

**VIOLENCIA
FAMILIAR Y
SEXUAL
Y ATENCIÓN
PSICO-SOCIAL**

GRUPOS DE AYUDA MUTUA: DEL MALTRATO AL BIENESTAR



**VIOLENCIA
FAMILIAR Y
SEXUAL
Y ATENCIÓN
PSICO-SOCIAL**

**GRUPOS DE AYUDA MUTUA:
DEL MALTRATO
AL BIENESTAR**



Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social - MINDES
Cooperación Técnica Belga - CTB
Programa Integral de Lucha contra la Violencia familiar y Sexual Ayacucho - PILVFS

GRUPOS DE AYUDA MUTUA: DEL MALTRATO AL BIENESTAR

VIOLENCIA FAMILIAR Y ATENCIÓN PSICO-SOCIAL

Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social - MIMDES

Virginia Borra Toledo
Ministra de la Mujer y Desarrollo Social

Zoila Zegarra Montes
Vice Ministra de la Mujer

Milagros Ríos García
Directora(e) Ejecutiva del Programa Nacional Contra la Violencia Familiar y Sexual

Cooperación Técnica Belga - CTB

Jean-Edouard Tromme
Representante Residente de la CTB en Lima

Verónique Gérard
Responsable de Programas CTB - Codirectora del PILVFS

Programa Integral de Lucha Contra la Violencia Familiar y Sexual Ayacucho - PILVFS

Betty N. Olano Cieza
Directora PILVFS

Promotores Especialistas del PILVFS

Enma Ayala Zaga
Vladimir Estrada Alarcón

Centro Emergencia Mujer - CEM Huamanga
Fabiola Ojeda Mendoza
Illari Ramírez

RICHMOND FELLOWSHIP DEL PERU (RFP) - Por la Salud mental de la Comunidad

Alan Fraser Duncan
Presidente

Hugo Córdova Canales
Director Ejecutivo

Edwin García Ramos
Coordinador Técnico

Mariano Estrada Vargas
Comunicaciones



Presentación

El siglo XVIII fue denominado con justicia el siglo de las luces, por la vasta cantidad de descubrimientos, inventos y desarrollo de conocimientos que se dieron. Sin embargo el siglo XXI, que teóricamente debería ser aún más brillante, se caracteriza por el oscurantismo de las ambiciones personales. Es un siglo marcado por la violencia que ha dejado una estela de destrucción, fruto de las nuevas tecnologías al servicio de ideologías y del odio.

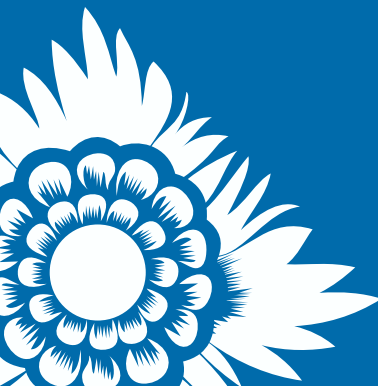


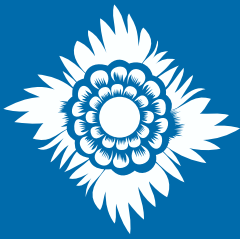
Esta nueva etapa histórica debería ser una experiencia aleccionadora. Debe servirnos para hacer frente a las raíces de la violencia. Les debemos a nuestros hijos, una vida sin violencia ni temor; haciendo incansables nuestros esfuerzos por lograr la paz, la justicia y la prosperidad, primeramente de las personas, de las familias, de la comunidad y como consecuencia del país.

Tenemos la obligación ética y social de enfrentar los problemas históricos padecidos por nuestra sociedad pluricultural, que fueron agudizados por el irracional y agudo período de la violencia del conflicto armado interno. Hemos recibido una insana herencia de un horizonte cronológico violento que si bien ya feneció, sus secuelas -particularmente las psicológicas y sociales- se hacen más evidentes que nunca.

Como sociedad post-conflicto que somos, estamos recién empezando nuestra re-construcción con problemas de salud pública que no pueden ser tratados con vacunas o terapéuticas de intervención convencional. La violencia familiar y sexual es un problema masivo, crónico, agudo que necesita una intervención integral y concertada entre las instituciones del sector público y de la sociedad civil, incorporando como actor principal a la población víctima de este fenómeno.

En ese contexto, se presenta este documento como producto de la alianza estratégica sostenida entre la Fundación Richmond Fellowship del Perú- RFP, institución especializada en salud Mental y el Programa Integral de Lucha contra la Violencia Familiar y Sexual – Ayacucho, proyecto piloto ejecutado en cogestión entre el Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social y la Cooperación Técnica Belga, con el propósito de compartir una propuesta de salud mental comunitaria, a través de una intervención psico-social (Grupos de Ayuda





PILVFS

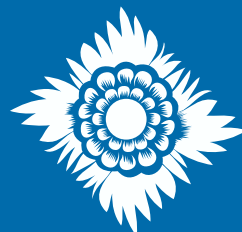
Mutua), para enfrentar el crítico problema de la violencia familiar y sexual en nuestras comunidades andinas.

Los Grupos de Ayuda Mutua (GAMs) dirigidos a grupos de mujeres del componente de Generación de Ingresos del PILVFS, han asumido la delicada labor de atender a mujeres víctimas de violencia familiar. Estos grupos han buscado sensibilizar a víctimas y victimarios con el propósito de romper el círculo de violencia; en donde muchas veces las víctimas aprenden de sus agresores, identificándose y reproduciendo las conductas, estableciendo así una "cultura de violencia". Paradójicamente es la misma cultura de la cual, la persona agredida desea desprenderse.

Es esta filosofía de los Grupos de Ayuda Mutua organizados y conducidos por la Fundación Richmond Fellowship del Perú, que permiten la reconstrucción y/o fortalecimiento de las redes de apoyo. Desde una perspectiva de apoyo psico-social, el establecimiento de Grupos de Ayuda Mutua sumado a la capacidad resiliente, han permitido el fortalecimiento individual y colectivo de las familias y grupos de mujeres; facilitando así un progresivo ajuste saludable para volver a vivir con dignidad.

Programa Integral de Lucha Contra la
Violencia Familiar y Sexual Ayacucho
PILVFS - Ayacucho





PILVFS

INDICE

INDICE

	Pág.
□ INTRODUCCIÓN	09
□ LOS GRUPOS DE AYUDA MUTUA: UN "RECURSO Y SERVICIO" DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL"	11
□ SENSIBILIZACIÓN, CONVOCATORIA Y CAPACITACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE GRUPOS DE AYUDA MUTUA (GAMs)	12
□ RESULTADOS OBTENIDOS CON LOS GAMs	17
□ RELACIÓN ENTRE GAMs Y TALLERES PRODUCTIVOS	18
□ DETERMINACIÓN PSICOMÉTRICA DE LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SU INCIDENCIA EN LA SALUD MENTAL EN LOS GAMs	20
□ EVALUACIÓN DE LOS GAMs: "ESCALA DE SOCIALIZACIÓN"	22
□ RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DE LOS GAMs PRE -TEST Y POST -TEST	24
□ ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO PSICOTERAPÉUTICO	31
□ PROGRAMA DE CAPACITACIÓN PARA IMPLEMENTAR LOS GAMs	33
□ UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA-TERAPÉUTICA EN QUINUA	45
□ CONCLUSIONES GENERALES DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN	47
□ DIFICULTADES QUE SE SUPERARON	48
□ SUGERENCIAS	49
□ ANEXOS	51



INTRODUCCIÓN

El Programa Integral de Lucha Contra la Violencia Familiar y Sexual, PILVFS Ayacucho, ejecutado en cogestión entre el Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social y la Cooperación Técnica Belga, en el marco del convenio específico suscrito entre el Reino de Bélgica y el Estado Peruano.

El Programa tienen como objetivo principal, el de diseñar y establecer sistemas locales que permitan la prevención, atención y protección de los casos de violencia familiar y sexual de mujeres, niños, niñas y adolescentes, para mejorar el acceso a los servicios que brindan las instituciones públicas especializadas.

Para abordar con solvencia la problemática de la violencia familiar y sexual, fue necesario evaluar las diferentes causas y consecuencias de sus manifestaciones, siendo una de estas el deterioro de la salud mental de la población en general y de las mujeres en particular, como consecuencia de las vivencias nefastas del conflicto armado interno que por más de dos décadas vivió Ayacucho, lo cual impide que las personas lleguen a ser lo que desean ser, no les permite superar los obstáculos cotidianos y avanzar con su proyecto de vida, dando lugar a una baja productividad y de compromiso, consecuentemente frustración, pobreza y violencia.

El alto índice de violencia contra mujeres y niñas que se registra es uno de los indicadores que demuestran la poca atención que se destina a la salud mental. La atención psicológica no es accesible a todos los sectores de la población por la carencia de profesionales especialistas en la Región Ayacucho, y en general en todo el país, por lo tanto, las repercusiones de la exposición a la pobreza, violencia, frustración se traducen en alteraciones de la salud mental.

