces que sumar dos sillas más.

No obstante se notó el inconveniente de que el parque estaba cerrado por la situación de pandemia hasta nuevo aviso por lo que se decidió hacerlo en otro parque que quedara cerca del mismo sector. Gerardo comentó del parque que fué una cooperación entre la Municipalidad de Montes de Oca, El Calasanz y el Vargas Calvo, donde no encontramos ninguna persona pero surgió la idea de reunirnos en ese parque en vez.

Por último retornamos frente a la librería de la UCR a encontrarnos con Claudio, para hablarle con más detalle acerca del proyecto e invitarlo a participar. Gerardo le preguntó respecto a la otra persona que andaba con él para invitarlo y él mismo nos comentó que “le tuvo que decir que jalara, porque muchos problemas él con drogas y habían unos maes que lo andaban buscando que lo querían matar y yo desde un inicio le dije que a mí me gusta vivir tranquilo”. Expresó estar interesado en participar y que además *“siempre he tenido la mente y la ilusión de hacer un proyecto en el lugar donde estoy, poner las dos tiendas de campaña que tengo, poner a dos personas a vivir allí para cuidar y administrar el manejo de material de reciclaje; que sea un punto donde las personas en situación de calle puedan llegar a dejar material reciclable para luego entregarlo en la Capri con Doña Norma. También me gustaría tener allí un jardín de plantas medicinales y libros... sería para la comunidad y por un bien de la comunidad”*. En la conversación con Claudio surgió que el pago del reciclaje

	<p>en San Pedro versus en San José es de un 50-70% menos. Además comentó que el terreno baldío donde vive pertenece a tres hermanas pero que está en pugna dado que el propietario no aclaró en el testamento a quién pertenecía. Dijo: <i>“un día me encontré a una de ellas y me dijo, un día se va a tener que ir y yo le dije, usted es la dueña, usted manda y de eso hace como 5 años”</i>.</p> <p>Se planteó la reconsideración en cuanto a rango de edad y género. La directora del proyecto estuvo de acuerdo y aprobó. Las razones por las que se decidió incluir a personas mayores de 45 años y del género femenino fueron: a) por ser inclusivos con la población que la realidad estaba evidenciando en su momento, b) por el aumento de la migración de personas en situación de calle del cantón de San Pedro al de San José. Esto sucedió por el impacto económico de la pandemia: menos material para reciclar, menos carros para cuidar, negocios cerrados, menos transeúntes y el cierre de la UCR.</p>
--	---

<b>Mapeo:</b>	<i>Mapeo #3 - Primer recorrido</i>
<b>Fecha:</b>	14 de septiembre del 2021
<b>Anotaciones:</b>	<p>Se inició el segundo recorrido en Soda la U, calle la amargura. Allí ubicamos a dos jóvenes que estaban recostados sobre un colchón. Nos acercamos a saludar, presentarse y preguntarles sus nombres. Danilo y Diego. Danilo fue el que rápidamente respondió e indicó que si estaba interesado en participar, e incluso dijo: <i>“apunte mis datos, soy Danilo Guevara, llevo en las calles desde los 15 años, esto es duro, lo que yo quiero es ser mecánico pero tengo que sacar el noveno grado para poder estudiar mecánica. Gracias a Dios ya no robo, antes si robaba, ahora tampoco trato de tener mucha plata porque me la gasto en cosas que no tengo que gastármela, prefiero tirármela tranquilo”</i>.</p> <p>Posteriormente nos dirigimos hacia otra zona que no abarcamos el recorrido de la vez pasada: Barrio Dent. Nos dirigimos hacia tres parques municipales, dos de ellos en Barrio Dent. Caminamos por dentro de la Universidad, parte por las vías del tren, pues algunos suelen ubicarse en ese espacio, sin embargo</p>

<b>Mapeo:</b>	<b><i>Mapeo #3 - Primer recorrido</i></b>
	<p>no encontramos a ninguno. Luego salimos hacia la principal por la entrada de la Facultad de Derecho y cruzamos la calle hacia Barrio Dent. Nos dirigimos hacia dos parques consecutivos; cercanos a “La Feria del agricultor”. Ambos parques cuentan con grafitis, bancas, juegos y equipo para hacer ejercicios. No encontramos a ninguno en esos parques. Cuando íbamos de regreso hacia San Pedro, ubicamos a un habitante acostado en una acera frente a una casa en diagonal al terreno donde se pone la Feria del Agricultor. Saludamos, nos presentamos y planteamos la premisa del proyecto. Su nombre es <b>Gabriel</b> Ezpino de 52 años. Indicó que ha estado toda su vida en la calle; desde los 6 años. Dijo: <i>“pregúntenle al patronato, desde los 6 años me escapé, eso no era para mí”</i>. Se le preguntó si habían más personas que vivían por el sector e indicó: <i>“solo yo, los demás vienen y van de San José y otros lados. A mí me gusta estar solo”</i>. Cuando nos acercamos su semblante y lenguaje no verbal parecían indicar que estaba un tanto a la defensiva, pero poco después su semblante cambió; como si notase que nuestra aproximación no era intrusiva o amenazante.</p> <p>Luego nos dirigimos hacia San Pedro con el objetivo de encontrar a María, pero no tuvimos suerte. Pasamos por el parque del Vargas Calvo hacia el Higuierón y luego hacia el parque Roosevelt donde ubicamos a <b>Marisol</b> de 42 años, quien estaba acompañada de su pareja <b>Silvio</b> que estaba dormida bajo un arbusto del parque. Ella nos comentó: <i>“estoy embarazada de gemelos, ya me vieron en el hospital y dicen que no puedo seguir así, que o mis hijos o la calle, dijo la doctora. Yo tengo 6 hijos, mi madre quería que abortara a estos y la mandé a comer m..., yo creo en Dios y yo no quiero ir al infierno. Usted sabe, ya saqué adelante a 6 como no voy a poder sacar adelante a estos. Yo antes vivía en Escazú con mi esposo pero yo era muy celosa, ese era mi problema y eso me trajo abajo, que vergüenza que me vean así. Mi hija es doctora en el Calderón. El problema ahora es con este hombre que con solo un trago ya cambia, a mí me maltrata y de todo, yo he soportado de todo, ya yo intenté varias veces y ni un día dura, como que no quiere cambiar... cómo va a ser papá así me pregunto yo”</i>. En ese momento hice una intervención y pregunté: <i>¿y usted qué quiere? “pues sacar a mis hijos adelante y si él no cambia pues yo veo por donde”</i>.</p>

<b>Mapeo:</b>	<b><i>Mapeo #3 - Primer recorrido</i></b>
	Marisol indicó que si quiere participar pero que en 15 días se iba a `componer` y “ <i>quien sabe que iba a pasar</i> ”. Le dijimos que igual iríamos a buscarla la semana siguiente para confirmar si quería participar.

<b>Mapeo:</b>	<b><i>Mapeo #4 - Segundo recorrido</i></b>
<b>Fecha:</b>	21 de septiembre del 2021
<b>Anotaciones:</b>	<p>Se realizó el tercer recorrido con el único objetivo de ubicar a <b>María</b>. Ese lo hice sola. Di una vuelta al sector de Montes de Oca por el Higuieron, que es donde ella se encuentra generalmente y la ubiqué sentada en la acera de la Bomba el Higuieron. Me aproximé a comentarle acerca del proyecto y a preguntarle si le interesaría participar. Dijo que sí. Le pregunté que dónde la podría encontrar la semana entrante y dijo: “aquí”, le dije: “¿por aquí por esta zona verdad?” y dijo: “No. Aquí”.</p> <p>También le mencioné que la había visto leyendo un día y que si le gustaba leer y respondió: “<i>a veces... para sanitizar la mente</i>”. Luego me preguntó: “<i>what is your second last name?</i>” le expresé mi sorpresa al saber que hablaba inglés y con muy buen acento. Además le comenté que mi segundo apellido era justamente en inglés: kneeland.</p> <p>Le dije que estaría pasando la semana siguiente para confirmar si siempre quería participar.</p> <p><b><u>Para este momento ya habían 6 participantes confirmados:</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Aquiles</li> <li>2. Claudio</li> <li>3. Gabriel</li> <li>4. Marisol</li> <li>5. Silvio</li> <li>6. María</li> </ol>

<b>Mapeo:</b>	<i>Mapeo #5 - Entrega de invitaciones</i>
<b>Fecha:</b>	27 de septiembre del 2021
<b>Anotaciones:</b>	<p>Se hizo el recorrido para ubicar a cada uno de los participantes y entregarles la invitación de la primera actividad: el desayuno. Surgió la idea de hacer una invitación formal con un comprobante físico de la misma porque noté en los recorridos que los documentos de cualquier tipo, por ejemplo: el comprobante de una cita de seguimiento con el IAFA, eran de mucha importancia para las personas que iba conociendo, ya que en varias ocasiones, con más de uno pasó que dentro de las conversaciones iniciales sacaban las copias de documentos que guardaban. Pensé que además de llevar la información básica, debía llevar el logo de la UCR para que tuviese el peso y la credibilidad. Luego, les agregué tres imágenes a color con la intuición de que podría apelar a las emociones del lector resultando agradable de ver con la esperanza de que despertase cierto interés en presentarse el día de la primera reunión: El desayuno comunitario.</p> <p>Originalmente eran seis personas pero durante la entrega de las invitaciones se extendió a dos más. Además sucedió que <b>no se ubicó a María</b>, incluso después de dar tres vueltas por el sector. Al final las personas que fueron invitadas y sus ubicaciones fueron:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Gabriel</b>, ubicado en Barrio Dent</li> <li>- <b>Claudio</b>, ubicado frente a la librería de la UCR</li> <li>- <b>Marisol</b>, su pareja <b>Silvio</b> y <b>Fernando</b>, un amigo de ellos, ubicados en plaza Roosevelt</li> <li>- <b>Aquiles</b> con dos amigos acompañantes e interesados también Mauricio y Josué, ubicados a la vuelta de El Higuierón</li> </ul> <p>Se les invitó a todos a asistir al día siguiente, el martes 28 de septiembre del 2021 en el parque Diagonal al Vargas Calvo entre 8:00 am y 9:00 am.</p> <p>El plan para el día siguiente era partir desde soda la u donde se recogerían los desayunos; pasar por Claudio, luego subir al Higuierón donde se había acordado con Aquiles, Mauricio y Josué de vernos y por último pasar por</p>

	<p>Marisol su pareja, Silvio y el amigo de ellos, Fernando al parque Roosevelt y luego ya todos juntos dirigimos al parque diagonal al Vargas Calvo, donde Gustavo estaría esperando.</p>
--	---

### **Reflexión**

Durante el período de recorridos por San Pedro Montes de Oca se pudo trazar una ruta de los puntos que son referentes y significativos para las personas en situación de calle con las que se trabajó. El primer y principal punto fué El Higuerón, luego La Calle de la Amargura que implica Soda la U y Yoga Mandir principalmente. La Plaza Roosevelt, el parque Vargas Calvo y el parque municipal de Barrio Dent. Todos estos puntos se conectan de alguna manera con la línea del tren que es una vía altamente utilizada por los participantes principalmente de noche. Se pudo identificar que los sitios donde escogen pernoctar tienen una serie de condiciones que cada persona encuentra necesario para sí: seguridad, tranquilidad, que sea un lugar estratégico ya sea para tener cierta privacidad, o estar al pendiente, permiso para estar allí, estar familiarizado con el entorno y la comunidad, accesibilidad a ciertos recursos de salud y/o higiene personal como agua y alguna forma de sanitario. El cartón es el material mayormente utilizado para desplegar en el suelo y evitar el frío y dar cierto soporte. Cuando son varios los que comparten una locación suelen ser siempre muy solidarios entre sí, inventan maneras de generar dinero, comprar o conseguir alimentación y compartir las sustancias psicoactivas. Es frecuente que tengan altercados pero es igual de frecuente que se reconcilien. Cuando es uno solo que habita en una locación suele ser por elección que prefiere estar apartado durante el descanso o la mayoría del tiempo. Todos tienen una rutina, unos más que otros, pero todos de maneras distintas se adhieren a un horario, en el que tienen que levantarse, desalojar, buscar comida, buscar generar dinero, consumir, descansar, tiempo de ocio y socialización, búsqueda del consumo, pernoctar.

Durante los recorridos se fue replanteando el rango de edad y el género considerados en la investigación. Pasó de ser solo masculino y jóvenes a incluir género femenino y adultos mayores. La razón de lo anterior fue porque la población así se presentó. Había que trabajar con la demanda de la realidad. No hubiese sido ético dejar por fuera a aquellos que tuvieran el interés de participar y la necesidad solo por el impedimento de haber establecido un criterio de selección previo. Esto se pudo discutir con la supervisora y se pudieron implementar los cambios acorde.

Otro elemento que se fué vislumbrando es que se pensó originalmente que únicamente se iban a atender las necesidades colectivas. Que se iba a pensar y abordar el proceso como conjunto pero se entrevió que iba a tener que ser importante considerar las dimensiones individuales y subjetivas para poder hacer un proceso equilibrado en términos de salud.

Una anécdota que me pareció digna de mencionar es la de María, una habitante de la cual se solía decir que padecía una condición psiquiátrica y que no era elocuente ni podía sostener una conversación, además de que era agresiva. Cuando la encontré por primera vez y me aproximé, su reacción fué totalmente inesperada a la que llevaba con mi mente llena de los prejuicios y prejuicios. Por el momento que establecí conversación con ella me encontré con una mujer alerta, elocuente e inteligente, con toda la amabilidad y disposición para hablar; con una personalidad única y peculiar sí. Fue curioso no obstante, que después de conversar y retirarme yo, regresó a lo que parece su estado alienado donde habla consigo misma, lo cual quizá más que si fuere una condición psiquiátrica o no quizá es una estrategia de afrontamiento que ha encontrado ante la soledad o un mecanismo que le genera seguridad o le brinda un sentido de refugio. Lo que quiero decir es que comencé a ver que lo que vemos de las personas en situación de calle es apenas la punta de un iceberg y que esa punta es la que está tan trivializada y estigmatizada que es difícil profundizar y ver más allá.

## 2. ENTREVISTAS A INFORMANTES CLAVE

Informante clave	Acotaciones principales
<p><b>Felipe Salazar</b>            Director ejecutivo  <i>Asociación Pro-Inclusión Social (APIS)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Refiere que se recupera de las drogas en 2012 y empieza a tener una serie de conversaciones con otras personas en situación de calle y con profesionales que sabían del tema y les interesaba y llega a la conclusión de que lo más importante al trabajar con personas en situación de calle y consumo de sustancias psicoactivas es apoyarlo (sin sacarlo de donde está necesariamente) a través de la comprensión, la solidaridad y el respeto.</li> <li>- En 2014 se da la primera conferencia de América latina sobre política de drogas y se conforman los co-fundadores de APIS, Andres Rovira (presidente), Marino Marossi (vicepresidente) y Felipe Sánchez (director ejecutivo). Crearon un documento para presentarlo en la conferencia en el tema de “manejo de familiares en el tema de narcotráfico”, sin embargo a través de esto se dieron cuenta que lo que interesaba eran los Derechos Humanos de las Personas en Situación de Calle y el tema de Reducción de Daños.</li> <li>- En el 2011 IAFA contrata la asesoría del Argentino Milanese que presenta el modelo de Reducción de Daños.</li> </ul>

	<p>- Indica que a las PSC se les niegan derechos civiles fundamentales: derecho a la cedulación, a la salud, a la asesoría legal, a la asesoría electoral, vivienda/lugar donde dormir o pernoctar por lo que primero APIS fueron activistas, portavoces de “¿Por qué?” quiere decir que en cualquier evento o situación que tuviese que ver con el tema ellos iban y planteaban reflexiones o hacían críticas a los modelos que no consideraban los DDHH..</p> <p>- APIS se registra como organización de bienestar social en 2017 con su respectiva junta directiva, plan de trabajo y objetivos. Demostraron que no era necesario contar con un un local como oficina pues lo fundamental era activar sus derechos y dirigir los presupuestos a lo mismo de igual manera se estaba dando en la locación donde Felipe cuida carros y veía transitar a las personas en situación de calle y le conocían por estar allí.</p> <p>- En el hacer descubrieron que lo que hacían era parte de un abordaje de reducción de daños. Su rol era ser intermediarios y acompañar en procesos a las PSC. Hicieron más de 185 intervenciones que incluían: traslados a centros y los preparativos para ingresar a los mismos, prestar dinero, brindar un espacio para aseo e higiene personal y cambio de mudada, comprar tiquetes a buses y llevarlos a las paradas, mediar o facilitar llamadas a familiares y articulación interinstitucional.</p> <p>-A partir de la pandemia, y con la caída del proyecto del Centro Dormitorio de la municipalidad de Montes de Oca, donde APIS iba a ser el administrados, APIS se paralizó.</p> <p>-Felipe comenta que lo que sí hay es voluntad institucional pero lo que no hay es voluntad política.</p>
<p><b>Ana Lucía González</b> Vicealcaldesa <i>Municipalidad de Montes de Oca</i></p>	<p>- Considera necesario abordar el tema de personas en situación de calle y expresa su total anuencia a continuar con el proyecto de establecer el Centro Dormitorio en San Pedro Montes de Oca que se estaba creando y gestionando cuando Gerardo Madrigal estaba en el departamento de Desarrollo Social.</p> <p>- Evidencia interés en reactivar la Red Interinstitucional para la atención de personas habitantes de calle REDICAHMO. La red que está conformada por un representante de cada institución de las</p>

	<p>siguientes: Municipalidad de Montes de Oca, Instituto Mixto de Ayuda Social, Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia, Ministerio de Salud, Instituto Costarricense sobre Drogas, sociedad civil representada por Asociación Pro Inclusión Social. La idea del centro dormitorio es que sea una entidad municipal, cuya administración sea cedida a una asociación ya conformada como Asociación Pro Inclusión Social.</p> <p>- Indica que se cuenta con el apoyo de la municipalidad para cualquier actividad que se quisiera hacer a futuro con las personas en situación de calle.</p>
<p><b>Abel Hernández</b> Trabajador social <i>Municipalidad de Montes de Oca</i>  Encargado de coordinar y desarrollar proyectos para el bienestar social de la comunidad</p>	<p>-Es invitado y enviado como representante de la Municipalidad a asistir a una de las sesiones para ver en que se podía apoyar o dar seguimiento desde la municipalidad. Los participantes dieron su consentimiento previo para que él asistiera.</p> <p>- Expresa respecto a su experiencia en Albergue en Cartago para personas en situación de calle. Comenta que se contaba con las mejores instalaciones, más la dirección del lugar era manejado por grupo de sociedad civil, quienes al final del día no se terminaron comprometiendo de lleno en el proyecto y fué perdiendo peso. Refiere que es importante también ser autosostenibles financieramente.</p> <p>- Es espectador participativo durante la presentación de las cartografías sociales que el grupo había construido en sesiones previas. Para los participantes fue una experiencia de alzar la voz, de ser escuchados por una entidad de importancia como la municipalidad y ser tomados en cuenta.</p> <p>- Abel comentó sentirse sorprendido tanto de la asistencia recurrente ya que solicitó ver la lista de asistencia, así como del involucramiento de las personas en la causa.</p>
<p><b>Laura Calvo</b> <i>Miembro Redescubriendo mi Dignidad (REDESMIDI)</i>  Co-directora de la</p>	<p>- Considera importante ofrecer un espacio donde las personas en situación de calle puedan tener un acercamiento espiritual, acrecentar su fé y conocer el mensaje del servicio.</p> <p>- Refiere que a manera de obra social, la iglesia antes de la Pandemia ofrecía apoyo tanto social como espiritual a las personas</p>

pastoral social de la Parroquia San Pedro Apóstol	en situación de calle, no obstante, tras la pandemia el salón donde facilitaban las actividades tuvo que cerrarse. Ahora brindan desayuno, acceso a higiene personal (baño y ducha), y a una mudada limpia de ropa todos sábados a las 9:00 am en la parroquia San Pedro Apóstol cada 15 días.
---	--

### 3. *DESAYUNO COMUNITARIO*

#### ¿Qué sucedió?

El día 28 de septiembre del 2021 de 8:00 am a 10:00 am se llevó a cabo la primera actividad llamada “desayuno comunitario”. Fue la primera sesión presencial con todo el grupo y la idea principal fue reconocernos e identificarnos. Asimismo se les explicó qué es el consentimiento informado, la finalidad del mismo, y se les expresó que era sugerido firmarlo pero opcional siempre y cuando estuviesen de acuerdo en participar. Se hizo hincapié en la importancia de la confidencialidad. También se pasó lista de asistencia y se hizo un sondeo de quienes estaban vacunados contra Covid-19 y quienes no. Luego se repartieron los desayunos y por último se creó una lista de normas de convivencia del grupo en conjunto con el grupo y se hizo una actividad para hacer la ronda de presentación.

Se obtuvo el consentimiento verbal del grupo en participar, ser grabados con grabadora de voz y tomar fotografías. Todo con la indicación que será exclusivamente para uso de la investigación y que se mantendrá la confidencialidad. Se pasó la lista de asistencia y fueron al final 10 participantes: Aquiles, Mauricio, Josué, Gabriel, Claudio, Marisol, Silvio y Fernando. Ese día se presentaron 4 integrantes más: Melissa, Damian. Se realizó un sondeo de vacunados y se registra que cinco no estaban vacunados y se les ofrece coordinar si están interesados en obtener la vacuna. Cinco si están vacunados.

Se compartió un desayuno típico mientras se conversaba y luego se les facilitó material para hacer una presentación de sí mismos al grupo pensando en: nombre, edad, nacionalidad, tiempo en calle, ubicación, qué les gusta hacer. Asimismo, que pensarán *¿cómo se sienten el día de hoy?* y que lo dibujaran (Tabla 1).

También se creó en conjunto la lista de normas de convivencia que el grupo consideraba importantes a tomar en cuenta en cada sesión. (Imagen 1).

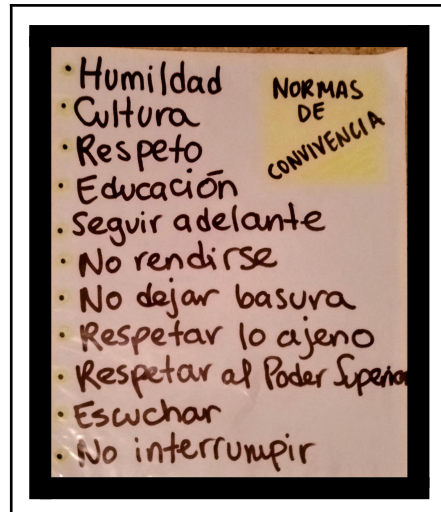
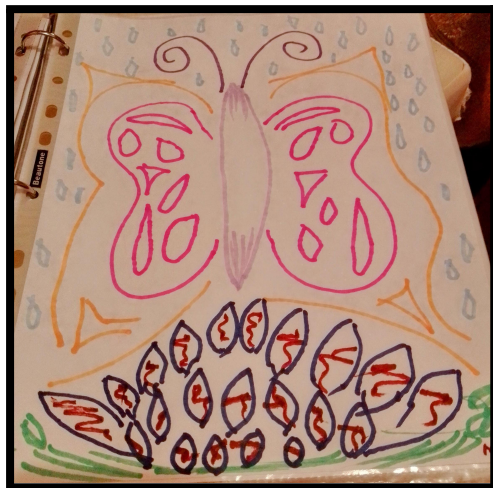


Tabla 1



**Melissa:** “Tengo esquizofrenia, soy esquizoafectiva. Mi dibujo me representa a mi misma, yo soy como esa mariposa libre pero que duele y sufre a su alrededor” [...] “Yo sentía que era un pajarito que volaba hay si estoy libre y luego estoy volteando, tenía un cordelito del pie volando en círculos alrededor de ella, mi madre tratando de salvarme de mí misma, tenía razón de quitar libertades, a mi favor, no las veía positivas, las veía como limitaciones. La carajilla insatisfecha. Experimente todo y me

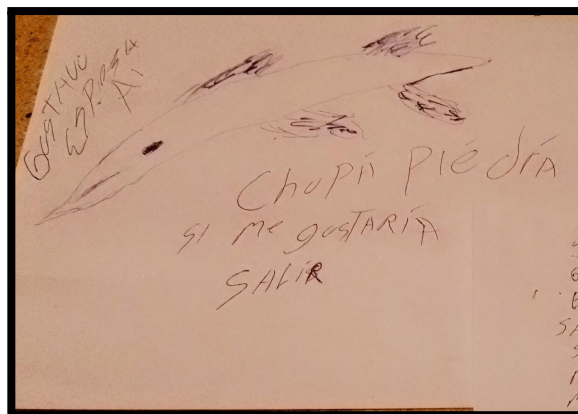


**Damian:** “trato de estar siempre contento, mirar este día tan bonito y estar enamorado de esta princesa”

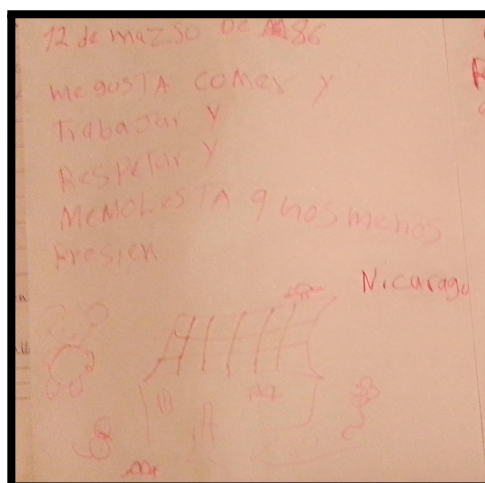
*fue como un quebrado. Era mi madre, si tenía razón de encerrarme, estuve en escuela y colegio, saqué generales arquitectura y administración. Me encanta estudiar, ayudar, me encanta leer, soy feliz aprendiendo y explicando. Trabajé en "Mount View" un colegio en Guachipelin, pero me desmayaba mucho, me sentía angustia porque no podía fumar cigarro, me dieron la pensión y me dieron la discapacidad".*



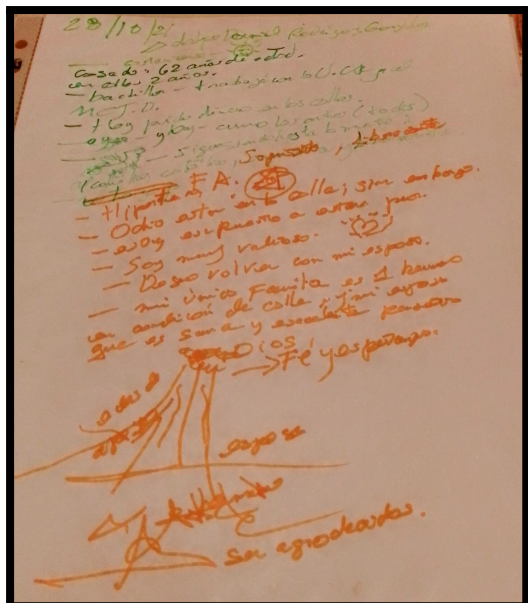
**Claudio:** *"este día está hermoso... el sol, las montañas, verde... así me gusta estar"*



**Gabriel:** *"así me siento, como un pez chupa piedra, prensado, sin poder desprenderse cuando está todo el río para nadar libre"*



**Fernando:** *"me gusta comer y trabajar y respetar y me molesta que nos menosprecien... a veces extraño la casa de mi abuelita en Nicaragua y a mi madrecita que ya no la tengo"*



**Aquiles:** “trabajé con la UCR y la Compañía Nacional de Danza. Pido dinero en las calles, ayer, hoy como antes (todos). Alcohólico, católico. Odio estar en la calle sin embargo estoy esperando a estar peor. Soy muy valioso. Deseo volver con mi esposa. Mi única familia es un hermano en condición de calle y mi esposa. Dios, fé y esperanza”.



**Silvio:** “todo sea para mi familia, algún día tener un hogar”.



**Marisol:** “quiero estar mejor por mis bebes que vienen en camino”.

## Reflexión

Fue un día cargado de emociones y sorpresas, donde hubo que repensar y accionar espontánea y rápidamente. Uno de los mayores retos fue lo inesperado del crecimiento del grupo. El primer día se presentaron más de las 6 personas convocadas, en lugar, se presentaron 8 e inesperadamente se sumaron 2 más. Posterior a la sesión se repensó este elemento así como el del rango de edad y género ya que la cantidad de participantes también era un número preciso. Se comentó con parte del equipo supervisor y la idea fue continuar con los seis casos más adelante pero ser flexible en cuanto a quienes serían estos. No obstante, algo que se implementó que nuevamente se consideró ético era no dejar a nadie por fuera, tampoco era que se iba a empezar a invitar a toda persona, pero no se le iba a negar la participación y el desayuno, lo cual seguramente era uno de los principales motivadores, a las personas que llegaban allí invitadas o de manera azarosa.

Una de las experiencias más impactantes y conmovedoras fue haber llegado ese día con los 6 desayunos contados más los 2 del equipo facilitador y encontrarnos con que un participante, Aquiles había invitado a dos amigos. Además, ese preciso día cuando llegamos por primera vez al parque Vargas Calvo, había una pareja durmiendo debajo de un arbusto. Al escucharnos se levantaron, ella se aproximó y me preguntó si tendría un desayuno para regalar para compartir con su novio. Le expliqué acerca de nuestro propósito allí, la actividad del día y del proyecto. Se emocionó y dijo que quería participar y le dijo a su pareja. Ellos eran Melissa y Damian. Se repartieron los 8 desayunos entre ellos 10 y nosotros nos abstuvimos de desayunar y les explicamos que era para que alcanzara para todos y ellos se pusieron de acuerdo en cómo compartirlos para que todos pudiesen comer. Fue notorio desde ese momento que la solidaridad entre el grupo se comenzaba a construir.

Fue interesante que Marisol y Silvio ambos dibujaron a una familia con ellos de padres más los dos bebés que venían en camino, ya que Marison estaba embarazada. Al terminar la actividad, se acercaron y me preguntaron si podían llevarse los dibujos porque les habían quedado bonitos y porque querían tenerlos como recuerdo y querían acordarse de ese momento y de lo que desearon.

En cuanto a la dinámica grupal todos se veían cómodos en el entorno. Se logró establecer rapport ya que al momento de compartir la gran mayoría fue vulnerable y abierto emocionalmente. Algo particular que se pudo notar desde el inicio es que comparten una cualidad que es la transparencia, un sentido de autenticidad genuino. Lo cual no quiere decir que son “buenas personas” pero tampoco “malas personas” aunque la mayoría haya infringido la ley de distintas maneras y grados, o sobrepasado normas morales. Pero de todas maneras esto tampoco era el debate ni fue nunca el objetivo de análisis en el proyecto. Lo importante aquí fue resquebrajar los prejuicios y preconceptos para ir viendo y aceptando al sujeto tal cual es.

Al finalizar varios de ellos que no se conocían se acercaron a hablar, otros vinieron a hablar con mi persona y con Gerardo. Se consultó si le parecía y quedaba bien quedar la semana siguiente en el mismo lugar a la misma hora y todos estuvieron de acuerdo.

#### 4. **CARTOGRAFÍA SOCIAL I**

##### **“Habitando nuestro territorio”**

→ pregunta colectiva:

- ¿Cuál es el mayor problema de la comunidad en el pasado, presente y futuro?*
- ¿cuales son las necesidades y con qué recursos se cuenta?*

En el transcurso de los días 5, 11 y 12 de octubre del 2021 de 8:00 am a 10:00 am se llevó a cabo la Cartografía social I. Se realizó en tres días ya que no alcanzó el tiempo en un solo día y por solicitud del grupo se extendieron los días hasta concluir. A continuación se presenta un detalle de las pautas de la actividad, lo sucedido y la presentación de la información.

##### **¿Qué sucedió?**

Se inició con la explicación didáctica del tema: *“Qué son cartografías sociales”* y se explicó la actividad: Cartografía social I *“Habitando nuestro territorio”*. Se hizo énfasis en que lo principal era lograr identificar el problema en el territorio/población en el pasado, presente y futuro . Para luego pensar colectivamente cuáles son las necesidades y con qué recursos se cuentan. ver imagen 2 y tabla 2) Después se hizo un chequeo inicial y general preguntándoles: ¿Cómo les fue en la semana? ¿Algo que quieran compartir: alegría, tristeza, enojo, frustración, estrés, etc.? También se pasó la lista de asistencia (ver anexo 1) y se solicitó que llenaran una ficha de datos (ver anexo 2)

Imagen 2

<b><i>Qué son:</i></b>	<b><i>Cómo se hacen:</i></b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- son el resultado de diversas miradas</li> <li>- buscan la comunicación y la reflexión</li> <li>- permiten la identificación y el abordaje de problemas</li> <li>- presentan una imagen colectiva del territorio</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- a través de comprender y diagnosticar al grupo social específico (territorio/comunidad/población/sujeto)</li> </ul>

El día 5 de octubre del 2021 de 8:00 am a 10:00 am al llegar al parque, Gabriel, Melissa y Damian ya nos estaban esperando. Aquiles llegó más tarde. El resto de participantes no se presentaron. Se les preguntó cómo estaban y cómo les había ido en la semana.

**Melissa** respondió que ellos estaban súper bien. Que habían decidido agarrar un apartamento en San Pedro con el dinero de la pensión que recibe por su condición de salud mental y que seguían sin consumir.

**Damian** contó que varias personas les habían dado cosas y que ya tenían un sartén eléctrico y que ya había hecho frijoles. Melissa dijo que después fuera a que me enseñara su hogar.

**Gabriel** dijo que llevaba toda esa semana limpio/sin consumir y que se estaba sintiendo mal físicamente. Llegó con la frente lastimada porque dijo que se había caído por los mareos que le daban por no consumir.

**Aquiles**, quien notoriamente se veía que había hecho un gran esfuerzo por estar allí. Incluso dijo que sus compañeros, con los que llegó la vez pasada, Mauricio y Josué, estaban “en otro mundo”. **Claudio** indica que después de 4 años tiene su casa cerrada, con puertas y techo. Antes vivía en una tienda de campaña en ese mismo lote baldío. Lo dijo con lágrimas en los ojos.

Se tomó la primera parte de la actividad para llenar fichas de datos, pasar lista de asistencia y hacer la respectiva lectura y firma de los consentimientos informados de los presentes (ver anexo 3).

Después dimos paso a la actividad. Se les presentó la información a través de papelógrafos con conceptos y palabras clave sobre qué es la investigación-acción participativa y las cartografías sociales. A ellos no les tomó mucho en comprender el tema, sobre todo a Melissa, que desde la primera sesión se destacó por su carisma, creatividad y don de la palabra. Se les involucró pidiéndoles que cada uno fuera apoyando en leer los papelógrafos y explicando en sus palabras lo que leían. Posteriormente, se les dio la instrucción de hacer una cartografía social pensando en *¿cuál es el principal problema de la comunidad en el territorio donde ésta habita?* Siendo esta la de las personas en situación de calle de San Pedro Montes de Oca. Dichos problemas identificados se puntúan en la cartografía del presente.

