

Salud y exclusión social

BOLETÍN INFORMATIVO DEL PROYECTO URBAL

grupo de edad está fundamentada en la necesidad de establecer procesos de prevención de la exclusión social en un momento clave del desarrollo, que es también un momento del ciclo vital altamente susceptible al aprendizaje de habilidades y competencias, y de desarrollo de resiliencia. También, porque es justo en este momento cuando los individuos toman algunas decisiones que pueden tener notables consecuencias sobre su desarrollo personal futuro, como por ejemplo decisiones sobre el sexo, las drogas, etc.

En síntesis pretendemos que el proyecto facilite instrumentos teóricos y prácticos para promover el desarrollo de acciones de promoción de la salud, y de factores de resiliencia que faciliten la implementación de políticas locales adecuadas de intervención en la prevención de la exclusión social en jóvenes y adolescentes.

Conceptos a tener en cuenta: exclusión social y resiliencia

En el marco del proyecto entendemos por exclusión social, como un término dinámico y mucho más amplio que el concepto pobreza, que en la práctica comportaría una falta de participación tanto en lo económico como en lo político, lo cultural y lo social, produciéndose una acumulación de problemas multidimensionales que limitan o incapacitan al individuo para una adaptación social satisfactoria. Además entendemos que en desarrollo humano y desde nuestra perspectiva de exclusión, lo esencial no viene tanto determinado a nivel genético o biológico -lo innato-, o a nivel del entorno -lo adquirido-; sino más bien en las habilidades que posibilitan una adecuada interacción entre persona/menor/joven y su entorno, como elemento clave en su desarrollo.

¿Y por qué algunas personas, niños y jóvenes, frente a situaciones adversas, de exclusión social y amenazas graves contra su salud y desarrollo, logran salir adelante y llegan a desarrollarse positivamente, mientras que todo predice una evolución negativa? Esta pregunta es el punto de partida de la resiliencia. Y por resiliencia entendemos "la capacidad de un individuo de reaccionar y recuperarse ante las adversidades, lo que implica un conjunto de cualidades que fomentan un proceso de adaptación exitosa y de transformación, a pesar de los riesgos y de la propia adversidad vivida exclusión social." (Bernard, 1996). O sea, como la capacidad humana de hacer frente a las adversidades vividas, superarlas y salir de ellas fortalecido.

Así pues, entendemos que la resiliencia

se basa en un nuevo enfoque de la promoción de la salud que se centra en los factores protectores y en el desarrollo de un rol activo del individuo en la interacción entre él y su contexto. Es un concepto que parte desde un punto de vista interdisciplinar de la salud en su dimensión biopsicosocial.

La exclusión social no es sinónimo de limitación personal, dado que los menores que la sufren a menudo son capaces de desarrollar resiliencia, pero les limita la falta de oportunidades, la falta de redes de apoyo y falta de referentes y modelos externos.

Por tanto, estos menores requieren de un adulto con el cual logren una interacción significativa, con el que establezcan un vínculo sólido y confiable, y con el que puedan relacionarse de manera cálida y estable. Así la resiliencia se podría construir gracias a un vínculo fuerte con esta persona.

Si esta figura de apego, no puede ser alguno de los progenitores u otros familiares,



entendemos que puede asumir este rol una persona formada y entrenada para este fin, sería el que denominamos en el proyecto como *padrino resiliente*, que asumiría el rol de dar apoyo al menor excluido, ayudándole a:

Generar una actitud de escucha, apoyo e interés

Establecer reglas claras, con expectativas altas

Favorecer su participación en la comunidad a través de vínculos y redes de contactos.

Las fuentes para desarrollar la resiliencia se basan en tres conceptos o pilares: *Yo Tengo*; *Yo Soy o Estoy*, y *Yo Puedo*. La idea *Yo Tengo* significa que el menor pueda comprender y pueda decir que tiene personas en las cuales apoyarse, en quienes puede confiar, y que lo atenderán. En el caso de *Yo Soy y Estoy*, se trata de que el menor aprenda a respetarse a sí mismo, a los demás, que se sienta querido y que esté dispuesto a responsabilizarse de sus actos. La idea de *Yo Puedo* se refiere a la capacidad de hablar sobre sus cosas, de poder buscar la manera de salir de sus problemas o encontrar ayuda cuando la necesita. Y de todas estas funciones, *el padrino resiliente* puede contribuir a ser el espejo donde el joven puede mirarse e identificar lo que tiene, lo que es y lo que puede.