En tal sentido, para contribuir en el logro del objetivo se determinó trabajar en una experiencia piloto con Grupos de Mujeres del Componente de Generación de Ingresos, formándose en su interior Grupos de soporte o de Ayuda Mutua - GAM, dado que, si bien estas mujeres podían generarse un ingreso económico, esto no las había alejado de seguir siendo objeto de Violencia Familiar, algunas inclusive de abuso sexual.

En este contexto surgen los GAMs convirtiéndose en espacios de protección y de escape, para el intercambio y canalización de emociones que favorezcan el desarrollo de capacidades humanas que promuevan la comunicación e interacción social y una mejor calidad de vida, para ello el Programa Integral de Lucha contra la Violencia Familiar y Sexual – PILVFS-Ayacucho, establece un acuerdo interinstitucional con una institución especializada en salud mental, la Fundación Richmond Fellowship del Perú (RFP), para formar Grupos de Ayuda Mutua, y acciones complementarias para mejorar la salud mental de los operadores del Sistema de Prevención, Atención y Protección de casos de violencia familiar y sexual; producto de ello se tiene el presente documento de sistematización que da cuenta de las actividades realizadas.

La intervención de la Fundación Richmond Fellowship del Perú, consistió principalmente, en la conformación de Grupos de Ayuda Mutua (GAMs). La finalidad de estos grupos de ayuda mutua fue empoderar a la mujer trabajadora mediante el desarrollo de recursos psicológicos que les permitiesen afrontar los problemas de violencia que sufrían en su hogar. En forma complementaria se desarrollaron diversas actividades, que incluyeron la sensibilización y convocatoria para la formación de grupos

de ayuda mutua con víctimas de violencia familiar y sexual. De este modo, se brindó información acerca de las bondades del trabajo en grupos.

Dada la fuerte carga emocional presentada por la población que es atendida por el PILVFS y por instituciones afines; los profesionales y técnicos que laboran en ellas, se ven usualmente desbordados por la intensidad de los relatos recibidos, ya sean como consulta, o como denuncia. Así, la primera actividad realizada fue una capacitación sobre "Fatiga por compasión", mediante la cual se colectivizaron técnicas y metodologías para enfrentar, contener y canalizar las tensiones y ansiedades, producto de la interiorización de relatos de sufrimiento y dolor de víctimas de violencia familiar.

Ayacucho es una de las regiones que tiene grandes índices de violencia social y familiar. Muchas de las mujeres víctimas de violencia familiar han tenido el valor de denunciarlo, sin embargo se encontraron con la indiferencia e insensibilidad de muchas autoridades. Los efectos devastadores originados por esta re-victimización no fueron tomados en cuenta por quienes tenían en sus manos la función de proteger y asistir a las víctimas. Teniendo estos lamentables precedentes se realiza la segunda capacitación denominada "Victimización institucional y exclusión social".

El proceso de violencia que vivió el Perú en general y Ayacucho fue devastador. Esta violencia evidenciada por la marginación, la exclusión y la pobreza se constituyó en caldo de cultivo para generar violencia terrorista, sufrida por casi dos décadas, que destruyó el tejido social generando una espiral de violencia individual, familiar y social. No se conocen cifras precisas sobre los índices actuales de violencia, así como tampoco se tienen estudios detallados de cuánta de esta violencia es un remanente de la violencia terrorista.

En un afán por conocer el nivel de ajuste social de las mujeres participantes en los grupos de ayuda mutua (GAMs), la Fundación Richmond Fellowship del Perú, aplicó un pre-test psicométrico "Determinación psicométrica de la violencia familiar y su incidencia en la salud mental de las víctimas", estableciéndose de este modo, una línea de base que fue contrastada con los resultados del post – test, aplicado al final de la intervención de la Fundación Richmond en el GAM. Debe señalarse que este test psicométrico denominado "Escala de Socialización" y utilizado para este propósito, es de elaboración peruana.

Aún cuando los GAMs se han convertido en verdaderas válvulas que permiten la verbalización de miedos temores y ansiedades; existen traumas que dadas sus características anuladoras, necesitan ser atendidos de manera personalizada; por tanto fue necesario crear un espacio para brindar atención individualizada. Para ello, la Fundación Richmond Fellowship del Perú, desplegó una estrategia de implementación de consultorios psicológicos itinerantes atendidos por sus profesionales, en aquellos lugares donde se realizaban las reuniones grupales o GAMs. Penosamente al existir sobre-demanda de atenciones, la cobertura no pudo ser lo suficientemente extensa como para atender a todas estas demandas.

Las acciones planteadas por la Fundación Richmond Fellowship del Perú, parten de un modelo participativo comunitario, donde mediante la facilitación educativa/terapéutica, las víctimas adquieren la capacidad de ser las principales actrices en la solución de sus problemas familiares. Por lo tanto, la Fundación Richmond Fellowship del Perú, tiene la convicción de estar contribuyendo a mejorar la calidad de vida de esta población.

Los grupos de ayuda mutua se han convertido en verdaderas válvulas, que permiten la verbalización de miedos, temores y ansiedades.



EL GRUPO DE AYUDA MUTUA (GAM): UN “RECURSO Y SERVICIO” DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL



Los procesos asistenciales ni comienzan ni acaban en el sistema sanitario. El cuidado de la salud no es patrimonio del sistema sanitario formal y sus profesionales. La población, antes de recibir atención en los Centros Sanitarios, durante y después, protagoniza procesos de auto-atención y ayuda mutua entre iguales, complementarios a los procesos de asistencia formal.

Lejos de suponer estas prácticas un problema, constituyen todo un potencial de promoción de la salud que es preciso apoyar e incentivar.

En los Grupos de Ayuda Mutua se favorece la sensibilización y comprensión social hacia las personas que sufren un problema en común. La participación en estos grupos mejora la calidad de vida de los usuarios.

La ayuda mutua se nutre fundamentalmente del arte de enseñar y aprender a la vez, del arte que desarrollar las capacidades humanas para la

comunicación y la interacción social bajo parámetros de igualdad y reciprocidad.

El desarrollo y consolidación de los programas de ayuda mutua contribuye a la génesis de un contexto social solidario con las desigualdades e integrador de las diferencias.

Los programas de Ayuda Mutua contribuyen de forma importante al desarrollo y mejora de las dimensiones personales y sociales de las mujeres que participan en ellos, elevando significativamente su autoestima y su capacidad de comunicación e intervención activa en su entorno.

La ayuda mutua facilita la superación de actitudes de sumisión y resignación y posibilita la adopción de una actitud vital más segura, más creativa, más esperanzadora y constructiva, frente a las dificultades propias de la vida, mejorando la salud mental de las mujeres, proporcionando sentido y calidad a sus vidas.

Los trabajos de atención grupal (psicosociales) son una herramienta idónea para superar el daño emocional causado por hechos de violencia que han implicado violación de los Derechos Humanos. Favorece el restablecimiento del bienestar emocional y del tejido social quebrantado, potencia los proyectos comunitarios como alternativas de construcción de civilidad y fortalecimiento de la democracia, a tiempo que facilita el ejercicio de los derechos más allá de una definición abstracta.

La perspectiva psicosocial, al no asumirse en todo su potencial para la orientación de políticas de alcance general, ha venido siendo tímidamente incorporada por la vía de una discriminación positiva en favor de sectores particularmente vulnerables.

La sensibilización para lograr la participación de las mujeres en los grupos de ayuda mutua, se desarrolla a través de las participantes en los talleres productivos.



SENSIBILIZACIÓN, CONVOCATORIA Y CAPACITACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE GRUPOS DE AYUDA MUTUA

FUNDAMENTACIÓN

La violencia es un fenómeno muy amplio que se manifiesta tanto en el ámbito individual, interpersonal y social. Cada forma en que se manifieste la violencia tiene implicaciones particulares en términos de los efectos, sea en la salud física, la salud mental o en los aspectos psicosociales.

Sumado a lo anterior, como se verá, el débil desarrollo de la política ha privilegiado un abordaje clínico que está lejos de aportar al entendimiento de las implicaciones emocionales de un fenómeno como el conflicto armado, el cual trasciende el ámbito individual y filtra el familiar y comunitario.

La violencia familiar forma parte de una violencia integral de la sociedad que tiene que abordarse desde la perspectiva de la salud pública. La violencia es cada año causa de muerte de alrededor de 1.6 millones de personas en el mundo, en su mayoría en edad productiva.

Así pues, existe incongruencia entre una perspectiva amplia de salud mental que recoge la política y los mecanismos que se utilizan para llegar al diagnóstico y ejecución de la misma; en ambos casos se emplea un enfoque médico psicológico tradicional. Como consecuencia, en el país los desarrollos más intrépidos apenas alcanzan tímidas formulaciones en la materia, distantes siempre de una comprensión integral de las manifestaciones emocionales de los hechos violentos y, peor aún, en el mejor de los casos, circunscritas a paliativos clínicos que ni dan cuenta de todos los contextos que se transforman de manera negativa como efecto de la violencia y que en concreto cuando se dan, apenas involucran a un número de sujetos que

está lejos de ser proporcionalmente significativo, si se tiene en cuenta el conjunto de la población afectada.

