

Apoyo Psicosocial y Emocional para Damnificados en Albergue de Tegucigalpa por Tormentas Tropicales ETA e IOTA.

Psychosocial and Emotional Support for Victims in Tegucigalpa Shelter by Tropical Storms ETA and IOTA.

Dora Melissa Alvarado Ortiz¹, Esdras Manasés Padilla López, Glenda Mejía, MSc.², Ivette Carolina Rivera Zelaya Phd.³, María José Brune Jiménez¹, Sergio Ávila Ojeda¹, Soelem María Ponce Salgado¹ y Stephania Ramos Valdivia¹

Recibido: 1 de julio de 2021, Aceptado: 22 de septiembre de 2021

Introducción

El presente trabajo documenta mediante un informe científico la experiencia realizada a partir de la alianza establecida entre la Secretaría de Salud y la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH), conjuntamente para apoyar a una comunidad específica afectada por un desastre natural, en el marco del proyecto de vinculación de la Estrategia de Salud Mental que se desarrolló en el contexto por la pandemia de COVID-19 por la Escuela de Ciencias Psicológicas. Estudiantes de la Facultad de Ciencias Sociales en conjunto con la Msc. Glenda Mejía de la Secretaría de Salud; Dra. Ivette Rivera, UNAH-Psicología, con el objetivo de brindar Primera Ayuda Psicológica (PAP) a las personas residentes en el albergue

14 de Julio del área de influencia del CIS Carlos Romero, las cuales fueron afectadas por los desastres naturales causados por ETA/IOTA en el departamento de Francisco Morazán en el mes de noviembre del año 2020.

Tras realizar una primera visita por parte de la Msc. Mejía y la Dra. Rivera, tanto al albergue de la Escuela Panamá como al situado en la Escuela 14 de Julio, para detectar la posible ayuda a brindar a los afectados e identificar el número de estos últimos, se decidió mantener la atención psicológica, exclusivamente en el albergue 14 de Julio por ser el que menor apoyo estaba recibiendo en ese momento y por el número de personas ubicados en el mismo.



Attribution 4.0 International
(CC BY 4.0)

1. Estudiante de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, Facultad de Ciencias Sociales, Escuela de Ciencias Psicológicas.

2. Secretaría de Salud: Región Sanitaria Metropolitana.

3. Docente universitaria de la Facultad de Ciencias Sociales, Escuela de Ciencias Psicológicas.

Consecuentemente, se realizaron una serie de actividades dentro del albergue entre las cuales se tiene, un tamizaje general de los habitantes que residen dentro del mismo, esto con el fin de identificar a las posibles personas que necesitarían PAP.

La investigación indica que los PAP en situación de crisis son fundamentales para el adecuado restablecimiento del equilibrio después de una situación de desastre natural (Slakie, 1996), también, se articulan de manera práctica y humana la ayuda a personas en situaciones de emergencia graves (Organización Panamericana de las Salud, OPS, 2012).

Existe consenso, en que resulta necesario implementar estrategias y acciones que refuercen los sistemas de soporte individual, familiar y comunitario para incrementar la capacidad de afrontar la situación de crisis por la que puede atravesar la salud mental (Abeldano y Fernández, 2015).

Por otra parte, se contribuyó a su estabilización y recuperación psicosocial mediante escucha activa y expresión de sentimientos, esto dirigido a adultos y jóvenes. En el caso de los niños se utilizó la metodología de Retorno a la Alegría (2010), con el objetivo de manejo psicoafectivo en situación de crisis y una adecuada recuperación psicosocial. En este mismo contexto se les brindó tanto a adultos, jóvenes y niños psicoeducación para manejo e higiene en

pandemia por la enfermedad COVID-19, nutrición, higiene del sueño y actividad física.

Procedimientos

El proyecto nació desde la iniciativa de ayuda de la Secretaría de Salud, a través del punto focal de salud mental RSM, la Msc. Glenda Mejía en acuerdo con la Dra. Ivette Rivera, docente de la UNAH; propusieron a un grupo de alumnos de la clase Técnicas Terapéuticas II de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Facultad de Ciencias Sociales, del tercer periodo académico de 2020, ser parte de un voluntariado; el cual tuvo como fin brindar Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) a las personas del albergue 14 de Julio.