Seguidamente se les indicó visualizar y describir el problema de manera gráfica y a modo de mapa tomando en cuenta el contexto pensándolo en el pasado, el presente y el futuro. Los que más se involucraron en la parte manual de la cartografía fueron Melissa y Damian. Gabriel no participó físicamente pero sí verbalmente desde su lugar con aportes, opiniones y experiencias personales que fueron enriquecedoras al proceso. Aquiles fue más espectador, se integró a participar por corto tiempo y luego se quedó dormido debajo de un árbol. La actividad se suspendió porque comenzó a llover. Los participantes indicaron si se podía continuar y se programó para la semana siguiente.

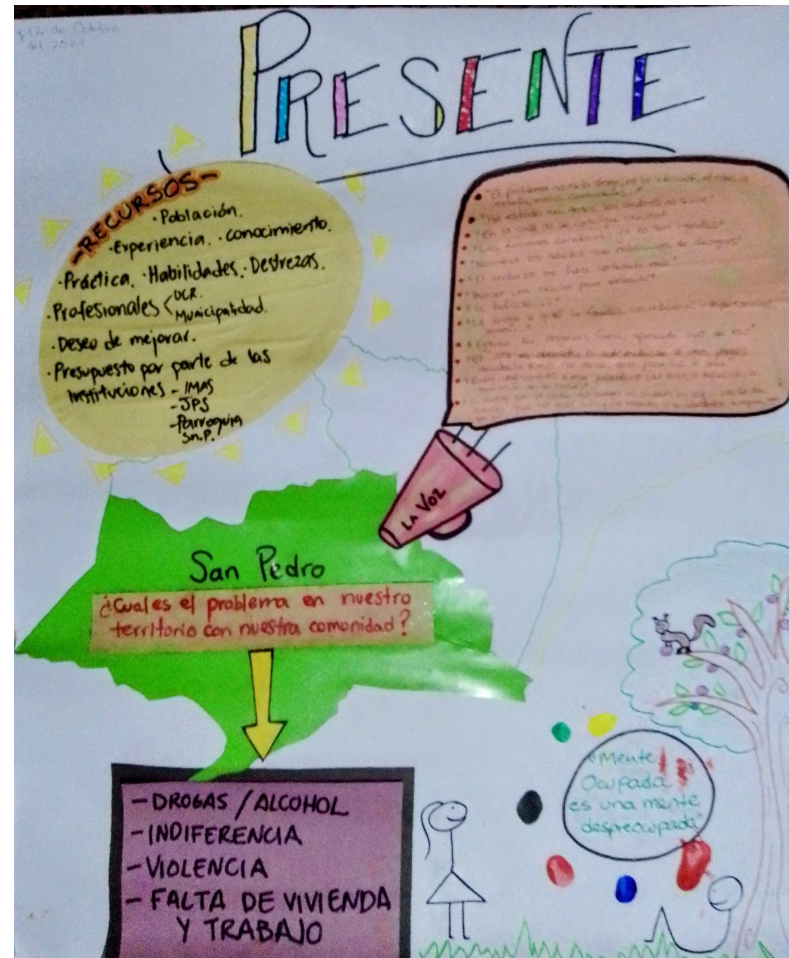
El día 11 de octubre del 2021 de 8:00 am a 10:00 am se les brindó una merienda con café, mientras merendaban se hizo un chequeo general sobre cómo a cada uno le había ido desde la última vez que nos vimos. Llegó Claudio. Gabriel ya nos estaba esperando en el parque al igual que la semana pasada. Gerardo fue a buscar a Marisol, Silvio y Fernando al parque Roosevelt pero no los encontró. Más adelante llegó Aquiles en conjunto con Agustín, un nuevo participante. Se llevó a cabo un conversatorio respecto a los temas del presente y el futuro como parte de la cartografía. En relación al presente se habló de cómo se siente para ellos estar en calle, como es para ellos convivir con un consumo problemáticos de sustancias psicoactivas, a lo largo de su vida, qué cosas, personas o situaciones les han ayudado y que no. En cuanto al futuro se habló de qué podría ser una de las posibles respuestas al problema que la comunidad de personas en situación de calle enfrenta. Los puntos de convergencia entre todos fueron expuestos en la cartografía del futuro además de conversados.

El día 12 de octubre del 2021 de 8:00 am a 10:00 am participé activamente haciendo preguntas generadoras de diálogo entre las y los participantes con el objetivo de que siguieran pensando colectivamente, trabajando y profundizando el tema de cuál es el mayor problema/problemas que enfrentan las personas en situación de calle en su territorio para luego pensar cómo aportar hacia ayudar en torno a estas problemáticas.

Tabla 2

	<p style="text-align: center;"><b>PASADO</b></p> <p style="text-align: center;"><b><u>Problemas</u></b></p> <p style="text-align: center;"><b>¿Qué ha sido problemático en el territorio?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- “las drogas” y el alcohol</li> <li>- la violencia</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b><u>Necesidades</u></b></p> <p style="text-align: center;"><b>¿Qué considera importante para tener una mejor calidad de vida en el presente?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- necesidades básicas (alimentación, vestimenta, un lugar donde pasar la noche)</li> <li>- necesidades de afecto</li> <li>- reactivar un vínculo familiar</li> <li>- trasladarse físicamente a otro lugar</li> <li>- posible internamiento</li> <li>- escucha, apoyo, seguimiento</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>¿Qué significa para mí transitar el territorio de San Pedro?</b></p> <p>Melissa: “Tuve siete, ocho, diez violaciones, saliendo de San Pedro me violaron, amanecí en otro lugar sin saber cómo llegué allí. Echándonos</p>
--	---

	<p><i>broncas de otros. Es increíble que por un tapis, un pacitran, a los 17 años salí violada en un multifamiliar en Hatillo.”</i></p> <p><i>Claudio: “toda mi vida he querido un centro de paz y recuperación” “la felicidad es un estado mental” “pero me voy apesadumbrado porque siento la energía y la vibra”.</i></p> <p><i>Agustín: “agradecimiento. Hacer algo bueno por alguien más. Un saludo amable”</i></p> <p><i>Aquiles: “estoy condicionado a ese paliativo, del dolor, la depresión, la huevasón de la calle”</i></p>
--	--



## PRESENTE

¿ Cuáles son los principales problemas en el territorio de San Pedro Montes de Oca en la comunidad de personas en situación de calle?

- la falta de vivienda
- la falta de trabajo
- la indiferencia de la gente
- “las drogas” y el alcohol
- la violencia

¿Qué pasa con estas problemáticas?  
la voz de la comunidad:

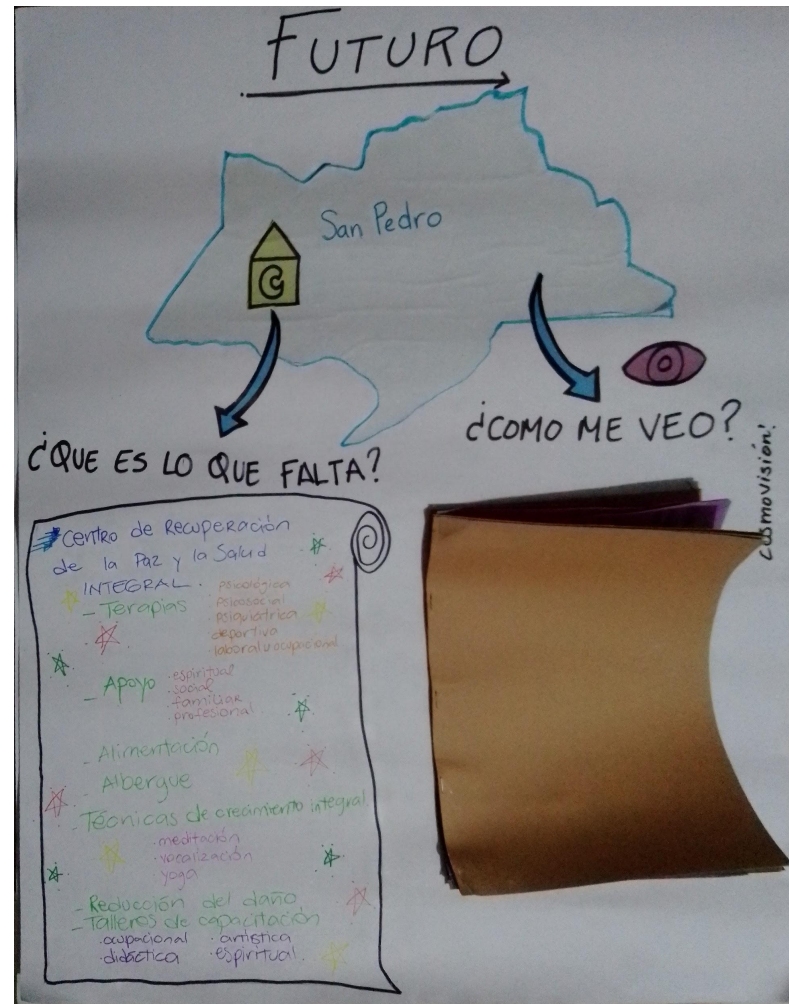
- “falta un lugar que tuviera a personas capacitadas que conozcan el problema de la piedra, el alcohol”
- “en el IAFA solo lo medican a uno”
- “las drogas están aquí, poner el centro en las afueras de San José, aunque a mí me gustaría estar aquí en San Pedro”
- “tener actividad física, talleres, ejercicio, terapia, ocupación y distracción”
- “si estoy en la calle no tengo ni orden ni ley. Uno no está solo, ni manda a su alrededor, en cualquier momento lo pueden asaltar, en una comunidad todo se sabe”

- reducción de daños puede ser: “en Madrid dicen que hay unas casitas que les dan a las personas para que se droguen responsablemente”
- “a la gente les interesa que uno no haga el papel en la calle”
- “el problema no es “la droga” es la adicción, el robo, la estafa, las malas costumbres. Hay gente que vive drogándose y les va bien”
- “las experiencias de otros le mueven el cimiento a uno porque yo no quiero hacer nada por mí”
- “ he estado en todos los centros, no sirve”
- “ un lugar donde le hablen de Dios, que lo traten como ser humano, le digan: *yo lo ayudo pero ponga de su parte, venga trabaje*, en la calle no se consigue cariño. Que importante la satisfacción de sentirse útil, mente ocupada es una mente despreocupada. Que se remunere la ocupación”
- “donde los mismos internos pueden construir las casitas. Se les dice: ya pasó el detox, ahora desayune, a pintar las paredes y le pagan”
- “la prevención si es posible”
- “las funciones cerebrales ya no son iguales”
- “nosotros los adictos solo hablamos de drogas, no de una vida sin ellas, sigamos hablando...”
- mientras estoy leyendo y haciendo ejercicio me doy cuenta que no estoy pensando en consumir”

- “estar todos los días en una reunión cuesta - a mi no me gusta- estar allí todos los días aunque no me gusta, después se vuelve un compromiso, echar raíces”
- “la droga me quitó la familia, la danza, las relaciones interpersonales, todo”
- “si hubiese... yo asumo mi responsabilidad conmigo y con la sociedad. primero ayudarme a mí mismo”
- “el rechazo hace consumir más” “buscar una excusa para consumir”
- “hacer una asociación o fundación donde se reparten equitativamente las funciones”
- “hay unos que dan la ayuda pero después se pierden”

**¿Con qué recursos se cuentan?**

- Población (recurso humano)
- Experiencia
- Conocimiento
- Habilidades
- Destrezas
- Deseo de mejorar
- Profesionales UCR y Municipalidad
- Apoyo de otras instituciones y organizaciones

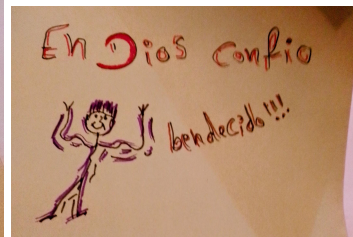
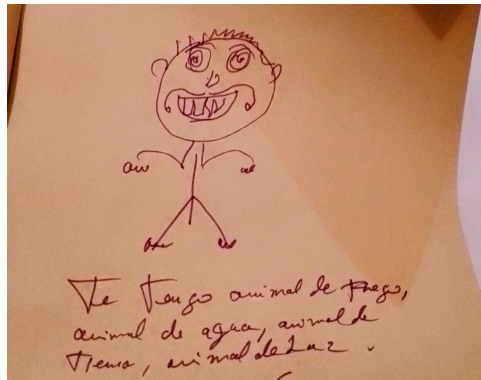
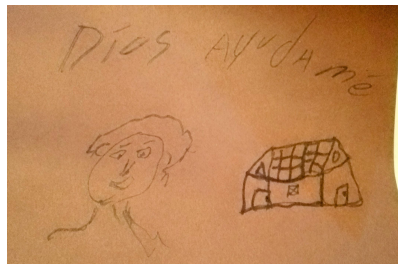
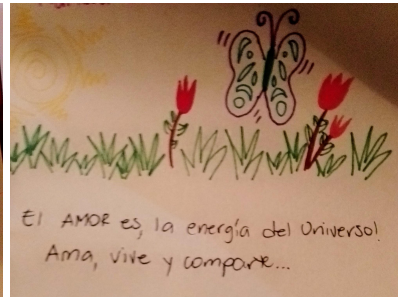


## **FUTURO**

### **¿Qué hace falta?**

**un centro, albergue, o espacio para personas en situación de calle con consumos problemático de sustancias que abarque:**

- necesidades básicas (alimento, dormida, baño, vestido)
- hoja de vida de cada persona
- tener una ocupación que sea remunerada,
- reciclaje
- espiritualidad
- estudio
- preparación
- colocación de empleo
- amor por uno mismo y al otro
- que genere sentido de responsabilidad y sea personalizado a cada uno
- autofinanciado
- donde uno puede conversar, expresar lo que uno vive día a día
- terapia grupal y terapia ocupacional
- ocupar la mente
- recibir cariño



### ¿Cómo me veo?

- Toda persona que vive en la calle llega el momento donde quiere rehabilitarse, se pregunta ¿donde voy a dormir, donde voy a descansar del consumo? Porque no lo chinean.
- Como alguien que no se puede tirar a la calle, porque tiene obligaciones, para que no se sienta un parásito, se sienta útil a la sociedad.
- Dando el ejemplo como ahora que me compré zapatos nuevos con la plata que pedí en lugar de comprar droga y el compañero siguió mi ejemplo
- Como seres de amor
- Como personas con un lado oscuro también
- Como personas con creyente y con fé en Dios
- Conscientes de las adversidades e ironías de la vida pero resilientes y con esperanza

*“Cuando me quiero sentir mejor busco algo para leer, mantener la cabeza ocupada, me alejo de los lugares de consumo, me compro unos frescos, unas mortadelas, unos panes cuadrados. [...] Llevaba años sin sentarme sobre una mesa a comer, primera vez que fui donde un oriental, me decía: lo ayudó pase, pase, muy servicial, como pocos. Muy rico, que bueno se siente”.*



## Reflexión

En general considero que durante las sesiones en algunos momentos fui más observador, que participante y en otros, más participante, que observador. Sin embargo, dos puntos que me llamaron especialmente la atención y me invitaron a reflexionar profundamente fueron: la forma en que se desenvuelven las sesiones y el sentido de presencia de las y los participantes.

Por ejemplo, en algunas ocasiones sentí la presión de cumplir con la agenda, por lo que constantemente pensaba que tenía que re-enfocar la atención del grupo hacia la tarea. No obstante, me puse a reflexionar que no solo se trataba de cumplir con la agenda, sino de estar allí para ellos. Escucharles. Fui notando que también era parte del proceso aprender a ceder y que no significaba que no se había cumplido el objetivo si se “perdía el enfoque” por un momento, si cambiaban el tema, si hacían un chiste, si decidían no participar, si se tomaba más tiempo del estipulado, si descansaban entre actividades, si no se terminaba algo, etc. Pero ¿por qué? me preguntaba, pues porque eso es respetar la singularidad y la autonomía. Compartir un espacio donde las personas puedan sentirse parte, o no parte, pero que de igual manera son bienvenidos, validados y apoyados.

Por otra parte también, el hecho de que Aquiles se quedara dormido en dos sesiones me puso a pensar que, más allá si era falta de interés o no, podría pensarse como simbólico, en el sentido en que quizá se sintió cómodo y tranquilo para quedarse dormido pues seguramente no había pasado una buena noche, o quizá aprovechó la sombra y el zacate para descansar sabiendo que no estaba solo, que sus cosas estaban cuidadas y que se levantaría y allí estaríamos. Consideré que solo el simple hecho de que se haya presentado dice algo.

Entonces reflexioné si es que metodológicamente se esperaba que todos participaran de la misma manera y por igual. Pensé: ¿pero, no se supone que cada quien es subjetivamente distinto, con características, condiciones y necesidades distintas? ¿Por qué habría de ver la participación de una sola manera? Que si usó los materiales o no, que si dibujó o no, que si se agachó en el piso a trazar la cartografía o no, cuando en el caso de Aquiles, él no estaba en la capacidad física y de salud para hacerlo. Cada quien daba lo que podía en el momento de la manera que podía.

Es decir, el hecho de asistir para ellas y ellos era de importancia y valor. El hecho de simplemente estar. Asistir a las sesiones, verse con sus semejantes, compartir un café, charlar, hablar de sus acontecimientos. El sentido de responsabilidad y compromiso de converger en un tiempo y espacio determinado con un fin específico que al final terminó siendo más abierto que

estricto. El fin era conocerse, reconocerse, hablar de sí y de lo que es y significa estar en situación de calle y como se podían identificar o no con el otro.

## 5. CARTOGRAFÍA SOCIAL II

### *“Conociendo mi territorio”*

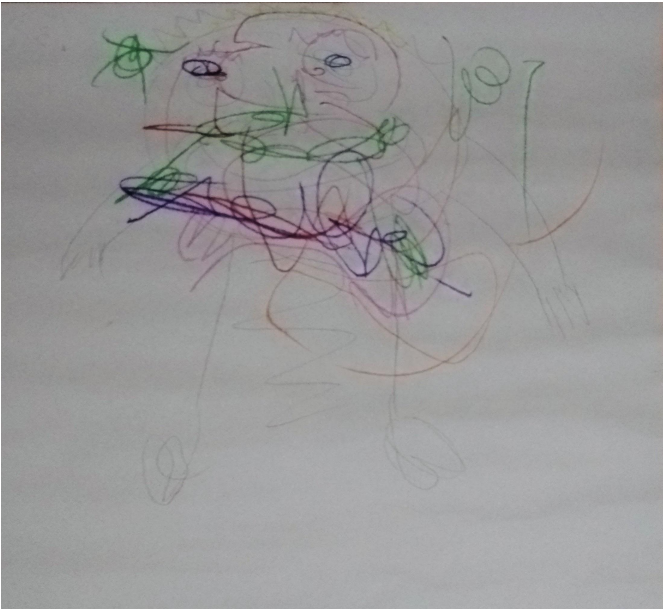
→ pregunta individual

*¿Cómo me veo y qué me identifica?*

El día 18 de octubre del 2021 de 8:00 am a 10:00 am se llevó a cabo la actividad Cartografía II: *“Conociendo mi territorio”* con el objetivo de promover que las PSC se pregunten *“cómo me veo, qué me identifica”* y lo plasmen de manera libre y creativa en su cartografía social (ver tabla 3) y la compartan al final.



Tabla 3

No.	Imágen de la cartografía	"Como me veo, qué me identifica"
1. A Q U I L E S		<p><i>"Allí estoy yo, en mi interior (toma un momento para recostarse en el suelo y dice: estoy cansado, no pude dormir, hacía mucho frío anoche).</i></p> <p><i>Ese individuo con cara de payaso es este payaso y el resto son colores que me gustan... el verde.</i></p> <p><i>Mi interés es excederme un poco, no soy tan importante ni tan inteligente ( se le pregunta: ¿que lo hace pensar eso?) Me lo he demostrado ¡Hoy estoy viviendo en la calle! soy un idiota y allí se acabó.com</i></p> <p><i>( Se le pregunta: ¿qué ha sido de ese cuerpo?)</i></p> <p><i>en el pasado era exitoso, en el presente, voy a usar un término coloquial, "se despicho tere" y en el futuro no sé, confío en Dios nada más".</i></p>

2.

G  
A  
B  
R  
I  
E  
L

*“Bueno, mi nombre es Gabriel, allí hice un muñequillo con una cara, con unos relieves. Lleva una bolsilla de aluminio al hombro, parece que toda una vida ha andado en esa vaina. La cara, esa cara, no la va a cambiar.*

*(se le pregunta: ¿Qué ha pasado es cuerpo en el pasado, presente y futuro?)*

*El pasado era muy bonito porque tenía muchos trabajos diferentes y de un pronto a otro la droga cambió parte de la vida mía. Se adueñó de mí al punto de que hoy en día vivo para ella, camino para ella, pido para ella, como para ella... osea es un caos. un caos totalmente diferente porque qué le digo, sí como, sí duermo, pero no me siento bien... siento que hay algo todavía...*

*Siento una esperanza sí, de volver a ser lo que era en el pasado, pero como ya no puedo devolver ni retroceder el tiempo, pero puedo auto cambiarme a mi mismo, aun así sabiendo el error tan grande que he cometido hoy día.*

*He desperdiciado toda una vida en las drogas, aparte de eso me han enseñado muchas cosas, he aprendido muchas cosas, a las cuales agradezco no a la vida, sino a la calle. La calle no todos podemos caminarla, hay enemigos, hay animales de cuello blanco y agacharse y decirles “hola cómo estás, y así” uno se humilla, “usted no me daría una ayudita, y así...” Sabe que me han dicho, que me dijo un muchacho: “allí tengo una finca cafetalera, un pico, una pala y una machete” y yo*

		<p><i>le dije: “yo me c@%\$ en su madre... porque no manda a su hijo, yo vine a pedirle un favor, no a pedirle trabajo”</i></p> <p><i>( se le pregunta: ¿qué cree y siente usted cuando una persona le responde así y le dice algo como eso?</i></p> <p><i>“como que me está diciendo que busque trabajo, que deje de andar en la calle, que deje de ser vago. Tenga o no tenga razón, me está humillando”</i></p>
--	--	--

3.

F  
E  
R  
N  
A  
N  
D  
O

*“Hice una casita, unas flores, una iglesia, un camino, un palo de manzana, aquí puse los nombres de los hombres con los que camino: Agustín, Fernando, Aquiles.*

*Aquel es mi nombre, este es mi apodo, aquí dice “Chainy”.*

*Esta es la cabeza de un demonio que me anda siguiendo pero que no puede conmigo.*

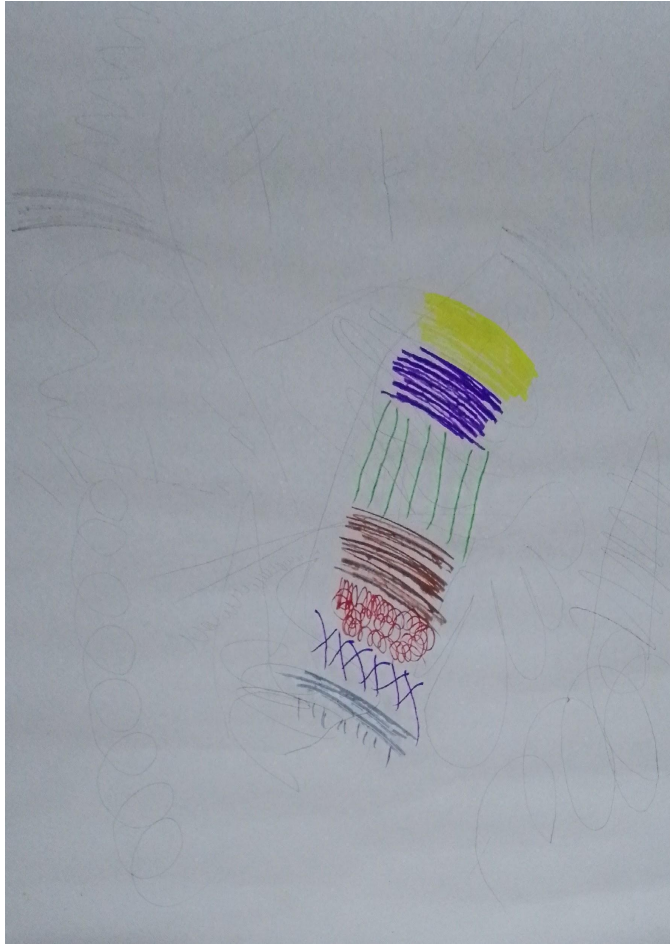
*A todos los quiero mucho, a todos los que están aquí y le pido a Dios que siempre esté a la par mía porque él dice que donde estén cuatro o cinco, allí estaré yo, dice el padre celestial.*

*Aquí hice una manzanita pero no las puedo arrancar, no me las puedo comer.*

*Eso fue lo que yo hice con todo mi corazón.*

*Aquí dice el “Chainy 18” porque anduve en Pandillas, “La 18 arriba” “viva la vida loca”.*

4.

A  
G  
U  
S  
T  
Í  
N

*“Sinceramente traté de hacer una expresión.*

*Igual que Aquiles escogí los colores que me gustan y un poco lo que significa mi vida: tristeza con un buen corazón.*

*(se le pregunta: ¿y qué nos dice ese cuerpo en el pasado, presente y futuro?)*

*Mi pasado fué muy lindo, le doy gracias a Dios. He tenido valores, he conocido a las mujeres más lindas... pero hoy por hoy tendría que ponerle una cruz allí... estoy muerto.*

*Aunque todavía tengo esperanzas, ayer hablé con la mama de mi hija... ayer me encontré a una carajilla.... no me puedo quejar. Comí sushi, comí pollo, tamales, gallos pinto. Gracias a Dios”.*

## 6. REFLEXIÓN A PARTIR DE UNA HISTORIZACIÓN

Se facilitó el espacio para que se llevase a cabo una reflexión a partir de una historización del proceso de vida en calle. Las transcripciones completas de dichas entrevistas se encuentran en el apartado de anexos. A continuación se presenta la información de cada participante a través de la estructura de las siguientes tablas (tablas 4 - 9) en la que se presentan aspectos importantes de la historia de vida de cada participante, así como diferencias y similitudes en sus experiencias.

Tabla 4

FECHA	NOMBRE		
8-9/11/21	Claudio	CATEGORÍAS	PUNTOS IMPORTANTES DEL DISCURSO
		<b>Historial familiar</b>	<p><i>“Nací en el año del Búfalo de Metal en el calendario Chino...Mi abuelo paterno era chino. Del lado de mi mamá eran gitanos... el apellido es Rumano, de Rumanía”.</i></p> <p><i>“Mi familia siempre fue así, apegada a la tierra.”</i></p>
		<b>Historial personal</b>	<p><i>“Salgo del colegio a los 17 años y a la semana ya estoy trabajando en Luis Ollé, me metí a estudiar contabilidad, locución, inglés. Un jefe me ofreció pagar la carrera de contabilidad en la Castro Carazo y después de 6 meses no quise, no era para mí. Tenía 22 años cuando me casé, vivía con mi mamá y hermanos. Estuve 7 meses de novios y a los 7 meses nos casamos y nos fuimos a vivir a Escazú. Fui pastor de una iglesia bautista por 7 años, también estudié teología. Se hacía una olimpiada con todas las iglesias de Costa Rica. Eso me encantaba, eso fue lo que me atrapó. Solo los hombres nos metimos a hacer Bautistas. Me gustaba el tema, la comunidad, el estudio teológico, la sociedad de jóvenes, deportes, pero como nosotros éramos tan acelerados, de pronto era el director de la sociedad de jóvenes... que un campamento Bautista... que mi madre con costos nos dejaba ir. Después ya me puse de maestro de jóvenes El seminario bíblico latinoamericano tiene bases en la Teología de la liberación. Entonces los adultos nos tachaban que éramos peligrosos, que éramos comunistas, fue tal las cosas que los adultos se fueron e hizo otra iglesia como a 700 metros con excepción de algunas mujeres</i></p>

			<i>¿Por qué no hacer un taller? ¿Por qué no vamos a ayudar a los pobres? Se empezó a llenar de 140 hasta 170 personas. Un 70% eran jóvenes, era tan innovador lo que hacíamos. Iglesias bautista de Candil en la calle y oscuridad en la casa decía mi mamá porque siempre en actividades de la iglesia”.</i>
		<b>Relaciones interpersonales</b>	<i>“Cuando me casé nos ofrecieron la casa pastoral y resulta que la mujer era Bautista no por ella sino porque se hizo Bautista porque yo era. Queda embarazada y no quería quedar embarazada, ella estaba planificando para no quedar embarazada y le da depresión pos parto. La mujer al final, después de tener a la niña, no quiere nada conmigo, no quiere nada con la niña. Yo le dije, sabes que, en tres días te traigo los papeles del divorcio porque no aguanto vivir en este infierno, así como está no puedo, salía de trabajar para que cuidara a la niña y fue un errorazo, coja a esta niña que no aguanto los pezones, vaya duérmala, la niña está llorando vaya duérmala, y a los dos años y medio le doy los papeles del divorcio y se puso a llorar y le digo no ganas nada con llorar”.</i>
		<b>Vínculos significativos</b>	<i>“Ya me había hecho mi fama porque trabajé en la Mazorca en 1999 primer restaurante macrobiótico y vegetariano en Costa Rica y luego tuve un restaurante vegetariano. También jugaba ultimate frisbee con unos amigos gringos y así conocí a una gringa con la que tuve una hija”</i>  <i>“Un francés que sabía mucho de meditación trascendental ... Allí estuve dos años, Allí conocí a una argentina que había viajado en barco desde Argentina a Barcelona... Ella me escribió y me dijo que cuando me mandara el boleto y en esa semana volé a España. Trabajaba dando masajes. A los 6 meses se me vencieron los papeles, luego metí papeles para trabajar en un lugar de tres pisos donde todo es macrobiótico y vegetariano y no me llaman, se me vencen los papeles y me dice te llamaron de Ecocentro Esquilache me dijo te mando el pasaje. Ya no me gustaba, ya no me hacía gracia volver a España. Me quedé aquí y volví a ir a Puerto”.</i> <i>“Las últimas cosas que hice fue reciclaje. Tuve un último empleo después de España, conocí a un señor Polaco que tenía una sodita vegana en el centro de San José, estudió Higienismo, era crudívoro. Lo que no me parecía es que él quería obligar a la gente a comer lo que él quería que comieran. Aprendes a no imponer a la gente. Yo les dije a los trabajadores, algún día yo voy a tener mi propio restaurante y los voy a llamar para que se vengan a trabajar conmigo y dicho y hecho a los dos años así fue”.</i>

			<p><i>“En el 2006 el polaco que tiene un terreno en Montezuma y tiene un restaurante vegetariano y me voy para allá. Me quedo haciendo masaje en el hotel y me dan la casa donde ellos vivieron, unos amigos, allí me quedé como un año. Durante este año yo estoy escuchando cosas muy feas. Cogí mis cositas, agarré mi tienda de campaña y me fui a vivir a la playa. Bajaba pipas y mangos y las vendía. Estuve un año allí, después volví a San José, compré un maletín con aretes y los vendí y después me fui a Puerto. Me fui para Bananito Sur, metió tractor porque quería vendérselos a sus paisanos de California y se vino un temporal de 6 meses, toda la construcción se iba. Yo empecé a deprimirme y deprimirme... el gringo no viene con los comestibles. Había perdido hasta la manera de caminar. Caminé los kilómetros que tenía que caminar y llamé a mi hermano y me dice que va a poner una pizzería y al día siguiente me voy para San José. Me quedé trabajando en la pizzería y rentamos un apartamento con mi hermano...”</i></p>
		<b>Eventos traumáticos en la infancia</b>	<p>Claudio no relató ningún evento que haya sido doloroso o traumático para él en su infancia. Su familia era unida, funcional y todos sus hermanos también.</p> <p>Quizá que su padre era alcohólico y dejó a mamá pero él la admira por haber sacado adelante sola a todos sus hijos.</p>
		<b>Consumos problemáticos como síntoma</b>	<p><i>“Un día a los 30 años este amigo gringo me enseñó a fumar marihuana. Hasta ese momento yo no había probado ninguna droga. Yo sabía lo que era tener un bar en la casa y no tomar, invitar a amigos y tener 3 botellas de Champán”.</i></p> <p><i>“Hasta los 30 años fue la primera vez que probé la piedra en Puerto con un amigo después de que la marihuana no me hacía nada... fumaba una libra a la semana. Empecé fumando marihuana con un par de piedras hasta que bueno... ya me iba a San José de madrugada a querer comprar...”</i></p>
		<b>La calle como consecuencia</b>	<p><i>“Después de 30 años no volví a tener un trabajo...”</i></p> <p><i>“Después de que mi hermano cierra la pizzería y tenemos que dejar el apartamento, me quedo en la calle, comienzo a trabajar como cuidador de carros en Yoga Mandir, nos hacemos amigos con el dueño y me ofrece trabajo y me apoya durante la pandemia. Actualmente duermo en un terreno desocupado por la vías del tren a la vuelta de la UCR”.</i></p>

			<i>“Mandaron a los de la municipalidad y a otro señor que supuestamente compró el terreno a decir que tenía que desalojar, que iban a pasar maquina, destrozaron la casita que había construido en el terreno... ahora estoy de nuevo afuera del consultorio del doctor que me da permiso para dormir allí...”</i>
		<b>Proyección hacia el futuro</b>	<i>“La mitad de mi vida la he vivido en empleos formales y la otra mitad en emprendimientos, de otras personas que me han enseñado técnicas... ahora quiero como retirarme...”</i>

Tabla 5

<b>FECHA</b>	<b>NOMBRE</b>		
15/11/21	Agustín	<b>CATEGORÍAS</b>	<b>PUNTOS IMPORTANTES DEL DISCURSO</b>
		<b>Historial familiar</b>	<i>“Somos de Perú”</i> <i>“Vine a Costa Rica carajillo, estudié en la escuela acá...”</i>
		<b>Historial personal</b>	<i>Tuve varios trabajos, tuve trabajo propio, tuve unos apartamentos lindísimos que yo alquilaba, tenía una colección de ropa, televisores, equipos de sonido, 6 pares de tenis, todo se vendió.</i> <i>“Nosotros llegamos a tener 200 folder de profesores como imprimíamos las antologías de la UCR... un día me meto a la máquina una opción de escanear, voy a averiguar pensé, buscamos un técnico y logra hacer la unión entre la computadora y la copiadora y entonces. Después me metí a la cocina, mi profesor Gustavo Villalobos de la revista sabores, me invitaba a clases y cursos, varios trabajos he tenido. El alcoholismo mío es crónico. Yo pienso, he tenido varios pensamientos de trabajo. Primero “botar el muro mental”.</i>