Los hechos de violencia en medio del conflicto producen profundos cambios emocionales en todas las dinámicas de relación social y en la subjetividad.

Tales cambios se manifiestan en emociones y sentimientos que hacen difícil la expresión y construcción de confianza, promueven dependencia, dificultad para emprender acciones orientadas a resolver los propios problemas, desmembramiento de las formas de relación comunitaria y de las redes sociales. Generan igualmente aislamiento, apatía, desesperanza y miedo individual y colectivo, además de rabia, sentimientos de venganza y tristeza, incluyendo pérdida de la capacidad de auto-reconocimiento de las emociones.

SENSIBILIZACIÓN Y CONFORMACIÓN DE GRUPOS DE AYUDA MUTUA



La ayuda mutua se nutre fundamentalmente del arte de enseñar y aprender a la vez; del arte que desarrolla las capacidades humanas para la comunicación y la interacción social bajo parámetros de igualdad y reciprocidad.

La sensibilización fue realizada durante las visitas efectuadas a los talleres productivos. Se realizaron con dichos productivos un total de nueve reuniones. La asistencia promedio fue de 15 personas. Las señoras manifestaron desde el inicio el interés por participar en los grupos de ayuda mutua, abordando a los psicólogos con consultas sobre problemas emocionales producto de la violencia familiar. La demanda por asistir a los grupos superó las expectativas y al personal destinado para la coordinación de los grupos, quedando lamentablemente muchas personas sin poder integrar algunos de los grupos que se conformaron.

Teniendo en cuenta el poco personal para manejar los grupos y la urgencia por parte de las señoras para trabajar en ellos, se determinó seleccionar a dos o tres personas de algunos grupos para formar con ellas un grupo de lideresas, a fin de que fueran ellas quienes puedan replicar esta experiencia con sus respectivos grupos productivos, siendo supervisados por los profesionales la Fundación y del PILVFS.

Debido a las facilidades ofrecidas por algunos grupos en cuanto a local y a la constancia de las participantes se conformaron cinco grupos directos; además el grupo conformado por lideresas que trabajaría en el local del PILVFS.



Reuniones de sensibilización en Huanta, en las cuales se percibía la urgente necesidad de tener espacios propios para poder comunicar sus dudas, penas y traumas.

Los grupos conformados recibieron el nombre de las zonas donde estaban ubicados y fueron los siguientes:

- Pilacucho
- La Unión
- Carmen Alto
- Centro de Emergencia de Huamanga
- Huanta (dos grupos)

A las participantes se les explicó la metodología del trabajo en grupo, enfatizándose el hecho de que éstos serían espacios donde ellas podrían expresarse de manera libre, espontánea y segura; donde podrán ser escuchadas, entendidas y atendidas; en el cual aprenderían a desarrollar habilidades emocionales que favorecerían su desarrollo personal.

La aceptación a participar en los grupos de ayuda mutua por parte de las señoras, fue inmediata y unánime. La posibilidad de tener un espacio donde poder verbalizar y canalizar sus dudas, temores, angustias y traumas era más que necesaria y por lo tanto muy bien valorado.

CARACTERÍSTICAS DE LAS PARTICIPANTES

Las participantes de los grupos viven en las afueras de Huamanga en principalmente en las laderas de los cerros que circundan Huamanga.

Todas tienen dominio del idioma quechua, sin embargo el 75% también habla y entiende español, mientras que un 25% entiende y habla español con dificultad.

Los grupos están conformados por un promedio de doce miembros, los cuales pertenecen al grupo de talleres productivos, viven en la misma zona y casi todas comparten las mismas experiencias de vida. Algunas de las características que podemos señalar son:

- El 100% de las mujeres participantes participan también en los talleres productivos.
- Las edades de las participantes fluctúan entre los 18 y 53 años.

Grupos de Ayuda Mutua : Del Maltrato al Bienestar

- El promedio de participantes es de 12 personas.
- Un 30 % asiste a las reuniones con sus niños (desde bebés de meses hasta niños de 6 años).
- El promedio de hijos es de 3 por cada señora.
- El 65% sufre de violencia familiar.
- El 70% ha vivenciado directamente la violencia política.



Las participantes de los grupos viven en las afueras de Huamanga, principalmente en las laderas de los cerros que circundan la ciudad.

coordinadores, dado que el intercambio emocional que se generaba en los grupos en muchas oportunidades era abrumador.

Se entregó material tanto para ser utilizado como soporte teórico, como para ser empleado en el acompañamiento de los grupos. Se facilitó además un protocolo de seguimiento del grupo, el cual permite tener un registro de los fenómenos que ocurren; así como de los avances y/o dificultades que son naturales en cualquier trabajo de integración grupal. (Ver Protocolo en Anexo # 3)



La capacitación con el equipo del PILVFS que tuvo a su cargo el acompañamiento de los grupos de ayuda mutua, se realizó a través de reuniones periódicas y constantes

CAPACITACIÓN AL PERSONAL DEL PILVFS: COORDINACIÓN DE LOS GRUPOS DE AYUDA MUTUA (GAMs).

La capacitación con el equipo del PILVFS que tuvo a su cargo el acompañamiento de los grupos de ayuda mutua, se realizó a través de reuniones periódicas y constantes, aprovechando las visitas de trabajo realizados por los profesionales de la Fundación.

Se creó un espacio para "supervisar" las sesiones de los facilitadores mediante un proceso de retroalimentación permanente. Fue un espacio donde se analizaron casos y se propusieron alternativas a las dificultades presentadas en el manejo de los grupos.

El espacio generado para la "supervisión" permitió además canalizar las cargas emocionales de los

CARACTERÍSTICAS Y METODOLOGÍA DE LOS GRUPOS DE AYUDA MUTUA



Las mujeres participantes en los grupos de ayuda mutua acuden a estos cumpliendo horarios establecidos y respetando ciertas normas acordadas por ellas mismas.

Es un espacio psicosocial y educativo, que se maneja bajo parámetros de respeto, igualdad y reciprocidad, donde un grupo de personas que comparten un mismo problema o situación común (en este caso la ser víctimas de violencia familiar) se reúnen en un lugar y a una hora determinada, siempre de forma voluntaria y periódica, para intercambiar impresiones y emociones.

El espacio que genera el GAM es una válvula que permite la canalización de ansiedades, traumas y emociones; propicia el desarrollo de recursos psicológicos que les permite mejorar su situación social y colectiva, es decir, su calidad de vida.

En el momento que se contrasta los problemas que alguien tiene con los de otra persona, aquel problema ya no es tan grave. Los problemas usualmente son vividos por las personas con tanta intensidad y en un encierro individual, que al ser compartido con otros, aunque esto implique sólo hablarlo o intercambiar información sin buscar en sí una solución, deja de ser ya tan intenso.

En el grupo cada persona aporta de forma voluntaria su historia personal. Al constatar que otras personas con problemas similares y hasta más dramáticos, los están enfrentando se genera un auto-reforzamiento para comenzar a enfrentar su problema.

En el intercambio de DAR y RECIBIR: "El que más da, más recibe".

Los Grupos de Ayuda Mutua son un recurso psicosocial, que sirve para canalizar y enfrentar los problemas psicológicos y sociales a los que se enfrentan las personas afectadas, en este caso por la violencia familiar y sexual.

Los GAMs, tienen un carácter educativo/terapéutico y pretenden el auto-conocimiento personal, la modificación de los roles y actitudes de sus miembros a través de la comunicación y formación de vínculos entre sus participantes, permitiendo tomar una actitud crítica y reflexiva gracias a la canalización y al manejo de sus ansiedades.

El grupo tiene la facultad de aliviar el desconcierto y

el sentimiento de soledad tan habituales cuando se atraviesa por problemas familiares que no se pueden explicar: "¿Por qué a mí?, ¿Qué consecuencias tendrá?", "¿Qué hice para merecer esto?". Ante estos sentimientos se puede decidir aislarse y huir del problema, sin embargo al saber que otras personas están pasando por esa misma situación; se instala en el imaginario de la víctima sentimientos de solidaridad y fortaleza al saber que no está sola con su problema.

* Material entregado a los facilitadores de los GAMs Anexo N° 3.



Reuniones de sensibilización para la formación de los grupos de ayuda mutua, con las participantes de los diversos talleres productivos.

BENEFICIOS QUE BRINDAN LOS GAMs

Los beneficios que otorgan los grupos de ayuda mutua están referidos principalmente al empoderamiento emocional, lo que a su vez les permite un mejor ajuste social y una mejor calidad de vida.