En la primera visita se presenta el plan y consentimiento informado a las guías de familia quienes estaban a cargo del Albergue 14 de Julio, dando comienzo a la intervención a adultos, jóvenes y niños. Haciendo uso de estrategias de intervención de Primera Ayuda Psicológica como ser: aplicación de escalas de tamizaje, terapia individual, terapia de grupo, psicoeducación y actividades lúdicas, (implementando las técnicas de la estrategia Retorno a la Alegría). Generando así el fortalecimiento del vínculo de las relaciones entre la comunidad, la Secretaría de Salud y la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH).

Tabla 1.*Ficha de Inscripción de Proyecto de Vinculación*

| | | | |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------|
| Proyecto de vinculación | Estrategia de Salud Mental de la Escuela de Ciencias Psicológicas, UNAH | | |
| Nombre de actividad: Subproyecto | Apoyo psicosocial y emocional para damnificados en albergue de Tegucigalpa por tormentas tropicales ETA e IOTA | | |
| Unidad Académica: | Facultad: | Facultad de Ciencias Sociales | |
| | Departamento: | Psicología | |
| | Instituciones en alianza: | Secretaría de Salud / UNAH | |
| Fecha de ejecución | Fecha de inicio: 19 de noviembre de 2020 Fecha de Finalización: 15 de diciembre de 2020 | | |
| Fecha de Evaluación | Intermedia: Día 17 Mes diciembre Año:2020 Final: Día Mes Año | | |
| Equipo responsable | Msc. Glenda Mejía, Secretaría de Salud Phd. Ivette Rivera UNAH-Psicología -Stephania Ramos Valdivia, 20151004144, UNAH-Psicología -Dora Melissa Alvarado Ortiz, 20081001484 -María José Brune Jiménez, 20161004027 -Soelem María Ponce Salgado, 20101010815 -Esdras Manasés Padilla López, 20061006138 -Sergio Ávila Ojeda, 20161003276 | | |
| Número de Beneficiarios | Directos | Indirectos | Total |
| | 47 | 69 | 115 |
| Objetivo General | Brindar primera ayuda psicológica a las personas residentes en el albergue 14 de Julio del área de influencia del CIS Carlos Romero | | |

Fuente. Propia.

Dada la necesidad que surge en la comunidad a raíz del evento de crisis, con base a las visitas realizadas por las gestoras del proyecto y comunicación con las guías de familia, se planifica la intervención en crisis para el manejo y recuperación psicoemocional de las personas en el albergue. Con este fin se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- Identificar a las personas que necesitan PAP, localizadas en el albergue 14 de Julio.
- Contribuir a la recuperación psicosocial de las personas afectadas por las tormentas tropicales ETA e IOTA.
- Asegurar y consensuar con responsables del albergue los aspectos éticos de la intervención.

- Mejorar la seguridad emocional mediante escucha activa y la expresión de sentimientos.
- Promover autocuidado en las guías de familia que coordinan el albergue.

Los recursos humanos y materiales fueron compartidos. La SESAL aporta el recurso mediante un técnico en salud mental y algunos de los equipos de bioseguridad y la contraparte lo provee el equipo del UNAH con fondos propios donados para la actividad.

Este proceso de ayuda facilitó el proceso de enseñanza aprendizaje, ya que permitió a los estudiantes contextualizar y aplicar el conocimiento obtenido a lo largo de la carrera, la asignatura que se estaba cursando y al mismo

tiempo ofrecer herramientas de afrontamiento emocional y social a los damnificados.

de los niños, niñas y adolescentes afectados por situaciones adversas, en donde se trabajan cuatro áreas (ver tabla 1 y 2).

Actividades principales

En el Albergue 14 de Julio se realizó como primera actividad, un tamizaje por medio de dos instrumentos, uno cuantitativo y otro cualitativo, estos fueron llenados por los adultos del albergue. Se tomó la decisión de aplicar la metodología “Retorno de la Alegría” ya que, ayuda al proceso de recuperación psicosocial

La metodología exige que se dividan a los niños en grupos no mayores a 8 por lo cual, se dividió al grupo en tres parejas, dos parejas realizaron el abordaje con niños y la tercera pareja trabajaría con adolescentes. Sin embargo, por la condición que mantenía el albergue, la tercera pareja no pudo llevar a cabo lo convenido, lo que incito a que apoyaran a las otras parejas antes mencionadas.

Tabla 2.