			<i>“Jugué en la liga juvenil, con Brayan Ruiz, carrilero izquierdo”</i>
		<b>Relaciones interpersonales</b>	<i>“a los 12, 13, 14 años tuve varias novias...”</i> <i>“siempre tuve muchas novias lindas”</i>
		<b>Vínculos significativos</b>	<i>Relata que la última novia con la que estuvo ha sido de las más importantes pues lo ha apoyado; y Aquiles, que es su compañero de calle, con quien siempre “jalan juntos, comparten todo” Agustín refiere que Aquiles lo recibió como director del centro cuando él estaba a cargo y cuando Agustín ingresó como interno. Tiempo después se encontraron en calle.</i>
		<b>Eventos traumáticos en la infancia</b>	<i>“Le he preguntado mucho a mi mama como fue que paso, yo recuerdo que los recuerdos de la infancia eran paranoias, miedos, veía sombras en la noche. Mi mama me cuenta que cuando yo nací, casi me ahogo con el cordón umbilical, el líquido se me fue para los pulmones y deje de respirar por unos segundos hasta que me revivieron, como que no me llega suficiente oxígeno al cerebro. Desde entonces mi imaginación es muy extraña. También la rebeldía, cuando estaba en el kínder, a los 4 años me salía debajo de la maya, me subía en el tren e iba a dar a San José. Luego empezaron fantasmas, voces, cosas extrañas y paranoias. Luego nos pasamos a un barrio marginal. Primero viví en San Pedro, luego en Tres Ríos. Habían barras.”</i>  <i>“En esas barras empezamos a tener problemas. En villas de ayarco. Llegaba moreteado de la escuela o Empecé a tener problemas con los vecinos, con los compas, me llegaban a buscar a la casa porque le había pegado a alguien. Las vecinas decían no, no se junten con Martin, mi tata igual, ya me empieza a pegar, en la escuela igual, voy mal en la escuela, voy mal en los estudios, intento suicidarme, a los 9 años, quedé desmayado pero no morí, mi mama se asustó y me empezó a tratar mejor o menos mal”.</i>
		<b>Consumos problemáticos como síntoma</b>	<i>“Todos los contemporáneos míos caímos en las drogas, 9, 10, 11, 12 años. De todos los colegios me expulsaban. Desarrollé mi adicción con los videojuegos....”</i>  <i>“luego ya a los 12 años se dieron cuenta, es que yo me le tomaba el alcohol a mi papa. Ellos hacían muchas fiestas, nunca me hablaron de Dios, a los 12 años, empecé a tener problemas otra</i>

			<p><i>vez y me agarro con uno y empieza a hablar en contra. Mi mama me vuelve a regañar, e intento otra vez un suicidio, agarro un poco de pastillas de mi mama, me las tomo y tenía un tarrito de alcohol. Pero lo que pasó es que descubrí una anestesia”</i></p> <p><i>“Tenía una hermana mayor y una menor. A la menor me la apartaba y con la mayor me agarraba, ni nos habla. Me di cuenta que todos esos problemas se disolvieron con el alcohol y las pastillas. Ya no me importaba, yo me reía, riéndome, burlándome de los problemas, ya no me importaba. Ya era desafiante, ya no me importa lo que piense de mí. A los 16 años recuerdo que como que todos los problemas se solucionaron, en el cole, en la casa.”</i></p> <p><i>“El reto más grande es quitarme el alcohol. Cuando yo tomo, nosotros nos metemos a una cápsula del tiempo, a los conciertos, a las novias, a las obras de teatro y se siente que fuera ya y uno no se quiere bajar de ese avión. Se siente tan real, una emoción, un éxtasis.”</i></p> <p><i>“24 veces internado: Kairos, Salvando al Alcohólico, centros de corta estancia, lo primero que ve en el supermercado son birras, las primeras urnas son licores y ve en las películas y la fiesta y todo mundo tomando es complicado eso... salir de un centro y todo mundo tomando...”</i></p> <p><i>“He escuchado de muchos casos que pueden recuperarse sin internamiento”</i></p>
		<b>La calle como consecuencia</b>	<p><i>“Tengo casa en Tres Ríos, allí viven mis papás, me dejan ir a veces, depende de como esté”</i></p> <p><i>“Podría estar en mi casa... ya se me alargó la tanda...”</i></p>
		<b>Proyección hacia el futuro</b>	<p><i>“La colección de discos y cassettes que tuve. La primera relación sexual que tuve fue a los 13 años. Siento que ya hice lo que tengo que hacer en este mundo entonces no sé si lograré apasionarme con otra cosa, por eso necesito cambiar de ideas, algo que me logre convencer que tengo mucho por vivir, pero a veces siento que ya hice todo. La desmotivación también juega en esto.”</i></p>

Tabla 6

FECHA	NOMBRE		
16/11/21	Aquiles	<b>CATEGORÍAS</b>	<b>PUNTOS IMPORTANTES DEL DISCURSO</b>
		<b>Historial familiar</b>	<p><i>“Mamá nació en Limón, abuela peruana. Mi padre siempre me desecho”</i></p> <p><i>“Venimos a San José en condiciones precarias... Luego Mamá fue secretaria ejecutiva del director de la numar Richard Johnson. Al tiempo se pasaron a un caserón...”</i></p>
		<b>Historial social</b>	<p><i>“Me meto al Liceo Costa Rica me pelo el rabo 3 veces, fumaba mucha mariguana y tomaba mucho alcohol y me paso al Liceo Nocturno, estaba de pique, tenía como 19 años cuando conocía la penitenciaría, despedace los vidrios de emergencia en el Hospital San Juan de Dios. “yo no me daba cuenta que pasaba”</i></p> <p><i>“Rogelio López López, director de Danza U me ve y le digo: soy una vaca no se bailar ni popular, y me dijo, no se preocupé yo le enseñó... al poco tiempo me dijo: necesito que se entrene, a los 3 años viene y me dice: la pegó y vino Hans Hiulic de Europa y dice ¡enciérrelo! ¡póngalo en capilla ardiente! Dos años después me dice: usted va a ser el que va a ejecutar mis obras y de pronto estaba en México, USA, Madrid, Barcelona, Lima, Trujillo, “escenarios hijos de p%#@” ... “lo que bien se aprende no se olvida”</i></p>
		<b>Relaciones interpersonales</b>	<p><i>Compañeros de danza: “Daniel Marengo, Ítalo, Álvaro, la hija de Villalta, Karen Po Lam...”</i></p> <p><i>Última esposa con quien aún tiene contacto y relación de amistad.</i></p>
		<b>Vínculos significativos</b>	<p><i>“Abuelita me dio a entender quién era Julio Verne, Disney Stanley Kubrick, Charlot Stone, cines que ya no existen.” Ella me entendía, me defendía, me enseñó el arte....</i></p> <p><i>Maestro de danza: Rogelio López López. Fué el único que vió algo en mí y creyó en mí.</i></p> <p><i>Compañeros de calle.</i></p>

		<b>Eventos traumáticos en la infancia</b>	<p><i>“Un día Mamá me dice “vamos al estadio nacional, mi novio juega” resulta que Rodolfo Umaña Murillo. Nunca fue padre, fue un hijo de p%#@, fue el compañero de mi madre, se casaron y al tiempo se bebieron toda la herencia”</i></p> <p><i>“Un día me dicen unos vecinos: Lo están buscando... ¡Era mi padre biológico! me da 20 colones que era un tanate de plátanos en esos momentos... me devuelvo con mamá y abuelita, y les digo: ¿¡por qué me mintieron!?”</i></p>
		<b>Consumos problemáticos como síntoma</b>	<p><i>“La U fué mi detonante... comencé consumo fuerte alcohol, cocaína, marihuana. Todo lo hacía bajo la influencia. El día del proyecto final de la universidad no aparecía. Mis compañeros me fueron a sacar de donde llevaba días y en ese estado fui a presentar...”</i></p> <p><i>“Ya me conocían, las bailarinas sabían que siempre olía a alcohol pero decían: Aquiles nunca ha soltado a una bailarina, confiaban en mí”</i></p> <p><i>Refiere que sentía que le daban una fuerza indescriptible. Qué saltaba y se movía con tal gracia y era apreciado y valorado por ello. que no notó que era problemático</i></p>
		<b>La calle como consecuencia</b>	<p><i>Llegó el momento donde dejó poco a poco de invertir tiempo y participar en la danza y en lugar se encontraba más a menudo disfrutando de la vida nocturna: “la bohemia, el bar con los amigos, las historias, la música, las conversaciones de cultura... hasta que de un pronto a otro empecé a ver que era yo el último que me quedaba en la barra, que andaba días sin bañarme, sin cambiarme de ropa... la gente se fué alejando”.</i></p> <p><i>Estuve en varios centros de rehabilitación, incluso fui parte de la dirección de un centro Cristiano. Nada funcionaba, se obstinaban de mí, me obstiné de todo, terminé en la calle y aquí sigo, desde un poco antes de la Pandemia”</i></p>
		<b>Proyección hacia el futuro</b>	<p><i>Si quisiera volver a bailar; tengo que estar mejor para poderme mover...</i></p> <p><i>Quisiera volver con mi esposa, es la única familia que tengo...</i></p>

Tabla 7

FECHA	NOMBRE		
23/11/21	Gabriel	<b>CATEGORÍAS</b>	<b>PUNTOS IMPORTANTES DEL DISCURSO</b>
		<b>Historial familiar</b>	<i>“Nací en San Rafael de Cabagra en San Vito de coto Brus.”</i>
		<b>Historial personal</b>	<i>Gabriel refiere lo siguiente cuando estuvo en un hogar para menores: “allí conocí unos gavilanes, me enseñaban a reventar cadenas, me enseñaron a robar, me sacaban de un bus, usaba el centro como escudo, llevada cadenas, anillos, cuando se dieron cuenta me echaron, tenía 8 años. Pasé dos años oculto y me mandaron al reformatorio, al Felipe Gonzales Flores y de allí ya me hice villano. Delincuente, robos, hurtos, homicidios, aprendí a tomar sustancias, chicha pastillas, licor, hongos. Me metieron en una celda con una gota de agua que me caía en el mismo lugar, pase allí quince días, le agarre un gusanillo a la autoridad, empecé a robar más, me juntaba con más grandes y como ellos eran medio locos y yo también, con tal de ganarme las rayas iba y le destapaba la cabeza a cualquiera, igual que Chainy soy hiperactivo...”</i>
		<b>Relaciones interpersonales</b>	<i>“Sé que se casó 4 veces mi mamá, los 4 hermanos están muertos, solo hay uno vivo con ella, a mí no me interesa a estar allí, habló con ella, somos amigos, nos hemos peleado y todo, tiene una cultura diferente, le gusta mucho el oro, a todos los maridos les ha sacado, le pregunté qué por qué así, la confronté y me dijo que porque yo no era deseado...”</i>  <i>“La última vez que estuve 3 años en abstinencia, una mujer me destruyó. Yo le mandaba plata a ella y cuando me di cuenta que andaba con otro mae le apie la cabeza al otro mae. Ocho años estuve con ella.”</i>
		<b>Vínculos significativos</b>	<i>Refirió que siempre ha sido solitario: “soy como un ermitaño, no me gusta que nadie me moleste, cuesta mucho que yo le hable a una persona”</i>
		<b>Eventos traumáticos en la infancia</b>	<i>“Me vine a la ciudad muy pequeño, muchos problemas con la familia, yo soy hijo no deseado, yo eso siempre me lo guardo, Dios algún día le va a abrir el corazón a esa señora y yo no. Como ellos tienen plata y yo siempre me costé todo, yo saqué mi sexto grado solo, la</i>

			<p>escuela. Llegué al barrio López Volio. Yo me vine solo a la edad de 6 años, mi hogar se destruyó...”</p> <p>“Mi papá era muy alcohólico, de lo que me acuerdo y de lo que tengo uso de razón, mi papá le estaba pegando a mi mamá y le corté una oreja y le corté una mano a mi papá con un machete, me desterraron, llegó la policía, llegó el patronato, el patronato se llevó a mis dos hermanos...”</p> <p>“Cuando vine a San José no conocía a nadie, quise robar para comer, dormía en las aceras, mi lugar favorito era La Curacao, estuve preso, me agarró el patronato, servicio de bienestar social, se ayudaba a muchas personas de la calle, y como yo era de la calle...”</p>
		<b>Consumos problemáticos como síntoma</b>	<p>“Diferente a un alcohólico, el piedrero es más cauto, tiene más malicia, por eso no se deja llevar por el vicio del alcohol. Uno se cría una mente diferente, tiene más malicia uno, si me dicen: mire, le digo: ¡que mire qué!”</p> <p>“Me fumo a veces hasta 20 a 30 piedras al día, a 1000 la piedra, son 30,000 diarios, le llaman el vicio del millonario...”</p>
		<b>La calle como consecuencia</b>	<p>“Es algo muy duro, una vida muy dura.”</p> <p>“Yo me meto al basurero a sacar todo menos comida. Tengo mi orgullo todavía”</p> <p>“La calle me ha enseñado a defenderme, muchas veces a ser cobarde, porque no voy a pelear con la justicia, ahorita no están metiendo presos a nadie, no hay campo, el mismo gobierno está dando campo para que se organice el crimen organizado.”</p> <p>“¿Cómo llamaría la calle? Mi casa, mi escuela, mi todo porque de la calle pagué mi escuela, mi colegio. Cuando pague la escuela pague la mitad, con la reforma estudiantil dijeron que ningún niño tenía que pagar la educación y liberaron el sistema educativo. Sigo reclamando la plata aun. Sigo la escuela y el colegio robando. Técnico agropecuario, me faltaron dos cursos para terminar, el profesor no me pasó porque lo mandé pa comer m!3&amp;\$@ no le</p>

			<p><i>aguantaba nada.”</i></p> <p><i>“En la calle hasta aprendí a trabajar, me hice malabarista.”</i></p>
		<p><b>Proyección hacia el futuro</b></p>	<p><i>“Programas como estos como me han acercado a mi familia, que es lo que quiero recuperar algún día.”</i></p> <p><i>“Sí me adaptaría, si estoy hecho para adaptarme, ya he hecho pruebas.. Yo puedo dejar la droga, la droga no me domina a mí, porque no quiero, no deje que su corazón le pida, deje que su mente le dé, me dice mi amiga Melissa...”</i></p> <p><i>“Ahora lo que busco es un poco de paz, volver a estar como era, pero me ha costado mucho.”</i></p> <p><i>“Ahorita llevé 3 días sin consumir... ahora voy y me compro un caldo de mariscos con esta computadora que me encontré, algo me dan por ella, un cebichito, un caldito y un par de piedras ¡y vámonos!”</i></p>

Tabla 8

FECHA	NOMBRE		
29/11/21	Marisol	CATEGORÍAS	PUNTOS IMPORTANTES DEL DISCURSO
		<b>Historial familiar</b>	<i>“Lo que más extraño es la presencia de un padre, si hubiese tenido un padre hubiera sido una mujer totalmente diferente, lo hubiese querido más que a mi madre...”</i>

		<b>Historial personal</b>	<p><i>“Fui al kínder, a la escuela, me encantaba estudiar. Si yo hubiera querido hubiera sido abogada en la mente mía, diay pero con esa condición de mi madre cómo iba a estudiar con esa señora jodiéndome la vida todos los días, mi mamá me pegaba todos los días, al final diay, me casé a los 16 años muy obstinada de todo. Vivíamos en La Rambla, en San Rafael de Escazú, mi marido era hijo único y que si un día me dio un ataque de celos, me llevé todo, desocupó a casa, tenía dos hijos pequeños, Me fui a alquilar un chante por allá. La muñequita, mi hija estudió medicina, Caroline Estefany, tiene cuerpo de modelo, es mucho mejor que yo. ”</i></p> <p><i>“Después de estar en los Night Clubs me hice empleada doméstica, cambié la historia de terror...”</i></p>
		<b>Relaciones interpersonales</b>	<p><i>“Aquí es un trauma todo eso... yo no quiero hablar de mi familia, me tiene obstinada esa familia hedionda.”</i></p> <p><i>“Mi hermano es pedrero cartón lleno y a mí mama la tiene en la palma de la mano... siempre fue el chineado.”</i></p> <p><i>“¿Sabe por qué lo (refiriéndose a Silvio, su pareja) pichasearon cuando llegó a Reforma? Porque cuántas veces no me dejo como un búho a mí, se lo merece... ¡usted está feliz! Ha de pensar él... me mandó al Calderón Guardia 5 veces, yo soy estúpida... ahora pagándole a un abogado para que salga de la cárcel... ¿y quiere más me dice? yo quería levantarme del piso y me pegó un patadón en la calle esa vez, ¿quiere que la mate más bien? me preguntaba. Lo denuncie en Desamparados centro, pero vea, la ley ya lo tiene prensado... ¿Qué me da miedo? que me encaramele y después agarré represalias conmigo. No se no se preocupen si salgo en la extra un día de estos.”</i></p>
		<b>Vínculos significativos</b>	<p><i>“Andrea sabe, ese hombre me hace falta pero o me lo quito o ese hombre me va a terminar matando un día de estos.”</i></p> <p><i>“Yo amo a ese viejo, lo conocí en la Iglesia de la soledad, yo a ese hombre no lo voy a dejar</i></p>

			<i>por ningún hombre. Lo amo tanto que le pagué un abogado para que saliera el 15 de febrero porque lo amo tanto.”</i>
		<b>Eventos traumáticos en la infancia</b>	<p><i>“Mi madre me parió, me dejaba con señoras, ella se iba a Colombia, Venezuela, Panamá, pase en más de una casa, no sé qué clase de vida me daba, quien sabe si me pegaron, me violaron, yo no sé ni qué habrán hecho conmigo de pequeña, mi mama andaba allí como la reina del sur, hasta los seis años, me agarro mi abuela, me tenía a picha majada, solo pegándome, todos los días me pegaba, ¿¿cree que eso a mí no me jode la jupa!?”</i></p> <p><i>“¿Sabe que me hacía mi abuela? una vez estaba lloviendo mucho, en los lagos de Heredia, allí vivía mi abuela, me pegó y me dejó en el patio. Yo tengo una abuela psiquiátrica. Me pegó una leñatiada, son cosas que a mí me duelen, me duelen porque era una niña, yo quería comer, yo tenía hambre, quería un platito de comida, me tiró como si fuera un perro. ¡Abuelita tengo hambre! Le decía y me tiró como si fuera un perro sarnoso. Como si fuera un despojo humano. A las 6 de la mañana me entró.”</i></p>
		<b>Consumos problemáticos como síntoma</b>	<p><i>“Me fui a un night club a trabajar, me fui al Olimpus a todos lados, para despejarme la mente, empecé con el consumo de la coca vulgar”</i></p> <p><i>“Trabajar en un Night Club es la vida más deplorante que hay, que solo narcos, que aquí que allá, yo estaba como loca, yo todo lo pagaba, a mi era con pago, un vuelta, todo... ¿Sabe por qué salí de allí? porque casi me matan hace 6 años, por la culpa de un hijuep8%@, casi me matan, por eso me salí de esa porquería.”</i></p>
		<b>La calle como consecuencia</b>	<p><i>“Por un ataque de celos perdí mi matrimonio. En ese tiempo no tomaba ni nada... después me agarró la loquera.”</i></p> <p><i>“Tengo 6 años y medio que salí de esas calles de San José Centro, a veces tomo y así, el susto fue el que me levantó, el mecatazo fue lo que me asustó, cuando sentí el dulce amargo, cuando vi la sangre de un compa mío a la par mía.”</i></p>

			<i>“La primera noche en la calle, lo más asqueroso que pasé en la vida, sin comida, sin plata sin abrigo, uno solo, estaba en la zona roja, llegaron un par de pintas raros... Apague eso mejor, es que ya no quiero.”</i>
		<b>Proyección hacia el futuro</b>	<i>Se pudo identificar del relato un doble discurso: por un lado quería salir de las calles, dejar de consumir, ver a sus hijos, dejar a su pareja que ha sido agresor y por otro lado, hacer todo lo posible por sacar a su pareja de la cárcel para estar con él a pesar de las circunstancias sin considerar necesariamente salir de la calle o dejar el consumo.</i>

Tabla 9

FECHA	NOMBRE		
30/11/22	Fernando	<b>CATEGORÍAS</b>	<b>PUNTOS IMPORTANTES DEL DISCURSO</b>
		<b>Historial familiar</b>	<p><i>“Mi padre está vivo pero no cuento con él, sí cuento con mis hermanas.”</i></p> <p><i>“Mi mama tomaba fotos en la Kodak allá en Nicaragua. Ella trabajaba y nosotros estudiábamos, la mamá de mi papá trataba mal a mi mamá. Mi abuelita linda, la alcahueta, era la mamá de mi mamá.”</i></p> <p><i>“Mis hermanas viven aquí en Costa Rica, todos vivimos aquí, la mayor se llama Judith, luego Darling y luego Francis la que vive en el puerto. Kirsten está en Alajuela y Jordi, hijo de mi padrastro, está con Darlin. Evita vive en Nueva Zelanda, se casó con un filipino y se fue para allá, mi cuñado trabaja con el ejército...”</i></p>
		<b>Historial personal</b>	<i>“Llegué hasta cuarto grado en Nicaragua y aquí. Mi tía nos mandaba a vender triste a los 8</i>

			<p>años, ella nos maltrataba mucho...”</p> <p>“Me metieron a la zona 2 a una preventiva porque dejé a un mae en silla de ruedas porque puñalió un primo mío, estuve 15 días en la preventiva, como nunca llegaron a firmar me dejaron salir... Aquí hay 1000 córdobas, ándate, te andan buscando, me dijo mi abuela. Agarre un bolso, me compré un litro de guaro, agarré un bus para Peñas Blancas y allí crucé por monte, llegue a Esparza, con bolas en las patas, dure 3 días, desde Managua hasta Esparza, por monte me metí, me pasé los puestos como un guerrillero, agarraron a dos que venían detrás de mí, me tuve que meter en un hueco. Iba renqueando no aguantaba, iba hediondo... ¿verdad que es nicaragüense? ¿Para dónde va? Me dice un señor tico, para el centro de San José, le digo, pero le falta un montón, porque no se queda, puede dormir en el pasillo de mi casa, se baña, coma algo y se pone una ropa, me dijo. Me dio sandía, me comí una sandía entera, me dio pinto, ropa, me bañé y me dice: porque no se queda y mañana lo llevo y dije yo voy en lo mío, bueno me dijo y me dio 5000 colones y me dijo bueno ahí ve qué hace entonces, allí pasan unos buses me dijo... ninguno paraba, de repente un furgón de la Coca-Cola para y me voy a la par del chofer que andaba orinando, ¿qué me estás viendo? Me dice, no lo estoy viendo, mae, le digo, ocupo en favor, ocupo llegar a San José pero nada más tengo estos 5000 colones, me dice, mae yo lo puedo dejar por el Mall San Pedro pero que me va a agarrar así los 5000, súbase me dice, ¿usted anda documentos? me dice y le digo: no, soy nicaragüense, vengo a buscar vida. Me la voy a jugar con usted me dijo.... Oiga, Andrea se paró en un restaurante por allá, compró cerveza, me invitó a comer y me trajo hasta al mall. Allí veníamos conversando, el mae se llamaba como mi hermano: Aron y me dijo mae ¿como usted tiene esos huevos para cruzar la frontera y aguantar tanto!? Yo no hago eso, me dice, yo no salgo de mi país. Tome aquí están los 5000 le dije y me dice: nombre, déjese los 5000, es más, tome otros 5000 y allí me dejó en la fuente de la hispanidad.”</p> <p>Un tiempo trabajé con un hindú también trabajando madera de teca.</p>
		<p><b>Relaciones interpersonales</b></p>	<p>“Yo soy estéril. Ansío un hijo, me dijeron que podía adoptar pero yo quiero de mi sangre. Estuve juntado en Nicaragua con Moncha, los hijos de ella no me querían, váyase de acá,</p>

			<p><i>usted no es mi papa me decía la chiquita y ella le pegaba, y yo le dije mejor por tu lado y yo por el mía.”</i></p> <p><i>“Solo esa tía me acepta ahorita. Mi papá quedó ciego en la guerra, ha tenido problemas con el gobierno de Ortega. Odia los drogadictos, los pandilleros. Odia como soy, odia que me drogo, que tomo, me menosprecia. Por eso no lo busco, si alguien no me quiere entonces para que lo vaya a buscar. Pero si me aman entonces porque me menosprecian... prefiero caminar solo.”</i></p>
		<b>Vínculos significativos</b>	<p><i>“Mi vida ha sido muy dura. Mi padre está vivo pero no cuento con él, sí cuento con mis hermanas. Es una bendición que ustedes vengan.”</i></p> <p><i>“La otra vez me fui para la Roosevelt, un 24 de Diciembre, me compré un litro me senté en las bancas yo solito, cuando miré estaban 15 maes a todos se nos había muerto la mama, ticos, nicas, colombianos, peruanos, venezolanos, yo había comprado un litro y luego habían 7 litros.”</i></p> <p><i>“A Nicaragua no puedo ir, ya no está mi abuela... No se si los pandilleros todavía se acuerdan.”</i></p> <p><i>“Todo lo que tenía se me fue que era mi madrecita, yo la amo.”</i></p> <p><i>“Usted puede ir por allí por todo Casa Blanca para abajo que pregunta: “mae, ha visto al Chainy” ah, sí, está allá, ah no, ese ha de andar allá bebiendo guaro, o allá con el mono... un amigo me dijo el otro día: un día de estos viene a la casa para que se bañe y coma algo, luego otro día me dijo mae Franklin, ocupo que me prestes plata, di 20000 es lo que te puedo prestar le digo, ¿para que le pregunto?, para pagarle a los colombianos, esos préstamos de gota a gota y para comprarle unos zapatitos a mi hija, viera como me quiere esa chiquita, tío Fernando me dice. A mí me dicen: mae subí esa piedra, yo digo: me voy allí...”</i></p>
		<b>Eventos traumáticos en la infancia</b>	<p><i>“Ella (tía) me pagaba, la otra vez me quiso pegar con un palo, ya no soy el niño que usted</i></p>

			<p><i>maltrataba antes le dije, soy un demonio, si usted me toca, la mato, y se me vino mi primo. Mi tía se hincó y lloró y dijo: tenés razón.”</i></p> <p><i>“En el momento en que mi papá le pegaba a mi mamá, me metía debajo de la pila a los 5 años porque no la podía defender, a los 15 años me drogaba mucho con cemento y un día le destapé un vaso de cemento para defender a mi mamá... mi papá me dijo: pensé que había engendrado a un hijo pero engendré a un demonio y yo le dije: váyase con ese pensamiento porque vos son una basura para mí porque golpeaste a mi madre.”</i></p> <p><i>“La mamá de mi papá decía que yo no era de ella, que por qué había nacido negro, indio, a mis hermanas sí las quería, a mí no.”</i></p>
		<b>Consumos problemáticos como síntoma</b>	<p><i>“Cuando cumpla años y en diciembre me hace tomar más y escucho aquella música del Buki y pienso a mi madre que ya no la tengo.”</i></p> <p><i>“Un día mi abuelo me pegó, después me dijo discúlpame lo que te hice, me dio un trago, se me quitó el dolor de jupa, mi abuelo tomaba mucho y yo empecé a tomar.”</i></p> <p><i>“Mi mamá nos dejó solos con mi tía, mi tía tenía un bar, me ponía a atender como a los 15 años, me ponía a atender, a poner música... le decía: tía ya vengo, voy a orinar y me llevaba una botella e iba a tomar al baño.”</i></p> <p><i>“Pero he hecho cosas que no he tenido que hacer como hacer daño a una persona, casi hasta matarla, nunca he matado a nadie gracias a Dios... por el efecto de las drogas he escapado a hacer eso.”</i></p>
		<b>La calle como consecuencia</b>	<p><i>En la cotidianeidad de la vida en situación de calle en conjunto con los compañeros de calle con los que comparten suceden a menudo conflictos como el que relató: “Sé que cuando estoy muy tomado hago cosas que no tengo que hacer. Hace unos días tuve unos problemas con Agustín, él empezó a insultarme y le di una pedrada... le pedí disculpas después pero le dije: Usted insultó a mi madre, con mi madre no se meta, ella es bien sagrada para mí, no sé qué hizo ella en su juventud pero no vuelva a mencionar a mi madre porque me dolió tanto</i></p>

			<p><i>cuando murió para que usted me la siga recordando. Disculpá Chainy, me dijo, yo también estaba muy tomado y no me recuerdo, discúlpame... Drogados y tomados nos podemos matar o yo a usted o usted a mí y no quiero problemas, le digo. Ya arreglé el problema con él, ahora en la mañana me tomé una pacha con él... Sinceramente no queríamos venir pero Aquiles dijo: ¡jale donde Andrea!, es una falta de respeto, vamos tomados le dije yo y dijo Aquiles: jale, no nos van a decir nada por eso..."</i></p> <p><i>"A doña María, yo le regalaba comida y ella me regalaba plata. Es que ella si uno la trata mal ella trata mal a todo el mundo, a veces le habla feo, un día vengo de un charral con un gomón, con un dolor de jupa y escucho: "muchacho, muchacho" ¿qué pasó doña María? le digo. ¡Venga! me dice, ¿tiene hambre? Me pregunta y yo le digo: no, no tengo hambre, aaaa ¿lo que usted quiere es plata verdad, me dice y yo le digo: no Doña María no le estoy pidiendo plata, ya me voy, ¡no espérese! me dice y saca de entre sus bolsas, un billete y dice: a mí me los regalaron pero yo no los ocupo... me da un billete de 5000 y le digo: no doña María es mucho, van a pensar que la estoy asaltando, ¡lléveselos! me dice, no, le digo ¡lléveselos hijo de tantas me dice toda alterada ¡y vaya jalando de aquí! Humildemente, me estaba hablando y luego me empieza a gritar y se agarra la cabeza y dice: ¡si no te vas voy a llamar a la policía!... fui y me compré un litro de cacique y dos birras y cuando paso de regreso le digo: Doña María y me dice: yo a usted no lo conozco y pienso adentro de mí: esta señora está igual que yo, está camote y le digo: tome, allí está su vuelto, bueno, llévese 2000 y me deja 1000, me dice... esas son las cosas que pasan en la calle."</i></p>
		<p><b>Proyección hacia el futuro</b></p>	<p><i>"Necesito salir de esto vivo, esto me va a matar, necesito que Diosito tenga misericordia de mí, no quiero ir al infierno, sé que ando en pecado, sé que drogarme, tomar, tener problemas en la calle, son pecados que el padre celestial no los acepta, le pido es que me ayude a salir adelante, que me de paciencia, que me de vida..."</i></p> <p><i>"Me digo a mí mismo: No necesitas vender, no necesitas asaltar, necesitas trabajar."</i></p> <p><i>Como dice Don Omar: "le doy gracias a Dios, por hoy estar donde estoy"</i></p>

<p style="text-align: center;"><b>SIMILITUDES</b></p> <p>La principales similitudes que se encontraron en los relatos de las historias de vida fueron:</p>	<p style="text-align: center;"><b>DIFERENCIAS</b></p> <p>Las principales diferencias que se encontraron en los relatos de las historias de vida fueron:</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Condiciones de vida en riesgo y vulnerabilidad social</li> <li>- Trauma en la infancia y la adolescencia temprana</li> <li>- Padres ausentes, negligentes, exigentes, o maltratadores</li> <li>- Algún familiar con consumo problemático</li> <li>- Pocas relaciones afectivas de confianza</li> <li>- Violencia como estrategia de supervivencia en el contexto de la calle</li> <li>- Problemas con las sustancias psicoactivas y/o el alcohol a lo largo de su vida</li> <li>- Identificación con el trabajo, profesión, ocupación</li> <li>-</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Situación de calle como algo cíclico, transitorio, temporal, o sostenido</li> <li>- Deseo y anhelo de retomar algo a futuro, de recuperar algo o alguien, de hacer algo nuevo, o simplemente no saber</li> <li>- Contexto sociocultural</li> <li>- Percepción de la propia experiencia de vida</li> <li>- Identidad (costumbres, gustos, creencias, valores, intereses, estilo, etc.)</li> </ul>

## 7. CIERRE

El día 6 de diciembre del 2021 de 8:00 am a 10:00 am se lleva a cabo la actividad de cierre:

*“Que me llevo y que dejó”* como ejercicio de retroalimentación final de esta fase.

Se les invitó a hacer una ronda y a compartir libremente respecto a devolución al proceso.