Entre los beneficios que brinda un GAM podemos señalar:

- La ayuda mutua se nutre fundamentalmente del arte de enseñar y aprender a la vez, por tanto todos en el grupo son alumnos y maestros, que se retroalimentan, desarrollando capacidades humanas para la comunicación y la interacción

Grupos de Ayuda Mutua : Del Maltrato al Bienestar

- social, así como la intervención activa en su entorno.
- Se incrementa la autoestima en la medida que a persona "existe", es parte de un colectivo, desarrollándose un sentido de pertenencia, por lo tanto un reconocimiento y valoración personal.
- Ayuda a sus participantes a salir del aislamiento. Hay personas que muchas veces no saldrían de su casa debido a sus problemas, y el hecho de compartir en grupo las anima, las fortalece.
- El compartir experiencias y emociones asienta valores de solidaridad, empatía, tolerancia y alienta a la participación.
- El grupo genera mucho soporte por tanto da seguridad para poder afrontar conflictos familiares, con posiciones críticas, seguras y constructivas.
- El empoderamiento emocional se traduce en motivación y estímulo para enfrentar los conflictos familiares.
- Reducción del sentimiento de indefensión así como reducción de la sensación de fracaso en sus relaciones de pareja.
- Desarrollo del sentido de pertenencia, esencial para generar sentimientos de solidaridad y cohesión grupal Intercambios de recursos y estrategias para mejorar la situación.
- Aprender a organizarse a convivir como grupo y compartir responsabilidades, lo que equivale a ser tolerante con uno y con los demás, participar socialmente, y en definitiva, adoptar actitudes más democráticas.



Reuniones de sensibilización en Huanta, en las cuales se percibía la urgente necesidad de tener espacios propios para poder comunicar sus dudas, penas y traumas.

RESULTADOS OBTENIDOS CON LOS GAMS

- ❖ Se desarrollaron capacidades humanas para la comunicación y la interacción social, así como la intervención activa en su entorno.
- ❖ Se incrementó la autoestima en la medida que la persona siente que “existe”, que es parte de un colectivo, tiene un reconocimiento y valoración personal.
- ❖ Ayudó a sus participantes a salir del aislamiento, dado que al coincidir con otras personas que comparten sus problemas, pueden sentir que no son las únicas, que a otras personas también les ocurre, haciendo de su debilidad su fortaleza.
- ❖ El compartir experiencias y emociones asienta valores de solidaridad, empatía, tolerancia y alienta a la participación.
- ❖ El grupo genera mucho soporte emocional, por tanto da seguridad para poder afrontar conflictos familiares y sociales, con posiciones críticas, seguras y constructivas.
- ❖ Se desarrolla un empoderamiento emocional que se traduce en motivación y estímulo para enfrentar los conflictos familiares.
- ❖ Reducción del sentimiento de indefensión así como de la sensación de fracaso en sus relaciones de pareja.
- ❖ Desarrollo del sentimiento de pertenencia, esencial para generar sentimientos de solidaridad y cohesión grupal, intercambios de recursos y estrategias para mejorar la situación.
- ❖ Dado el encuadre con que se maneja el grupo, se crean las pautas para aprender a organizarse, a convivir y compartir responsabilidades, a saber determinar y respetar los límites, lo que equivale a ser tolerante con ellas y con los demás. El participar socialmente permite además adoptar actitudes más democráticas.
- ❖ El trabajo con los grupos de ayuda mutua muestran un notable incremento de actitudes proactivas y resilientes de las participantes, ya no se doblegan tan fácilmente.
- ❖ Pueden apreciar de manera no egoísta su trabajo, por tanto pueden apreciar y valorar el trabajo de las otras personas.
- ❖ El control emocional, una de las actitudes que requiere mayor trabajo, pese al corto tiempo de intervención, se ha incrementado. Ello permite augurar óptimas proyecciones con un trabajo a largo plazo.

RELACIÓN ENTRE GAMS Y TALLERES PRODUCTIVOS

GRUPOS DE AYUDA MUTUA	TALLERES PRODUCTIVOS
Desarrollo de capacidades humanas para la comunicación y la interacción social	Puedo estar en grupo sin sentirme incómoda por hacer o decir algo inadecuado.
Incremento de la autoestima en la medida que la persona "existe", es parte de un colectivo, por lo tanto hay un reconocimiento y valoración personal.	Reconozco mi capacidad, mi valor intrínseco como persona, me siento orgullosa por mi trabajo, me siento alguien importante.
Ayuda a sus participantes a salir del aislamiento, el coincidir con otras personas que comparten su problema, las hace sentir que no son las únicas, fortaleciéndose mutuamente.	Comparto el espacio del trabajo no sólo para "producir", sino también para conversar sobre cómo me siento, sobre mis emociones, me siento como en familia.
Asienta valores de solidaridad, empatía, tolerancia y alienta a la participación.	Comparto mis conocimientos y técnicas, estoy de acuerdo en ofrecer más trabajo a quien más lo necesita, en compartir.
Genera soporte y seguridad para poder afrontar sus conflictos familiares, con posiciones críticas, seguras y constructivas.	Mis amigas no solo me alientan y felicitan mi trabajo; me dan fuerza para enfrentar los problemas, me motivan, creen en mí.
Existe un empoderamiento emocional que se traduce en motivación y estímulo para enfrentar los conflictos familiares.	Me siento bien haciendo mi trabajo, este tiene valor y es especial, siento que soy alguien importante y digna de respeto.
Reducción del sentimiento de indefensión así como de la sensación de fracaso en sus relaciones de pareja.	Ya no me considero una fracasada, "yo puedo salir adelante", "yo soy capaz", "puedo vivir sin depender de mi marido".
Desarrollo del sentimiento de pertenencia, esencial para generar valores como solidaridad y cohesión grupal así como de intercambios de recursos y estrategias psicológicas para mejorar la situación.	Pertenezco a un grupo, tengo mi propio espacio, tengo amigas que me escuchan que me entienden y que aunque me critiquen no me excluyen, aprendo a escuchar.

GRUPOS DE AYUDA MUTUA	TALLERES PRODUCTIVOS
Aprenden a organizarse y a compartir responsabilidades, a saber determinar y respetar los límites, lo que equivale a ser tolerante con ella y con los demás, el grupo facilita la participación social adoptando actitudes democráticas.	Puedo controlar mis reacciones, trato de ponerme en el lugar de la otra persona, si reclamo lo hago de manera no agresiva. Aprendo a no criticar de manera agresiva soy más tolerante.
Existe un reconocimiento del "otro", lo que implica primero un reconocimiento personal.	Puedo apreciar de manera no egoísta mi trabajo por tanto puedo apreciar y valorar el trabajo de las otras personas.
Comienzo a reconocer mis emociones, puedo expresar mi molestia, mi dolor o mi alegría, las expreso sin culpas ni temores.	Reconozco que mis emociones influyen en mis relaciones y que puedo lastimar sin proponérmelo aún a personas que quiero.
A pesar de ser criticada quiero volver al grupo porque siento que no soy perfecta y si me critican es porque me quieren ayudar.	Mi estancia en el trabajo no siempre es agradable pero allí me siento protegida.



El grupo genera soporte y seguridad para poder afrontar sus conflictos familiares, con posiciones críticas, seguras y constructivas.

DETERMINACIÓN PSICOMÉTRICA DE LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SU INCIDENCIA EN LA SALUD MENTAL EN LOS GAMs

La violencia familiar está presente en todas las esferas de la sociedad, siendo más pasible de que ocurra en las poblaciones con desventajas económicas y educativas. Si bien esto es una premisa, necesitamos conocer qué características presentan las mujeres que son objeto de agresión, pese a que pertenecen a grupos donde realizan actividades productivas y estas les ofrecen ganancias que ayudan en la economía de sus hogares.



Estas mujeres que realizan actividades productivas que les permitirían cierta independencia económica, son y siguen siendo objeto de violencia por parte de sus parejas; por lo que existirían factores individuales y personales, importantes de conocer y entender para abordar de mejor manera esta problemática.

A fin de tener un acercamiento sobre qué factores personales estarían influyendo para que estas mujeres no puedan dejar situaciones de violencia a

las que se ven sometidas; a las mujeres participantes se les administró una escala que evalúa niveles de socialización. Esta es la "ESCALA DE SOCIALIZACIÓN".

FUNDAMENTACIÓN

SOCIALIZACIÓN VIOLENCIA Y CULTURA

Vivimos en sociedades preocupadas y sensibilizadas con el tema de la violencia. La población se siente amenazada por la delincuencia. En la última década, una de las mayores intranquilidades de nuestras sociedades ha sido precisamente las distintas manifestaciones de violencia ciudadana.

Sin embargo, existe una mayor probabilidad de que una mujer sea agredida en su casa por su pareja que en la calle por un extraño; es más frecuente que un niño sea agredido sexualmente por un conocido en su hogar que por una persona ajena a la familia.

Paradójicamente, aquello que se silencia, aquello que permanece oculto socialmente no significa que sea un hecho difícil de percibir. En el caso de la violencia familiar, el fenómeno no se aprecia, porque se ha hecho cotidiano, se ha "naturalizado", ha pasado a ser una situación esperada en un determinado contexto.