Cronograma de Actividades del 24 de Noviembre de 2020 con los Niños del Albergue 14 de Julio.

| Áreas | Actividad | Tiempo | Responsables |
|----------------------------------|-------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------|
| Motor grueso | Dinámica de la rana | 5 minutos | María Brune y Esdras Padilla |
| | Mar y Tierra | 10 minutos | Soelem Ponce, Dora Alvarado, Stephania Ramos y Sergio Ávila |
| | Saltar a la cuerda | 20 minutos | Soelem Ponce, Dora Alvarado, Stephania Ramos y Sergio Ávila |
| Motor fino | Enchute (tiro a la caja) | 10 minutos | Soelem Ponce, Dora Alvarado, Stephania Ramos y Sergio Ávila |
| | Pintado de dibujos | 10 minutos | Soelem Ponce, Dora Alvarado, Stephania Ramos y Sergio Ávila |
| Expresión de sentimientos | Creación de escudo, bandera y lema. | 10 minutos | María Brune y Esdras Padilla |
| | Lectura de fábula | 15 minutos | María Brune y Esdras Padilla |
| Hábitos de higiene | Lavado correcto, Uso de gel | 10 minutos | María Brune y Esdras Padilla |
| | Psicoeducación | 10 minutos | Soelem Ponce, Dora Alvarado, Stephania Ramos y Sergio Ávila |

Fuente. Propia.

Tabla 3.

Cronograma de actividades de 26 de noviembre de 2020

| Áreas | Actividad | Tiempo | Responsables |
|---------------------|---------------------|------------|-------------------------------------------------------------|
| Motor grueso | Dinámica de la rana | 10 minutos | Esdras Padilla |
| | Capeador | 10 minutos | Esdras Padilla |
| | Rayuela | 15 minutos | Soelem Ponce, Dora Alvarado, Stephania Ramos y Sergio Ávila |
| | Las ardillas vuelan | 15 minutos | Alvarado, Stephania Ramos y Sergio Ávila |
| | Saltar a la cuerda | 20 minutos | Ramos y Sergio Ávila |

| | | | |
|----------------------------------|------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------|
| Motor fino | Recortar y pegar en impreso de fruta. | 20 minutos | Esdras Padilla |
| | Pintado y decorado de vaso desechable | 20 minutos | Soelem Ponce, Dora Alvarado, Stephania Ramos y Sergio Ávila |
| Expresión de sentimientos | Cuento terapéutico, "La monita pis, pis" | 10 minutos | Ivette Rivera |
| Hábitos de higiene | Higiene personal y de manos y de gel | 15 minutos | Esdras padilla |
| | Psicoeducación | 10 minutos | Soelem Ponce, Dora Alvarado, Stephania Ramos y Sergio Ávila |

Fuente. Propia.

En cuanto a la población adulta, se decidió brindarles intervención a aquellos en los que se detectó necesidad de apoyo en el estado de crisis, realizando el abordaje a la primera hora que los interventores llegaban al albergue, en total se atendieron a 4 adultos.

En los días que no se pudo aplicar la metodología, se sostuvieron reuniones con las personas encargadas del albergue y se realizó visita domiciliaria, a la casa de una de las damnificadas que volvió a su vivienda y en ese sentido valorar los apoyos que se podían brindar.

Tabla 4.

Materiales y equipo especial utilizado por el grupo de trabajo.

| Material | Cantidad | Material | Cantidad |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------|----------|
| Equipo de bioseguridad para participantes (gorros, mascarilla, bata, guantes, zapatos) | 50 | Colores (caja) | 3 |
| Instrumento: Lista de verificación: señales de estrés | 80 | Dibujos impresos | 30 |
| Ficha diagnóstica | 50 | Cuento Terapéutico "La monita pis, pis" | 1 |
| Papel bond (hojas) | 50 | Gel antibacterial (galón) | 1 |
| Papel construcción (paquete) | 1 | Cuerda | 1 |
| Marcadores (caja) | 1 | Vasos desechables | 10 |
| Pelotas | 2 | Hojas de reúso | 40 |
| Pelotas de papel | 2 | Tiza (caja) | 1 |

Fuente. Propia.

El proyecto tuvo una inversión de Lps.9,000.00. Como ya se mencionó parte del equipo de bioseguridad fue aporte de la SESAL y todos los otros insumos y materiales fueron por aporte personal del equipo de UNAH.