Fernando: *“Qué bueno que ustedes lo escuchan a uno, le ponen atención a uno, lo entienden a uno. “Me llevo la bendición de dios, el, el cariño de ustedes, la bendición que nos dan de desayunar porque no tienen ninguna obligación de darnos de comer, la paciencia que tienen con nosotros y los nombres de ustedes que nos quedarán grabados siempre en la mente y memoria de nosotros”.*

Gabriel: *“Lo más lindo que pudieron haber hecho con un ser humano de la calle, darnos una voz de aliento, darnos una promesa, quizá un día, no ahora ni nada, sino en un futuro podamos tener un lugar para llegar a donde dormir, que tenemos personas que nos quieren, como dijo el compañero Gabo, ustedes no tienen la obligación de venir a darnos café ¿por qué?, nosotros somos hombres podemos ganarnos, pero dei desafortunadamente la droga nos gana, en ese aspecto la droga nos gana y yo les agradezco que estén anuentes y se preocupen por nosotros, la salud de todos, saquen el tiempo para venir, es interesante porque en los años que llevo de andar en la calle yo creo que es la segunda vez que llega una persona como su persona Andrea que llega a ver a preguntar cómo está Gabriel, dónde está fulano, fulano, yo me siento chiquito, que malo me siento con no ir, nombres voy a sacar el ratito que nada me cuesta, de por si no estoy perdiendo nada y estoy ganándole a la vida y no solo ganándole a la vida sino ganándole a la muerte y estoy aprendiendo un poquito más y en eso de aprender es bonito porque yo soy una persona que no me gusta hablar con nadie, menos hablar, si si yo soy como un ermitaño, a mí no me gusta ni que me saluden, si! Se los digo así honestamente, yo soy medio raro, soy una persona media rara, a veces ando de buenas, a veces ando de malas pero no crean ustedes que es así porque sí, no no no es porque como le llaman, por el sistema en mi vida, la vida me ha hecho una persona solitario, amargado no con la gente sino con yo misma y a veces mi propios problemas los quiero achacar a la sociedad pero después me doy cuenta que la sociedad no tiene la culpa, el que tiene la culpa soy yo... sin jalarme tortas, sin maltratar a nadie, menos pedirle una moneda a alguien, nombre Dios guarde, me da miedo porque si me van a decir una cochinada, una grosería les voy a decir misa y si anda en un carro le voy a patear el carro y ya*

*voy a tener un problema verdad y solo por la arrogancia mía entonces mejor no. yo como les agradezco, no sé de corazón. Aquellas pastillitas y eso, oiga, es como un Dios para mí, aparte que no solo me salvó la vida sino que le gané la batalla a la muerte porque enserio, ese día que usted llegó yo estaba frío frío frío tenía el cuerpo que no me podía mover, sentía el cuerpo que no estaba trabajando bien, me sentía destrozado, le iba a decir no se me acerque. Duré como dos horas revolcándose para llegar a recoger las cosas donde me las había dejado, después de tomarme la medicina duré horas durmiendo y de un pronto a otro me levanté y dije: ¡Andrea! ¿No estaba aquí?, llamándola, viera dije me estoy volviendo loco, ojalá nunca le dé esa la Covid 19, viera que rudo”.*

Aquiles: (después de pasar un tiempo en silencio, muestra cierta nostalgia y rabia. Fernando les dice: No llore por dentro, no se ahogue por dentro, saque las lágrimas). Aquiles dice, “*yo únicamente tengo que decir, además de las gracias a Andrea y a Gerardo, son estas cuatro palabras: consciencia, autoconocimiento, límites y probabilidades”.*

Agustín: “*lo que yo me llevo es puro agradecimiento y gratitud, les deseo muchos éxitos porque esto de trabajar con adictos como nosotros no es jugando”.*

---

## 8. *ACOMPañAMIENTO PSICOSOCIAL*

El proceso de acompañamiento psicosocial originalmente se planteó como un proceso de 5 sesiones una vez concluida la parte del diagnóstico participativo. Sucedió que el contexto y la problemática imposibilitaron que esto se diera tal y como estaba previsto ya que el contexto de la realidad supuso reflexionar y replantear.

Se facilitó en vez un espacio de manera individual con cada participante y se pensó en un plan de acción en función de lo que querían lograr en ese momento para hacerles un acompañamiento. El propósito de esto fue que se dió cuenta que tomar en cuenta la subjetividad del caso por caso con personas en situación de calle era la forma en la que habría de aproximarse para que fuese apegado a las necesidades, tomando en cuenta el contexto, implementar la flexibilidad y espontaneidad que significa trabajar con personas en situación de calle fuera del marco de una institución propiamente, tomando en cuenta los retos de convocarlos en los espacios públicos, dar un seguimiento y estar abierto a hacer intervenciones informales fuera del marco de las sesiones dado que era común encontrarse en las calles de San Pedro y había una relación ya establecida donde ellos se acercaban a hablar, solicitar un favor o incluso se hicieron los acompañamientos de esta manera.

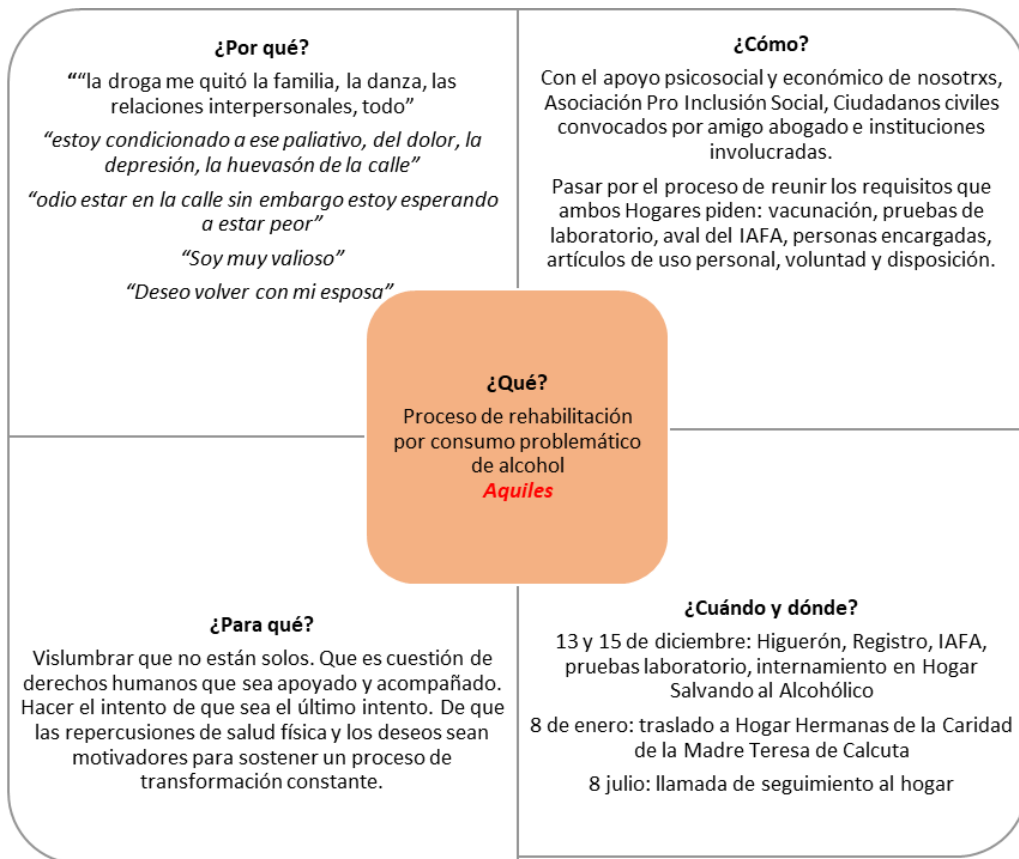
De cierta manera, sí se pensó de manera grupal, como comunidad, *qué es lo que se quiere lograr* y se hizo el ejercicio de pensar *cómo se podría lograr*. Como se mencionó anteriormente, todos concluyeron que un centro, albergue o espacio donde se tomen en cuenta las necesidades individuales de la persona, se le trate digna y humanamente, se les brinde ocupaciones y se les enseñe habilidades según sus intereses. un lugar que se base en la reducción de daños y no en el abstencionismo y la punición por ser consumidores problemáticos de sustancias psicoactivas.

El reto con esta idea es que no iba a ser algo que se podía alcanzar en 5 sesiones. No obstante, la idea es presentar un informe a la Municipalidad de Montes de Oca, posterior a nuestra reunión con Ana Lucía González, la Vicealcaldesa y Willow Abel Hernández, el trabajador social para brindarles la devolución y recomendaciones del proceso, así como hacer hincapié en la importancia de tomar acciones a largo plazo con respaldo interinstitucional ante esta problemática.

A continuación se presenta la sistematización de la información a modo de matriz de plan de acción y la descripción de los acompañamientos.

**Acompañamientos / Plan de acción**

**Aquiles**



→ **13 - 15 de diciembre 2021:** acompañamiento Aquiles hacia su internamiento

Aquiles tomó la decisión de que se quería internar en el Hogar Salvando Al Alcohólico en la Lia de Curridabat. Se coordinó entonces con Felipe de APIS quien tiene años de experiencia en hacer acompañamientos e intervenciones con personas en situación de calle desde la Asociación Pro Inclusión Social. El hogar pedía una serie de requisitos y artículos de uso personal.

Una acción de nosotros que requirió de mucha reflexión fue haber enviado a Adolfo a hacer estas diligencias solo. Se le dió el dinero para los pases, puesto que él así lo solicitó con toda la mejor actitud y disposición. Se observó también que ya llevaba algunos días de llegar menos alcoholizado lo que se pensó que podía tener un impacto positivo. Al día siguiente habíamos quedado de reunirnos en el Higuierón entre 6:00 y 7:00 am para llevarle café y pan y que se reuniera con Felipe para ser trasladado al centro. Cuando vimos a Adolfo dijo: *“me pelé el rabo. No fui y me bebí la plata”*. Allí caímos en cuenta del error y la negligencia de nuestro abordaje. No previmos que esto podía suceder y que de hecho era lo más probable a suceder. Se le dijo que tranquilo, que no había problema, que esas cosas pasan y más bien lo felicitamos por estar allí y seguir firme con la decisión.

Posteriormente ya que Felipe lo recogió nos hizo también la observación puesto que Aquiles debía haber estado por lo menos un día en un consumo módico de alcohol para no verse tan afectado de salud. Felipe nos comentó que lo que sucedió fue que tuvo que parar tres veces al baño, pues Aquiles tuvo emergencias de ir al baño, dado que ya estaba en un estado crónico en el que tenía incontinencia fecal. No obstante Felipe tenía experiencia en la materia entonces paró después en una paca y se le hizo un cambio de mudada. También indicó que tuvo que darle ingesta de alcohol a modo de reducción de daños y a modo que no presentara síndrome de abstinencia grave. Al terminar las diligencias fueron a comer un buen caldo de mariscos.

Ese día con el apoyo de Felipe en nombre de APIS se logró llevar a Adolfo a sacar la cédula de identidad, sacar el carnet de vacunación e ir a IAFA para reportar su caso y solicitar que se le diera el respectivo apoyo psicológico y psiquiátrico.

Al mismo tiempo se creó un chat en el que se agregó a los actores principales para llevar a cabo el traslado de Aquiles al centro. Este chat sirvió para presentar actualizaciones, hacer las respectivas coordinaciones, presentar necesidades y pendientes y darnos apoyo mutuo. (ver anexo 4)

Jhonny, un amigo de Aquiles de muchos años se reunió con nosotros y fue quien principalmente apoyó, en conjunto con nosotros, en conseguir los fondos del internamiento. Entre todos se le consiguieron las prendas de vestir solicitadas, los artículos de higiene personal y el traslado en vehículo. Gerardo se encargó de coordinar con un contacto de él hacerle las pruebas de laboratorio que Aquiles iba a necesitar posteriormente también para ser admitido al Hogar Hermanas de la Caridad de la Madre Teresa de Calcuta que fué donde se le iba a transferir.

→ **8 de enero 2022:** se tuvo una llamada con el consejero del Hogar Salvando Al Alcohólico, La Lia de Curridabat.

El objetivo de dicha llamada fue verificar y ver que todo estuviese en orden para la salida de Aquiles el 11 de enero de 2022. El Consejero comenta que: se ha mostrado agradecido, ha mostrado adherencia al tratamiento y que todo el equipo coincide en esto. Reporta que se le atendió en enfermería del centro un problema de inflamación en los pies con medicamentos diuréticos por problemas de salud relacionados a alta presión. También se le dió tratamiento para tratar hongos en las uñas de los pies que estaban muy avanzados. indicó que una vez salga del centro tiene la posibilidad de tener un seguimiento ambulatorio como paciente externo allí en Salvando el Alcohólico por dos años para dar seguimiento a su caso. Sus recomendaciones fueron: que donde se le fuera a trasladar que se buscara la manera que asistiera a las consultas de seguimiento y de vincularlo a través del IMAS a la CCSS para seguimiento de salud.

→ **8 de julio de 2022:** llamada de seguimiento a Aquiles al Hogar Hermanas de la Caridad de la Madre Teresa de Calcuta

Se llamó a Aquiles , primero se le solicitó permiso a la Hermana Carmelí si podía hablar con él, ella me saludó y fue muy amable, dijo que Aquiles le había hablado de mí y de los demás.

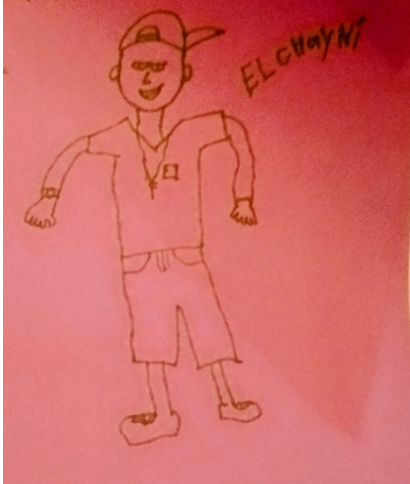
En cuanto me lo comunicó le pregunté:

¿Cómo está? ¿cómo se ha sentido? ¿Qué recursos tiene a su disposición? ¿Cómo se ha adaptado al lugar y a los demás? ¿Se ha enfrentado con alguna dificultad?

Él respondió:

*“Muy diferente a como pensaba, muy bien atendido, mucho amor, Dios me trajo a la sanidad, es de tomarlo en serio. Estoy activo y adolorido, me está cobrando la factura el haber estado en la calle. Hace como 4 meses vino Felipe y me llevó al dentista porque estaba malo de una muela, también fuimos a ponernos la tercera dosis de la influenza. Adolezco, siento cansancio, fibromialgia. Estoy despierto desde las 3:00 am hasta las 7:30 pm. Me están dando medicamentos que están validados por el IAFA, viene un doctor los miércoles. Me llevo muy bien con la hermana Carmeli, ella es la encargada del ala de hombres; somos pocos, entre los 70 y 102 años. Una vez por mes viene mi esposa a visitarme, hace 3 meses ya. Apoyo en la lavandería, en la limpieza y ayudando a los adultos mayores. Hay dos abogados que vienen los fines de semana, uno viene a cortarnos el pelo y otro a jugar Bingo. También hay una sala de fisioterapia, estoy tomando ibuprofeno y fibra... me hice mucho daño. Llegan estudiantes practicantes de enfermería. Aquí no es tan estricto. La paso trabajando y leyendo. El 8 de agosto tengo una cita en Trabajo Social del IAFA, pero no quiero ir, me quiero quedar aquí creo, **estoy bien aquí. Quiero mejorar internamente para ser útil externamente.** Es duro pero me ha servido. Dios me está proveyendo. No le puedo exigir a mi esposa. No estoy en la calle con estos aguaceros. Fui a votar. **Nada fué desperdicio, todo es enseñanza.** Le pido que si puede llame a mi esposa después de las 6pm (me dió el nombre y el número de teléfono) para que hable con ella, haber que va pensando, cómo va viendo las cosas, haber si sucede una obra divina”.*

**Fernando**



→ **20 diciembre 2021:** planteamiento de acompañamiento con Fernando

Fernando indica que le gustaría ser reintegrado con una de sus hermanas Judith o Darlin y proporciona los números en un pedazo de papel solicitando que me comunicara con ellas para explicarles su situación, el marco del proyecto y ver quién de las dos quisiera y estaría dispuesta a recibirlo.

→ **9 de enero 2021:** seguimiento con Fernando y sus hermanas. Llamada con hermana Judith.

Judith fue amable, honesta y evidenció clara preocupación y estima por su hermano. También agradeció que lo estuviéramos apoyando. En la llamada ella reportó que ni Navidad ni Año Nuevo la pasó con ella como solía hacerlo en otros años. Que habló con el señor al que Fernando le trabaja independientemente y le dijo que pasó el 24 de diciembre con él y que después de eso no lo ha visto y que no ha regresado a trabajar, que la última vez que lo vio lo vio tomando con un muchacho.

Judith indicó que estaba anuente a apoyarlo y que sabía que su hermana Darlin también lo estaría solo que el problema era que ella vivía más largo y que Fernando ya había tenido problemas con el hijo de ella ya que él era violento con su mamá y Fernando se metía a defender a su hermana, entonces que la idea sería que estuviera más calmado o que arreglara las diferencias con el sobrino. Judith dijo que incluso Fernando podría vivir con ella y seguir trabajando en San Pedro.

Se acordó con Judith que se trabajaría en torno a ese plan: de que fuera a vivir con ella y siguiera trabajando en San Pedro. Le dije que ahora iba a trasladar esta información a él y ver cuál era su opinión y qué quería hacer.

→ **En el mes de julio 2022:** encuentro espontáneo, vuelve a contar su historia de vida. Revisitar, reinscribir y resignificar.

Una noche del mes de julio iba camino a casa después de haber hecho las compras en el supermercado y vi a Fernando en el lugar donde pernocta, lo saludé y le ofrecí un banano y comenzamos a conversar. Lo primero que dijo fue que llevaba varias semanas de no estar tomando y que se sentía bien.

Le expresé que se veía diferente de la última vez que lo había visto, que ya había sido hace más de un mes, le pregunté si se acordaba y dijo que no. Fue la vez que lo vi más alcoholizado y me pidió si podía comprarle un fresco en el chino y nos quedamos conversando y luego me dijo si le podía poner unas canciones con el celular y se puso a cantar. Comenzamos la conversación esa noche como un saludo informal, yo iba de paso hacia mi casa y noté la comodidad con que estaba hablando y quizá lo importante que es el compartir con otros. Después de alrededor de 15 minutos de hablar percibí que era un momento que había que cuidar, pues con estas personas no se sabe cuando uno puede dejar de verlas por un tiempo y es importante tomar las oportunidades de acompañar cuando la demanda está. Tomé la decisión de sentarme y seguir conversando. Le hice una serie de preguntas de seguimiento: cómo está, qué les gustaría hacer, si siempre quería ir donde su hermana, si seguía trabajando, si había visto al resto de los participantes del grupo y que como le podíamos apoyar.

Dijo que no se iría donde sus hermanas porque sabe que después va a ser un problema porque él no está de acuerdo con cómo la tratan los hombres que están a su alrededor y él se mete. Que aún seguía trabajando pero que iba a buscar algo más *“porque ese señor ya sabe como es”*. *Media vez esté así no me meto en problemas y quiero seguir estando así. Veo a Marisol y Silvio y se enojan conmigo porque no quiero tomar. He pensado en irme allí donde el pastor, pero ya le subió la tarifa y la verdad es que para eso mejor estoy en la calle y uso mi plata en otras cosas.* El padre quedó en recogerme a mi y a Damian aquel día pero me quedé dormido y solo se lo llevaron a él, ahora está en un centro en Heredia.

Fernando me dió el nombre y número de contacto de la persona encargada de este centro en Heredia, lo contacté al siguiente día para hacer las averiguaciones de que se necesitaría en caso que él quisiese internarse y me dió todos los lineamientos. Ellos ayudarían en gran parte pero nosotros también tendríamos que contribuir. Quedé en avisarle dependiendo de la respuesta de Fernando.

Al final pasé alrededor de tres horas conversando con él, contó su historia de vida de manera más detallada y extensa que la primera vez. Esta vez tuvo un tinte tragicómico y de valor. Se centró en reflejar la identidad, la valía personal, el coraje y la valentía. Habló de su tiempo en Nicaragua como jefe de las pandillas del barrio, de los que se enorgullecía y de lo que lamentaba, de ser el sobrino favorito de su tía y que ganaba buen dinero con ella, de la buena relación que tenía con su abuela y de cómo tuvo que huír de Nicaragua porque lo andaban buscando las pandillas para matarlo. Su familia lo apoyó económicamente con lo que pudo y el migró hacia Costa Rica por la frontera.

La diferencia con la narración de la historia de vida pasada fue que hizo más énfasis en el dolor y el sufrimiento y casi no habló de sí de lo que le gustaba y lo que era, sino lo mal que le iba y lo trataban. Creo que este fue un giro importante en la narrativa pues le permitió resignificar su historia, volverla a contar y verla desde otro ángulo e interiorizarla de esta manera en el presente.

**Agustín**



→ **20 diciembre 2021:** planteamiento de acompañamiento con Agustín

Se reunió con Agustín y Fernando a petición de ambos para pensar en el acompañamiento y plan de acción. Ambos indicaron que querían dejar las sustancias por un tiempo y reunirse con sus familiares.

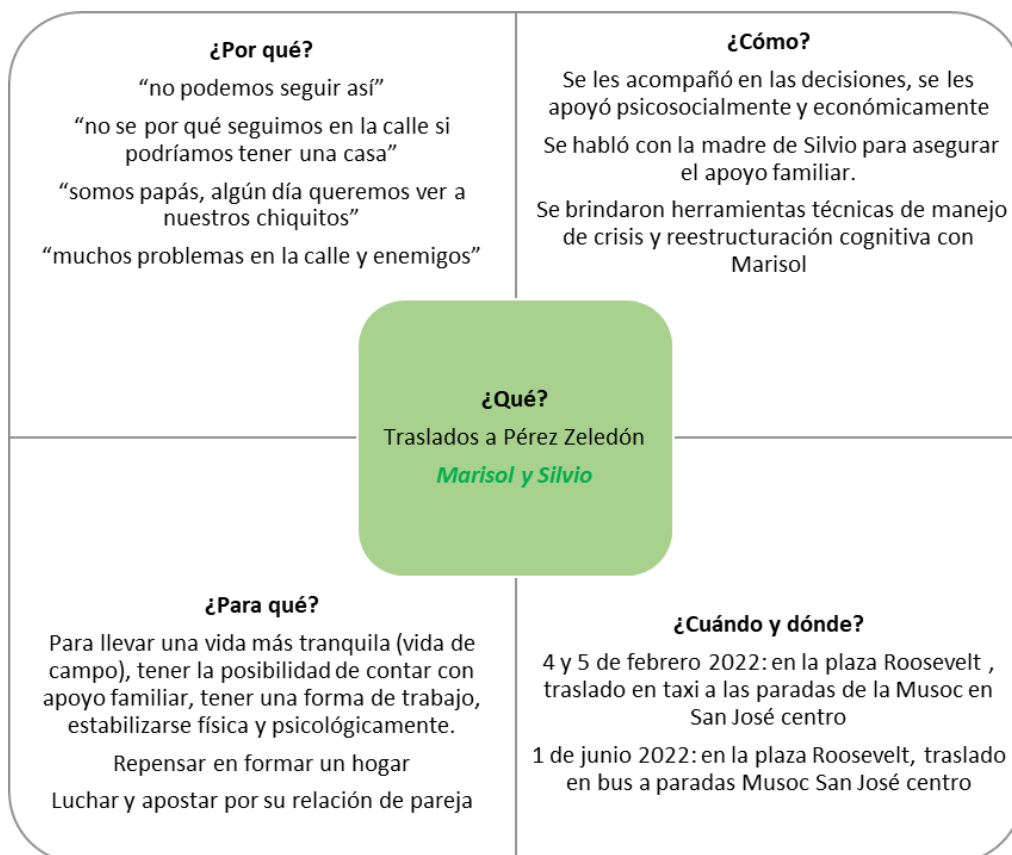
→ **27 enero 2022:** seguimiento con Agustín

Agustín pidió ser apoyado para ingresar a un centro de rehabilitación. Se encontraba en un centro dormitorio donde se permitían las entradas y salidas. Tiene la responsabilidad de aportar con víveres si no pagaba la cuota, no obstante, Agustín dice que necesita alejarse por un tiempo y desintoxicarse. Acordamos que lo íbamos a apoyar consiguiendo los recursos para que fuese al centro. Quedamos de vernos al día siguiente en el mismo lugar a la misma hora y no lo encontramos. Preguntamos por él a Jhonny el abogado que apoyó a Aquiles, quien tiene contacto con el centro y nos informó que a Agustín “se lo tuvo que llevar la policía en la madrugada porque llegó muy ebrio y haciendo feo” no volvimos a ver a Agustín como en un mes. Volví a ver a Agustín cuando encontré a Marisol y a Silvio para hacer seguimiento sobre el acompañamiento de ellos.

Después no se le vió en cuatro meses hasta que en el mes de julio 2022 Gerardo comentó que se lo encontró y Agustín le dijo que había estado muy bien, que había ido de vuelta con la ex novia y que había estado trabajando también pero que de nuevo estaba “montado”.

Asimismo los compañeros del grupo comentaron que Agustín había decidido volver con la ex por su hija y que estuvo muy bien pero que otra vez estaba en la calle. Lamentablemente yo no lo he vuelto a ubicar hasta el día de hoy.

## *Marisol y Silvio*



→ **4 y 5 de febrero 2022:** reunión y acompañamiento con Marisol y Silvio: Ida a Perez Zeledon.

El viernes 4 por la tarde se reunió con Marisol y Silvio en plaza Roosevelt para concretar y acordar su traslado a Perez Zeledon. Se analizaron los beneficios y perjuicios. Eran más los beneficios que los perjuicios ya que buscaban un lugar retirado de San José, que fuera más tranquilo, con gente más cálida como suelen ser en el interior, que estuviera rodeado de naturaleza, donde tuvieran la oportunidad de hacer algún trabajo y donde contarían con el apoyo de la familia de Silvio. La mayor preocupación era que no logran llegar porque sabotaje como les había pasado muchas veces en el pasado.

El sábado 5 a las 10:30 am se reunió con ellos allí mismo con el objetivo de dirigirnos hacia las paradas de buses de la Musoc. Dado que llevaban varias bolsas con pertenencias, nos fuimos en taxi. Al llegar a la parada se les compraron los tiques en la ventanilla y se les invitó a desayunar y tuvimos una larga conversación ya que el bus salía a medio día. Hablaron acerca de cómo se conocieron, como era su relación de pareja incluyendo las diversas peleas y violencia física, así como su enamoramiento y apoyo incondicional. Mi postura fue de preguntar y reflejar. Fue en beneficio de su salud ya que la mayor parte de la conversación hubo risas, chistes al momento de revisitar su historia aunque fueran eventos traumáticos. Otro aspecto latente que fue terapéutico fue la acción de sentarnos a desayunar en medio de la terminal, donde toda la gente se les quedaba viendo pensando quién sabe qué y hacer de la situación algo común y normal. Como es digno de cualquier ser humano. Fue un movimiento a favor de los derechos humanos y con el fin de destacar la necesidad de hacer valer estos en población en situación de calle, no desde lo institucional, sino desde lo civil, desde la cultura en los ciudadanos.

Al momento de partir, se les acompañó hasta la puerta del bus como ellos lo habían solicitado para asegurar que no se fueran a ningún lado y se despidió de ellos. Se les dió la cantidad exacta y un poquito más para los pasajes del bus local que iban a necesitar una vez llegaran a Perez Zeledón

→ **1 de junio 2022:** Marisol y Silvio solicitan apoyo para volver a Perez Zeledón.

Ese día estaba pasando por la plaza Roosevelt y vi a Marisol y a Silvio después de un tiempo de no haberlos visto nos saludamos y les pregunté cómo estaban y cómo habían estado. Comentaron de la mala experiencia que tuvieron en Perez Zeledón la vez pasada, que la gente de la comunidad era muy chismosa, poco amable, que Marisol tuvo problemas con su suegra y que tuvieron que irse por lo mismo. No obstante, contaron que Silvio debía presentarse en la corte de Perez el 2 de junio porque tenía un parte y si no podía ir preso.

Pensamos en un plan de acción en conjunto: llamar a la madre de Silvio y confirmar que puede ser bien recibido, revisar el horario de buses y si están listos irnos de una vez a la terminal de la Musoc. Se les apoyaría económicamente igual que la vez pasada y se haría el plan estratégicamente igual también. Ambos solicitaron si se podía hacer la llamada a la madre en alta voz y que yo la facilitara. Que intentara mediar para que los aceptaran de nuevo. La respuesta de la madre no fue tan positiva, dijo que su hijo era bienvenido pero que su pareja no. Silvio dijo que él no iría sin ella. Intenté llegar a un punto medio y dijo que se llegaban los dos, que no podrían quedarse en su casa. A pesar de ello, Silvio y Marisol decidieron tomar el riesgo de ir, sabiendo que podrían pernoctar en algún parque y que de pronto alguien de la familia los podría apoyar con comida pero que no era seguro, pero que lo importante es que irían y que Silvio se presentaría a la audiencia.

Marisol estaba preocupada y molesta con la suegra. Mostraba mucha ansiedad anticipatoria. Pensamos en conjunto una estrategia que le pudiera servir en caso que tuviera un momento de crisis. Acordamos que pediría un momento y se retiraría de la escena para respirar para evitar reaccionar de inmediato, tomar agua, o ver a su alrededor y tratar de ubicar algo en el entorno que le llamara la atención. También conversamos respecto a “cómo darle la vuelta a la situación” (reestructuración cognitiva) la madre de Silvio piensa que ustedes son siempre iguales, que no van a cambiar, ante eso pensar: *es una madre que se preocupa por el bienestar de su hijo y quiere que su pareja sea de apoyo para él.* Se le pregunta: ¿Qué pasaría si? Ante esto pensara: *soy diferente de lo que ella piensa, voy a demostrar que está equivocada porque sé que lo está y en lugar de confirmar se puede sorprender.* Se le preguntó también: ¿Qué es lo peor que podría pasar? por ejemplo si los rechaza... Respuesta: *nada, no sería la primera vez y siempre nos las hemos arreglado solos.* Se le respondió ¿cómo se siente? ¿se siente segura de ir? Respuesta: *Si. nada que perder, hay que aprovechar la oportunidad.*

## Claudio

<p><b>¿Por qué?</b></p> <p>“Los años que me quedan de vida quiero retirarme de esto, no de mi trabajo, sino de aquí de la ciudad”</p> <p>“Hace años cuando vine de Puerto Viejo a San José no sabía el impacto que me iba a causar, ya había hecho una vida allá. Escuchar nada más que la naturaleza, los cantos del viento, las aves nocturnas... porque esa es la vida que quiero para mí”</p>	<p><b>¿Cómo?</b></p> <p>Coordinó con sus amistades y contactos en San Pedro: dejó a una persona en su puesto de cuida carros en Yoga Mandir, habló con el dueño y le agradeció. Empacó, le dio las gracias al doctor que por años lo dejó pernoctar fuera de su clínica.</p> <p>“la idea es ir a donde mi amigo que tiene unas casitas estilo caribeño, años de no verlo, no he hablado con él aun, pienso pedirle permiso para poner la tienda de campaña y le pago algo y si no, vivo en la calle. Total, no es lo mismo vivir en la calle allá que acá”.</p> <p>Se le apoyó con carpa pasaje (económicamente)</p>
<p><b>¿Qué?</b></p> <p>Ser escuchado. Terminar de contar su historia de vida y sus planes a futuro de mudarse a Puerto Viejo</p> <p><i>Claudio</i></p>	
<p><b>¿Para qué?</b></p> <p>Para saber como sería volver a vivir en Puerto Viejo después de 14 años y trabajar en lo que me gusta con gente que conozco.</p> <p>Llevar a cabo el proyecto que lleva construyendo desde 1993 y con el cual ha tenido experiencia.</p> <p>Crear que otra forma de vida es posible y apostar por ello.</p>	<p><b>¿Cuándo y dónde?</b></p> <p>10 de julio: frente a Yoga Mandir para viajar a Puerto Viejo al siguiente día a las 10:00 am</p>



→ **10 de julio del 2022:** se le escuchó la última parte de la historia de vida y sus planes a futuro en Puerto Viejo

Claudio habló de que parte de sus raíces están en Puerto Viejo, que tiene varias amistades locales, que disfruta del estilo de vida que es más tranquilo y que la gente anda más feliz. También que aprecia la relación que tiene con los indígenas y los afrodescendientes.

Claudio indica: *“la idea es ir a donde mi amigo Irwin Brown Tylor que tiene unas casitas estilo caribeño, como 4 o 5 creo, tengo años de no verlo, no he hablado con él aun, pero pienso pedirle permiso para poner la tienda de campaña y le pago algo semanal o mensual y si no vivo en la calle. Total, no es lo mismo vivir en San José en la calle que en Puerto en la calle. Con la carpa me protejo de la lluvia. Luego la idea es que cuando el señor de Yoga Mandir quiera hacer una taller, hagamos el paquete completo, yo preparo la alimentación y coordino con los diferentes lugares que conozco. Yo hacía eso antes en el restaurante pero solo en alimentación y preparaba una cabina. También comprábamos artesanías que los indios hacen y se los dabamos al turista para que se lleven un recuerdo cultural. [...] este proyecto lo tengo desde 1993 (se le indica que también era la idea que estaba construyendo en conjunto con el grupo en las sesiones) y dice: claro, las personas que consumen, dejen la sustancia o no, se cambia la calidad de vida, con cambio de alimentación, terapias que fortalecen el espíritu, la mente, la meditación trascendental... eso es mejor que cualquier sustancia” [...] “la mayor traba de la gente de la calle es hacer lo que le gusta porque a nadie le gusta estar llevando, agua, palo, sol, mientras que si existe una opción para mejorar tu calidad de vida, que te dé herramientas... eso es mejor que un techo y después todas las cosas se van agregando para que tenga techo, pero con una actitud diferente”.*

*“Hace años cuando vine de Puerto Viejo a San José no sabía el impacto que me iba a causar, ya había hecho una vida allá. Escuchar nada más que la naturaleza, los cantos del viento, las aves nocturnas...”*

*“De verdad ojalá que esto ayude a la gente aquí en San Pedro a tener una mejor calidad de vida, sino de lo contrario siguen en lo mismo, porque esto es así”.*

*Gabriel*

El acompañamiento de Gabriel lamentablemente no se pudo llevar a cabo. Él quería ser apoyado para volver a sus tierras, a San Rafael de Cabagra en San Vito de Coto Brus. Se le iba a apoyar económicamente con los costos del traslado y se le acompañaría a prepararse psicosocial y emocionalmente para consolidar la decisión. Se le buscó más de 7 veces en distintas ocasiones y no se le ubicó. Su espacio de pernoctación seguía igual, lo que sugería que aún estaba allí solo que no contamos con la suerte de ubicarlo. No obstante queda el compromiso pendiente de dar seguimiento a este acompañamiento aunque sea fuera del marco del proyecto de investigación. Pues el compromiso va más allá de la entrega sino que se trata de la relación que se estableció con personas en condición de vulnerabilidad social y quienes brindaron su valioso tiempo y recurso humano para aportar al proyecto de investigación.

## **9. DISEÑO DE LA PROPUESTA DE DEVOLUCIÓN: ACCIÓN DE ORGANIZACIÓN**

Como resultado de la propuesta de devolución a la comunidad de San Pedro Montes de Oca, incluida la Municipalidad de Montes de Oca, se decide hacer una acción de organización en conjunto con las y los participantes. Dicha propuesta consiste en convocar a la comunidad de personas en situación de calle del cantón para organizar una manifestación en pro de los Derechos Humanos de las personas en situación de calle. Dicha acción de organización toma como base los lineamientos que se plantean en la Política Nacional para la Atención Integral de las Personas en Situación de Abandono y en Situación de Calle 2016-2026 y el eje 5 del Plan Estratégico de Desarrollo Municipal (PEM) de la Municipalidad de Montes de Oca para la atención adecuada de población vulnerable.