Las primeras experiencias de violencia de los seres humanos se dan en la familia. Se aprende a considerarla un medio eficiente para "educar" a los hijos. Y así, casi sin darnos cuenta, somos socializados en considerar que la violencia es un mecanismo legítimo para resolver los conflictos y para expresar sentimientos de malestar. Incluso se llega a identificar violencia con preocupación o afecto.

La violencia se da en el marco de la supuesta protección y "sacralidad" de la familia. Este hecho es una de las principales razones por la cual se ha ocultado socialmente y, aún más, se ha tolerado; pero, a la vez, es una de sus características centrales que nos permite entender su impacto demoledor en las víctimas.

La sociedad peruana está estructurada sobre violencia que la historia ha registrado constantemente, por ejemplo: La violencia política creada por el Estado (ejército) de una parte y los grupos terroristas (de otro), que dejaron poblaciones enteras en riesgo de seguridad con una identidad destruida y con las redes sociales desmembradas, agudizando la situación de pobreza dado que los costos sociales que generaron todavía son, a seis años de gobiernos democráticos, difícil de superar.

La violencia familiar desde espacios externos, se vincula de lo micro social (vida cotidiana) con el terreno de lo macro (violencia estructural); cumpliendo la familia un rol protagónico como núcleo productor de la violencia interviniendo en la gestación, reforzamiento y acumulación de formas diversificadas de ésta. No se puede decir sin embargo, que la violencia familiar se origina exclusivamente en la familia o únicamente en la sociedad, sino que es un proceso de mutua generación e interrelación.

No tenemos estudios ni cifras que detallen las secuelas del terrorismo a mediano y largo plazo en las sociedades que las sufrieron, no tenemos información de cuanto de la violencia familiar y social actual es producto de la violencia terrorista. Por tanto, teniendo en los GAMs a mujeres que padecieron los estragos del terrorismo y tienen problemas de violencia familiar se pretende a través de la aplicación de un instrumento (test / re-test) elaborar una determinación sociométrica para establecer una línea de base, e identificar en que medida la salud emocional de las mujeres que

participan en los grupos de ayuda mutua esta deteriorada, para contrastarla con el re-test, y verificar la eficacia del trabajo psicosocial que se desarrolla en los grupos.

La socialización es un proceso de influjo entre una persona y sus semejantes, un proceso que resulta de aceptar las pautas de comportamiento social y de adaptarse a ellas.

Este desarrollo se observa no solo en las distintas etapas entre la infancia y la vejez, sino también en personas que cambian de una cultura a otra, o de un status social a otro, o de una ocupación a otra.

La socialización se puede describir desde dos puntos de vista: objetivamente; a partir del influjo que la sociedad ejerce en el individuo, en cuanto proceso que moldea al sujeto y lo adapta a las condiciones de una sociedad determinada; y subjetivamente; a partir de la respuesta o reacción del individuo a la sociedad.

La socialización es un proceso mediante el cual se inculca la cultura a los miembros de la sociedad. A través de él, la cultura se va transmitiendo de generación en generación, los individuos aprenden conocimientos específicos, desarrollan sus potencialidades y habilidades necesarias para la participación adecuada en la vida social y se adaptan a las formas de comportamiento organizado característico de su sociedad.

EVALUACIÓN DE LOS GAMs “ESCALA DE SOCIALIZACIÓN”

Cuando se trabaja con mujeres que han sufrido violencia generación tras generación, se hace necesario entender y tratar de explicar el porqué de algunas de sus conductas. Una de las mejores alternativas es identificar el estilo de socialización. El conocimiento de esta actividad nos permitirá comprender su capacidad de ajuste y flexibilidad social.

El aprendizaje de las habilidades sociales-emocionales es un elemento imprescindible para optimizar su integración en la sociedad y mejorar su calidad de vida.

La escala de Socialización aplicada, consta de seis áreas y dos escalas, las escalas están referidas a los puntajes altos o bajos, mientras que las áreas nos describen los niveles altos o bajos que alcanzan los evaluados.

* Cuestionario de Escala de Socialización Anexo N° 5



Aplicación del cuestionario para medir la Escala de Socialización a las participantes de los Grupos de Ayuda Mutua.

INTERPRETACIÓN DE AREAS DE LA ESCALA DE SOCIALIZACIÓN

AREAS	NIVEL ALTO	NIVEL BAJO
CONSIDERACIÓN A LOS DEMÁS	Sensibilidad social o preocupación por los demás, en particular por aquellos que tienen problemas y son rechazados o postergados.	Egoísmo, egocentrismo, la persona se interesa en ella misma más que en los demás, antepone sus necesidades.
AUTOCONTROL EN LAS RELACIONES SOCIALES	Acatamiento a las reglas y normas sociales que facilitan la convivencia con mucho respeto.	Conductas agresivas, impositivas de terquedad, indisciplina e impulsividad.
RETRAIMIENTO SOCIAL	Apartamiento tanto pasivo como activo de los demás, como desinterés por el contacto social.	Alta capacidad para el contacto social y buenos vínculos de interacción social.

AREAS	NIVEL ALTO	NIVEL BAJO
ANSIEDAD SOCIAL/TIMIDEZ	Distintas manifestaciones de ansiedad (miedo, nerviosismo) unidas a reacciones de timidez (apocamiento, vergüenza) en las relaciones sociales.	Soltura y espontaneidad en su desenvolvimiento social; rasgos de extroversión.
LIDERAZGO	Ascendencia sobre los demás, popularidad e iniciativa, confianza en sí mismo y espíritu de servicio.	Pobre ascendencia e influencia sobre el grupo, poca iniciativa y confianza en sí mismo.
SINCERIDAD	Seriedad al responder la prueba y normas sociales.	Menor seriedad al responder la prueba, menor ajuste a las normas sociales.

ESCALAS	PUNTAJES ALTOS	PUNTAJES BAJOS
FACILITADORAS DE SOCIALIZACIÓN	Consideración a los demás. Autocontrol en las relaciones sociales.	
PERTURBADORES O INHIBIDORES DE SOCIALIZACIÓN	Retraimiento social. Ansiedad social / timidez	Sinceridad



Clausura de los grupos de ayuda mutua

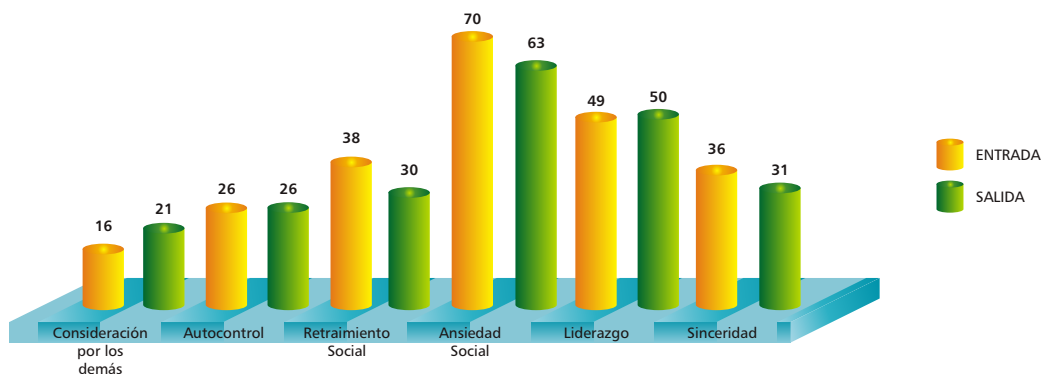
RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DE LOS GAMs PRE-TEST Y POS-TEST

CUADRO GENERAL DE EVALUADOS

AREA CATEGORIA	Consideración por los Demás		Autocontrol en las Relaciones Sociales		Retraimiento Social		Ansiedad Social / Timidez		Liderazgo		Sinceridad	
	%		%		%		%		%		%	
	E	S	E	S	E	S	E	S	E	S	E	S
ALTO	16	21	26	26	38	30	70	63	49	50	36	31
PROMEDIO	57	61	42	48	35	42	24	19	27	20	49	55
BAJO	27	18	32	26	27	28	6	18	24	30	15	14
TOTAL	100		100		100		100		100		100	

CUADRO COMPARATIVO PORCENTUAL
ESCALA DE SOCIALIZACION

PRUEBA DE ENTRADA Y SALIDA - GRUPO GENERAL DE EVALUADOS



El cuadro general de evaluados nos muestra cambios porcentuales significativos, sobre todo en las áreas que miden “retraimiento social” y “ansiedad social”. Estos tienen una clara disminución y la tendencia al parecer es a seguir disminuyendo, lo que implica que el grupo cuenta ya con un fuerte componente estabilizador y de empoderamiento, lo que se hace evidente también en los incrementos (aunque inicialmente ligeros) en las áreas de “consideración por los demás” y “liderazgo”.

A pesar del corto tiempo de trabajo real con los grupos, los resultados son alentadores. Se requiere por tanto de seguir trabajando con estas mujeres con un intervención de mayor duración y de involucrar en este trabajo (tal como se planteó inicialmente), a los varones agresores.