Registro de ejecución

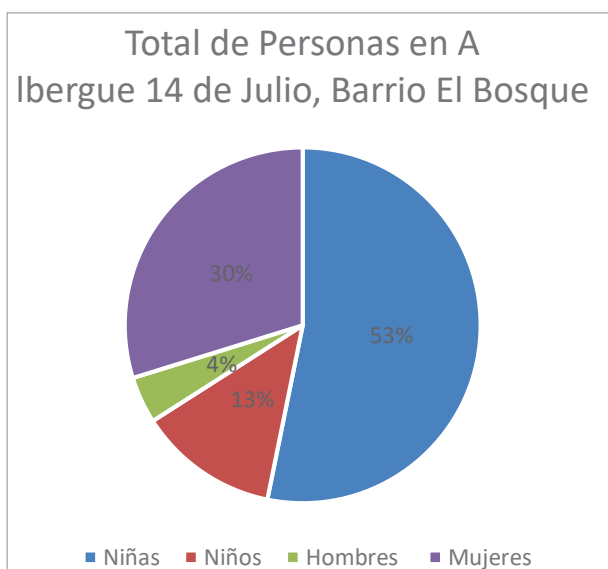
La muestra para el desarrollo del tamizaje fue de 13 adultos y 25 niños/adolescentes en el Albergue 14 de Julio localizado en el ba-

rrio El Bosque de Tegucigalpa. Dichas personas alojadas en el albergue provenían de las zonas de El Edén, El Ligo, El Guanacaste y del mismo barrio El Bosque.

Dentro de la población en el albergue se encontró un 4% de hombres adultos y un 30% de mujeres adultas. En cuanto a la población infanto-juvenil un 53% son niñas y el 13% niños (Figura 1).

Figura 1.

Personas en el Albergue 14 de Julio.

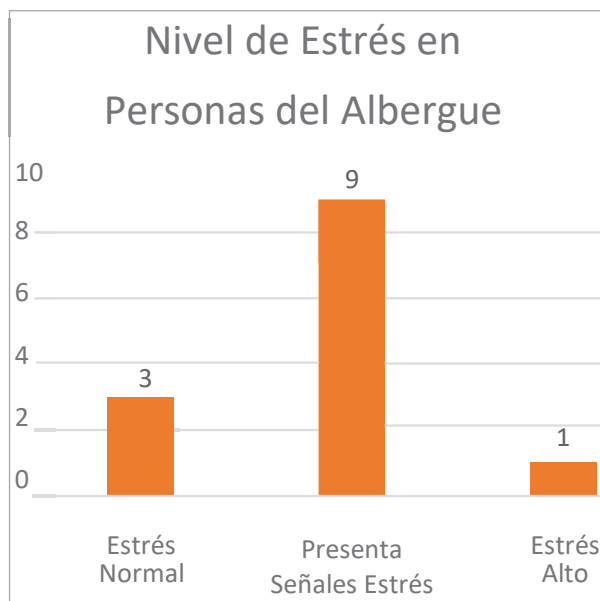


Fuente. Propia.

Según el resultado del tamizaje con lista de verificación de señales de estrés (Figura 2), se encontró que en la población dentro del albergue un 23.1% mostraron un nivel normal, lo que significa, estar enfrentando de manera adecuada el estado de crisis. Un 69.2% arrojó datos de presentar señales de estrés y necesidad de tomar medidas al respecto y el 7.7% de las personas experimentó un estrés intenso las cuales fueron apoyadas por los interventores en crisis.

Figura 2.

Frecuencia de las Personas del Tamizaje con la Lista de Verificación: Señales de Estrés en el Albergue 14 de Julio.



Fuente. Propia.

Los resultados de la Tabla 4 referentes a la Ficha diagnóstica “Metodología de retorno a la alegría” Recuperación psicosocial en situación de emergencia UNICEF, refleja la situación en que se encontraban los niños y adolescentes del albergue en el momento del evento de crisis. Los hallazgos señalan un 47.8% niños excesivamente activos o inactivos, el 43.5% conductas de agresividad verbal y física; el 36.4% de los niños y adolescentes evidencia repertorios conductuales de malhumor; el 34.8% se reportaban con desconfianza, temerosos y miedo a diferentes situaciones, se encontró un apego hacia los adultos u objetos en un 30.4% y aislamiento por parte del 26.1% de los niños y adolescentes.