Definiciones

Resiliencia (del latín *resilio*; volver atrás, rebotar)

Término relacionado con el sector metalúrgico. Describe la capacidad que tienen ciertos materiales para regresar a su estado normal después de estar sometidos a una fuerte presión.

"Habilidad para resurgir a l'adversidad, adaptarse, recuperarse y acceder a una vida significativa y productiva." (ICCB, Institute on Child Resilience and Family, 1994)

"Capacidad del ser humano para hacer frente a las adversidades de la vida, superándolas e inclusive, siendo transformado por ellas" (Gotberg, 1995).

"La resiliencia significa una combinación de factores que permiten a un niño/a, a un ser humano, afrontar y superar los problemas y las adversidades de la vida, y construir sobre ellas" (Súarez Ojeda, 1995).

"La resiliencia es un proceso dinámico que tiene por resultado l'adaptación positiva en contextos de gran adversidad" (Luthar et altri, 2000).

"Resiliencia es la capacidad de resistencia al sufrimiento ocasionado por las heridas psicológicas y del impulso de reparación psíquica que surge ante esta resistencia en un contexto de apoyo social" (Cyrułnik, B 2002; Vanistendael, S; Leconte, L 2002).

Sumario

Situación actual

Socios y ciudades participantes

La promoción de la salud y de la resiliencia como estrategia para afrontar la exclusión social

Definiciones

Contacto

Este proyecto se ha realizado con la ayuda financiera de la Comunidad Europea. El contenido es responsabilidad del Ayuntamiento de l'Escala y en modo alguno debe considerarse que refleja la posición de la Unión Europea

Presentación

Como alcalde de L'Escala tengo el honor de manifestarles que nuestro ayuntamiento tendrá la gran responsabilidad de coordinar el proyecto de la Red 10, denominado "*La prevención de la exclusión social en jóvenes y adolescentes en contextos urbanos mediante la promoción de la salud y de los factores resilientes*", en el marco del Programa URB-AL financiado por la Comisión Europea.

Resaltar que URB-AL ha sido y es el principal programa de cooperación internacional dirigido al desarrollo de políticas públicas innovadoras a partir de los gobiernos locales, se está resaltando también el potencial de gestión de dichos gobiernos, por eso este boletín que hoy iniciamos pretende ser por una parte un foro de encuentro donde se escuche su voz, pues pueden aportar valiosas experiencias, y por otra una fuente de información dinámica, actual y con rigor en los contenidos sobre la exclusión social en jóvenes y adolescentes en contextos urbanos.

Iniciamos esta colaboración con socios europeos y latinoamericanos, sensibilizados todos ellos con la atención a los jóvenes y

adolescentes en situación de exclusión social. Nuestro objetivo es trabajar conjuntamente y potenciar nuestras relaciones para llegar a conclusiones válidas y posibles con el objetivo de aplicarlas en las políticas que estén a nuestro alcance en cada una de las administraciones de las que somos responsables.

Para concluir quisiera dar la bienvenida a esta nueva etapa, a todos nuestros socios, y ponerme a su disposición para que, con mutuo esfuerzo, obtengamos resultados válidos y esperanzadores para nuestras respectivas comunidades.



El proyecto Salud y exclusión social es una iniciativa de:



Para contactar con el proyecto:

ssocials.ccae@ddgi.es

www.saludyexclusion.net

Uno de los objetivos previstos en el programa es la creación de una página web que sirva de instrumento canalizador de todo el proyecto donde confluyan los materiales, actividades y conclusiones surgidos de este y que permita así una mejor interrelación de todos los socios.

Se han registrado dos dominios, www.saludyexclusion.net para situar la web del proyecto y www.saludyexclusion.org destinado a la web de la escuela virtual, una de las actuaciones previstas en el cronograma de trabajo del proyecto para el mes de junio de 2007.

Para gestionar estas dos webs se utilizará el programa Joomla y el programa Moodle que son programas de libre distribución y por lo tanto las licencias de uso son gratuitas, aunque no así el hospedaje de las mismas ni su mantenimiento.

Esperamos para finalizar la colaboración de todos/as los/as socios/as que con sus modificaciones, consultas y aportaciones contribuirán al enriquecimiento de la web del proyecto y por consiguiente al éxito de la misma. Al mismo tiempo les alentamos a hacer difusión de la escuela virtual, activa a partir del mes de abril, y que va a ser una buena oportunidad para que los profesionales de los distintos ámbitos locales adquieran nuevos conocimientos entorno a la resiliencia y a la exclusión social de jóvenes y adolescentes



Situación actual

La Comisión Europea confió en el Ayuntamiento de L'Escala para coordinar en el marco del Programa URB-AL, el proyecto “**La Prevención de la Exclusión Social en Jóvenes y Adolescentes en contextos urbanos mediante la promoción de la salud y los factores resilientes.**”, que se inició el pasado mes de junio de 2006 y finalizará el próximo mes de junio del 2008.