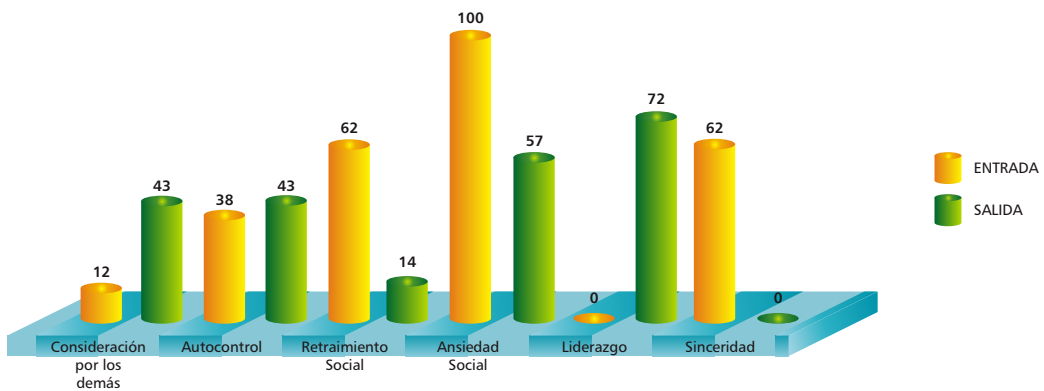
Se presentan a continuación los resultados según los grupos de trabajo realizados:

GRUPO DE HUAMANGA

AREA CATEGORIA	Consideración por los Demás		Autocontrol en las Relaciones Sociales		Retraimiento Social		Ansiedad Social / Timidez		Liderazgo		Sinceridad	
	%		%		%		%		%		%	
	E	S	E	S	E	S	E	S	E	S	E	S
ALTO	12	34	38	43	62	14	100	77	-	42	62	50
PROMEDIO	12	43	50	53	38	43	-	23	50	44	38	28
BAJO	76	52	12	0	-	43	-	0	50	14	-	22
TOTAL	100		100		100		100		100		100	

CUADRO COMPARATIVO PORCENTUAL ESCALA DE SOCIALIZACIÓN

PRUEBA DE ENTRADA Y SALIDA - GRUPO HUAMANGA



En el grupo de Huamanga el cual está conformado por lideresas de diferentes grupos se puede apreciar una mejoría en la prueba de salida. La "consideración por los demás" se ha incrementado y las condiciones de líderes se han afianzado. En correspondencia con ello, se aprecia una notable disminución del retraimiento social, así como una disminución importante de la ansiedad social y

timidez.

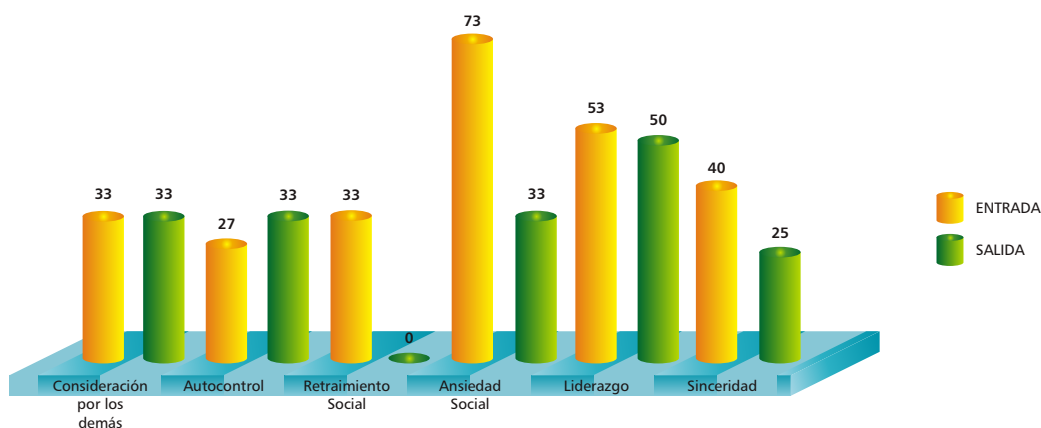
En resumen, se puede señalar que en las mujeres ha habido un considerablemente incremento de la sensibilidad por los demás en detrimento del egocentrismo. Así mismo es notable el incremento de la espontaneidad y el contacto social.

GRUPO DE PILACUCHO

AREA CATEGORIA	Consideración por los Demás		Autocontrol en las Relaciones Sociales		Retraimiento Social		Ansiedad Social / Timidez		Liderazgo		Sinceridad	
	%		%		%		%		%		%	
	E	S	E	S	E	S	E	S	E	S	E	S
ALTO	33	33	27	33	33	0	73	33	53	50	40	25
PROMEDIO	40	50	33	42	27	58	27	42	40	33	53	58
BAJO	27	17	40	25	40	42	-	25	7	17	7	17
TOTAL	100		100		100		100		100		100	

CUADRO COMPARATIVO PORCENTUAL ESCALA DE SOCIALIZACIÓN

PRUEBA DE ENTRADA Y SALIDA - GRUPO PILACUCHO



En cuanto al grupo de Pilacucho, se puede apreciar que existe cierta uniformidad respecto a la "consideración por los demás" tanto en la prueba de entrada como en la de salida. Esta tendencia también se aprecia en lo que se refiere al "autocontrol", donde el incremento apreciado es ligero.

El área referida a "ansiedad social" ha sufrido un gran cambio en la prueba de salida, y el retraimiento

y timidez, han desaparecido completamente. Este fenómeno puede explicarse por el hecho de que éste ha sido uno de los grupos más cohesionados y donde siempre la participación fue muy activa.

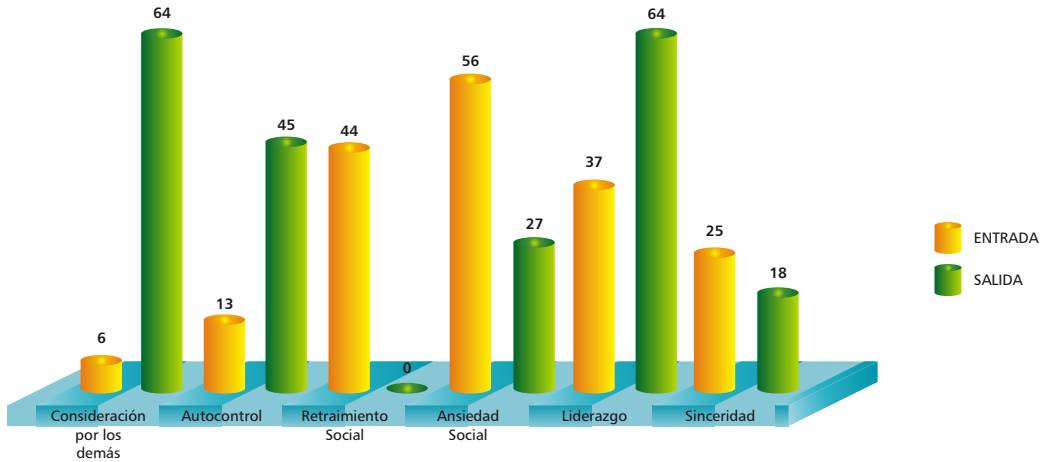
Otro dato a tener en cuenta es referido al rubro que mide la ansiedad y timidez el puntaje del re-test señala que hay un incremento en los rasgos de extroversión.

GRUPO DE CARMEN ALTO

AREA CATEGORIA	Consideración por los Demás		Autocontrol en las Relaciones Sociales		Retraimiento Social		Ansiedad Social / Timidez		Liderazgo		Sinceridad	
	%		%		%		%		%		%	
	E	S	E	S	E	S	E	S	E	S	E	S
ALTO	6	64	13	45	44	10	56	27	37	64	25	18
PROMEDIO	75	27	62	55	37	18	25	9	26	27	56	37
BAJO	19	9	25	0	19	72	19	64	37	9	19	45
TOTAL	100		100		100		100		100		100	

**CUADRO COMPARATIVO PORCENTUAL
ESCALA DE SOCIALIZACIÓN**

PRUEBA DE ENTRADA Y SALIDA - GRUPO CARMEN ALTO



Se puede apreciar que respecto al rubro "consideración por los demás" el incremento en la segunda prueba es muy importante lo que indica que la tolerancia y solidaridad han sido trabajadas lo mismo ocurre con el "autocontrol". En el grupo se aprecia que existe una menor "ansiedad social" y un mayor "liderazgo", lo que implica una evolución favorable respecto al auto-reconocimiento personal. El retraimiento y la timidez dentro del grupo han desaparecido, existiendo mayor libertad

para expresarse.