En cuanto a la dificultad de jugar, la presencia en la dificultad en el habla, depresión y tristeza, junto a un comportamiento menor a su edad cronológica, la población con estos

aspectos fue del 17.4%. Con las alteraciones del sueño el 13%, presencia de síntomas de enfermedad sin causa aparente fue del 8.7%. Y el

asumir conductas autodestructivas o de riesgo presentó el porcentaje más bajo con 4.3% del total de los niños y adolescentes albergados.

Tabla 5.

Frecuencia y porcentajes de las fichas diagnósticas “Metodología de Retorno a la Alegría” recuperación psicosocial en situación de emergencia UNICEF en el Albergue 14 de Julio.

Estadísticos descriptivos

| Frecuencia y Porcentaje | No | % | Si | % | Total de niños |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|----|------|----------------|
| Dificultad para jugar o concentrarse | 19 | 82.6 | 4 | 17.4 | 23 |
| Permanece aislado y sin amigos | 17 | 73.9 | 6 | 26.1 | 23 |
| Presenta retraso o dificultad para hablar | 19 | 82.6 | 4 | 17.4 | 23 |
| Alteraciones en el sueño, tiene pesadillas, sonambulismo, miedo a la noche | 20 | 87.0 | 3 | 13.0 | 23 |
| Falta de apetito | 18 | 81.8 | 4 | 18.2 | 22 |
| Miedo a diferentes situaciones, por ejemplo: temor a los extraños, al agua, a los animales, etc. | 18 | 65.2 | 5 | 34.8 | 23 |
| Apego a los adultos o a objetos especiales: por ejemplo, una cobija, a un juguete, la separación de sus objetos o de sus seres queridos puede generar ansiedad | 16 | 69.6 | 7 | 30.4 | 23 |
| Frecuentemente malhumorado | 14 | 63.6 | 8 | 36.4 | 22 |
| Se muestra excesivamente activo o inactivo | 12 | 52.2 | 11 | 47.8 | 23 |
| Depresión, tristeza | 19 | 82.6 | 4 | 17.4 | 23 |
| Se muestra extremadamente desconfiado, temeroso o triste | 15 | 65.2 | 8 | 34.8 | 23 |
| Es agresivo verbal y físicamente con otros, insulta, puede comportarse destructivamente consigo mismo o con los demás, con sus propios objetos o con ajenos | 13 | 56.5 | 10 | 43.5 | 23 |
| Asume conductas autodestructivas o de riesgo | 22 | 95.7 | 1 | 4.3 | 23 |
| Se comporta como un niño menor a su edad en relación a su edad cronológica | 19 | 82.6 | 4 | 17.4 | 23 |
| Presenta síntomas de enfermedad sin causa aparente | 21 | 91.3 | 3 | 8.7 | 23 |

Fuente. Propia.

Tabla 6.

Reporte cuantitativo de actividades e intervenciones realizadas.

| Período Académico | | III PAC 2020 | | |
|--------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------|------------------------|-----------------------|
| Fecha de inicio y finalización de práctica | | 20 de noviembre 2020 – 1 de diciembre 2020. | | |
| Número de atenciones | Mujeres (1era vez) | Hombre (1era vez) | Mujeres (subsiguiente) | Hombre (subsiguiente) |
| Totales | 39 | 8 | 14 | 8 |

| Número de atenciones por grupo de edad | Mujeres (1era vez) | Hombre (1era vez) | Mujeres (subsiguiente) | Hombre (subsiguiente) |
|----------------------------------------|--------------------|-------------------|------------------------|-----------------------|
| Menor de 1 año | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1-4 años | 11 | 2 | 0 | 0 |
| 5-9 años | 2 | 0 | 14 | 8 |
| 10-14 años | 11 | 3 | 0 | 0 |
| 15-19 años | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 20-24 años | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5-39 años | 8 | 1 | 0 | 0 |
| 40- 59 años | 5 | 0 | 0 | 0 |
| 60 y más | 1 | 1 | 0 | 0 |
| Totales | 39 | 8 | 14 | 8 |

| Código | Diagnóstico según atenciones brindadas | Mujeres | Hombre | Total |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| F40-F49 | Trastornos neuróticos, secundarios a situaciones estresantes y somatomorfos. | 26 | 6 | 32 |
| F80-F89 | Trastornos del desarrollo psicológico. | 27 | 10 | 37 |
| F90-F98 | Trastornos del comportamiento y de las emociones de comienzo habitual en la infancia y la adolescencia | 1 | 0 | 1 |
| Totales | | 54 | 16 | 70 |

| Actividades Realizadas (Nombre y/o concepto) | Número | Número de participantes |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------|
| PAP (contacto y acercamiento, entrevista clínica; estabilizar) | 30 | 30 |
| Psicoterapia individual | 2 | 2 |
| Psicoterapia de grupo (metodología Retorno a la alegría) | 2 | 28 |
| Pruebas psicológicas aplicadas (tamizaje) | 39 | 39 |
| Charla de psicoeducación (higiene personal y medidas de bioseguridad) | 1 | 15 |
| Totales | 74 | 114 |

Fuente. Propia.