La manifestación se piensa llevar a cabo el día 17 de julio del año 2023 a las 9:00 am. La finalidad de la misma será aproximarse a la Municipalidad de Montes de Oca para solicitar el cumplimiento de la Política Nacional para la Atención Integral de las Personas en Situación de Abandono y en Situación de Calle 2016-2026 y del eje 5 del Plan Estratégico de Desarrollo Municipal (PEM) de la Municipalidad de Montes de Oca que consiste en la protección de los derechos de todos los habitantes del cantón y de velar por los derechos de las personas vulnerables. Asimismo, se hará con el fin de crear conciencia en la comunidad de San Pedro respecto a la problemática de situación de calle y la indiferencia, el prejuicio y la violencia a la que se enfrenta sistemáticamente esta población.

Se solicitará el apoyo a la Universidad de Costa Rica para trabajar en colaboración con artes visuales, para apoyar en el diseño gráfico del material visual que se presentará. Además de la creación y exposición de carteles y pancartas, se repartirán volantes infográficos que indiquen 5 puntos principales de la Política Nacional para Personas en Situación de Calle. Se evidenciará información estadística de la realidad nacional de personas en situación de calle y fragmentos de opinión de los participantes que inviten a la reflexión crítica. Adicionalmente se contará con el apoyo de una grabación documental profesional durante el proceso. Asimismo, se solicitará el apoyo de Radio U para la difusión de la misma y entrevistas a la sociedad civil presente.

En conclusión la manifestación será un acto de protesta en contra de la vulneración de los derechos humanos de las personas en situación de calle y la postergación institucional que ha venido ocurriendo en los últimos años. Concretamente, se le pedirá a la Municipalidad que se reactive la comisión intersectorial denominada Red Intersectorial de Habitantes de Calle de Montes de Oca (REDIHCAMO), integrada por el Instituto Mixto de ayuda Social (IMAS), Instituto Costarricense sobre Drogas (ICD), Ministerio de Salud (MINSAsede Regional), Instituto de Alcoholismo y Farmacodependencia (IAFA), incluyendo la participación no solo de un representante de la sociedad civil, sino que también se incorpore a una persona de la comunidad de personas en situación de calle

para ser portavoz del resto de la comunidad. Se pedirá también que se reevalúe la propuesta del Centro Dormitorio Montes de Oca 2020.

Asimismo, se hará énfasis en la importancia de hacer valer la misión y visión de la REDIHCAMO. La visión es: “ser una red intersectorial legitimada en la gestión y coordinación de políticas sociales de atención y prevención que generen calidad de vida a las personas habitantes de la calle en el cantón de Montes de Oca”. Y la misión consiste en: “mejorar las condiciones de vida de las personas habitantes de calle fomentando políticas sociales y uniendo los esfuerzos de las organizaciones de la sociedad civil, instituciones públicas y privadas”.

## X. DISCUSIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Como se revisó hasta el momento, se llevó a cabo un proceso de acompañamiento psicosocial a seis personas en situación de calle ubicadas en San Pedro Montes de Oca a través de un diagnóstico participativo para la promoción de su salud. Este fue un proceso de varios meses en el que no solo se llevó a cabo el cronograma sino que se dieron una serie de emergentes dentro y fuera de lo planificado que invitaron al abordaje y la reflexión continuas.

Sin el mapeo previo, el diagnóstico participativo, y las historias de vida, no se hubiese podido haber hecho acompañamiento psicosocial. Hablamos de promoción de la salud porque en cada fase se buscó promover la salud mental, física, emocional y social de los participantes desde las distintas actividades. Asimismo, se buscó posicionarse desde una postura inclusiva y a favor de los derechos humanos.

En general, se logró facilitar un proceso de acompañamiento psicosocial a un grupo de seis personas en situación de calle de San Pedro Montes de Oca para la promoción de su salud a partir de un diagnóstico participativo.

Específicamente, se logró identificar las necesidades, capacidades y recursos que poseen las seis personas en situación de calle de San Pedro Montes de Oca para la promoción de la salud a partir del diagnóstico participativo. Se logró también, generar un espacio de reflexión a partir de una historización del proceso de vida en calle de las seis personas en situación de calle de San Pedro Montes de Oca.

Finalmente, se logró diseñar e implementar un proceso de acompañamiento psicosocial para la promoción de la salud de las seis personas en situación de calle de San Pedro Montes de Oca. No obstante, no se logró hacer el acompañamiento en cinco sesiones, sino que se extendió hacia alrededor de 10 con encuadre formal y más de 20 acompañamientos informales y espontáneos.

En cuanto al modelo de abordaje utilizado, tal y como plantea el método Aluna<sup>120</sup>, se puede concluir que el acompañamiento psicosocial, en este caso, con personas en situación de calle, se caracterizó por ser un proceso dinámico pues está en continuo diálogo, revisión, discusión y reflexión con el análisis de la realidad y de las condiciones que van presentándose en la comunidad. Es un proceso que invita a la búsqueda de alternativas prácticas en beneficio de los derechos humanos. Asimismo, a la

---

<sup>120</sup> Aluna acompañamiento psicosocial, A.C. <<Modelo de acompañamiento psicosocial Aluna>>. *Pan para el Mundo*. Ciudad de México, 2019. P. 30

búsqueda del fortalecimiento de la identidad individual y colectiva; generar lazos sociales y sentido de pertenencia. El acompañamiento psicosocial le da importancia al hecho de detenerse y encontrarse con una misma o uno mismo y con las otras y los otros en un ejercicio constante de reflexión, aprendizaje y replanteamiento. Como indica Aluna, al hacer acompañamiento psicosocial con población vulnerable se ha de tener en cuenta “el contexto socio histórico y político así como el subjetivo y dinámico y también el afectivo relacional<sup>121</sup>”

A continuación se presenta el análisis que se hizo en función de distintos emergentes que se toman como variables en común. Este ejercicio permite destacar el hilo conductor entre las categorías que resaltan a lo largo del proceso.

### **Categorías de análisis**

A partir de la experiencia del proceso de acompañamiento psicosocial con personas en situación de calle se pudieron encontrar categorías de análisis que permiten profundizar en la dinámica de la problemática, del grupo y de cada sujeto participante.

Se integra la concepción del método Aluna en cuanto al planteamiento sus categoría de análisis<sup>122</sup> al que se realiza en la presente investigación. Las categoría de análisis son:

- **Riesgo/protección**

En cuanto a la dicotomía riesgo/protección se encontró que *la calle* es concebida como una consecuencia, un refugio, la apropiación de e identificación con un espacio público, un ir y venir pero siempre sobre los límites de la exclusión, el riesgo y vulnerabilidad social. Por lo tanto, la calle representa un espacio seguro para las personas que la habitan, aunque inseguro a la vez, por los peligros que supone vivir vulnerable al entorno. Por otra parte, *las drogas* son vistas, tanto como algo que funciona como mecanismo de afrontamiento a la realidad que supone estar en situación de calle, así como un factor que se ha vuelto problemático. Las drogas son vistas como una escapatoria, una herramienta, un deseo, una necesidad, un problema.

- **Impunidad/justicia**

En cuanto a la dicotomía impunidad/justicia se analizó que el elemento *participación* se concibe como una forma de hacer ejercicio de los propios derechos humanos. De considerar y respetar el sentido de

<sup>121</sup> Aluna acompañamiento psicosocial, A.C. <<Modelo de acompañamiento psicosocial Aluna>>... P. 30

<sup>122</sup> Aluna acompañamiento psicosocial, A.C. <<Modelo de acompañamiento psicosocial Aluna>>... P. 123

autonomía y la capacidad de autocuidado. De dar un lugar en lo social, hacer comunidad e identificarse con otras y otros en situaciones similares a las de ellas y ellos. La herramienta principal de participación es el uso de la voz; *hablar del malestar* como forma de hacer justicia social en tanto se vuelve un espacio para externar las injusticias vividas a lo largo de sus historias de vida personales, así como de las experiencias de marginación, violencia y exclusión en calle. Se trabaja sobre el déficit. Sobre lo que está impune, sobre lo que no se ha escuchado ni resuelto. Brindando alternativas de descompresión colectivas.

- **Olvido/memoria**

En cuanto a la dicotomía olvido/memoria, se buscó trabajar a través de la herramienta de *historización de vida* como forma de resignificar las experiencias de dolor y para recordar eventos significativos como recursos para el bienestar actual. Hacer el ejercicio de recordar, darle un nuevo sentido e incorporarlo a la psique personal y compartirlo como aporte hacia el aprendizaje grupal.

- **Impactos/afrontamientos**

En cuanto a la dicotomía impactos/afrontamientos se determina que la experiencias de vida son lo que mayor impacto tiene en las personas en situación de calle, así como en cualquier otra persona. No obstante, las vivencias se vuelven en ocasiones de lo único que se pueden sostener. *El pasado* es visto como lo más valioso y anhelado, así como lo más doloroso y traumático. *El presente* es considerado como dinámico e incierto. Supervivencia día a día. Con fé y esperanza constantes. *El futuro* se concibe como proveedor de posibilidades limitadas, más sueños y anhelos ilimitados.

- **Sujeto/grupo**

Si analizamos la dicotomía sujeto/grupo encontramos que el plano físico tiene gran importancia en la integralidad del sujeto y el sentido de comunidad es fundamental para la conformación del grupo. *El cuerpo es concebido* como dividido y en dualidad. Marcado por traumas y heridas físicas, emocionales y/o mentales. Como parte importante del mantenimiento del cuerpo día a día, *el alimento* es considerado como esencial y revitalizante. Como una fuente y demostración de afecto de otros hacia ellas y ellos, así como entre ellas y ellos mismos. Un símbolo de compartir, de unión. Los compañeros y las compañeras de calle son incorporados como familia, “la otra pierna” como diría Di Iorio, donde se valora la lealtad y el respeto. Pero también donde el defender su espacio y darse a respetar también es un valor. Por otra parte, *el trabajo* cumple la función de integrarse como sujeto a lo social, por lo cual es un aspecto fundamental a considerar. Se concibe como una fuente de dignidad, de sentirse útil, de identidad personal y cultural.

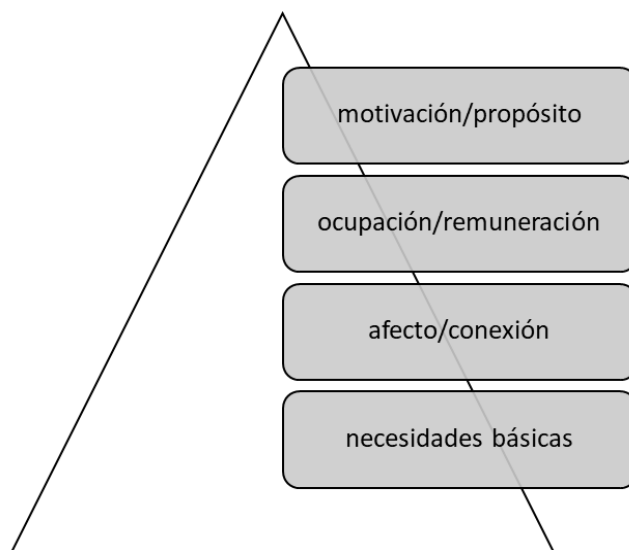
Otras categorías que también se analizaron dentro del proceso de investigación se mencionan a seguir. *La dinámica de personas en situación de calle:* vemos que no se puede predecir completamente la dinámica del grupo puesto que está en constante movimiento, es multicausal y multidireccional. Luego, *la apertura a escuchar las necesidades del grupo:* notamos que escuchar y observar las situaciones que surgen en el camino del proceso valorando el abordaje y reflexionando en torno a éste sin necesidad de intervenir sino solo estar/acompañar.

*El involucramiento y el entretelar interinstitucional:* vemos que las organizaciones locales gubernamentales y no gubernamentales son claves en el desarrollo y el impacto del abordaje con personas en situación de calle. Por lo que existe una demanda real de mayor implicación de las distintas entidades en la presente problemática. Por otra parte está *la reacción de rechazo institucional:* se fué testigo de relatos de incontables experiencias de violaciones a los derechos humanos de las personas cargados de injusticia, violencia, prejuicio, rechazo y exclusión. Uno de los mayores agresores de la población en situación de calle es el sistema policial y judicial. Un tipo de violencia no tan nombrado ni difundido. En contraparte se encuentra *la reacción de aceptación de la sociedad civil no participante:* se evidencia desconocimiento de la problemática y actos de amabilidad y solidaridad.

Las últimas categorías analizadas son: *la dinámica investigador - actor social/referente barrial.* Al Trabajar en conjunto incluyendo las disciplinas de psicología y antropología brindaron mayor riqueza de conocimientos y amplitud de perspectiva al momento de analizar, discutir y reflexionar. La relación investigador-referente barrial se caracterizó por sinergia en la articulación de saberes e implicación vocacional ética y comprometida con la problemática a lo largo de todo el proceso. Y *lo que pasa a nivel emocional en el investigador:* A lo largo del proceso me enfrenté y confronté a mi misma con la sensación de impotencia, frustración, la sensación de querer tener una solución, enfrentarse al no saber, tener que establecer límites, repensar, replantear y reflexionar constantemente. Por lo tanto, decidí que el compromiso va más allá del proyecto, así es que hasta la fecha sigo haciendo seguimiento informal con los participantes y me he ido involucrando más en las temáticas de consumos problemáticos, personas en situación de calle y atención en reducción de daños como promoción de la salud.

En cuanto a la pregunta de investigación *¿Qué aspectos psicosociales consideran necesarios abordar las seis personas en situación de calle de San Pedro Montes de Oca para la promoción de su salud?* Los participantes refirieron que los aspectos psicosociales más importantes para mejorar su calidad de vida, en tanto que promueven su salud, se mencionan a continuación a través del siguiente diagrama.

Imagen - 3



Aspectos psicosociales necesarios para la promoción de la salud de PSC - Elaboración propia

---

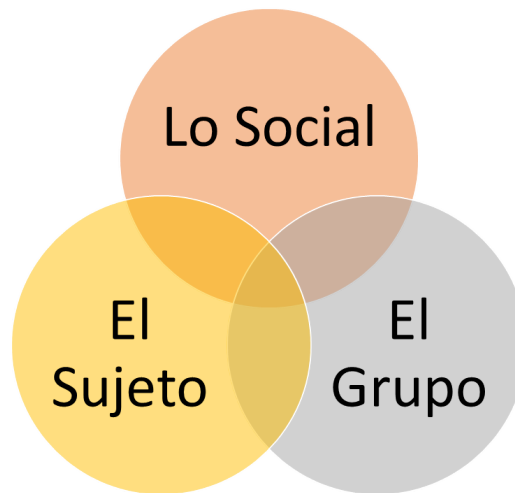
- **Las necesidades básicas:** el acceso a higiene personal, la posibilidad de usar un baño o ubicar dónde utilizar uno como un baño, la alimentación diaria, acceso a salud, sustancias psicoactivas.
- **El afecto/conexión con otras y otros:** identidad, pertenencia social, integración social, aceptación social, relaciones interpersonales y familiares.
- **La ocupación:** el sentido de productividad, de remuneración, la identificación con un trabajo, hacer algo que les gusta y apasiona, aprender, ocupar la mente.
- **Un propósito:** tener o buscar un motivante, pensar en el autocuidado, búsqueda de una mejor calidad de vida.

Por otra parte, se comparte la visión del enfoque psicosocial de Aluna que considera que éste está justo en el medio entre lo social, el sujeto y el grupo.

Gráfico: *Modelo Acompañamiento Psicosocial, Aluna*<sup>123</sup>

---

<sup>123</sup> Aluna acompañamiento psicosocial, A.C. <<Modelo de acompañamiento...P. 109



### **Sujeto psicosocial**

El sujeto psicosocial se conforma de una parte subjetiva, una parte grupal y una parte social. De acuerdo a Aluna, lo social es un entramado de relaciones y entidades como resultado de un producto histórico, económico, cultural e institucional que organiza la vida de los grupos y personas por lo que tiene un impacto en su cotidianidad, necesidades y vínculos, así como los significados que dan a sus experiencias y al mundo<sup>124</sup>. Es por ello que vemos la problemática de personas en situación de calle como la sumatoria de factores que pertenecen a lo cultural, lo institucional, lo familiar, lo relacional, lo psíquico y lo subjetivo.

El sujeto es ser en situación y es socio histórico. Es el resultado de las relaciones sociales y construcciones ideológicas en su cuerpo, su psiquismo y sus vínculos.<sup>125</sup> La problemática de personas en situación de calle no es cuestión de elección, es el resultado de un devenir de exclusión, marginación, incomprensión, abuso, violencia a lo largo de la vida que constantemente empuja a retornar al mismo punto en lo social.

El grupo es la comunidad. Son los portadores de conocimiento y los agentes principales de cambio. La persona en situación de calle con consumos problemáticos es un doble excluido dentro de lo social ya que no solo es desechado por ser adicto sino por habitar en la calle. A diferencia, Foucault decía que “los presos tienen su teoría de la cárcel”. Pues, también la tienen las personas en situación de calle, es decir, la experiencia vivida y contada de con quienes se trabaja es parte fundamental de la producción de conocimiento.

---

<sup>124</sup> Ibid, P. 83

<sup>125</sup> Ibid, P. 92

La persona en situación de calle es entendida como un sujeto psicosocial cuyas dimensiones que lo conforman son: económica, social, política e individual.

En cuanto a la esfera económica podemos decir que está compuesta por el trabajo informal, variable y esporádico. La recolección de reciclaje, la mendicidad, el cuidado de carros y otros trabajos que requieran de mano de obra.

En cuanto a la esfera social vemos que las alianzas entre personas en situación de calle se constituyen de solidaridad, hermandad, lucha por territorio, darse a respetar, tener un nombre dentro de la comunidad. Adicionalmente, dentro de lo social se ubican los recursos comunitarios y sociedad civil que brindan apoyo y la familia.

En cuanto a la esfera política, podemos analizar que el ser persona en situación de calle, implica estar al límite de los márgenes de la ley producto de la expulsión social. La mayoría de aproximaciones que brindan algún tipo de ayuda o servicio a esta población está atravesada por intereses políticos en tanto que no es esencialmente genuino sino producto de compromisos de tipo religioso, subsidio económico de las organizaciones, cumplimiento de metas y objetivos de las instituciones, sujeto de investigación entre otros. Se considera político todo aquello que está cargado de una dinámica de poder. Por lo anterior es que se considera elemental el abordaje horizontal, inclusivo y participativo con las personas en situación de calle.

Dentro de la esfera individual, incluimos todo aquello subjetivo. La psicodinamia, el historial clínico, la historia familiar y personal, el contexto sociocultural y familiar, la genética, la identidad cultural y el deseo.

Por lo que vimos, el modelo de las dimensiones sociales de Aluna se han tomado como base para definir las esferas sociales de la población particular con la que se trabajó que fueron personas en situación de calle ubicadas en San Pedro Montes de Oca.

A modo de conclusión, podemos decir que se cumplieron los objetivos generales y específicos, así como la pregunta de investigación “*¿Qué aspectos psicosociales consideran importantes de abordar las seis personas en situación de calle ubicadas en San Pedro Montes de Oca para la promoción de su salud?*”. La respuesta a dicha pregunta se construyó colectivamente y a lo largo del proceso. Las principales necesidades que emergieron fueron: a) las básicas, como derecho humano de las personas; b) las de afecto y conexión, como lo que les permite caminar acompañados y hacer comunidad; c) las de ocupación o laborales, pues éstas les permiten posicionarse en el lazo social de alguna manera,

además de conseguir medios económicos para subsistir. Finalmente, las de motivación, ya que tener un propósito día a día o a futuro es el motor de la vida misma.

### **Vínculo Psicología Clínica - Psicología Comunitaria en el Trabajo de Investigación**

Es importante mencionar que aunque el presente Trabajo Final de Investigación Aplicada pertenece al Posgrado en Psicología Clínica y de la Salud, se trabajó también desde la perspectiva y abordaje de la Psicología Socio-Comunitaria. La manera en que podemos ver esta sinergia es en tanto se planteó hacer un acompañamiento psicosocial a partir de un diagnóstico participativo. Sin embargo, a medida que el proceso fue avanzando se vió la necesidad ética de incorporar una aproximación subjetiva que acompaña tomando en cuenta bases fundamentales del Acompañamiento Terapéutico (AT). Como por ejemplo: la demanda subjetiva, el construir sobre la marcha, la reflexión y replanteamiento constantes a partir de la supervisión.

Por lo anterior, podríamos preguntarnos: ¿Qué características tiene que tener un dispositivo para trabajar con personas en situación de calle desde la psicología social y la psicología clínica? Diríamos entonces que, además de partir de la investigación-acción participativa para la promoción de la salud, también es imprescindible darle valor a las cualidades subjetivas de cada participante para promover la reconstrucción de vínculos con el lazo social. El ejercicio de hacer historización de vida como acto de reescribir la historia en el presente también marca una novedosa diferencia en el modelo de abordaje metodológico. Otra característica esencial es trabajar más allá del asistencialismo. Es importante establecer límites, otorgar responsabilidades, no revictimizar y propiciar que se genere un compromiso genuino basado en la relación de confianza y el rapport establecidos a lo largo del proceso.

### **Conclusiones Finales**

Este proyecto buscó que las PSC pasaran por un proceso de verse a sí mismos como colectivo, de analizar su problemática como comunidad, de encontrar soluciones, pasar por un proceso de exigir sus derechos y de gestionar. Podemos decir que la presente fue una propuesta dirigida a promover el empoderamiento y la emancipación, así como el autoconocimiento y el valor subjetivo para la promoción de la salud. Similar a como lo expresan Seidman y Di Iorio respecto al tema de cuidado

con PSC: “se busca trabajar territorialmente, promoviendo la autogestión y la organización para la exigibilidad de derechos por parte de estos sujetos.”<sup>126</sup>

El acompañamiento psicosocial consiste en abrir espacios de expresión donde se pueda reconocer el impacto que los distintos tipos de violencia han tenido en la vida de las personas como condicionantes de vulnerabilidad social. A través de facilitar espacios de apoyo colectivo-subjetivo para apalabrar el malestar. Se buscó reconstruir los lazos sociales, apuntar al desarrollo de las capacidades individuales y locales con el fin hacer valer los derechos humanos de las personas en situación de calle y acompañar en acciones dirigidas a mejorar la calidad de vida y celebrar la dignidad humana<sup>127</sup>. El acompañamiento psicosocial también hace alusión a la acción de acompañar; de facilitarse como compañía. Por lo tanto, es importante no ser invasivo y buscar trazar metas en conjunto. Disfrutar de las virtudes y las alegrías, y luchar y resistir en contra de las adversidades y los problemas<sup>128</sup>.

Podemos concluir también que los acompañamientos psicosociales efectuados cumplieron con las características que un acompañamiento psicosocial debería tener según Herrera, M. donde se busca: disminuir el sufrimiento emocional de las personas, prevenir la aparición de trastornos emocionales, fortalecer sus lazos familiares y vincularse a procesos grupales, reconstruir su proyecto de vida, participar en procesos para la reivindicación de sus derechos, fomentar la solidaridad, el sentido de pertenencia, el reconocimiento del trabajo en grupo; el restablecimiento de lazos de confianza, y la recuperación de la historia personal y social, así como la reflexión sobre su situación actual<sup>129</sup>.

Por último, también podemos concluir que hacer historias de vida implica posicionarse desde lo que Travanik, C. refiere como: “historizar se trata de asociar lo que pasa, con lo que pasó; lo que se hace con lo que se hizo, pero habilitando lo nuevo pero ya no como repetición, sino como producción histórica de sentido y bienestar”<sup>130</sup>.

La realidad que enfrentan las personas en situación de calle es una problemática que de manera socialmente perversa parece invisible, cuando en realidad es una de las problemáticas más visibles de la sociedad. Se evidencia como síntoma de la posmodernidad, como consecuencia de los poderes hegemónicos y como acto necropolítico. Es preciso crear conciencia en la sociedad, visibilizar la problemática, dar voz a la comunidad de personas en situación de calle, denunciar las injusticias y resistir en la lucha por una vida digna para todos los seres humanos.

<sup>126</sup> Susana Seidmann y Di Iorio, J. <<Subjetividad en resistencia: prácticas de cuidado y autocuidado con PSC>>. V Congreso Internacional de Investigación de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de La Plata. Universidad Nacional de La Plata, Argentina, 2015. p. 1751

<sup>127</sup> Jaramillo, M. <<La importancia del acompañamiento psicosocial para la recuperación de las personas en situación de desplazamiento>>, CHF Internacional, Junio 2004. <https://www.globalcommunities.org/publications/2005-colombia-psicosocial-desplazamiento.pdf> Consultado el 15 de junio del 2021, p. 3

<sup>128</sup> Cluster de Protección: Subgrupo de acompañamiento psicosocial. Psicosocial...p.8

<sup>129</sup> Herrera, Marcela. Acompañamiento Psicosocial con personas que se encuentran en situación de..., p. 34-36

<sup>130</sup> Travanik, Cecilia y Adrián Aníbal Maiello, <<La historización como perspectiva de futuro>>. P.5

## **XI. REFLEXIONES FINALES, LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES**

### **Hallazgos reflexivos**

A lo largo del proceso se dieron una serie de cambios/movimientos como hallazgos dentro de la investigación ya que no estaban contemplados como tal en un inicio, sino que fueron desarrollándose y formaron parte de la integración de la experiencia. Algunos de estos hallazgos se mencionan a continuación.

Cambiar la perspectiva en el orden de trabajo se reflejó en el paso de lo micro a lo macro a, de lo macro a lo micro en las cartografías sociales. En el sentido en que primero se pensó en trabajar la pregunta en relación al sujeto (“como me veo”) luego al grupo (“como es mi comunidad”). No obstante, se re pensó y se determinó que tendría mayor lógica y efecto pensarse, primero como colectivo que forma parte de un todo, para luego hacer introspección de lo subjetivo.

Se encontró que acompañar de manera sostenida para promover la salud y hacer resistencia frente a las problemáticas es una manera más efectiva que un planteamiento corto con un número determinado de sesiones en cuanto a que aboga por los derechos humanos, genera mayores lazos de confianza, empatía, compromiso, y desarrollo individual y colectivo, tanto en el investigador como en los participantes.

Originalmente se había pensado el acompañamiento de manera grupal donde después de hacer la fase diagnóstica, se pudiese plantear un acompañamiento en conjunto. No obstante, pasó a ser individual ya que se encontró que dentro del contexto era preciso tomar en cuenta las necesidades subjetivas de cada participante en el presente.

El acompañamiento pasó a ser también más que una sucesión de eventos programados a un compromiso continuo, imprescindible al momento de trabajar con personas cuyos derechos están vulnerados de todas las maneras y es inhumano hacer caso omiso a sus necesidades. Es importante ir incorporando emergentes a medida que estos van surgiendo.

Se halló que ante la necesidad que la realidad suponía, herramientas prácticas como la flexibilidad, la espontaneidad, la adaptación al cambio y a las necesidades subjetivas, el humor y el accionar en el presente fueron parte del método a lo largo del proceso y quizá fueron de las herramientas más importantes para la transformación.

De manera interesante se encontró que se tejió un lazo dual incondicional en la dinámica entre los participantes en donde se pudo ver que se unían tanto para la construcción como para la destrucción, para la solidaridad como para la violencia. Por ejemplo, si a alguien le hacían algo, todos lo defendían. Si alguien del grupo necesitaba algo, se apoyaban. Si se encontraban fuera de las actividades, se reunían. Se pudo percibir que varios del grupo comentaban que no se conocían de antes. No obstante, a medida que fue transcurriendo el proceso, se fueron viendo y unificando como grupo. Una dinámica en donde no había relacionamiento social con otros pares semejantes, ahora hay lazos de confianza, de identificación, compasión y hermandad; pero también de conflicto y resolución de conflictos.

### **Limitaciones y dificultades**

Como parte del proceso de acompañamiento psicosocial a seis personas en situación de calle ubicadas en San Pedro Montes de Oca a través de un diagnóstico participativo para la promoción de su salud se encontraron limitaciones en cuanto a espacio, tiempo y recursos.

En cuanto a espacio, fue una limitante no contar con una localización física que pudiera servir de apoyo y acogida fuera de las sesiones. La idea de hacerlo en un parque fue muy buena, la única limitación fué que aunque se escogió de los parques menos concurridos para brindar tranquilidad y privacidad, aun así no era para uso exclusivo de nosotros por lo que la reacción de la gente fue tanto positiva como negativa.

En términos de tiempo, aunque se haya extendido el cronograma y la fase de acompañamiento, aun así, no se pudieron atender todas las necesidades de la comunidad, ni se pudo brindar acompañamiento a todos los participantes. Es importante mencionar que no todos los participantes asistieron y participaron de todas las sesiones. Sin embargo, esto más que una limitante fue un punto de reflexión y aprendizaje sobre la naturaleza del trabajo con dicha población, la presente problemática y en el contexto actual.

Otra limitación importante fue por el contexto de la Pandemia por Covid-19 dado que demoró el proceso de inicio de la etapa de trabajo de campo. También generó mayor brecha por las normas de distanciamiento social y uso de mascarilla, hacía que la aproximación fuera menos cálida y personal. A su vez, por ser un virus, puso en mayor situación de vulnerabilidad a la población por riesgo a enfermar por lo que había que tener varias precauciones.

En cuanto a recursos, originalmente cuando se planteó el anteproyecto, la investigadora contaba un presupuesto que dada la Pandemia cambió. Dicho presupuesto era un fondo destinado a los recursos que se pudiesen utilizar al momento de llevar a cabo el acompañamiento grupal; la materialización de las necesidades e ideas. Se hicieron los ajustes pertinentes y el presupuesto no sobró pero alcanzó para llevar a cabo el trabajo de campo del proyecto de investigación. Por ejemplo, idealmente, se hubiesen comprado desayunos todas las veces pero dado a que fueron más reuniones de las programadas y más personas de las estipuladas, se hacía comida en casa también, por cuestiones de economía y abundancia. Resultó ser que para los participantes era un gesto de mayor afecto que la comida fuera preparada en casa.

La mayor dificultad fue ver la indiferencia de algunas instituciones a tomar acción, la discriminación y estigmatización de la sociedad civil, la postura de la fuerza pública ante las personas en situación de calle. Sin embargo, lo más difícil fue sentir la impotencia o el muro de hasta donde se puede llegar desde el lugar donde uno está, pero me motiva a seguir aprendiendo, informandome, tejiendo redes interinstitucionales y participando para conocer más del tema e ir incidiendo en este campo.

### **Alcances del proyecto**

En cuanto a los alcances del proyecto se puede decir que se logró cumplir con el objetivo general y casi en su totalidad con los objetivos específicos. Se pudo responder la pregunta de investigación y se pudo registrar la experiencia.

Estaba planificado trabajar con seis personas únicamente pero se llegó a extender hasta con diez personas en una ocasión. Se fue pasando de voz en voz lo de “las reuniones en el parque donde le dan desayuno a uno, hacemos actividades y hablamos” de esa manera varias personas en situación de calle no participantes solicitaron integrarse momentánea o temporalmente. El hecho de estar trabajando en la vía pública generó miradas e inquietudes en la comunidad local quienes al parecer fueron preguntándose qué es esto, qué está pasando aquí. Por ejemplo, un comerciante que nos ubicó como referentes defensores de estas personas. Otro ejemplo, es un viejo amigo de uno de los participantes que acordó apoyarlo en su internamiento. Esto fue coordinado interinstitucionalmente con APIS, IAFA, y Hogar Salvando Al Alcohólico.

Es importante recordar que aunque se haya contado con el apoyo de la Municipalidad de Montes de Oca de forma indirecta, no indica que haya sido un proyecto enmarcado en la institucionalidad per se. Más bien, podemos decir que es una iniciativa colectiva con actores clave que buscó tejer lazo social y reactivar redes interinstitucionales. Se buscó ser cuidadosos en la aproximación respecto a la

problemática y se hizo una constante revisión para no caer en lo que Susan Seidman y Di Iorio indican en su artículo: “ese entramado institucional, [...] supone que no saben ni pueden cuidarse<sup>131</sup>”. Se logró facilitar un lugar subjetivo y colectivo, una afirmación de un lugar en lo social, un lugar desde el respeto y la validación de sus derechos humanos. Se logró también generar un espacio seguro y respetuoso de diálogo, libre de prejuicio y que invitó a la reflexión.

No obstante, no se logró que la Municipalidad de Montes de Oca planteara de manera concreta su compromiso por retomar el proyecto de Centro Dormitorio 2020, aún después de haber tenido dos reuniones con la Vicealcaldesa y el Trabajador Social de la Municipalidad de Montes de Oca. El único acuerdo parcial que se pudo llegar es que les compartiéramos las recomendaciones y hallazgos a partir del proceso. Por lo anterior es que se plantea hacer una manifestación a favor de los derechos humanos de las personas en situación de calle a modo de devolución. Dicha devolución será parte de un seguimiento posterior al presente trabajo de investigación aplicada por cuestiones de compromiso ético y político con la población con la que se trabajó.

Por otra parte, considero importante mencionar que paralelamente al proceso, me vi en la necesidad de aprender más respecto al tema dada la complejidad de la problemática, por lo que me inscribí a una diplomatura en la Asociación Argentina de Salud Mental sobre Abordaje de los Consumos Problemáticos. Este bagaje teórico me ha funcionado como aporte hacia el vacío que sentía que tenía en el tema de sustancias psicoactivas y personas en situación de calle. Ha permitido una aproximación que va en la misma línea de la ruptura de prejuicios y la lucha por la inclusión. También, a través de la red que trabajan con esta población en San Pedro, conozco al director de un albergue para personas en situación de calle y consumo de sustancias psicoactivas donde estuve asistiendo como voluntaria a facilitar un espacio de escucha optativo a los usuarios el cual me brindó aún mayor conocimiento y experiencia en el trabajo

Finalmente, siendo que la problemática de personas en situación de calle es un tema de suma importancia a nivel nacional, provincial y cantonal preveo que con el tiempo y compromiso interdisciplinario irá recibiendo la debida atención de urgencia que requiere. Considero que con la política pública para la Atención de Personas en Situación de Abandono y en Situación de Calle 2016-2026 hay espacio y bases teóricas para continuar desarrollando e implementando programas y proyectos desde lo gubernamental y no gubernamental que apunten a la promoción de la salud, el cumplimiento de las garantías sociales y al aumento de la calidad de vida de las personas en situación de calle.

---

<sup>131</sup> Susana Seidmann y Di Iorio, J. <<Subjetividad en resistencia: prácticas de cuidado y autocuidado con PSC>>. V Congreso Internacional de Investigación de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de La Plata. Universidad Nacional de La Plata, Argentina, 2015. p. 1752

## Recomendaciones

A la Universidad de Costa Rica y al Programa de Posgrado en Psicología:

- Vincular estudiantes de TCU de distintas disciplinas al trabajo con personas en situación de calle, desde un abordaje empático, no asistencial y desde la promoción de la salud y los derechos humanos.
- Incorporar dentro de los cursos o seminarios de la malla académica de las maestrías en psicología para dar seguimiento a la problemática en tema de personas en situación de calle.