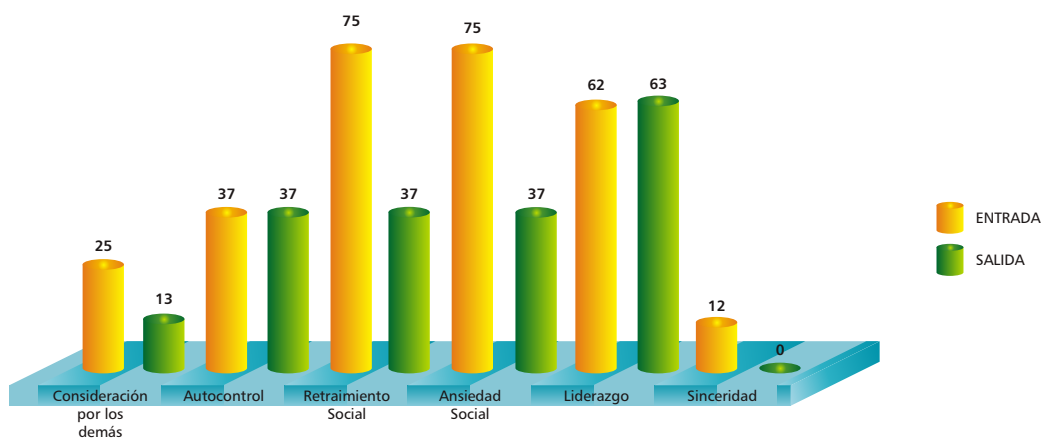
Es importante resaltar que existe un notorio incremento en el reconocimiento de la cualidad de liderazgo por parte de las participantes, de un 37% en la prueba inicial, llegando a alcanzar un 64% en la segunda prueba.

GRUPO DE LA UNIÓN

AREA CATEGORIA	Consideración por los Demás		Autocontrol en las Relaciones Sociales		Retraimiento Social		Ansiedad Social / Timidez		Liderazgo		Sinceridad	
	%		%		%		%		%		%	
	E	S	E	S	E	S	E	S	E	S	E	S
ALTO	25	13	37	37	75	37	75	37	62	63	12	0
PROMEDIO	50	50	25	37	-	26	13	26	-	37	50	63
BAJO	25	37	38	26	25	37	12	37	38	0	38	37
TOTAL	100		100		100		100		100		100	

CUADRO COMPARATIVO PORCENTUAL ESCALA DE SOCIALIZACIÓN

PRUEBA DE ENTRADA Y SALIDA - GRUPO LA UNION



En este grupo de acuerdo al gráfico comparativo se puede apreciar que existe una gran disminución del "retraimiento" y "ansiedad social", así como de la timidez, manteniéndose los niveles de liderazgo.

Sin embargo al interior del grupo existen diferentes posiciones lo que impide un buen desarrollo respecto a la "consideración por los demás". Ello se puede resolver con un mayor tiempo de trabajo (más sesiones) con el grupo.

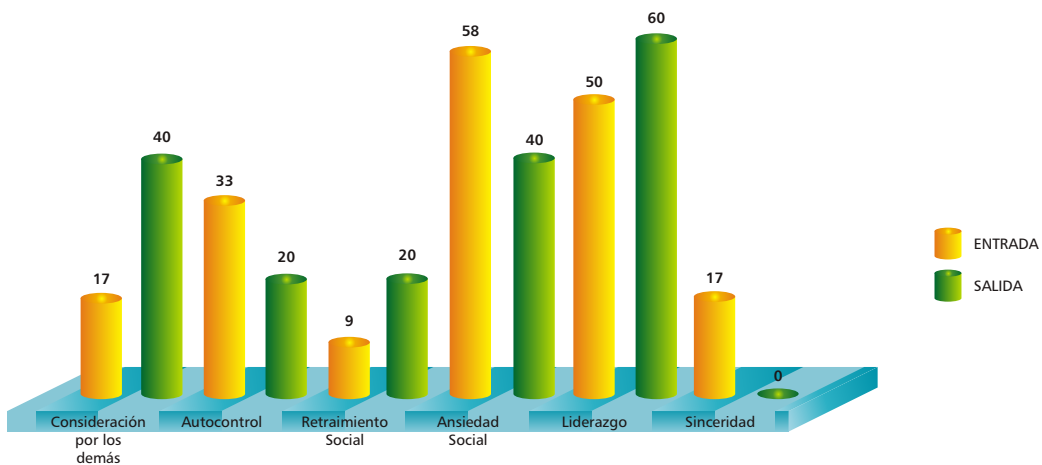
En lo que referente al reconocimiento del liderazgo que ejercen en sus comunidades, éste es evidente de acuerdo a los puntajes obtenidos en el re-test, evidenciando que todas las participantes reconocen en ellas esta cualidad, algunas con mayor énfasis que otras.

GRUPO HUANTA I

AREA CATEGORIA	Consideración por los Demás		Autocontrol en las Relaciones Sociales		Retraimiento Social		Ansiedad Social / Timidez		Liderazgo		Sinceridad	
	%		%		%		%		%		%	
	E	S	E	S	E	S	E	S	E	S	E	S
ALTO	17	40	33	20	9	20	58	40	50	60	17	0
PROMEDIO	66	20	58	80	33	20	42	40	17	20	50	60
BAJO	17	40	3	0	58	60	-	20	33	20	33	40
TOTAL	100		100		100		100		100		100	

CUADRO COMPARATIVO PORCENTUAL ESCALA DE SOCIALIZACIÓN

PRUEBA DE ENTRADA Y SALIDA - GRUPO HUANTA I



En este grupo se puede apreciar que el rubro que mide "consideración por los demás" ha sufrido un notable crecimiento en la prueba de salida, así mismo existe un "liderazgo" declarado.

Es alentador que no obstante el poco tiempo de trabajo con los grupos, la "ansiedad social" ha

disminuido lo cual indica que los temores sociales se están venciendo poniéndose de manifiesto su mayor capacidad de liderazgo.

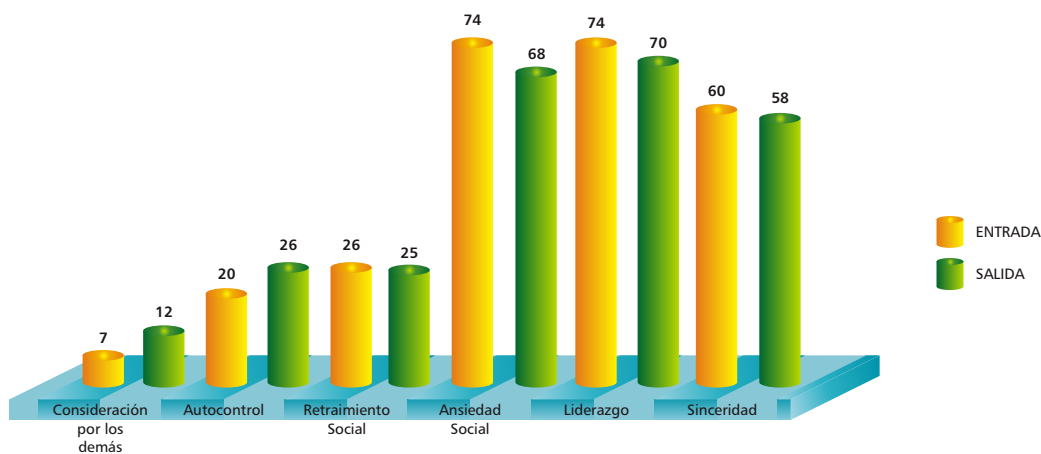
En el área de autocontrol se aprecia que todas están adoptando medidas para que esto ocurra, lo cual se hace evidente en el re-test.

GRUPO HUANTA II

AREA CATEGORIA	Consideración por los Demás		Autocontrol en las Relaciones Sociales		Retraimiento Social		Ansiedad Social / Timidez		Liderazgo		Sinceridad	
	%		%		%		%		%		%	
	E	S	E	S	E	S	E	S	E	S	E	S
ALTO	7	12	20	26	26	25	74	68	74	70	60	58
PROMEDIO	13	65	20	32	60	52	26	31	26	27	40	38
BAJO	20	23	60	42	14	23	-	1	-	3	-	4
TOTAL	100		100		100		100		100		100	

CUADRO COMPARATIVO PORCENTUAL ESCALA DE SOCIALIZACIÓN

PRUEBA DE ENTRADA Y SALIDA - GRUPO HUANTA II



Se puede apreciar en el gráfico que respecto al rubro que mide la “consideración por los demás” ha existido un crecimiento en la prueba de salida. Los niveles de liderazgo se han mantenido según lo manifestado inicialmente, así como otras de las áreas evaluadas.

Es importante señalar que este grupo no fue constante en su participación, habiéndose tenido contratiempos de horarios por parte de la coordinación; no obstante los índices en general se han incrementado (aunque ligeramente) lo que indica que aún un grupo con dificultades, es una opción para la atención psicosocial.

ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO PSICOTERAPÉUTICO

Los problemas familiares que tienen las usuarias de los grupos de ayuda mutua en muchos casos, dada su gravedad y complejidad, muchas veces desbordan la contención que se pueda hacer de los mismos en los grupos, requiriéndose por tanto de espacios más individualizados.

Es así que se vio la necesidad de promover espacios para la atención individual, creándose los "Consultorios psicológicos itinerantes", los cuales eran atendidos por los profesionales de la RFP y funcionaban en las mismas comunidades, utilizando los comedores populares o locales comunales como consultorios.