Conclusiones

Con base en los objetivos, se identificó la necesidad provocada por los desastres naturales ETA y IOTA y a través de la Estrategia de Salud Mental que estaba en marcha en la Escuela de Ciencias Psicológicas se logró establecer las alianzas con la Secretaría de Salud y UNAH y realizar el subproyecto de vincula-

ción Universidad -Sociedad y de esta manera se contribuyó en el manejo de esta crisis desde el campo disciplinar.

Se logró la meta de estabilización y apoyo a los niños, niñas, adolescentes y adultos del albergue 14 de Julio para el restablecimiento del equilibrio psicoemocional de los afectados por los desastres naturales de Eta y Iota, esto

significa que se logró restablecer al estado emocional normal y que se espera mantener fuera de una situación de crisis.

Las guías de familia que atendían el albergue fueron capacitadas en estrategias de autocuidado promoviendo salud integral en su rol laboral y la dimensión personal, el dar la importancia a los factores emocionales que pueden presentarse por causa de las crisis circunstanciales, trae mejoras significativas a la vida de quienes pasan por dichas crisis.

Es imperante seguir fomentando la ejecución de estas ayudas psicológicas. Al mismo tiempo que trae impactos a nivel personal, de manera indirecta en la sociedad; ya que los albergues además de brindar un lugar donde poder habitar por un tiempo de crisis natural, también deben proveer las suficientes comodidades dentro de lo permitido, para reducir los niveles de ansiedad y estrés que las personas ya tienen por la pérdida de sus bienes materiales, más otros factores de estrés que vienen de antes de la crisis natural.

Reconocimientos

A pesar de que el proyecto se clausuró repentinamente por motivos ajenos a la iniciativa, tanto guías de familia como afectados directos, quedaron muy agradecidos con la intervención y posterior visita domiciliaria. Las encargadas del albergue, que fueron quienes firmaron el consentimiento informado de esta intervención en crisis, junto con los actores claves de la SESAL reconocen el esfuerzo de las guías de familia y el apoyo social de la comunidad.

Reflexión

Dos tormentas tropicales mezcladas con una pandemia fue un golpe duro para algunos hogares del Distrito Central y la zona norte del país. Los albergues deben brindar no solo un lugar donde dormir y comer a las personas en

situación de vulnerabilidad, ya que muchos de ellos no cuentan con un empleo y, es necesario, llevar ayuda desde el punto de vista de la integridad de las personas, su salud física y mental. No cabe duda que son muchas las disciplinas que pueden ofrecer sus aportes, de esta manera se pueden seguir sumando otros tipos de actividades dadas las diferentes necesidades que se presentan.

Ver tantas personas con tantas necesidades y, a la vez, el coraje con que enfrentan su situación da fuerza e ilusión para ayudar a los demás. Es por lo que al apoyar a la SESAL sin duda existió cierto temor por las circunstancias que se vivían en el país tanto por el coronavirus como de inseguridad ciudadana, el cual terminó en el momento en que se cruzaron los muros de aquella escuela llena de pequeñas familias acongojadas por lo sucedido. La pandemia como los desastres naturales tienen un rostro pedagógico para el equipo interventor, han sido muchas las lecciones aprendidas. Se evidencia además no solo la necesidad de la intervención en crisis, la imperativa inversión por parte del Estado en materia de salud mental, sino también que Honduras cuente con un apropiado plan de gestión de riesgos. El enfrentar a los estudiantes a este tipo de realidades que se viven en el país, es sin duda un aprendizaje perfecto para estos, que les servirá de gran ayuda, a la hora de encarar al mundo ya con su título profesional en la mano.