A la Municipalidad de San Pedro Montes de Oca

- Que se reactive la Red Interinstitucional para la Atención de Personas Habitantes de Calle (REDICAHMO) conformada por un representante de cada una de las siguientes entidades: Municipalidad de Montes de Oca, Instituto Mixto de Ayuda Social (IMAS), Instituto Costarricense sobre Alcoholismo y Farmacodependencia (IAFA), Instituto Costarricense sobre Drogas (ICD), el Ministerio de Salud (MS), Asociación Pro Inclusión Social (APIS), un representante de la sociedad civil que esté trabajando el tema y una persona representante de la comunidad de personas en situación de calle.
- Concretar la solicitud del proyecto que las personas en situación de calle de San Pedro Montes de Oca refieren que necesitan y que les sería benéfico para ellas y ellos. Esta solicitud se construyó a partir del diagnóstico participativo y el resultado fue: un albergue para personas en situación de calle en San Pedro Montes de Oca donde se ofrezca alojamiento, alimentación, vestimenta y acompañamiento psicosocial con enfoque de género, Derechos Humanos y reducción de daños. Donde se considere también la opción de brindar atención y seguimientos de manera ambulatoria a personas con otras problemáticas de riesgo social. Donde también se consideren las necesidades subjetivas y comunitarias.

A toda persona de la sociedad civil y toda institución pública o privada, gubernamental o no gubernamental perteneciente al sector educativo, comercial, de seguridad nacional, político y de la salud:

- Sensibilización al tema de personas en situación de calle.

- Trabajar en los prejuicios individuales y culturales respecto al tema de personas en situación de calle.
- Salir de la perspectiva tutelar, donde se les ve a las personas en situación de calle, al igual que a las personas con discapacidad, como incapaces de su propio cuidado.
- Abogar porque se cumpla la Política Nacional para la Atención de Personas en Situación de Abandono y en Situación de Calle 2016-2026 y tomar esta política como marco de trabajo en tema de personas en situación de calle en Costa Rica.
- Incluir el enfoque de Derechos Humanos, Género y Reducción de Daños en todo trabajo con personas en situación de calle.
- Escuchar la voz de las personas en situación de calle sin juicio moral y hacer una revisión constante de los propios prejuicios.
- Valorar las experiencias relatadas por las personas en situación de calle como la fuente de información más acertada de la realidad, después de los estudios e investigaciones teóricos y prácticos que se han hecho respecto al tema.
- Tomar en cuenta la subjetividad siempre. La importancia de valorar el caso por caso y acompañar de acuerdo a las necesidades de la persona.
- Además del campo de la salud mental, trabajar con personas en situación de calle habría de ser un trabajo interdisciplinario, que incluya: trabajo social, psiquiatría, enfermería, asesoría legal, terapia ocupacional, terapia física, nutrición, educación, entre otras.
- Ofrecer otras opciones de tratamiento al alcance de las personas en situación de calle con consumos problemáticos, además de los centros de rehabilitación. Por ejemplo: tratamientos ambulatorios, albergues en reducción de daños, carpas de escucha.
- Delegar a otras instituciones y autoridades las intervenciones que se hacen con personas en situación de calle en momentos de crisis o violencia. Pasar de la lógica punitivista donde la policía es la primera y única opción, a considerar por ejemplo, a las ambulancias, la cruz roja, un dispositivo de atención e intervención en crisis móvil, los bomberos, etc.



*... y el trayecto continúa...*

## **XII. CRONOGRAMA**

(Ver abajo)

<b>Actividades</b>	<b>Semanas</b>	<b>Fases</b>	<b>Supervisiones</b>
<b>Comisión</b>	mayo 2021		
Mapeo	30 Ago - 27 Sept	I	
Contacto	20 Sept - 27 Sept	I	
Entrevistas	20 Sept - 30 Sept	I	
Desayuno	27 septiembre	II	
Actividad 1	4 Oct - 15 Oct	II	
Actividad 2	18 Oct - 22 Oct	II	
Actividad 3	25 Oct - 30 Nov	II	
Cierre	6 Dic - 13 Dic	II	
Acompañamiento	13 Dic - 20 Dic	III	
Acompañamiento	10 Ene - 21 Ene	III	
Acompañamiento	24 Ene - 7 Feb	III	
Acompañamiento	28 Feb - 18 Mar	III	
Acompañamiento	18 Abr - 29 Abr	III	
Acompañamiento	9 May - 27 May	III	
Acompañamiento	6 Jun - 28 Jun	III	
Acompañamiento	5 Jul - 29 Jul	III	
sistematización	13 Jun - 18 Jul	IV	
sistematización	19 Jul - 29 Ago	IV	
Resultados	18 Jul - 30 Ago	IV	
Resultados	31 Ago - 9 Sept	IV	
Reflexiones	5 Sept - 16 Sept	IV	
Informe final	septiembre 2022		
Devolución	diciembre 2022		
Defensa	enero- marzo 2023		

### XIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aluna acompañamiento psicosocial, A.C. <<Modelo de acompañamiento psicosocial Aluna>>. *Pan para el Mundo*. Ciudad de México, 2019.
- Ayala, José. Proyecto de intervención desde el acompañamiento psicológico para facilitar la tramitación de duelos no resueltos a través de procesos de historización en adolescentes de talleres escuela san patricio TESPAs que aplican a un plan terapéutico en el periodo marzo a julio 2018. Universidad Politécnica Salesiana Sede Quito. Enero 2019. <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/16667/1/UPS-OT13649.pdf>
- Basaglia, Franco. <<La Condena de ser loco y pobre. Alternativas al manicomio>> Traducido por Florencia Molina y Vedía. *Topía Editorial* (Colección fichas para el siglo XXI), Buenos Aires: 2008. ISBN: 978-987-1185-26-9 <https://proletarios.org/books/Basaglia-La-condena-de-ser-loco-y-pobre.pdf>
- Chang, Luis y Perez María. *Calle: entre estigmas y afecto. Un estudio sobre personas en condición de calle de la Pastoral Social de San Pedro de Montes de Oca*. Universidad de Costa Rica, 2015.
- Cluster de Protección: Subgrupo de acompañamiento psicosocial. Psicosocial: Guía para el acompañamiento psicosocial durante la emergencia del COVID-19. Equipo Humanitario de País, El Salvador, 2020. Consultado el 15 de junio del 2021
- Di Iorio, Jorgelina y Seidmann, S., et al. << Intervenciones psicosociales con PSC: El cuidado como categoría de análisis>>. *Psicoperspectivas. Individuo y Sociedad*, Vol. 15, No. 3 (123-134), Universidad de Buenos Aires, Argentina, 2016.
- Equipo interno de trabajo “Comisión PEM – POT”, funcionarios municipales, et al. Plan Estratégico de Desarrollo Municipal 2018 – 2023. Costa Rica, 2017. [https://montesdeoca.go.cr/la\\_municipalidad/gobierno\\_local/plan\\_estrategico\\_desarrollo\\_municipal.aspx](https://montesdeoca.go.cr/la_municipalidad/gobierno_local/plan_estrategico_desarrollo_municipal.aspx) Consultado el 21 de abril del 2020.
- Farha, Leilani. Relatora especial de la ONU sobre la vivienda adecuada. Noticias ONU, 2018 <https://news.un.org/es/story/2018/07/1437721> Consultado el 23 de julio de 2020
- Fals Borda, Orlando. *Una Sociología Sentipensante para América Latina*. Editorial Siglo XXI, Buenos Aires, 2015.
- Foucault, Michael. <<Estética, Ética y Hermenéutica>> Obras esenciales, Volumen III, Traducción Ángel Gabilondo. *Editorial Paidós*, Buenos Aires: 1999. ISBN: 84-493-0711-2 [https://proletarios.org/books/Foucault-Obras\\_esenciales\\_3.pdf](https://proletarios.org/books/Foucault-Obras_esenciales_3.pdf)

- Fundación gente de la calle. <https://www.gentedelacalle.cl/personas-en-situacion-de-calle/> Chile, s/f. Consultado el 23 de julio del 2020
- Freire, Paulo. <<Pedagogía del oprimido>> Traducción Jorge Mellado. *Siglo XXI Editores*, México: 2005. ISBN: 968-23-2589-7  
[https://proletarios.org/books/Freire-Pedagogia\\_del\\_oprimido.pdf](https://proletarios.org/books/Freire-Pedagogia_del_oprimido.pdf)
- García, Luciana <<De buena madera. Una experiencia de trabajo colectivo con jóvenes en situación de calle de la ciudad de Rosario (2015)>>. *Revista Cátedra Paralela*. No.13. Año 2016. ISSN 1669-8843.
- García-Yepes, Karen <<Construcción de Proyectos de Vida Alternativos (PVA) en Urabá, Colombia: papel del sistema educativo en contextos vulnerables>>, *Estudios Pedagógicos XLIII*, N° 3: 153-173, Colombia, 2017.
- Garrido, Aurora <<No tener hogar significa mucho más que estar sin techo: Personas sin hogar, exclusión social y delitos de odio>>, Salamanca, España, 2015.
- Grandon, Pamela y Vielma-Aguilera, A., et al. <<Caracterización de las PSC con problemas de salud mental, que se encuentran en la Región del BíoBío>>. *Revista Chilena Neuro-Psiquiat*. 56 (2): 89-99, 2018.
- Grunin, Julián. <<Procesos de simbolización y trabajo de historización en la adolescencia>> *Cad. Psicopedagogía* 2008, vol.7, n.12  
<[http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1676-10492008000100004&lng=pt&nrm=iso](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1676-10492008000100004&lng=pt&nrm=iso)>. ISSN 1676-1049
- Habbeger, S y Iulia Mancila. <<el poder de la Cartografía Social en las prácticas contrahegemónicas o La Cartografía Social como estrategia para diagnosticar nuestro territorio>>, (Rizoma: 2006).  
<http://www2.fct.unesp.br/docentes/geo/girardi/Cartografia%20PPGG%202015/TEXT%20O%2027.pdf>, Consultado el 21 de noviembre del 2017.
- Hernandez, Hector. *Biofilia: El clima como experiencia artística*. Universidad Complutense de Madrid, 2016, ISBN: 978-84-617-6271-2,  
<https://eprints.ucm.es/id/eprint/42096/1/Biofilia.%20El%20clima%20como%20experiencia%20artistica.%20Hector%20Hernandez.pdf>
- Herrera, María. *Acompañamiento Psicosocial con personas que se encuentran en situación de calle y que presentan problemas de Salud Mental. Una mirada desde los Gestores de Calle*. Universidad de Chile, 2012.

[http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/105907/cs-herrera\\_m.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/105907/cs-herrera_m.pdf?sequence=3&isAllowed=y) Consultado el 15 de Junio del 2021

Hino, Paula y Rosa Anderson da Silva Santos Jaqueline de Oliveira. <<People living on the street from the health point of view>>. *Rev. Bras. Enferm.* 2018 Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-71672018000700684&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672018000700684&lng=en). <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0547> (traducción libre) Consultado el 30 de febrero del 2021

Jaramillo, M. <<La importancia del acompañamiento psicosocial para la recuperación de las personas en situación de desplazamiento>>. CHF Internacional, Junio 2004. <https://www.globalcommunities.org/publications/2005-colombia-psicosocial-desplazamiento.pdf> Consultado el 15 de junio del 2021

Madrigal, Gerardo. Red Intersectorial para la atención de habitantes en condición de calle (REDIHCAMO) Diagnostico cantonal y propuesta de acción. Municipalidad de San Pedro Montes de Oca: Costa Rica, 2018.

Madrigal, Gerardo. Proyecto Centro dormitorio para PSC del cantón de Montes de Oca (Proyecto Piloto). Oficina de Desarrollo Social. Montes de Oca, Gobierno Local. Costa Rica, 2019.

Mora, Andrea. <<Personas en situación de calle. Una problemática invisible que es la más invisible de todas>> *Delfino*. Costa Rica, 2019. <https://delfino.cr/2019/06/personas-en-situacion-de-calle-la-problematica-invisible-que-es-la-mas-visible-de-todas> Consultado el 11 de Mayo del 2020.

Moreno, Cesar., Zapata, S., et al. <<Entre el hogar y el asfalto: relatos y experiencias de vida de habitantes en condición de calle>>. Vicerrectoría de Investigaciones y Posgrados de la Universidad de Caldas, 2013 y 2014. DOI: 10.22507/rli.v14n2a6

Mundo, BBC. <<Que es shinrin yoku la práctica japonesa de los “baños forestales” que gana adeptos en el mundo>>. 2017, <https://www.bbc.com/mundo/noticias-40608179#:~:text=El%20t%C3%A9rmino%20%22shinrin%20yoku%22%20significa,la%20Agencia%20Forestal%20de%20Jap%C3%B3n>

Nieto, Carlos J. y Silvia H. Koller. <<Definiciones de Habitante de Calle y de Niño, Niña y Adolescente en Situación de Calle: Diferencias y Yuxtaposiciones>>. *Acta de Investigación Psicológica*, Volume 5, Issue 3, 2015, Pages 2162-2181, ISSN 2007-4719, [https://doi.org/10.1016/S2007-4719\(16\)30007-2](https://doi.org/10.1016/S2007-4719(16)30007-2). (<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007471916300072>)

- Qing Li. *Forest Bathing: How Trees can help you find health and happiness*. Viking. 2018. (Traducción libre)
- Sánchez, Lizet y Pérez Denis. Estrategia de educación popular para promover la participación comunitaria en la prevención del dengue en Cuba. *Revista Panamericana de Salud Pública*. Cuba, s/f. <https://www.scielo.org/article/rpsp/2008.v24n1/61-69/es/#> consultado el 4 de Noviembre del 2020
- Seidmann, Susana y Di Iorio, J., et al. <<Subjetividad en resistencia: prácticas de cuidado y autocuidado con PSC>>. V Congreso Internacional de Investigación de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de La Plata. Universidad Nacional de La Plata, Argentina, 2015.
- Seidmann, Susana y Di Iorio, J., et al. <<El Cuidado en Personas en Situación de Calle. Una Perspectiva Ética y Política>>. Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Buenos Aires, Argentina, s/f
- Travnik, Cecilia y Adrián Aníbal Maiello, <<La historización como perspectiva de futuro>>. VIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXIII Jornadas de Investigación XII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2016. <https://www.aacademica.org/000-044/588> Consultado el 15 de junio del 2021
- Trejos, A. *Guía Metodológica. Metodologías participativas para el interaprendizaje con enfoque de género y derechos humanos*. Reflexiones desde las oficinas principales de la Mujer –OFIM- Colección metodologías No. 27. 2008. ISBN 978-9968-25-128-0
- Ortiz, Andrea. <<La sensibilización hacia el habitante de calle, brigadas y comunidad desde la lúdica como estrategia de un proceso de inclusión social>>.VIII Congreso Nacional de Recreación Vicepresidencia de la República / Coldeportes / FUNLIBRE. Bogotá, Colombia, 2004. <http://www.redrecreacion.org/documentos/congreso8/comfenalco.html> Consultado el 20 de junio del 2020
- Ortiz-Portuguez, Paula. <<Plan estratégico para el desarrollo de productos que permitan preparar a las PSC y faciliten su reinserción sociolaboral>>, *RIDIP*, vol. 1, (1): 28-37, 2018. <https://doi.org/10.18845/ridip.v1i1.3762>
- Política nacional. Atención integral para personas en situación de abandono y situación de calle 2016-2026 [https://www.pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm\\_texto\\_completo.aspx?param1=NRTC&nValor1=1&nValor2=81981&nValor3=104760&strTipM=TC](https://www.pgrweb.go.cr/scij/Busqueda/Normativa/Normas/nrm_texto_completo.aspx?param1=NRTC&nValor1=1&nValor2=81981&nValor3=104760&strTipM=TC)

Qing Li. *Forest Bathing: How Trees can help you find health and happiness*. Viking Editorial, New York, 2018. (Traducción libre) p.12

Ugarte, Josellyn. CRhoynoticias.Noticias24/7.

<https://www.crhoy.com/nacionales/mas-de-2600-personas-viven-en-las-calles-de-costa-rica/>

Consultado el 8 de marzo del 2020.

Vargas, Luis y Quesada, A. et al. <<Calle: entre estigmas y afecto. Un estudio sobre personas en condición de calle de la Pastoral Social de San Pedro de Montes de Oca>> Universidad de Costa Rica, Tesis de grado en Antropología, Costa Rica.

Viniegra, Juan Carlos<<Tipos de Sinhogarismo>>, Homelessentrepreneur.org, España 2018.<https://www.homelessentrepreneur.org/es/blog/2018/7/5/tipos-de-sinhogarismo>

Consultado el 23 de julio del 2020

Zarzar, Carlos. *La Didáctica Grupal*. Editorial Progreso. México, D.F., 2000

#### **XIV. ANEXOS**

##### **Anexo 1 - lista de asistencia**

Beautone

LISTA Y ASISTENCIA DE PARTICIPANTES

Fecha	Nombre	Firma
5-10-2021	Marissa Guillén Meza	Marissa
5-10-2021	Daniel Soto Machado	Daniel
5-10-2021	Adolfo Rodríguez	Adolfo
9-10-2021	GUSTAVO ESPINOZA	Gustavo
11-10-2021	MARTIN RUBIO	Martin
11-10-21	Adolfo Rodríguez	Adolfo
11-10-21	GUSTAVO ESPINOZA	Gustavo
11-10-21	Carlos M. Carozo Quesada	Carozo
12-10-21	Daniel Soto Machado	Daniel
12-10-21	Marissa Guillén Meza	Marissa
12-10-21	GUSTAVO ESPINOZA	Gustavo

Marissa, Daniel, Soto, Machado, Gustavo, Franklin, Carozo

FECHA	NOMBRE	Firma
12-10-21	Adolfo David Rodríguez	Adolfo
12-10-21	Martin Rubio	Martin
12-10-21	Carlos M. Carozo Quesada	Carozo
18-10-21	FRANKLIN ZEPAL ROSCO ROSASCA	FRANKLIN
18-10-21	ALVARO ULLA RICHMON	Alvaro
18-10-21	Marissa Guillén Meza	Marissa
18-10-21	Daniel Soto Machado	Daniel
18-10-21	Carlos M. Carozo Quesada	Carozo
18-10-21	Juis Guillermo machado Rivero	Juis
19-10-21	MARTIN RUBIO	Martin
19-10-21	HERREDO-MORA-CASTILLO	Herredo
19-10-21	Nilton Amador Moreno Zamora	Nilton Moreno
19-10-21	Carlos M. Carozo Quesada	Carozo
19-10-21	Adolfo	Adolfo

Adolfo D. R. (18/10/21)

Fecha	Nombre	Firma
<del>25-10-21</del>	<del>Franklin Jeral orosco Fonseca</del>	<del>Franklin</del>
<del>25-10-21</del>	<del>Alvaro Ulloa Richmond</del>	<del>Alvaro</del>
<del>25-10-21</del>	<del>Marissa Guillen Meza</del>	<del>Marissa</del>
25-10-2021	Carlos Manuel Carazo Quesada	Carlos Manuel
25-10-2021	Daniel Soto Machado	Daniel
25-10-2021	GUSTAVO ESPINOZA	Gustavo
25/10/21	MARTIN RUBIO	Martin
25/10/21	Adolfo Rodriguez G.	Adolfo
<del>26 OCT. 2021</del>	<del>Marissa Guillen Meza.</del>	<del>Marissa</del>
26-10-2021	ALVARO ULLOA RICHMOND	Alvaro
26-10-2021	Franklin Jeral orosco Fonseca	Franklin
26-10-2021	GUSTAVO ESPINOZA	Gustavo
26-10-2021	Carlos Manuel Carazo Quesada	Carlos Manuel
26-10-2021	Daniel Soto Machado	Daniel

26-10-21	Adolfo Rodriguez G.	Adolfo
<del>26-10-21</del>	<del>Marissa Guillen Meza</del>	<del>Marissa</del>
1-10-21	ALVARO ULLOA RICHMOND	Alvaro
1-10-21	MARTIN RUBIO	Martin
1-10-21	Adolfo Rodriguez G.	Adolfo
1-10-21	GUSTAVO ESPINOZA	Gustavo
1-10-21	FRANKLIN GERAL OROSCO	Franklin
2-10-21	ALVARO ULLOA RICHMOND	Alvaro
2-10-2021	Jacqueline Ledezma Chavez	Jacqueline
2-11-21	Franklin GERAL OROSCO	Franklin
2-11-2021	Carlos M. Carazo Quesada	Carlos Manuel
2-11-2021	Adolfo Rodriguez Gonzalez	Adolfo
2-11-2021	MARTIN RUBIO	Martin

8-10-21	Carlos M. Carazo Rueda	Camille Arce
8-10-21	Franklin Gerao Orosco Fonseca	Franklin
8-10-21	Alvaro Ulloa Richmond	M. R.
8-10-21	MARTIN RUBIO	Paul
9-10-21	Rosely Roberto Aguero Chales	J. R.
9-10-21	Franklin Gerao Orosco Fonseca	Franklin
9-10-21	Alvaro Ulloa Richmond	Alvaro
9-10-21	Adolfo P. Rodriguez	Adolfo
9-10-21	MARTIN RUBIO	Martin
9-10-21	Carlos M. Carazo Rueda	Camille Arce

15-11-21		
15-11-21	Franklin Gerao Orosco Fonseca	Franklin
15-11-21	Alvaro Ulloa Richmond	M. R.
15-11-21	MARTIN RUBIO	Martin
15-11-21	Jacqueline Leal de Machaves	Jacqueline
15-11-21	Adolfo P. Rodriguez	Adolfo
15-11-21	Carlos M. Carazo Rueda	Camille Arce
23-11-21	Jacqueline Leal de Machaves	Jacqueline
23-11-21	MARTIN RUBIO	Martin
23-11-21	Adolfo P. Rodriguez	Adolfo

**Anexo 2 - ficha de datos**

## FICHA DE DATOS PERSONALES

Nombre:	Daniel Soto Machado
Fecha de Nacimiento:	25-11-1977
Edad:	43 años
No. de identificación:	2-20177-226
Grado de escolaridad:	Colégio 3 año
Género:	
Estado civil:	Unión libre
Lugar de nacimiento:	San Salvador
Ubicación actual:	San Pedro Montes de Cca
Ocupación (de antes o actual):	Constructor

Motivo de participación:

ganas de superar me  
en mi condición de calle y como  
adicto y poder recuperar mi vida.

FICHA DE DATOS PERSONALES

Nombre:	FRANKIN GARCIA LOSA SCAJON SECA
Fecha de Nacimiento:	<del>07/11/86</del> 12/13/86
Edad:	35
No. de identificación:	X
Grado de escolaridad:	cuarto grado
Género:	Masculino
Estado civil:	Soltero
Lugar de nacimiento:	Nicaragua
Ubicación actual:	
Ocupación (de antes o actual):	Mantenimiento

**Motivo de participación:**  
para poder salir de calle

## FICHA DE DATOS PERSONALES

Nombre:	OSORIO ESPINOZA APQUELLO
Fecha de Nacimiento:	6-2-63
Edad:	57
No. de identificación:	
Grado de escolaridad:	BSCUELA
Género:	
Estado civil:	SOLTERO
Lugar de nacimiento:	SARMIÑA de CABRAGÑA
Ubicación actual:	
Ocupación (de antes o actual):	

Motivo de participación:

---

---

---

---

FICHA DE DATOS PERSONALES

Nombre:	Marijo Guilda Meza
Fecha de nacimiento:	05- Ajo - 1980.
Edad:	41 a.
No. de identificación:	1-1077-0371.
Grado de escolaridad:	Universidad. Incompleta
Género:	Femenino.
Estado civil:	Unión Libre.
Lugar de nacimiento:	San José, C.R.
Ubicación actual:	San Pedro, Mats de Oro
Ocupación (de antes o actual):	Pensionada.

Motivo de participación:

La necesidad de ser escuchada y ayudada por alguien que pueda ser Red de apoyo y así poder sentir la fuerza del poder real mejor y más productiva. No justic que pueda expresarme y ser escuchada. También, estoy agradecida a la ayuda que hasta el momento no he recibido. ☺.

- CARLOS M. Carazo Quispe  
- 60 años  
- Costarricense  
- San Pedro, Montes de Oca  
- Me gusta deporte y relaciones interpersonales  
- Estuve 4 años en la calle.  
Actualmente vivo en una propiedad de ocupada.  
teléfono # 71741269



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA  
COMITÉ ÉTICO CIENTÍFICO  
Teléfono/Fax: (506) 2511-4201

Maestría en Psicología Clínica y de la Salud

CEC-O-04  
FORMULARIO PARA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO

PPP-088-2021

*Proceso de acompañamiento psicosocial a seis personas en situación de calle ubicadas en San Pedro Montes de Oca a través de un diagnóstico participativo para la promoción de su salud*

Nombre de el/la Investigador(a) Principal: Andrea Stephanie Sosa Kneeland

Nombre del/la participante: BESTI COE SPIROZZI ARGÜELLO

**INDICACIONES GENERALES: (para uso exclusivo de los y las investigadores/as)**

La presente investigación es el proyecto final de investigación para optar al título de maestría profesional en psicología clínica y de la salud de la Universidad de Costa Rica.

La presente investigación tiene la finalidad de potenciar la organización comunitaria y el empoderamiento, identificando las necesidades y posibles soluciones, y generando un espacio de reflexión y retroalimentación a partir de un diagnóstico participativo en un grupo de 6 personas en situación de calle de San Pedro Montes de Oca para la promoción de su salud mental. Asimismo, iniciar/facilitar un proceso de acompañamiento posterior según sean las necesidades del grupo, que incluya la consecución de medios y/o conexiones interinstitucionales necesarias según sea el caso para el sostenimiento de la promoción de su salud.

La presente investigación hace énfasis en la importancia de ejercer la confidencialidad y la participación voluntaria.

La presente investigación sugiere leer detenidamente cada apartado, tomar el tiempo que considere necesario y hacer las preguntas que considere pertinentes antes de firmar.

1

o participante: \_\_\_\_\_  
tífico - Universidad de Costa Rica - Número de sesión en que fue aprobado el proyecto: \_\_\_\_\_

CONSENTIMIENTO

He leído o se me ha leído, toda la información descrita en esta fórmula, antes de firmarla. Se me ha brindado la oportunidad de hacer preguntas y éstas han sido contestadas en forma adecuada. Por lo tanto, accedo a participar como sujeto de investigación en este estudio

\*Este documento debe de ser autorizado en todas las hojas mediante la firma, (o en su defecto con la huella digital), de la persona que será participante o de su representante legal.

COSTA RICA PIAZZA ARGUELLO 5-10-21  
 Nombre, cédula, lugar, firma del sujeto participante o representante legal fecha

6-224-563 SERGIO MADRUGA 1-555-800 S.  
 Nombre, cédula, lugar, firma del/la testigo fecha

Andrea Gosa 13200292024 [Firma] 5-10-21  
 Nombre, cédula, lugar, firma de el/la investigador(a) que solicita el consentimiento fecha

participante: \_\_\_\_\_  
 Universidad de Costa Rica - Número de sesión en que fue aprobado el proyecto: \_\_\_\_\_



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA  
COMITÉ ÉTICO CIENTÍFICO  
Teléfono/Fax: (506) 2511-4201

Maestría en Psicología Clínica y de la Salud

CEC-0-04  
FORMULARIO PARA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO

PPP-088-2021

*Proceso de acompañamiento psicosocial a seis personas en situación de calle ubicadas en San Pedro Montes de Oca a través de un diagnóstico participativo para la promoción de su salud*

Nombre de el/la Investigador(a) Principal: Andrea Stephanie Sosa Kneeland

Nombre del/la participante: Daniel Soto Machado

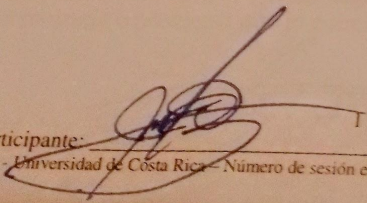
**INDICACIONES GENERALES:** (para uso exclusivo de los y las investigadores/as)

La presente investigación es el proyecto final de investigación para optar al título de maestría profesional en psicología clínica y de la salud de la Universidad de Costa Rica.

La presente investigación tiene la finalidad de potenciar la organización comunitaria y el empoderamiento, identificando las necesidades y posibles soluciones, y generando un espacio de reflexión y retroalimentación a partir de un diagnóstico participativo en un grupo de 6 personas en situación de calle de San Pedro Montes de Oca para la promoción de su salud mental. Asimismo, iniciar/facilitar un proceso de acompañamiento posterior según sean las necesidades del grupo, que incluya la consecución de medios y/o conexiones interinstitucionales necesarias según sea el caso para el sostenimiento de la promoción de su salud.

La presente investigación hace énfasis en la importancia de ejercer la confidencialidad y la participación voluntaria.

La presente investigación sugiere leer detenidamente cada apartado, tomar el tiempo que considere necesario y hacer las preguntas que considere pertinentes antes de firmar.

Firma de sujeto participante: 

Comité Ético Científico - Universidad de Costa Rica - Número de sesión en que fue aprobado el proyecto: \_\_\_\_\_

CONSENTIMIENTO

He leído o se me ha leído, toda la información descrita en esta fórmula, antes de firmarla. Se me ha brindado la oportunidad de hacer preguntas y éstas han sido contestadas en forma adecuada. Por lo tanto, accedo a participar como sujeto de investigación en este estudio.

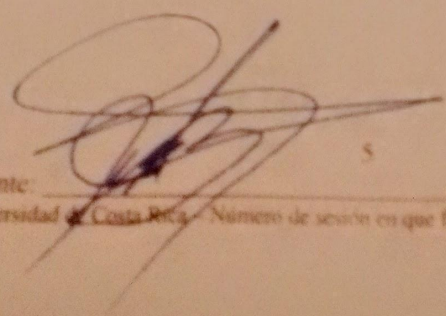
\*Este documento debe de ser autorizado en todas las hojas mediante la firma, (o en su defecto con la huella digital), de la persona que será participante o de su representante legal.

Daniel Soto Machado 2-201772767 5-10-2021  
Nombre, cédula, lugar, firma del sujeto participante o representante legal fecha


Cecilia Molliga A 1-555-800 San Pedro 5-10-21  
Nombre, cédula, lugar, firma del/la testigo fecha

Andrea Sosa 13200292024 5-10-21  
Nombre, cédula, lugar, firma de el/la investigador(a) que solicita el consentimiento fecha

Beautone



Firma de sujeto participante: \_\_\_\_\_  
Comité Ético Científico - Universidad de Costa Rica - Número de sesión en que fue aprobado el proyecto: \_\_\_\_\_


**UNIVERSIDAD DE COSTA RICA**  
**COMITÉ ÉTICO CIENTÍFICO**  
 Teléfono/Fax: (506) 2511-4201

Maestría en Psicología Clínica y de la Salud

**CEC-O-04**  
**FORMULARIO PARA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**PPP-088-2021**  
*Proceso de acompañamiento psicosocial a seis personas en situación de calle ubicadas en San Pedro Montes de Oca a través de un diagnóstico participativo para la promoción de su salud*

Nombre de el/la Investigador(a) Principal: Andrea Stephanie Sosa Kneeland  
 Nombre del/la participante: *Frankli Goral Orosco Ponsa Ca*

**INDICACIONES GENERALES: (para uso exclusivo de los y las investigadores/as)**

La presente investigación es el proyecto final de investigación para optar al título de maestría profesional en psicología clínica y de la salud de la Universidad de Costa Rica.

La presente investigación tiene la finalidad de potenciar la organización comunitaria y el empoderamiento, identificando las necesidades y posibles soluciones, y generando un espacio de reflexión y retroalimentación a partir de un diagnóstico participativo en un grupo de 6 personas en situación de calle de San Pedro Montes de Oca para la promoción de su salud mental. Asimismo, iniciar/facilitar un proceso de acompañamiento posterior según sean las necesidades del grupo, que incluya la consecución de medios y/o conexiones interinstitucionales necesarias según sea el caso para el sostenimiento de la promoción de su salud.

La presente investigación hace énfasis en la importancia de ejercer la confidencialidad y la participación voluntaria.

La presente investigación sugiere leer detenidamente cada apartado, tomar el tiempo que considere necesario y hacer las preguntas que considere pertinentes antes de firmar.

### CONSENTIMIENTO

He leído o se me ha leído, toda la información descrita en esta fórmula, antes de firmarla. Se me ha brindado la oportunidad de hacer preguntas y éstas han sido contestadas en forma adecuada. Por lo tanto, accedo a participar como sujeto de investigación en este estudio

\*Este documento debe de ser autorizado en todas las hojas mediante la firma, (o en su defecto con la huella digital), de la persona que será participante o de su representante legal.

Franklin	9-14-21
Nombre, cédula, lugar, firma del sujeto participante o representante legal	fecha
<del>Franklin</del> Severo Medina	7-11-21
Nombre, cédula, lugar, firma del/la testigo	fecha
Andrés Sosa	9-11-21
Nombre, cédula, lugar, firma de el/la investigador(a) que solicita el consentimiento	fecha



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA  
COMITÉ ÉTICO CIENTÍFICO  
Teléfono/Fax: (506) 2511-4201

Maestría en Psicología Clínica y de la Salud

CEC-O-04  
FORMULARIO PARA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO

PPP-088-2021

*Proceso de acompañamiento psicosocial a seis personas en situación de calle ubicadas en San Pedro Montes de Oca a través de un diagnóstico participativo para la promoción de su salud*

Nombre de el/la Investigador(a) Principal: Andrea Stephanie Sosa Kneeland

Nombre del/la participante: CARLOS CARAZO R.


**INDICACIONES GENERALES: (para uso exclusivo de los y las investigadores/as)**

La presente investigación es el proyecto final de investigación para optar al título de maestría profesional en psicología clínica y de la salud de la Universidad de Costa Rica.

La presente investigación tiene la finalidad de potenciar la organización comunitaria y el empoderamiento, identificando las necesidades y posibles soluciones, y generando un espacio de reflexión y retroalimentación a partir de un diagnóstico participativo en un grupo de 6 personas en situación de calle de San Pedro Montes de Oca para la promoción de su salud mental. Asimismo, iniciar/facilitar un proceso de acompañamiento posterior según sean las necesidades del grupo, que incluya la consecución de medios y/o conexiones interinstitucionales necesarias según sea el caso para el sostenimiento de la promoción de su salud.

La presente investigación hace énfasis en la importancia de ejercer la confidencialidad y la participación voluntaria.

La presente investigación sugiere leer detenidamente cada apartado, tomar el tiempo que considere necesario y hacer las preguntas que considere pertinentes antes de firmar.