Este es el primer informe que emitimos desde el inicio del proyecto, que se consolidó mediante la firma del contrato el pasado 1 de junio de 2006, en el municipio de L'Escala.

Iniciamos nuestra andadura en el proyecto a través de la constitución del equipo técnico coordinador, y los equipos locales en cada uno de los países socios del proyecto. Posteriormente nos pusimos en contacto con los socios para empezar las tareas de diagnóstico y se realizó el diseño de la Web, que reporta al proyecto la dimensión transnacional y nos atorga la imagen corporativa del mismo.

Actualmente, y mediante la creación de este boletín se habrá alcanzado los objetivos operativos que habíamos fijado para este primer semestre del proyecto.

Como tal, este proyecto, se desarrolla en el

contexto del Programa URB-AL, punto de referencia obligado en el campo de la cooperación internacional entre administraciones locales y que favorece la elaboración de elementos de innovación y avance para la mejora de la gestión de las políticas locales, que en definitiva, son las más cercanas a la ciudadanía.

Por nuestra parte, seguiremos trabajando con el mismo rigor y entusiasmo de siempre, y esperamos, por su parte, su mejor implicación, entusiasmo y rigor, de esta forma podremos obtener buenos resultados en la marcha del proyecto.

Socios y ciudades participantes

L'ESCALA (España)

Ayuntamiento de L'Escala socio coordinador
Olga Campalans, directora técnica del Área de Servicios Sociales

Ha participado como socio en el proyecto común tipo A de la Red 1 “Modificación de las políticas locales de intervención en drogodependencias” y en el proyecto de la Red 5 “Intercambio de experiencias entre ciudades sobre políticas sociales innovadoras priorizando infancia y juventud en riesgo” en el marco del Programa URBAL.

ALT EMPORDÀ (España)

Consell Comarcal de l'Alt Empordà socio
Rosa Guixé, directora técnica del Área de Bienestar Social
Meritxell Pomés, técnica del Servicio de Infancia, Adolescencia y Familia

Ha actuado como coordinador del proyecto tipo A de la Red 1 “Modificación de las políticas locales de intervención en drogodependencias”, del proyecto común tipo B de la Red 1 “Incorporación de buenas prácticas en las políticas locales de drogodependencias” y del proyecto tipo A de la Red 10 “La Administración local como garante de atención de los adultos mayores y generadora de nuevos yacimientos de empleo.

Intercambio de experiencias, revisión de políticas y elaboración de propuestas” en el marco del Programa URB-AL. En la actualidad coordina el proyecto tipo A de la Red 12 “*La mujer inmigrada. Igualdad, participación y liderazgo en el ámbito local*”.

EL ABROJO

Instituto de Educación Popular “El Abrojo” socio externo

Julio Calzada, gerente del Instituto
Natalia Lacruz, socióloga del Instituto
Ha participado como socio externo o como equipo técnico asociado a la Intendencia Municipal de Montevideo en proyectos comunes de tipo A y de tipo B de la Red 1 “*Droga y ciudad*”, de la Red 5 “*Políticas Sociales Urbanas*” y de la Red 10 “*Lucha contra la Pobreza Urbana*” en el marco del Programa URB-AL.

MEDELLÍN

Alcaldía de Medellín socio
Carlos Enrique Cárdenas, Secretaría de Salud
Alejandro Gómez, Secretaría de Salud

Ha participado en el proyecto de la Red 1 “*Disminución de daños en mujeres dependientes y/o coadictas*”, en el proyecto de la Red 10 “*Manual de políticas de salud para combatir la pobreza y mejorar la calidad de vida*”, en el proyecto de la Red 1 “*Modificación de las políticas locales de intervención en drogodependencias*”, en el proyecto de la Red 1 “*Incorporación de buenas prácticas en las políticas locales de drogodependencias: guía para la elaboración de planes municipales, escuela de formación, e implementación de*

proyectos” y en el proyecto “*La Caja de Pandora*” en el marco del Programa URB-AL. También ha coordinado el proyecto de la Red 1 “*Sistema de Información Sobre Drogas, SID-URB-AL*”.