Entre las reflexiones que los estudiantes mencionan, destacan las siguientes:

- El compartir un momento de juego con los niños en el albergue puede ayudarles a mejorar su estadía, que se sientan menos estresados y compartir ratos alegres y de buenos tratos. Una experiencia que permite la aplicación de los aprendizajes en el campo sobre la recuperación psicosocial de los niños y niñas mediante técnica lúdica.
- Las personas adultas en un albergue necesitan reducir su estrés y divagar su mente, esto

es posible si se les da un momento de plática en la que puedan desahogarse y compartir como se encuentran.

Por tanto, las dos experiencias antes citadas han evidenciado la importancia de la función de vinculación universidad-sociedad tanto a nivel de aplicación y puesta de los aprendizajes, como para el bienestar de la población hondureña. En palabras de Cyrulnik citado por Barudy y Pascale (2007) sobre resiliencia secundaria:

“La resiliencia empieza a remendar el Yo desgarrado de los diferentes miembros de la familia cuando el altruismo comienza a renacer entre otros por el importante rol de la solidaridad afectiva y la ayuda mutua. Este altruismo permite la emergencia de los afectos y de la empatía como algunos de los mecanismos de defensa constructivos más eficaces. Los accidentes y los experimentos etológicos han demostrado ampliamente la importancia de la afectividad en todos los desarrollos, ya sean biológicos, cognitivos, comportamentales, afectivos e incluso intelectuales. Sin afecto todo se detiene”.

- El escuchar las historias de vida de estas personas, provocaron mucha incertidumbre y al mismo tiempo, dieron pie a entender muchas de las actitudes que los niños estaban generando y que los mismos adultos querían que sus hijos no hicieran, pero eran el reflejo de su hogar. En realidad, es difícil sentarse y escuchar casos en donde se han vulnerado los derechos de las personas.
- Para muchos era cuestión de tiempo para “explotar”, solo necesitaban una palabra o una pregunta para que todo aquello desbordara en crisis. Otra lección aprendida y dura de afrontar es el hecho que los niños no disfrutaban de la convivencia con otros. Es aquí donde vemos que todos estos factores sociales tienen incidencia a nivel psicológico.

En el grupo de estudiantes que intervinieron, también se encuentran algunas lecciones aprendidas:

- Los albergues son una medida que ayuda de manera temporal pero que, tanto a los participantes como a los equipos encargados de ayudar, les genera incertidumbre pues no hay una fecha exacta en donde todo termine lo que provoca que se trabaje bajo supuestos y se intente priorizar aún más las necesidades que se detectan en esta población.
- Otro logro de aprendizaje de esta experiencia de práctica como proyecto de vinculación es la importancia promoción de la salud mental. El trabajo del psicólogo junto a un equipo interdisciplinario es sumamente importante. Sin embargo, pareciera que no resulta una opción viable o real, pues se espera que el psicólogo al igual que los demás aporten de una forma material (ayudas tangibles) y no desde una perspectiva científica desde una perspectiva integral de bienestar.
- En estas situaciones quienes más sufren son los niños, y si no se hace la intervención adecuada es posible que muchos no logren superar estos eventos críticos de manera adecuada, generándoles mecanismos de afrontamientos inadecuados.
- La labor del psicólogo va más allá del solo establecer un contacto o recolectar datos, es un trabajo amigo, de buenos tratos como solo expresa Barudy, para lograr resiliencia secundaria, una mano que pretende ayudar y apoyar a otro en su momento de vulnerabilidad o fracaso.
- Otro resultado de aprendizaje fue entender la relevancia del compromiso y la ética profesional que se deben tener en estos sucesos, están muy marcados y son de un rango muy elevado. Habría que trabajar más en estos aspectos, desde las aulas de clase.

Referencias Bibliográficas

- Abeldano, R. y Fernández, R. (2015). *Salud mental en la comunidad en situaciones de desastre. Una revisión de los modelos de abordaje en la comunidad*. DOI: 10.1590/1413-81232015212.17502014
- Barudy, J. y Marquebreucq, A-P. (2007) *Hijas e hijos de madres resilientes: traumas infantiles en situaciones de guerra, genocidio, persecución y exilio*. Gedisa
- Organización Mundial de la Salud, War Trauma Foundation y Visión Mundial Internacional (2012). *Primera ayuda psicológica: Guía para trabajadores de campo*. OMS: Ginebra
- Quiroz, N. (2015). *Metodología de Retorno a la alegría*. (2ª ed). Honduras.
- Slaikou, K. A. (1996). *Intervención en crisis: manual para práctica e investigación*. (2a. ed., 2a. reimp): MANUAL MODERNO.