**UNIVERSIDAD DE COSTA RICA**  
**COMITÉ ÉTICO CIENTÍFICO**  
 Teléfono/Fax: (506) 2511-4201

Maestría en Psicología Clínica y de la Salud

**CEC-O-04**  
**FORMULARIO PARA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**PPP-088-2021**  
*Proceso de acompañamiento psicosocial a seis personas en situación de calle ubicadas en San Pedro Montes de Oca a través de un diagnóstico participativo para la promoción de su salud*

Nombre de el/la Investigador(a) Principal: Andrea Stephanie Sosa Kneeland  
 Nombre del/la participante: Marissa Guillén Meza

**INDICACIONES GENERALES: (para uso exclusivo de los y las investigadores/as)**

La presente investigación es el proyecto final de investigación para optar al título de maestría profesional en psicología clínica y de la salud de la Universidad de Costa Rica.

La presente investigación tiene la finalidad de potenciar la organización comunitaria y el empoderamiento, identificando las necesidades y posibles soluciones, y generando un espacio de reflexión y retroalimentación a partir de un diagnóstico participativo en un grupo de 6 personas en situación de calle de San Pedro Montes de Oca para la promoción de su salud mental. Asimismo, iniciar/facilitar un proceso de acompañamiento posterior según sean las necesidades del grupo, que incluya la consecución de medios y/o conexiones interinstitucionales necesarias según sea el caso para el sostenimiento de la promoción de su salud.

La presente investigación hace énfasis en la importancia de ejercer la confidencialidad y la participación voluntaria.

La presente investigación sugiere leer detenidamente cada apartado, tomar el tiempo que considere necesario y hacer las preguntas que considere pertinentes antes de firmar.

Firma de sujeto participante: Marissa Guillén Meza 1  
 Comité Ético Científico - Universidad de Costa Rica - Número de sesión en que fue aprobado el proyecto: \_\_\_\_\_

**CONSENTIMIENTO**

He leído o se me ha leído, toda la información descrita en esta fórmula, antes de firmarla. Se me ha brindado la oportunidad de hacer preguntas y éstas han sido contestadas en forma adecuada. Por lo tanto, accedo a participar como sujeto de investigación en este estudio

\*Este documento debe de ser autorizado en todas las hojas mediante la firma, (o en su defecto con la huella digital), de la persona que será participante o de su representante legal.

Wendy Quirós Mora 1-1077-0371 San Pedro, Wendy 05/10/21.  
Nombre, cédula, lugar, firma del sujeto participante o representante legal fecha

Gerardo Madrigal 1-555-800 San Pedro, Gerardo 05/10/21  
Nombre, cédula, lugar, firma del/la testigo fecha

Andrea Sosa 132000292024 Andrea 5-10-21  
Nombre, cédula, lugar, firma de el/la investigador(a) que solicita el consentimiento fecha

5

Firma de sujeto participante: Wendy Quirós  
Comité Ético Científico - Universidad de Costa Rica - Número de sesión en que fue aprobado el proyecto: \_\_\_\_\_

#### Anexo 4 - chat coordinación interdisciplinar/interinstitucional acompañamiento Aquiles

16/12/2021 8:42 a. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Yo tengo el celular del administrador , alguien tiene el teléfono fijo del Hogar?

16/12/2021 9:15 a. m. - Andrea S: <https://g.co/kgs/4yVPHk>

16/12/2021 9:15 a. m. - Andrea S: 22728802

16/12/2021 11:29 a. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Gracias

16/12/2021 11:36 a. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: PTT-20211216-WA0019.opus (archivo adjunto)

16/12/2021 12:21 p. m. - Gerardo Madrigal: PTT-20211216-WA0022.opus (archivo adjunto)

16/12/2021 12:34 p. m. - Andrea S: PTT-20211216-WA0025.opus (archivo adjunto)

16/12/2021 1:27 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: PTT-20211216-WA0029.opus (archivo adjunto)

16/12/2021 1:27 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: PTT-20211216-WA0030.opus (archivo adjunto)

16/12/2021 2:03 p. m. - Andrea S: 👍👍👍👍

16/12/2021 2:37 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: IMG-20211216-WA0034.jpg (archivo adjunto)

16/12/2021 2:38 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: PTT-20211216-WA0035.opus

(archivo adjunto)

16/12/2021 2:45 p. m. - Gerardo Madrigal: Ok.... perfecto Johnny, si me dicen el medicamento de los pies, yo lo apporto...!!!

16/12/2021 2:46 p. m. - Gerardo Madrigal: Y que alegría ver a Adolfo positivo...!!!

16/12/2021 2:55 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: <Multimedia omitido>

16/12/2021 2:56 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: IMG-20211216-WA0037.jpg

(archivo adjunto)

16/12/2021 2:57 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: PTT-20211216-WA0038.opus

(archivo adjunto)

16/12/2021 3:14 p. m. - Gerardo Madrigal: PTT-20211216-WA0041.opus (archivo adjunto)

16/12/2021 3:17 p. m. - Felipe APIS: No se olviden del candado

16/12/2021 3:17 p. m. - Gerardo Madrigal: Ok... !!!

16/12/2021 3:44 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: IMG-20211216-WA0042.jpg

(archivo adjunto)

16/12/2021 3:46 p. m. - Andrea S: ❤️😌🙏

16/12/2021 3:46 p. m. - Andrea S: Un abrazo para Adolfo!!!!

16/12/2021 3:59 p. m. - Andrea S: Cierto! 🙌

16/12/2021 4:03 p. m. - Andrea S: 👍 genial

16/12/2021 4:04 p. m. - Andrea S: Ya con eso solo faltaría que nos den el nombre del medicamento para los pies para comprarlo

16/12/2021 5:29 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: VID-20211216-WA0045.mp4

(archivo adjunto)

16/12/2021 5:29 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: IMG-20211216-WA0046.jpg

(archivo adjunto)

Esta c

16/12/2021 5:45 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: IMG-20211216-WA0047.jpg

(archivo adjunto)

16/12/2021 5:46 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: IMG-20211216-WA0048.jpg

(archivo adjunto)

16/12/2021 5:48 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: PTT-20211216-WA0056.opus

(archivo adjunto)

16/12/2021 5:57 p. m. - Andrea S: PTT-20211216-WA0058.opus (archivo adjunto)

16/12/2021 6:02 p. m. - Gerardo Madrigal: PTT-20211216-WA0060.opus (archivo adjunto)

16/12/2021 6:47 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: PTT-20211216-WA0061.opus

(archivo adjunto)

16/12/2021 8:30 p. m. - Andrea S: 👍

16/12/2021 8:30 p. m. - Andrea S: Feliz noche a todos!

16/12/2021 8:31 p. m. - Gerardo Madrigal: STK-20211216-WA0073.webp (archivo adjunto)

17/12/2021 8:12 a. m. - Gerardo Madrigal: Buenis días, estoy acompañando a mi padre en curacion en el HCG, apenas salga de aca, lo voy a dejar a su casa. Como hoy tengo restriccion (no circulo en el casco central) recojo el carro en mi casa y voy por la receta para ir a la farmacia, mas suero y paso por un candado. Inmediatamente a Barrio La Lia....!!!

17/12/2021 8:24 a. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: PTT-20211217-WA0010.opus

(archivo adjunto)

17/12/2021 8:42 a. m. - Andrea S: PTT-20211217-WA0011.opus (archivo adjunto)

17/12/2021 9:25 a. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: 17 de DICIEMBRE

UNA RECOMPENSA INAPRECIABLE

... trabajo intensivo con otros alcohólicos... Funciona cuando fallan otras actividades.

— ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS, p. 89

“La vida tendrá un nuevo significado”, como dice el Libro Grande (p. 89). Esta promesa me ha

ayudado a evitar el egoísmo y la autoconmiseración. Ver a otros desarrollarse en este maravilloso programa y verlos mejorar la calidad de sus vidas es una recompensa inapreciable por mi esfuerzo para ayudar a otros. El autoexamen es otra recompensa más para la recuperación continua, así como lo son la serenidad, la paz y el contentamiento. La energía derivada de ver a otros en el sendero del éxito, de compartir con ellos la alegría del viaje, da un nuevo sentido a mi vida.

Del libro Reflexiones diarias

Copyright © 1991 by Alcoholics Anonymous World Services, Inc.

17/12/2021 11:20 a. m. - Felipe APIS salió del grupo

17/12/2021 12:34 p. m. - Gerardo Madrigal: <Multimedia omitido>

17/12/2021 12:34 p. m. - Gerardo Madrigal: <Multimedia omitido>

17/12/2021 12:36 p. m. - Gerardo Madrigal: PTT-20211217-WA0015.opus (archivo adjunto)

17/12/2021 1:48 p. m. - Gerardo Madrigal: PTT-20211217-WA0016.opus (archivo adjunto)

17/12/2021 2:03 p. m. - Andrea S: PTT-20211217-WA0018.opus (archivo adjunto)

17/12/2021 3:29 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: PTT-20211217-WA0024.opus (archivo adjunto)

17/12/2021 3:34 p. m. - Andrea S: Excelente 🙌👍🙏🙏🙏

19/12/2021 6:45 a. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Buenos días Amigos. Esta semana fue de locos pero muy satisfactoria. Logramos internar a nuestro Amigo Adolfo Rodriguez en el Hogar Salvando Al Alcohólico de Curridabat. No lo hice yo solo, en primer lugar vimos la mano de Dios. Un grupo de seguimiento conformado por la Sicologa Andrea Sosa Kneeland, el Antropologo Gerardo Madrigal, un sicologo llamado Felipe y yo, movidos misericordia y un grupo desinteresado de amigos lo apoyaron con los 150.000 colones iniciales. El administrador nos rebajó 25,000 para ropa y cosas personales. Adolfo llegó botando los intestinos, deshidratado pero positivo. El Médico del Hogar le mandó antibióticos y medicamentos por un monto de 70.000. Tengo las facturas. Ayer en una reunión cristiana de la Comunidad Paz, recogí 52.000 Colones. Nos falta recoger 20.000. Mi cuenta de Simpe móvil es 6001 7770. Algunas personas se comprometieron y aún no han depositado. Gracias a todos por esta obra de humanidad.

19/12/2021 7:34 a. m. - Andrea S: Una real bendición 🙏

19/12/2021 7:34 a. m. - Andrea S: PTT-20211219-WA0002.opus (archivo adjunto)

19/12/2021 8:51 a. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Hacer lo que decimos  
19 de diciembre

«Las palabras no significan nada a menos que las pongamos en práctica.»

Texto Básico, p. 67

El Duodécimo Paso nos recuerda «practicar estos principios en todos los aspectos de nuestra vida». En NA vemos ejemplos vivientes de esta sugerencia por todas partes. Los miembros con más experiencia, los que parecen tener un aura de paz a su alrededor, demuestran los beneficios de aplicar en su vida este fragmento de sabiduría.

Para recibir las recompensas del Duodécimo Paso, es fundamental que practiquemos los principios espirituales de recuperación incluso cuando nadie nos ve. Si hablamos de recuperación en las reuniones, pero continuamos viviendo como lo hacíamos durante la adicción activa, nuestros compañeros podrían sospechar que no hacemos más que citar frases hechas.

Lo que transmitimos a los miembros más nuevos proviene más de cómo vivimos que de lo que decimos. Si aconsejamos a alguien que «suelte las riendas» sin haber experimentado el milagro del Tercer Paso, es muy probable que el mensaje no llegue a los oídos del recién llegado al que va dirigido. Si en cambio «hacemos lo que decimos» y compartimos nuestra auténtica experiencia de recuperación, el mensaje sin duda resultará evidente para todos.

Sólo por hoy: Practicaré los principios de recuperación, aunque sea yo el único que lo sepa.

soloporhoy@forozonalatino.org

soloporhoy@forozonalatino.org  
CABA Buenos Aires C1180ABD  
ARGENTINA

Unsubscribe | Change Subscriber Options

19/12/2021 8:54 a. m. - Andrea S: Gracias Johnny  
19/12/2021 8:54 a. m. - Andrea S: Buen día a todos  
19/12/2021 8:55 a. m. - Andrea S: STK-20211126-WA0007.webp (archivo adjunto)  
19/12/2021 11:10 a. m. - Gerardo Madrigal: Genial... Jhonny, yo no tengo SIMPE, pero aportar 10 mil a la causa....!!!!  
19/12/2021 5:02 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: 👍  
20/12/2021 11:56 a. m. - Andrea S: PTT-20211220-WA0017.opus (archivo adjunto)  
20/12/2021 12:03 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: PTT-20211220-WA0018.opus (archivo adjunto)  
20/12/2021 12:06 p. m. - Andrea S: PTT-20211220-WA0020.opus (archivo adjunto)  
20/12/2021 12:08 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: PTT-20211220-WA0021.opus (archivo adjunto)  
20/12/2021 12:08 p. m. - Andrea S: PTT-20211220-WA0023.opus (archivo adjunto)  
20/12/2021 12:09 p. m. - Andrea S: Eliminaste este mensaje.  
20/12/2021 12:10 p. m. - Andrea S: <https://g.co/kgs/4yVPHk>  
20/12/2021 12:10 p. m. - Andrea S: 22728802  
22/12/2021 8:56 a. m. - Andrea S: PTT-20211222-WA0010.opus (archivo adjunto)  
23/12/2021 11:09 a. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: IMG-20211223-WA0011.jpg (archivo adjunto)  
23/12/2021 11:12 a. m. - Gerardo Madrigal: PTT-20211223-WA0009.opus (archivo adjunto)  
23/12/2021 11:12 a. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: PTT-20211223-WA0010.opus (archivo adjunto)  
23/12/2021 11:15 a. m. - Gerardo Madrigal: STK-20211223-WA0012.webp (archivo adjunto)  
23/12/2021 11:15 a. m. - Gerardo Madrigal: Que emocion....!!!!  
23/12/2021 11:16 a. m. - Gerardo Madrigal: Muchas gracias....!!!!  
23/12/2021 11:17 a. m. - Andrea S: PTT-20211223-WA0013.opus (archivo adjunto)  
23/12/2021 11:50 a. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: 👍  
30/12/2021 12:36 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Hola Andrea. Adolfo necesita algunas cosas. Le voy a comprar un par de pantalones, gel y un cepillo para el pelo.  
30/12/2021 12:36 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Yo tengo plata de donación  
30/12/2021 12:44 p. m. - Andrea S: Hola Johnny! Excelente  
30/12/2021 12:44 p. m. - Andrea S: Muchísimas gracias 🙏  
30/12/2021 12:44 p. m. - Andrea S: Le manda un gran saludo de mi parte a Adolfo  
30/12/2021 12:48 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: 👍  
30/12/2021 5:35 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: PTT-20211230-WA0018.opus (archivo adjunto)  
30/12/2021 5:38 p. m. - Gerardo Madrigal: PTT-20211230-WA0019.opus (archivo adjunto)  
30/12/2021 5:50 p. m. - Andrea S: PTT-20211230-WA0020.opus (archivo adjunto)  
30/12/2021 5:54 p. m. - Gerardo Madrigal: PTT-20211230-WA0021.opus (archivo adjunto)  
30/12/2021 6:06 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: IMG-20211230-WA0022.jpg (archivo adjunto)  
30/12/2021 7:21 p. m. - Gerardo Madrigal: Que buen semblante de Adolfo....!!!!  
30/12/2021 8:04 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Otra persona!!!  
30/12/2021 8:05 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Ya sé quien es Felipe, viejo amigo mio!!!  
30/12/2021 8:14 p. m. - Andrea S: Abrazos!!!

30/12/2021 9:48 p. m. - Gerardo Madrigal: Que bien, me alegra mycho cuando las personas de buen corazon llegan a la vida de uno...

30/12/2021 10:19 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: 😊

31/12/2021 7:09 a. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: <Multimedia omitido>

31/12/2021 7:46 a. m. - Andrea S: 👍👍👍👍

1/1/2022 10:21 a. m. - Andrea S: <Multimedia omitido>

1/1/2022 10:23 a. m. - Andrea S: Feliz año compañeros!

1/1/2022 10:31 a. m. - Gerardo Madrigal: STK-20211214-WA0032.webp (archivo adjunto)

4/1/2022 9:27 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Amigos yo creo que mañana sale Adolfo

4/1/2022 9:29 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Quién lo recoge?

4/1/2022 10:01 p. m. - Gerardo Madrigal: Podrias confirmar la infirmacion....??? Hay que coordinar con Felipe el ingreso a Coronado.....!!!!

4/1/2022 10:52 p. m. - Andrea S: Correcto!

4/1/2022 10:53 p. m. - Andrea S: Hay que coordinar, será posible confirmar si sale mañana

4/1/2022 10:54 p. m. - Andrea S: Eran 21 días o 28 días?

4/1/2022 10:57 p. m. - Gerardo Madrigal: Tenia entendido que eran 28...!!!

4/1/2022 10:57 p. m. - Andrea S: Yo también, eso sería la próxima semana, hoy es su día 21

4/1/2022 10:57 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Ok

4/1/2022 10:58 p. m. - Gerardo Madrigal: Nos conversamos mañana...!!!

4/1/2022 10:58 p. m. - Andrea S: Que le comentaron en el centro Johnny?

4/1/2022 10:58 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Entonces el me dio mal la información

4/1/2022 10:59 p. m. - Andrea S: Okay

4/1/2022 10:59 p. m. - Gerardo Madrigal: Podemos confirmar mañana....!!!

4/1/2022 10:59 p. m. - Andrea S: Quizá coordinamos una visita

4/1/2022 10:59 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Mañana llamo

4/1/2022 10:59 p. m. - Andrea S: Perfecto

4/1/2022 10:59 p. m. - Andrea S: Excelente

4/1/2022 10:59 p. m. - Gerardo Madrigal: Ok...!!! Genial

4/1/2022 10:59 p. m. - Andrea S: Nos mantenemos informados

4/1/2022 10:59 p. m. - Andrea S: Buena noche!

4/1/2022 10:59 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Si

5/1/2022 7:49 a. m. - Andrea S: PTT-20220105-WA0009.opus (archivo adjunto)

5/1/2022 11:38 a. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Andrea, son 28 días y no puede recibir visitas

5/1/2022 11:39 a. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Los días martes puede recibir una llamada

5/1/2022 11:46 a. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Yo estoy enfermo y he llamado al Hogar Salvando Al Alcohólico sin éxito

5/1/2022 11:47 a. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Tal vez Andrea pueda llamar

5/1/2022 1:43 p. m. - Andrea S: Entendido

5/1/2022 1:43 p. m. - Andrea S: Llamaré entonces

5/1/2022 1:44 p. m. - Andrea S: Millón de gracias y que siga mejor!!

5/1/2022 1:44 p. m. - Andrea S: Claro que sí!

6/1/2022 6:30 p. m. - Andrea S: Buenas tardes compañeros!

6/1/2022 6:30 p. m. - Andrea S: Quería comentarles que tampoco tuve éxito comunicándome con Hogar Salvando al Alcoholico

6/1/2022 6:30 p. m. - Andrea S: Seguiré intentando

6/1/2022 6:31 p. m. - Andrea S: Ya estamos en comunicación con Felipe

6/1/2022 6:31 p. m. - Andrea S: Que estén muy bien!

6/1/2022 8:13 p. m. - Gerardo Madrigal: 👍👍

8/1/2022 5:45 p. m. - Andrea S: PTT-20220108-WA0009.opus (archivo adjunto)

8/1/2022 7:04 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: No entiendo porque no l Aseguro la

trabajadora social por el Estado. Yo les insistí sobre todo esto. En fin corresponderá al nuevo hogar.

8/1/2022 7:05 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Yo tengo un dinero 💰 para ADOLFO

9/1/2022 8:06 a. m. - Andrea S: Así es

9/1/2022 8:06 a. m. - Andrea S: Que excelente! Muchas gracias Johnny 🙌

9/1/2022 8:07 a. m. - Andrea S: Vamos a esperar la confirmación de Felipe para el traslado y les comento por aquí

9/1/2022 8:07 a. m. - Andrea S: Feliz domingo ☀️

9/1/2022 8:25 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: 😍

10/1/2022 9:55 a. m. - Gerardo Madrigal: PTT-20220110-WA0008.opus (archivo adjunto)

10/1/2022 9:57 a. m. - Gerardo Madrigal: PTT-20220110-WA0010.opus (archivo adjunto)

10/1/2022 10:17 a. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: PTT-20220110-WA0013.opus (archivo adjunto)

10/1/2022 10:21 a. m. - Gerardo Madrigal: PTT-20220110-WA0014.opus (archivo adjunto)

10/1/2022 10:24 a. m. - Gerardo Madrigal: PTT-20220110-WA0015.opus (archivo adjunto)

10/1/2022 10:40 a. m. - Andrea S: Excelente!

10/1/2022 10:40 a. m. - Andrea S: PTT-20220110-WA0017.opus (archivo adjunto)

10/1/2022 3:21 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: PTT-20220110-WA0041.opus (archivo adjunto)

10/1/2022 5:16 p. m. - Andrea S: PTT-20220110-WA0047.opus (archivo adjunto)

10/1/2022 6:51 p. m. - Gerardo Madrigal: AUD-20220110-WA0049.opus (archivo adjunto)

10/1/2022 6:51 p. m. - Gerardo Madrigal: AUD-20220110-WA0050.opus (archivo adjunto)

10/1/2022 8:04 p. m. - Andrea S: PTT-20220110-WA0054.opus (archivo adjunto)

11/1/2022 7:29 a. m. - Gerardo Madrigal: PTT-20220111-WA0003.opus (archivo adjunto)

11/1/2022 7:38 a. m. - Andrea S: PTT-20220111-WA0004.opus (archivo adjunto)

11/1/2022 7:51 a. m. - Gerardo Madrigal: Ok....

11/1/2022 7:51 a. m. - Gerardo Madrigal: Ya Felipe esta con su tarea....!!!

11/1/2022 8:00 a. m. - Andrea S: 👍 excelente

11/1/2022 8:05 a. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: PTT-20220111-WA0005.opus (archivo adjunto)

11/1/2022 8:06 a. m. - Gerardo Madrigal: PTT-20220111-WA0006.opus (archivo adjunto)

11/1/2022 8:25 a. m. - Andrea S: PTT-20220111-WA0009.opus (archivo adjunto)

11/1/2022 8:42 a. m. - Gerardo Madrigal: PTT-20220111-WA0011.opus (archivo adjunto)

11/1/2022 8:49 a. m. - Gerardo Madrigal: PTT-20220111-WA0013.opus (archivo adjunto)

11/1/2022 8:50 a. m. - Gerardo Madrigal: No es posible mantener a Adolfo, ya que hoy salen dos personas, pero ingresan dos....

11/1/2022 8:50 a. m. - Gerardo Madrigal: Necesitamos ver donde dejamos a adolfo, hoy, miercoles y jueves....!!!!

11/1/2022 8:56 a. m. - Andrea S: Okay

11/1/2022 8:56 a. m. - Andrea S: Ya deje mensaje a consejero hogar salvando al Alcoholico

11/1/2022 9:06 a. m. - Andrea S: PTT-20220111-WA0014.opus (archivo adjunto)

11/1/2022 9:06 a. m. - Andrea S: Mensaje de Óscar consejero del hogar

11/1/2022 9:07 a. m. - Andrea S: Tel isaac 22728802

11/1/2022 9:15 a. m. - Andrea S: Aaa okay!!

11/1/2022 9:15 a. m. - Andrea S: Eso le dijeron en hogar salvando al Alcoholico!?

11/1/2022 12:08 p. m. - Gerardo Madrigal: PTT-20220111-WA0020.opus (archivo adjunto)

11/1/2022 12:08 p. m. - Gerardo Madrigal: PTT-20220111-WA0021.opus (archivo adjunto)

11/1/2022 12:13 p. m. - Andrea S: PTT-20220111-WA0022.opus (archivo adjunto)

11/1/2022 12:18 p. m. - Gerardo Madrigal: PTT-20220111-WA0027.opus (archivo adjunto)

11/1/2022 12:22 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: PTT-20220111-WA0028.opus (archivo adjunto)

11/1/2022 12:26 p. m. - Andrea S: PTT-20220111-WA0030.opus (archivo adjunto)

11/1/2022 12:57 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: PTT-20220111-WA0037.opus (archivo adjunto)

11/1/2022 1:56 p. m. - Gerardo Madrigal: Hola... perdon, es que mw estoy desocupando....!!!

11/1/2022 1:56 p. m. - Gerardo Madrigal: Resuelto el tema de Adolfo, hata el viernes....!!!!

11/1/2022 1:57 p. m. - Gerardo Madrigal: Quedo en mut buenas manos en Mozotal....!!!!

11/1/2022 2:14 p. m. - Andrea S: 😍😊

11/1/2022 2:15 p. m. - Andrea S: 🙌🙌

11/1/2022 2:15 p. m. - Andrea S: Que alegría!!

11/1/2022 2:15 p. m. - Andrea S: Ya nos contará más! Que bendición!

11/1/2022 2:15 p. m. - Andrea S: Mozotal suena bello como ahí en medio de la naturaleza jeje

11/1/2022 3:48 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: 😊

12/1/2022 7:12 p. m. - Gerardo Madrigal: IMG-20220112-WA0048.jpg (archivo adjunto)

12/1/2022 7:12 p. m. - Gerardo Madrigal: Ayer, Adolfo me pidio que les enviara esto foto....!!!!

12/1/2022 7:13 p. m. - Gerardo Madrigal: Mañana recojo los exámenes y el viernes viajamos a Coronado a las 9:00 am

12/1/2022 7:37 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Pura vida 🍀

13/1/2022 7:48 a. m. - Andrea S: Otro semblante

13/1/2022 7:48 a. m. - Andrea S: Gracias de verdad Gerardo

13/1/2022 7:49 a. m. - Andrea S: Genial! 🙌

13/1/2022 7:49 a. m. - Gerardo Madrigal: Definitivamente.... como edtamis con los articulis de higiene personal...???

13/1/2022 4:16 p. m. - Gerardo Madrigal: Hola.... tenemos algo concreto con este tema...???

13/1/2022 4:20 p. m. - Andrea S: Se necesita para hoy cierto?

13/1/2022 4:20 p. m. - Andrea S: Mañana salen muy temprano

13/1/2022 4:20 p. m. - Andrea S: Sería de coordinar a entregar a usted verdad

14/1/2022 10:37 a. m. - Gerardo Madrigal: IMG-20220114-WA0008.jpg (archivo adjunto)

14/1/2022 10:38 a. m. - Gerardo Madrigal: Hola, Adolfo quedo aca....!!!! Esta muy bien y optimista....!!!

14/1/2022 11:01 a. m. - Andrea S: 😊🙌🙌🙌😊

14/1/2022 11:01 a. m. - Andrea S: Un millón de gracias Gerardo!!!

14/1/2022 6:13 p. m. - Gerardo Madrigal: Por el momento no se pueden hacer llamadas telefonicas y no se permiten las visitas mientras este el estado de la pandemia...!!!

14/1/2022 6:15 p. m. - Gerardo Madrigal: Tuve que firmar como persona responsable y dejar mi numero de cel, para que las monjitas se comuniquen connmigo sobre cualquier situacion....!!!!

14/1/2022 6:15 p. m. - Gerardo Madrigal: Adolfo les envio un caluroso, afectivo y fraterno abrazo....!!!!

14/1/2022 7:10 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: 📄

14/1/2022 7:24 p. m. - Andrea S: No hay palabras 🙏❤️

17/1/2022 9:47 a. m. - Gerardo Madrigal:  
FE-50617012200010592009100100001010000005494147490156.pdf (archivo adjunto)  
FE-50617012200010592009100100001010000005494147490156.pdf

17/1/2022 9:48 a. m. - Gerardo Madrigal: Hola buenos dias.... Esta es la factura de los exámenes...!!! Se le debe al laboratorio....

17/1/2022 9:49 a. m. - Gerardo Madrigal: Se puede pagar por simpe...!!!

17/1/2022 9:58 a. m. - Andrea S: 👍 gracias Gerardo!

17/1/2022 9:59 a. m. - Andrea S: Hay manera de pagar a cuenta bancaria por aquello que no pueda por simpe

17/1/2022 10:00 a. m. - Andrea S: Saludos y feliz inicio de semana! ☀️

17/1/2022 10:43 a. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Yo la puedo pagar

17/1/2022 10:45 a. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Pero es mejor por Simpe

17/1/2022 10:59 a. m. - Gerardo Madrigal: Si correcto ...!!! En la factura esta el numero de celular....

17/1/2022 10:59 a. m. - Gerardo Madrigal: Hay no hizo un descuento favorable....!!!

17/1/2022 12:29 p. m. - Andrea S: Cierto!

17/1/2022 12:29 p. m. - Andrea S: Que bendición!

17/1/2022 12:31 p. m. - Andrea S: Bueno! Cualquier cosa me cuenta!

19/1/2022 1:38 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Andrea llamé al laboratorio y me

dijeron que los exámenes ya están cancelados

19/1/2022 1:38 p. m. - Andrea S: 🙄

19/1/2022 1:39 p. m. - Andrea S: Yo no los cancelé

19/1/2022 1:39 p. m. - Andrea S: Gerardo?

19/1/2022 2:25 p. m. - Gerardo Madrigal: Voy a preguntar....!!!!

21/1/2022 10:54 a. m. - Gerardo Madrigal: Hola, me indican del laboratorio que el asistente se equivocó, que esta pendiente de pago la factura...

21/1/2022 10:54 a. m. - Gerardo Madrigal: Sandra Cordoba.vcf (archivo adjunto)

21/1/2022 10:55 a. m. - Gerardo Madrigal: 🙌 para pagar por simpe...!!!

21/1/2022 11:05 a. m. - Andrea S: 🙌 okay!!

21/1/2022 11:05 a. m. - Andrea S: Gracias

21/1/2022 11:26 a. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Ahhhh ok

24/1/2022 2:03 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Bueno tengo un problema con el pago del laboratorio

24/1/2022 2:04 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Yo tengo una página que nunca nadie ha visto hasta ahora y se llama Abogado Litigante

24/1/2022 2:40 p. m. - Andrea S: Que sucede?

24/1/2022 2:40 p. m. - Andrea S: Buen nombre 🙌

24/1/2022 2:52 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Como estoy empezando de nuevo a litigar Facebook me enviaron un mensaje para activar esa cuenta pagando como 16.000 colones y me pareció bien. De hecho tengo nuevos clientes gracias a eso. El problema es que me cobraron una cantidad muy superior a los 16.000 y me siguen cobrando por lo que fui al banco y mejor rompí la tarjeta 😞

24/1/2022 2:53 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Ergo en éste momento me encuentro sin plata

24/1/2022 2:54 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Hasta que me paguen los clientes

24/1/2022 8:15 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: No se preocupen ya tengo el dinero 🙌

24/1/2022 8:56 p. m. - Gerardo Madrigal: Ok... pura vida...!!!!

24/1/2022 9:20 p. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: 👍

24/1/2022 9:50 p. m. - Andrea S: Que bendición Johnny 🙏 muchas gracias

24/1/2022 9:50 p. m. - Andrea S: Y que éxito lo de su página!