MONTEVIDEO (Uruguay)

Intendencia Municipal de Montevideo socio

Perla Vivas, adjunta a la División de Salud y Programas Sociales
Inés Bausero, asesora de la Intendencia en el proyecto

Cuenta con múltiples participaciones en proyectos de tipo A y B del Programa URB-AL, como coordinador y como socio. También ha ejecutado diversos proyectos con recursos provenientes mayoritariamente de la cooperación descentralizada de entidades locales de la Unión Europea.

SALTO (Uruguay)

Intendencia Municipal de Salto socio

Fernando Menoni, director del Departamento de Desarrollo Humano y Social
Natalia Bisio, trabajadora social del Departamento de Desarrollo Humano y Social

En la actualidad participa como socio externo en el proyecto de la Red 14 “*Disminución de la percepción de inseguridad (temor) de los habitantes de las Comunas participantes*” en el marco del Programa URB-AL.

La promoción de la salud y de la resiliencia como estrategia para afrontar la exclusión social

En la actualidad, los jóvenes de los estratos populares, tanto urbanos como rurales, sufren un riesgo de exclusión social sin precedentes, a menudo derivado de una confluencia de factores que tienden a concentrar la pobreza entre los jóvenes y a distanciarlos del centro del sistema social. Esta situación se correlaciona con la dificultad para crear las condiciones favorables para que los jóvenes adquieran las destrezas necesarias para participar en las estructuras productivas.

A pesar de la influencia y el peso de estos factores, es conocido también el hecho de que existen personas que son capaces de superar estas adversidades y desarrollar

plenamente sus capacidades e integrarse socialmente con plena normalidad. A esta capacidad se la conoce con el nombre de resiliencia, término que fue adaptado a las ciencias sociales para caracterizar aquellas personas que, a pesar de nacer y vivir en

nos proporciona modelos y experiencias que ayudan, por un lado, a conceptualizar diversos aspectos de la tarea a realizar y por otro, a definir las características de la actividad piloto, ofreciendo un marco psicosocial desde



situaciones de alto riesgo, se desarrollan psicológicamente sanas y exitosas.

Por otro lado, el desarrollo actual de la promoción de la salud se dirige cada vez más hacia un enfoque de potenciación de la adquisición de habilidades y destrezas psico-sociales. Habilidades para la vida según la definición propuesta por la OPS - OMS, con el fin de que las personas puedan aprender y desarrollar competencias que les ayuden en la toma de decisiones sobre diferentes aspectos de la vida cotidiana, -incluida la salud aunque no exclusivamente- con el fin también de que tengan un mayor grado de control sobre su vida personal. En promoción de la salud este proceso es conocido con el nombre de apo-deramiento (empowerment) y no sólo abarca las mejoras en las capacidades de los individuos, sino también la manera en como éstos pueden influir en su comunidad.

A diferencia de otros planteamientos que se dirigen en mayor medida a enfrentar la exclusión desde planteamientos socioeconómicos o políticos, este proyecto se dirige a analizar las posibilidades de fomentar el desarrollo personal de los individuos que configuran la población diana, bien a través de intervenciones de proximidad, sean estas de carácter individual o de otro tipo como pueden ser intervenciones sobre su entorno familiar o comunitario.

Para ello nos apoyamos, por un lado, en un enfoque de promoción de la salud, ya que

el que entender los diversos aspectos relacionados con la adquisición de las habilidades sociales.

Asimismo, y en relación con el enfoque de promoción de la salud, se consideró la necesidad de seleccionar algunos aspectos concretos de la salud de los adolescentes, y particularmente de aquellos que se encuentran en situación de extrema vulnerabilidad social, en base a su relevancia en el contexto de las diferentes ciudades, fundamentalmente: embarazos no deseados, ITS -Infecciones de Transmisión Sexual y el VIH-, consumo de drogas y salud mental.

Un segundo enfoque, que creemos que encaja perfectamente con el primero, es el de la resiliencia.

El hecho de trabajar con estos dos enfoques simultáneamente consideramos que es uno de los puntos fuertes e innovadores de esta propuesta y nos permite situar los elementos que van a sustentar los debates y los foros, los materiales y las guías, la formación, etc.

De la misma manera, este doble enfoque aporta un conjunto de elementos dinámicos, idóneos para el desarrollo de las acciones de esta propuesta, que tiene como población diana a los adolescentes de 12 a 18 años que se encuentren en riesgo de exclusión social. La selección de este