25/1/2022 6:11 a. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Viste Andrea si

25/1/2022 6:12 a. m. - Johnny Abogado/Centro Restauración: Si Dios quiere hoy le pagamos Al laboratorio 🙏

25/1/2022 7:11 a. m. - Andrea S: 🙌

## Anexo 5 - Transcripciones historias de vida

CLAUDIO:

*“Nací el 8 julio 1961 nací el año del búfalo de metal en el horóscopo chino porque mi abuelo paterno era chino, del lado de mi mama gitanos. El apellido Carazo es carraz es Rumano de Rumanía. Mi abuelo curaba gente con plantas medicinales y mi tío tenía un centro de sanación, otro tío hacía jabones, otro tío inventó algo para echarle a las matas con chile y cosas para los insectos. Mi primo y*

*yo cuando éramos chicos vendíamos matas. Mi familia siempre fue así, apegada a la tierra. Nací en la colima de Tibás. Mis tías fueron las que me vieron nacer, parteras. Mi madre se casó con un tipo que fue mi padre, en ese tiempo sabía inglés, contabilidad, estamos hablando de entrando a los 40 y mi madre me tuvo a los 21. Le gustaba tomar y era buen locutor porque hacía novelas en la radio. A mi papá lo metieron a trabajar en la dos pinos de el salvador. Vea yo lo que necesito es el respaldo de un hombre que me apoye con todo este guilerío. Mi mamá tenía el respaldo de mis tías. Helena regálame a dos de tus hijos, a Manuelito y a Fabiolita y mi mama dice no, son mis hijos y yo los voy a cuidar hasta que me muera. En plaza Víquez, allí vivíamos hasta los 9 años, pasé de la escuela en los chiles a escuela en gravilias. Mi mamá tuvo una pareja que nos consiguió una casa con tres habitaciones y un baño para nueve personas. Tuve la gran ventaja de vivir en un ambiente mixto.*

*Salgo del colegio a los 17 años y a la semana ya estoy trabajando, ya mi hermana ya estaba trabajando allí. Mi hermano salió del colegio y al banco Anglo y yo saliendo del colegio a Luiso Y. me metí a estudiar contabilidad, locución, inglés. Un jefe me ofreció pagar la carrera de contabilidad en la Castro Carazo y después de 6 meses no quise, no era para mí. Tenía 22 años cuando me casé, vivía con mi mamá y hermanos. Estuve 7 meses de novios y a los 7 meses nos casamos y nos fuimos a vivir a Escazú.*

*Fui pastor de una iglesia bautista por 7 años, también estudié teología. Se hacía una olimpiada con todas las iglesias de Costa Rica. Eso me encantaba, eso fue lo que me atrapó. Solo los hombres nos metimos a hacer Bautistas. Me gustaba el tema, la comunidad, el estudio teológico, la sociedad de jóvenes, deportes, pero como nosotros éramos tan acelerados, de pronto era el director de la sociedad de jóvenes, que un campamento Bautista que mi madre con costos nos dejaba ir. Después ya me puse de maestro de jóvenes El seminario biblico latinoamericano tiene bases en la Teología de la liberación. Entonces los adultos nos tachaban que éramos peligrosos, que éramos comunistas, fue tal las cosas que los adultos se fueron e hizo otra iglesia como a 700 metros con excepción de algunas mujeres ¿Por qué no hacer un taller? ¿Por qué no vamos a ayudar a los pobres? Se empezó a llenar de 140 hasta 170 personas. Un 70% eran jóvenes, era tan innovador lo que hacíamos. Iglesias bautista de Candil en la calle y oscuridad en la casa decía mi mamá porque siempre en actividades de la iglesia. Cuando me casé nos ofrecieron la casa pastoral y resulta que la mujer era Bautista no por ella sino porque se hizo Bautista porque yo era. Queda embarazada y no quería quedar embarazada, ella estaba planificando para no quedar embarazada y le da depresión pos parto. La mujer al final, después de tener a la niña, no quiere nada conmigo, no quiere nada con la niña. Yo le dije, sabes que, en tres días te traigo los papeles del divorcio porque no aguanto vivir en este infierno, así como está no puedo, salía de trabajar para que cuidara a la niña y fue un errorazo, coja a esta niña que no aguanto los pezones, vaya duérmala, la niña está llorando vaya duérmala, y a los dos años y medio le doy los papeles del divorcio y se puso a llorar y le digo no ganas nada con llorar.*

*Ya me había hecho mi fama porque trabajé en la Mazorca en 1999 primer restaurante macrobiótico y vegetariano en Costa Rica y luego tuve un restaurante vegetariano. También jugaba ultimate frisbee y así conocí a una gringa con la que tuve una hija. Pedí la visa gringa y me la negaron entonces me fui por tierra. Le pedí un dinero a mi amigo gringo. Yo siempre le ayudaba pero no estaba obligado a hacerlo por ley. Pegué esa caminata, ver cómo era la agricultura en esos lugares como Guatemala, siete horas caminando. Cuando llegué le dije a mi hermano que necesitaba plata.*

*Un francés que sabía mucho de meditación trascendental me invita a un curso, me lo pega y me dice que es una finca que resulta que fue la finca de mi tío. Al llegar te hacen un estudio ayurvédico. Súper efectiva para bajar los signos de agresividad. Allí estuve dos años. Yo dichosamente había aprendido de mi padrastro que era tapicero y carpintero. Claro, todos los trabajos que yo había tenido habían sido de escritorio. Allí conocí a una argentina que había viajado en barco desde Argentina a Barcelona, ella me invitó a ir con ella y no me llamaba mucho la atención. Mi amigo Claudio el francés se hizo amigo casi novio de una amiga de ella y me dijo te dejo la casa. Al poco tiempo Ella me escribió y me dijo que cuando me mandara el boleto y en esa semana volé a España. Trabajaba dando masajes. A los 6 meses se me vencieron los papeles, luego metí papeles para trabajar en un lugar de tres pisos donde todo es macrobiótico y vegetariano y no me llaman, se me vencen los papeles y me dice te llamaron de Ecocentro Esquilache me dijo te mando el pasaje. Ya no me gustaba, ya no en el caribe, sin empleo... ya no me hacía gracia volver a España. Me quedé aquí y volví a ir a Puerto. Ella lo que hacía es que con otra amiga se iba con una amiga a ofrecer a las embajadas una revista a parte de la plata que le daba el gobierno por estar desempleada. Fuimos a Toledo, Chinchón, vi unos hombres que parecían primitivos que sembraban ajos. Allí me di cuenta que los Carazo Después a los 30 años no volví a tener un trabajo. La mitad de mi vida la he vivido en empleos formales y la otra mitad en emprendimientos, de otras personas que me han enseñado técnicas.*

*Las últimas cosas que hice fue reciclaje. Tuve un último empleo después de España, conocí a un señor Polaco que tenía una sodita vegana en el centro de San José, estudió Higienismo, era crudívoro. Lo que no me parecía es que él quería obligar a la gente a comer lo que él quería que comieran. Aprendes a no imponer a la gente. Yo les dije a los trabajadores, algún día yo voy a tener mi propio restaurante y los voy a llamar para que se vengan a trabajar conmigo y dicho y hecho a los dos años así fue. Un día a los 30 años este amigo gringo me enseñó a fumar marihuana. Hasta ese momento yo no había probado ninguna droga. Yo sabía lo que era tener un bar en la casa y no tomar, invitar a amigos y tener 3 botellas de Champán. En el 2006 el polaco que tiene un terreno en Montezuma y tiene un restaurante vegetariano y me voy para allá. Me quedo haciendo masaje en el hotel y me dan la casa donde ellos vivieron, unos amigos, allí me quedé como un año. Durante este año yo estoy escuchando cosas muy feas. Cogí mis cositas, agarré mi tienda de campaña y me fui a vivir a la*

*playa. Bajaba pipas y mangos y las vendía. Estuve un año allí, después volví a San José, compré un maletín con aretes y los vendí y después me fui a Puerto. Me fui para Bananito Sur, metió tractor porque quería vendérselos a sus paisanos de California y se vino un temporal de 6 meses, toda la construcción se iba. Yo empecé a deprimirme y deprimirme... el gringo no viene con los comestibles. Había perdido hasta la manera de caminar. Caminé los kilómetros que tenía que caminar y llamé a mi hermano y me dice que va a poner una pizzería y al día siguiente me voy para San José. Me quedé trabajando en la pizzería y rentamos un apartamento con mi hermano, mi otro hermano estuvo en la calle, muy inteligente él, era sociólogo y asistente del profesor, muy débil de mente para las drogas. Después mi hermano tiene problemas con pagar deudas de la pizzería y cierra. Me quedo en la calle, comienzo a trabajar como cuidador de carros en Yoga Mandir, nos hacemos amigos con el dueño y me ofrece trabajo y me apoya durante la pandemia. Actualmente duermo en un terreno desocupado.”*

*AGUSTÍN:*

*“Le he preguntado mucho a mi mamá como fue que paso, yo recuerdo que los recuerdos de la infancia eran paranoias, miedos, veía sombras en la noche. Mi mamá me cuenta que cuando yo nací, casi me ahogo con el cordón umbilical, el líquido se me fue para los pulmones y deje de respirar por unos segundos hasta que me revivieron, como que no me llega suficiente oxígeno al cerebro. Desde entonces mi imaginación es muy extraña. También la rebeldía, cuando estaba en el kínder, a los 4 años me salía debajo de la maya, me subía en el tren e iba a dar a San José. Luego empezaron fantasmas, voces, cosas extrañas y paranoias. Luego nos pasamos a un barrio marginal. Primero viví en San Pedro, luego en Tres Ríos. Había barras. Todos los contemporáneos míos caímos en las drogas, 9, 10, 11, 12 años. De todos los colegios me expulsaban. Mi adicción la desarrollé con los videojuegos.*

*En esas barras empezamos a tener problemas. En Villas de Ayarco. Llegaba moreteado de la escuela o Empecé a tener problemas con los vecinos, con los compas, me llegaban a buscar a la casa porque le había pegado a alguien. Las vecinas decían no, no se junten con Martín, mi tata igual, ya me empieza a pegar, en la escuela igual, voy mal en la escuela, voy mal en los estudios, intento suicidarme, a los 9 años, quedé desmayado pero no morí, mi mamá se asustó y me empezó a tratar mejor o menos mal y luego ya a los 12 años se dieron cuenta, es que yo me le tomaba el alcohol a mi papa. Ellos hacían muchas fiestas, nunca me hablaron de Dios, a los 12 años, empecé a tener problemas otra vez y me agarro con uno y empieza a hablar en contra. Mi mamá me vuelve a regañar, e intento otra vez un suicidio, agarro un poco de pastillas de mi mamá, me las tomo y tenía un tarrito de alcohol. Pero lo que pasó es que descubrí una anestesia. Recuerdo que lloraba en la noche por esas cosas. Tenía una hermana mayor y una menor. A la menor me la apartaba y con la mayor me*

*agarraba, ni nos habla. Me di cuenta que todos esos problemas se disolvieron con el alcohol y las pastillas. Ya no me importaba, yo me reía, riéndome, burlándome de los problemas, ya no me importaba. Ya era desafiante, ya no me importa lo que piense de mí. A los 16 años recuerdo que como que todos los problemas se solucionaron, en el cole, en la casa.*

*La colección de discos y cassettes que tuve. La primera relación sexual que tuve fue a los 13 años. Siento que ya hice lo que tengo que hacer en este mundo entonces no sé si lograré apasionarme con otra cosa, por eso necesito cambiar de ideas, algo que me logre convencer que tengo mucho por vivir, pero a veces siento que ya hice todo. La desmotivación también juega en esto. Tuve varios trabajos, tuve trabajo propio, tuve unos apartamentos lindísimos que yo alquilaba, tenía una colección de ropa, televisores, equipos de sonido, 6 pares de tenis, todo se vendió. El reto más grande es quitarme el alcohol. Cuando yo tomo, nosotros nos metemos a una cápsula del tiempo, a los conciertos, a las novias, a las obras de teatro y se siente que fuera ya y uno no se quiere bajar de ese avión. Se siente tan real, una emoción, un éxtasis.*

*Nosotros llegamos a tener 200 folder de profesores como imprimíamos las antologías de la UCR... un día me meto a la máquina una opción de escanear, voy a averiguar pensé, buscamos un técnico y logra a hacer la unión entre la computadora y la copiadora y entonces. Después me metí a la cocina, mi profesor Gustavo Villalobos de la revista sabores, me invitaba a clases y cursos, varios trabajos he tenido. El alcoholismo mío es crónico. Yo pienso, he tenido varios pensamientos de trabajo. Primero “botar el muro mental”*

*24 veces internado: Kairos, Salvando al Alcohólico, centros de corta instancia, lo primero que ve en el supermercado son birras, las primeras urnas son licores y ve en las películas y la fiesta y todo mundo tomando es complicado eso... salir de un centro y todo mundo tomando...*

*He escuchado de muchos casos que pueden recuperarse sin internamiento.*

*Los psicólogos siempre me han dicho que lo que importa es encontrar algo que lo sustituya. Pero si en esas estoy. A veces me siento sin dios ni patria ni bandera. Jugué en la liga juvenil, con Brayan Ruiz, carrilero izquierdo. Empatamos 2 -2 y me llamaron de la liga y dicen que vayan a hacer las pruebas y me llama el entrenador, se quedan. No podíamos jugar y ganamos un campeonato. A los 12, 13, 14 años tuve varias novias... siempre tuve novias muy lindas”.*

**AQUILES:**

*“Domingo Arguello abuelo, quien me dio el nombre. Mi padre siempre me desechó. Mi madre también nació en puerto limón, abuelos maternos la mandaron a panamá y estudió en colegio de*

*monjas taquigrafía mecanografía inglés, se divorció de mi padre biológico tenía un año, mi único hermano venía en el vientre y llegamos a San José, solo la línea materna, abuelos maternos y madre. Abuela peruana. Venimos a San José en condiciones precarias. 4 días en San Cayetano donde un tío de mi abuelo. Lluvias espantosas y nos pasamos a barrio la pitahaya. Fue secretaria ejecutiva del director de la numar Richard Johnson, se pasaron a un caserón. Mama me dice “vamos al estadio nacional, mi novio juega” Rodolfo Umaña Murillo. Nunca fue padre, fue un hijo de puta, fue el compañero de mi padre, se casaron. Abuela materna construyó una casa frente al costado este del cementerio general. Escuela salesiana don Bosco estudie primaria, adquirí recursos que me ayudan a denominacional, la madre tenía la genética, padre biológico era un agresor, me dio el apellido y adiós, jale.*

*Abuelita me dio a entender quién era Julio Verne, Disney Stanley Kubrick, Charlot Stone, cines que ya no existen.*

*“Un día me dicen unos vecinos: Lo están buscando... ¡Era mi padre biológico! me da 20 colones que era un tanate de plátanos en esos momentos... me devuelvo con mamá y abuelita, y les digo: ¿¡por qué me mintieron!?”*

*Me meto al liceo costa rica me pelo el rabo 3 veces, fumaba mucha mariguana y tomaba mucho alcohol y me pasó al liceo nocturno, estaba de piqué, tenía como 19 años, cuando conocía la penitenciaría, despedace los vidrios de emergencia en hospital san juan de dios. “yo no me daba cuenta que pasaba”*

*Mi detonante fue en la U, nunca estudié. Rogelio López López director danza u me dice, soy una vaca no se bailar ni popular, no se preocupé yo le enseñó, la UNA era la única que daba títulos, Viene un grupo de*

*Ayer me encontré a italo, Daniel, Marceno, Álvaro y estaba la hija de Villalta, compañeros de la UNA.*

*Necesito que se entrene, a los 3 años y me dice la pegó y vno Hans hiulit de Europa y dice enciérrelo póngalo en capilla ardiente, dos años después dice, usted va a ser el que va a ejecutar mis obras de pronto México usa Madrid Barcelona lima Trujillo, “escenarios hijos de puta” enseñando “lo que bien se aprende no se olvida” prefiero estar en buenas condiciones.*

*Tuve que enfrentarme a mí y a Rogelio nos dieron una pasantía*

*Comencé consumo fuerte alcohol, cocaína mariguana. Todo lo hacía bajo la influencia. El día del proyecto final no aparecía, los amigos lo van a buscar y voy en el estado en el que estoy...*

*Poco a poco fui dejando la danza y más tiempo en San José, los bares, se fueron alejando, terminé en las calles y aquí estoy... ”*

*FERNANDO:*

*“Necesito salir de esto vivo, esto me va a matar, necesito que Diosito tenga misericordia de mí, no quiero ir al infierno, sé que ando en pecado, sé que drogarme, tomar, tener problemas en la calle, son pecados que el padre celestial no los acepta, le pido es que me ayude a salir adelante, que me de paciencia, que me de vida...”*

*Sé que cuando estoy muy tomado hago cosas que no tengo que hacer. Hace unos días tuve unos problemas con Agustín, él empezó a insultarme y le di una pedrada... le pedí disculpas después pero le dije: Usted insultó a mi madre, con mi madre no se meta, ella es bien sagrada para mí, no sé qué hizo ella en su juventud pero no vuelva a mencionar a mi madre porque me dolió tanto cuando murió para que usted me la siga recordando. Disculpá Chainy, me dijo, yo también estaba muy tomado y no me recuerdo, discúlpame... Drogados y tomados nos podemos matar o yo a usted o usted a mí y no quiero problemas, le dijo. Ya arreglé el problema con él, ahora en la mañana me tomé una pacha con él... Sinceramente no queríamos venir pero Aquiles dijo: ¡jale donde Andrea!, es una falta de respeto, vamos tomados le dije yo y dijo Aquiles: jale, no nos van a decir nada por eso...*

*Mi vida ha sido muy dura. Mi padre está vivo pero no cuento con él, si cuento con mis hermanas. Es una bendición que ustedes vengan.*

*Cuando cumpla años y diciembre me hace tomar más y escucho aquella música del Buki y pienso a mi madre que ya no la tengo. La otra vez me fui para la Roosevelt, un 24 de Diciembre, me compré un litro me senté en las bancas yo solito, cuando miré estaban 15 maes a todos se nos había muerto la mama, ticos, nicas, colombianos, peruanos, venezolanos, yo había comprado un litro y luego habían 7 litros.*

*Un día mi abuelo me pegó, después me dijo discúlpame lo que te hice, me dio un trago, se me quitó el dolor de jupa, mi abuelo tomaba mucho y yo empecé a tomar.*

*Mi mama nos dejó solos con mi tía, mi tía tenía un bar, me ponía a atender como a los 15 años, me ponía a atender, a poner música... le decía: tía ya vengo, voy a orinar y me llevaba una botella e iba a tomar al baño. Ella me pagaba, la otra vez me quiso pegar con un palo, ya no soy el niño que usted maltrataba antes le dije, soy un demonio, si usted me toca, la mato, y se me vino mi primo. Mi tía se hincó y lloró y dijo: tenés razón.*

*A Nicaragua no puedo ir, ya no está mi abuela... No se si los pandilleros todavía se acuerdan.*

*Solo esa tía me acepta ahorita. Mi papá quedó ciego en la guerra, ha tenido problemas con el gobierno de Ortega. Odia los drogadictos, los pandilleros. Odia como soy, odia que me drogo, que tomo, me menosprecia. Por eso no lo busco, si alguien no me quiere entonces para que lo vaya a buscar. Pero si me aman entonces porque me menosprecian, prefiero caminar solo.*

*En el momento en que mi papá le pegaba a mi mamá, me metía debajo de la pila a los 5 años porque no la podía defender, a los 15 años me drogaba mucho con cemento y un día le destapé un vaso de cemento para defender a mi mamá... mi papá me dijo: pensé que había engendrado a un hijo pero engendré a un demonio y yo le dije: váyase con ese pensamiento porque vos son una basura para mí porque golpeaste a mi madre.*

*Todo lo que tenía se me fue que era mi madrecita, yo la amo tanto... pero he hecho cosas que no he tenido que hacer como hacer daño a una persona, casi hasta matarla, nunca he matado a nadie gracias a Dios... por el efecto de las drogas he escapado a hacer eso.*

*Me metieron a la zona 2 a una preventiva porque dejé a un mae en silla de ruedas porque puñalió un primo mío, estuve 15 días en la preventiva, como nunca llegaron a firmar me dejaron salir. Aquí hay 1000 córdobas, ándate, te andan buscando, me dijo mi abuela. Agarre un bolso, me compré un litro de guaro, agarré un bus para Peñas Blancas y allí crucé por monte, llegue a Esparza, con bolas en las patas, dure 3 días, desde Managua hasta Esparza, por monte me metí, me pasé los puestos como un guerrillero, agarraron a dos que venían detrás de mí, me tuve que meter en un hueco. Iba renqueando no aguantaba, iba hediondo... ¿verdad que es nicaragüense? ¿Para dónde va? Me dice un señor tico, para el centro de San José, le digo, pero le falta un montón, porque no se queda, puede dormir en el pasillo de mi casa, se baña, coma algo y se pone una ropa, me dijo. Me dio sandía, me comí una sandía entera, me dio pinto, ropa, me bañé y me dice: porque no se queda y mañana lo llevo y dije yo voy en lo mío, bueno me dijo y me dio 5000 colones y me dijo bueno ahí ve qué hace entonces, allí pasan unos buses me dijo... ninguno paraba, de repente un furgón de la Coca-Cola para y me voy a la par del chofer que andaba orinando, ¿qué me estás viendo? Me dice, no lo estoy viendo, mae, le digo, ocupo en favor; ocupo llegar a San José pero nada más tengo estos 5000 colones, me dice, mae yo lo puedo dejar por el Mall San Pedro pero que me va a agarrar así los 5000, súbase me dice, ¿usted anda documentos? me dice y le digo: no, soy nicaragüense, vengo a buscar vida. Me la voy a jugar con usted me dijo.... Oiga, Andrea se paró en un restaurante por allá, compró cerveza, me invitó a comer y me trajo hasta al mall. Allí veníamos conversando, el mae se llamaba como mi hermano: Aron y me dijo mae ¿como usted tiene esos huevos para cruzar la frontera y aguantar tanto!? Yo no hago eso, me dice, yo no salgo de mi país. Tome aquí están los 5000*

*le dije y me dice: nombre, déjese los 5000, es más, tome otros 5000 y allí me dejó en la fuente de la hispanidad.*

*Usted puede ir por allí por todo Casa Blanca para abajo que pregunta: “mae, ha visto al Chainy” ah, sí, está allá, ah no, ese ha de andar allá bebiendo guaro, o allá con el mono... un amigo me dijo el otro día: un día de estos viene a la casa para que se bañe y coma algo, luego otro día me dijo mae Franklin, ocupo que me prestes plata, di 20000 es lo que te puedo prestar le digo, ¿para que le pregunto?, para pagarle a los colombianos, esos préstamos de gota a gota y para comprarle unos zapatitos a mi hija, viera como me quiere esa chiquita, tío Fernando me dice. A mí me dicen: mae subí esa piedra, yo digo: me voy allí...*

*Me digo a mí mismo: No necesitas vender, no necesitas asaltar, necesitas trabajar.*

*A doña María, yo le regalaba comida y ella me regalaba plata. Es que ella si uno la trata mal ella trata mal a todo el mundo, a veces le habla feo, un día vengo de un charral con un gomón, con un dolor de jupa y escucho: “muchacho, muchacho” ¿qué pasó doña María? le digo. ¡Venga! me dice, ¿tiene hambre? Me pregunta y yo le digo: no, no tengo hambre, aaaa ¿lo que usted quiere es plata verdad, me dice y yo le digo: no Doña María no le estoy pidiendo plata, ya me voy, ¡no espérese! me dice y saca de entre sus bolsas, un billete y dice: a mí me los regalaron pero yo no los ocupo... me da un billete de 5000 y le digo: no doña María es mucho, van a pensar que la estoy asaltando, ¡lléveselos! me dice, no, le digo ¡lléveselos hijo de tantas me dice toda alterada ¡y vaya jalando de aquí! Humildemente, me estaba hablando y luego me empieza a gritar y se agarra la cabeza y dice: ¡si no te vas voy a llamar a la policía!... fui y me compré un litro de cacique y dos birras y cuando paso de regreso le digo: Doña María y me dice: yo a usted no lo conozco y pienso adentro de mí: esta señora está igual que yo, está camote y le digo: tome, allí está su vuelto, bueno, llévese 2000 y me deja 1000, me dice... esas son las cosas que pasan en la calle.*

*Un tiempo trabajé con un hindú también trabajando madera de teca.*

*Mis hermanas viven aquí en Costa Rica, todos vivimos aquí, la mayor se llama Judith, luego Darling y luego Francis la que vive en el puerto. Kirsten está en Alajuela y Jordi, hijo de mi padrastro, está con Darlin. Evita vive en Nueva Zelanda, se casó con un filipino y se fue para allá, mi cuñado trabaja con el ejército... Yo soy estéril. Ansío un hijo, me dijeron que podía adoptar pero yo quiero de mi sangre. Estuve juntado en Nicaragua con Moncha, los hijos de ella no me querían, váyase de acá, usted no es mi papa me decía la chiquita y ella le pegaba, y yo le dije mejor por tu lado y yo por el mía.*

*Llegué hasta cuarto grado en Nicaragua y aquí. Mi tía nos mandaba a vender triste a los 8 años, ella nos maltrataba mucho, mi mama tomaba fotos en la Kodak, ella trabajaba y nosotros estudiábamos,*

*la mamá de mi papá trataba mal a mi mamá. Mi abuelita linda, la alcahueta, era la mamá de mi mamá. La mamá de mi papá decía que yo no era de ella, que por qué había nacido negro, indio, a mis hermanas sí las quería, a mí no. Mi papá me ama. A pesar de todo lo que él le hizo a mi mamá y a pesar de todo lo que él me hizo a mí, yo lo quiero, yo lo amo porque es mi padre, bueno mi padre es mi padre celestial, pero él es mi padre terrenal, dei pero mi papá se portó muy mal con mi mamá. Ex militar de los contras, quería poner un régimen a mi mamá y mi mamá no se dejaba. Es que la familia de mi papá eran contras y la familia de mi mamá son sandinista”.*

*Como dice Don Omar: “le doy gracias a Dios, por hoy estar donde estoy”*

**GABRIEL:**

*“Nací en San Rafael de Cabagra en San Vito de coto Brus. Me vine a la ciudad muy pequeño, muchos problemas con la familia, yo soy hijo no deseado, yo eso siempre me lo guardo, Dios algún día le va a abrir el corazón a esa señora y yo no. Como ellos tienen plata y yo siempre me costé todo, yo saqué mi sexto grado solo, la escuela. Llegué al barrio López Volio. Yo me vine solo a la edad de 6 años, mi hogar se destruyó... Cuando vine a San José no conocía a nadie, quise robar para comer, dormía en las aceras, mi lugar favorito era La Curacao, estuve preso, me agarró el patronato, Dinadeco, servicio de bienestar social, se ayudaba a muchas personas de la calle, y como yo era de la calle... cuando estuve en Dinadeco, allí conocí unos gavilanes, me enseñaban a reventar cadenas, me enseñaron a robar, me sacaban de un bus, usaba el centro como escudo, llevaba cadenas, anillos, cuando se dieron cuenta me echaron, tenía 8 años. Pasé dos años oculto y me mandaron al reformatorio, al Felipe Gonzales Flores y de allí ya me hice villano. Delincuente, robos, hurtos, homicidios, aprendí a tomar sustancias, chicha pastillas, licor, hongos. Me metieron en una celda con una gota de agua que me caía en el mismo lugar, pase allí quince días, le agarre un gusanillo a la autoridad, empecé a robar más, me juntaba con más grandes y como ellos eran medio locos y yo también, con tal de ganarme las rayas iba y le destapaba la cabeza a cualquiera, igual que Chainy soy hiperactivo. Es algo muy duro, una vida muy dura.*

*Diferente a un alcoholístico, el piedrero es más cauto, tiene más malicia, por eso no se deja llevar por el vicio del alcohol. Uno se cría una mente diferente, tiene más malicia uno, si me dicen: mire, le digo: ¡que mire qué!*

*Mi papá era muy alcoholístico, de lo que me acuerdo y de lo que tengo uso de razón, mi papá le estaba pegando a mi mamá y le corté una oreja y le corté una mano a mi papá con un machete, me desterraron, llegó la policía, llegó el patronato, el patronato se llevó a mis dos hermanos.*

*Sé que se casó 4 veces mi mamá, los 4 hermanos están muertos, solo hay uno vivo con ella, a mí no me interesa a estar allí, habló con ella, somos amigos, nos hemos peleado y todo, tiene una cultura diferente, le gusta mucho el oro, a todos los maridos les ha sacado, le pregunté qué por qué así, la confronté y me dijo que porque yo no era deseado...*

*Yo me meto al basurero a sacar todo menos comida. Tengo mi orgullo todavía*

*Me fumo a veces hasta 20 a 30 piedras al día, a 1000 la piedra, son 30,000 diarios, le llaman el vicio del millonario....*

*La calle me ha enseñado a defenderme, muchas veces a ser cobarde, porque no voy a pelear con la justicia, ahorita no están metiendo presos a nadie, no hay campo, el mismo gobierno está dando campo para que se organice el crimen organizado.*

*Programas como estos como me han acercado a mi familia, que es lo que quiero recuperar algún día.*

*¿Cómo llamaría la calle? Mi casa, mi escuela, mi todo porque de la calle pagué mi escuela, mi colegio. Cuando pague la escuela pague la mitad, con la reforma estudiantil dijeron que ningún niño tenía que pagar la educación y liberaron el sistema educativo. Sigo reclamando la plata aun. Sigo la escuela y el colegio robando. Técnico agropecuario, me faltaron dos cursos para terminar, el profesor no me pasó porque lo mandé pa comer m!3&\$@ no le aguantaba nada.*

*La vergüenza mía cual es cuando me señalan, que me señalen mis errores, que feo que lo señalen a uno de delincuente, no crea que soy delincuente... eso se llama abuso de confianza, lo pedí prestado pero no lo voy a devolver.*

*Sí me adaptaría, si estoy hecho para adaptarme, ya he hecho pruebas.. Yo puedo dejar la droga, la droga no me domina a mí, porque no quiero, no deje que su corazón le pida, deje que su mente le dé, me dice mi amiga Melissa...*

*En la calle hasta aprendí a trabajar, me hice malabarista.*

*La última vez que estuve 3 años en abstinencia, una mujer me destruyó. Yo le mandaba plata a ella y cuando me di cuenta que andaba con otro mae le apie la cabeza al otro mae. Ocho años estuve con ella.*

*Ahora lo que busco es un poco de paz, volver a estar como era, pero me ha costado mucho.*

*Ahorita llevó 3 días sin consumir, voy y me compro un caldo de mariscos con esta computadora que me encontré, algo me dan por ella, un cebichito, un caldito y un par de piedras ¡y vámonos!"*

MARISOL:

*“Lo que más extraño es la presencia de un padre, si hubiese tenido un padre hubiera sido una mujer totalmente diferente, lo hubiese querido más que a mi madre... mi madre me parió, me dejaba con señoras, ella se iba a Colombia, Venezuela, Panamá, pase en más de una casa, no sé qué clase de vida me daba, quien sabe si me pegaron, me violaron, yo no sé ni qué habrán hecho conmigo de pequeña, mi mama andaba allí como la reina del sur, hasta los seis años, me agarro mi abuela, me tenía a picha majada, solo pegándome, todos los días me pegaba, ¿¿cree que eso a mí no me jode la jupa!?”*

*¿Sabe por qué lo (refiriéndose a Silvio, su pareja) pichasearon cuando llegó a Reforma? Porque cuántas veces no me dejo como un búho a mí, se lo merece... ¡usted está feliz! Ha de pensar él... me mandó al Calderón Guardia 5 veces, yo soy estúpida... ahora pagándole a un abogado para que salga de la cárcel... ¿y quiere más me dice? yo quería levantarme del piso y me pegó un patadón en la calle esa vez, ¿quiere que la mate más bien? me preguntaba. Lo denuncie en Desamparados centro, pero vea, la ley ya lo tiene prensado... ¿Qué me da miedo? que me encaramele y después agarré represalias conmigo. No se no se preocupen si salgo en la extra un día de estos.*

*¿Sabe que me hacía mi abuela? una vez estaba lloviendo mucho, en los lagos de Heredia, allí vivía mi abuela, me pegó y me dejó en el patio. Yo tengo una abuela psiquiátrica. Me pegó una leñatiada, son cosas que a mí me duelen, me duelen porque era una niña, yo quería comer, yo tenía hambre, quería un platito de comida, me tiró como si fuera un perro. ¡Abuelita tengo hambre! Le decía y me tiró como si fuera un perro sarnoso. Como si fuera un despojo humano. A las 6 de la mañana me entró.*

*Mi hermano es piedrero cartón lleno y a mí mama la tiene en la palma de la mano... siempre fue el chineado.*

*Fui al kínder, a la escuela, me encantaba estudiar. Si yo hubiera querido hubiera sido abogada en la mente mía, diay pero con esa condición de mi madre cómo iba a estudiar con esa señora jodiéndome la vida todos los días, mi mamá me pegaba todos los días, al final diay, me casé a los 16 años muy obstinada de todo. Vivíamos en La Rambla, en San Rafael de Escazú, mi marido era hijo único y un día me dio un ataque de celos, me llevé todo, desocupo a casa, tenía dos hijos pequeños, Me fui a alquilar un chante por allá. La muñequita, mi hija estudió medicina, Caroline Estefany, tiene cuerpo de modelo, es mucho mejor que yo. Por un ataque de celos perdí mi matrimonio. En ese tiempo no tomaba ni nada... después me agarró la loquera.*

*Me fui a un night club a trabajar, me fui al Olympus a todos lados, para despejarme la mente, empecé con el consumo de la coca vulgar (y me tomaré un delicioso trago). Andrea sabe, ese hombre me hace falta pero o me lo quito o ese hombre me va a terminar matando un día de estos.*

*Después de estar en los Night Clubs me hice empleada doméstica, cambié la historia de terror...*

*Trabajar en un Night Club es la vida más deplorante que hay, que solo narcos, que aquí que allá, yo estaba como loca, yo todo lo pagaba, un vuelta, todo... ¿Sabe por qué salí de allí? porque casi me matan hace 6 años, por la culpa de un hijuep8%@, casi me matan, por eso me salí de esa porquería.*

*Tengo 6 años y medio que salí de las calles, a veces tomo y así, el susto fue el que me levantó, el mecatazo fue lo que me asustó, cuando sentí el dulce amargo, cuando vi la sangre de un compa mío a la par mía.*

*Siempre he trabajado en bares. Yo soy educada aunque no lo crea. Yo sé que ando en la calle pero soy La Flaca, la flaca siempre anda con su estilo... Yo amo a ese viejo, lo conocí en la Iglesia de la soledad, yo a ese hombre no lo voy a dejar por ningún hombre. Lo amo tanto que le pagué un abogado para que saliera el 15 de febrero porque lo amo tanto.*

*Aquí es un trauma todo eso... yo no quiero hablar de mi familia, me tiene obstinada esa familia hedionda.*

*La primera noche en la calle, lo más asqueroso que pasé en la vida, sin comida, sin plata sin abrigo, uno solo, estaba en la zona roja, llegaron un par de pintas raros... Apague eso mejor, es que ya no quiero.”*

## **Anexo 6 - Cronograma**

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1mlmdzRmnwogY9Cx2A-7W5-OrfB-sGglT/edit#gid=361957067>

## **Anexo 7 - Supervisiones**

**Supervisión: # 1****Fecha:** 31/10/21**Puntuaciones principales:**

El rol de Gerardo dentro del proceso de aplicación del proyecto. Gerardo como ex funcionario de la municipalidad y encargado de proyectos sociales tiene experiencia y una relación de confianza con varias de las personas en situación de calle que fue construyendo a lo largo de sus años de trabajo, por lo que él es un *referente barrial* que establece un puente entre las personas en situación de calle y mi persona.

- La importancia de brindar espacios de escucha.
- Los retos hasta el momento son la constante adaptabilidad a los cambios que la realidad de trabajar con esta población supone.
- Importancia de ir sistematizando la información sesión por sesión.
- En el diario de campo ir anotando que sucedió y qué se hizo y por qué. Ir pensando, reflexionando y explicando porque se tomaron ciertas decisiones y se hicieron ciertas intervenciones.
- Preguntarse con quién tiene uno el compromiso, si con ellos o con las instituciones. Lo importante es el sostenimiento de vínculos ante todo. Esto en el contexto de invitar a participar a funcionario de la Municipalidad a una de las sesiones.

**Supervisión: # 2****Fecha:** 24/11/21**Puntuaciones principales:**

- Ir pensando en cómo manejar el acompañamiento si es grupal, individual o ambos.
- Se puede modificar el plan de actividades siempre y cuando se justifique la razón del por qué.
- Con la primera cartografía hacer un diálogo colectivo.
- Surge la pregunta si se pueden extender las sesiones de historización en el cronograma y luego hacer el cierre.
- Continuar con el ejercicio de hablar qué cambios se están dando en el proceso y el por qué.
- Es importante siempre obtener consenso y validación de todos los participantes aunque no estén todos presentes. Así como cuidar del lenguaje que se utiliza para evitar la revictimización.
- Se pregunta si es un proyecto que tendrá incidencia a nivel externo.

**Supervisión: # 3****Fecha:** 07/05/22**Puntuaciones principales:**

- Repaso de sucesos y avances y de las pausas que se hicieron durante el periodo de finales de diciembre a principios de marzo.
- Planteamiento final respecto al acompañamiento que por las necesidades de la población, la realidad de la situación y por tener un abordaje subjetivo se terminó decidiendo que debía ser individual.
- Hablar respecto al ejercicio de sistematizar la información que se había ido recopilando de qué acompañamientos se hicieron y cómo se hicieron de manera retroactiva y en retrospectiva.
- Revisión de fechas para últimas entregas de los avances y del trabajo final.

**Supervisión: # 4****Fecha:** 09/22**Puntuaciones principales:**

- Breve revisión de la sistematización
- Observaciones puntuales a base de preguntas reflexivas para profundizar en el análisis y discusión de resultados
- Alcances y proyección a futuro

**Supervisión: # 5****Fecha:** 10/22**Puntuaciones principales:**

- Revisión de últimas correcciones
- Resolución de dudas
- Espacio de comentarios y sugerencias prácticas
- Revisión fecha de defensa