Las atenciones individuales muchas veces se realizaban en el patio de una casa.

Allí, las beneficiarias se sentían en confianza, disminuyendo la ansiedad que pueda causar un 'consultorio formal'

Se programaron sesiones de atención individual en cada una de las visitas de los profesionales de la Fundación. Las atenciones individuales fueron programadas por los profesionales del PILVFS en horarios que no interfirieran con las sesiones

grupales; de esta manera las usuarias tenían posibilidad de participar tanto en las atenciones individuales como en las atenciones grupales.

Las atenciones individuales realizadas tuvieron las siguientes características:

- Tiempo: 30 minutos en promedio.
- Lugar: Comedores populares o locales comunales ambientados por las mismas señoras.
- Confidencialidad: Las historias fueron manejadas exclusivamente por el psicólogo.
- Respeto: Las atenciones fueron realizadas en el horario, tiempo y día señalado.
- Seguimiento: Muchas consultas tuvieron un plan de seguimiento, teniendo en cuenta la gravedad del caso.
- Planificación: Con los profesionales del PILVFS se elaboró una relación previa con horarios determinados para las atenciones.



Los problemas familiares que tienen las mujeres, dada su gravedad y complejidad, muchas veces desbordan la contención que se pueda hacer en los grupos, requiriendo de espacios más individualizados.

Grupos de Ayuda Mutua : Del Maltrato al Bienestar



Las atenciones individuales se realizaron de manera descentralizada, sea en los locales comunales o en los locales donde funcionan los comedores populares.

CARACTERÍSTICAS DE LAS USUARIAS

Las pacientes atendidas en los consultorios psicológicos itinerantes llegaban por diversos problemas entre los que podemos señalar:

- Violencia psicológica y física por parte de la pareja o cónyuge.
- Apoyo psicológico de niños/as víctimas de violaciones, en algunos casos con consecuencias, como la de tener un hijo producto de la violación.
- Falta de control en las respuestas expresadas a los hijos, que se manifiesta en maltrato físico, en algunos casos con lesiones graves.
- Depresión producto de la violencia psicológica ejercida por la pareja.
- Sentimientos e ideas suicidas producto de recuerdos intrusivos de violencia física y psicológica ejercida por la pareja.
- Dificultades para controlar y corregir las conductas de los hijos.
- Sentimiento de indefensión producto de la violencia ejercida durante los años de violencia política, reflejada en aislamiento temor social y

escasa valoración personal.

- * Protocolo de seguimiento de atenciones individuales Anexo N° 4



Las atenciones individuales se realizaron con la finalidad de cubrir una imperiosa necesidad. Las víctimas de violencia muchas veces no pueden acercarse a los lugares que puedan escucharlas y ayudarlas. Sin embargo, si un profesional de la salud mental se acerca a ellas para escucharlas, es recibido sin temor logrando establecer un vínculo que genera confianza.



Las atenciones individuales se realizaron de manera descentralizada, sea en los locales comunales o en los locales donde funcionan los comedores populares.

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN PARA IMPLEMENTAR LOS GAMs

Los profesionales, técnicos y diversos agentes de salud que trabajan atendiendo a víctimas de violencia familiar y sexual necesitan de herramientas que les permitan realizar una atención eficaz y eficiente, teniendo en cuenta el contexto histórico social de la población atendida.

Concedores que esta labor demanda y desgasta emocionalmente al profesional se le tiene que preparar para que no quede “contaminado” de los problemas de sus beneficiarios y sea una víctima más. En ese sentido, es imprescindible la transferencia tecnológica de conocimientos y técnicas actualizadas, las cuales vienen siendo empleadas regularmente en su trabajo en este campo por la Fundación Richmond.

CURSOS DESARROLLADOS

La Fundación Richmond ha desarrollado dos (02) cursos de capacitación, poseedores de una estructura determinada y una metodología específica. La estructura de los mismos fue la siguiente:

1. TÍTULO
2. FUNDAMENTACIÓN
3. OBJETIVO GENERAL
4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS
5. PERFIL ESPERADO DE LOS PARTICIPANTES
6. METODOLOGÍA DEL CURSO
7. ORGANIZACIÓN
8. PERFIL DE LOS PONENTES
9. RESULTADOS DE LOS INSTRUMENTOS APLICADOS
10. CONCLUSIONES
11. SUGERENCIAS
12. PROGRAMA

CURSO I:

“FATIGA POR COMPASIÓN”



La inauguración estuvo a cargo de la directora del PILFVS, y participaron especialistas con experiencia en relaciones interpersonales y trabajo en equipo.

FUNDAMENTACIÓN

La violencia desarrollada por casi dos décadas dejó secuelas que difícilmente serán curadas en su totalidad. Si bien la CVR da cuenta que el número de muertos está entre los 70 mil; las víctimas que quedaron viudas, huérfanos y/o desplazados superan los dos millones de personas. La gran mayoría de estas víctimas del terrorismo no han tenido la oportunidad de acceder a algún tipo de atención y menos aún de reparación, por lo tanto su dolor y sufrimiento está muchas veces encubierto por el afán de sobrevivir.

Todo trauma que no es atendido oportunamente, crea barreras que dificultan el acercamiento y generan una gran carga emocional; sin embargo

Grupos de Ayuda Mutua : Del Maltrato al Bienestar

cuando se tiene la oportunidad de ser escuchado y atendido, éstas suelen ser tan abrumadoras para quien las atiende, que pueden y suelen desbordar las capacidades de contención de cualquier profesional de la salud mental.

Durante los años del conflicto armado sufrido en el Perú, las violaciones sexuales se utilizaron como práctica de tortura; esto nos permite hablar de la existencia de una "violencia de género". La CVR señala que fueron 7426 las mujeres que fueron víctimas de desaparición forzada, detenciones, torturas y ejecuciones extrajudiciales. Si bien no puede afirmarse que todas estas mujeres fueron además víctimas de violencia sexual, sí debe tenerse en cuenta la posibilidad de que esto haya sucedido.

Por otro lado, y en cuanto al ámbito geográfico en el que se dio la violencia sexual, los casos se presentaron en al menos 15 departamentos del país. Es importante sin embargo señalar que fue Ayacucho el departamento con el mayor número de casos de violencia sexual registrados por la CVR, siendo la población de este departamento mayoritariamente campesina.

Profesionales y/o técnicos que trabajan directa o indirectamente con estas víctimas están expuestos a sufrir, la llamada fatiga mental o fatiga por compasión. Esta se caracteriza por la alteración temporal de la eficiencia funcional mental y física.



En la capacitación participó todo el equipo del programa del PILVFS, al igual que la policía nacional, el ministerio público, entre otras instituciones.

La fatiga por compasión es un problema emocional que puede llegar a perturbar notablemente las facultades emocionales de las personas que trabajan con víctimas de algún trauma. Algunos miembros de la Comisión de la Verdad y Reconciliación – CVR por ejemplo, fueron afectados por este síndrome, dada la descarga emocional recibida, la que desbordó su capacidad de control y contención.

Cualquier persona que trabaje atendiendo a víctimas de traumas, es posible de sufrir algún desbalance emocional. Estos profesionales o técnicos en la mayoría de los casos, no cuentan con espacios para ser "supervisados" por tanto pueden llegar a sufrir de fatiga profesional que puede devenir en una fatiga por compasión. Los cambios emocionales y físicos que manifiestan estas personas, son el resultado de la inevitable y continua exposición al sufrimiento. Este conjunto de síntomas asociados con cansancio emocional o físico, es causado por esta interacción durante largos periodos con situaciones emocionalmente demandantes.

Bajo este marco no todo profesional de la salud está preparado para brindar atención a personas con traumas severos. Es en este contexto que se propone la realización del presente curso taller de fatiga por compasión, el cual pretende informar a los trabajadores que tienen como parte de su labor habitual la atención de víctima de violencia familiar y sexual, de nuevas técnicas de atención grupal, para poder así aprovechar óptimamente sus capacidades académicas y emocionales.

OBJETIVO GENERAL

Contribuir en el desarrollo de habilidades de la sociedad organizada para la atención de víctimas de violencia familiar y sexual.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Comprender e incorporar los conocimientos básicos actualizados sobre la problemática social que afecta la convivencia de las poblaciones víctimas de violencia familiar y sexual.

- Analizar críticamente, la importancia que tiene la inteligencia emocional para el reconocimiento de emociones y actitudes que puedan perturbar una normal atención de las víctimas de violencia familiar y sexual.
- Reconocer la importancia que tiene la canalización de emociones para evitar la fatiga por compasión.
- Reconocer la importancia que tiene en la salud mental el trabajo en equipo.

PERFIL DE LOS PARTICIPANTES

- Profesionales de los Centros de Emergencia Mujer, Policía Nacional, Poder Judicial, Ministerio Público, Educación, Salud y Municipio, responsables de programas relacionados con la Prevención, Promoción y Atención de la Violencia Familiar y Sexual.
- Estar comprometidos con su importante labor respecto a la atención de las víctimas de violencia familiar y sexual.
- Con capacidad para el manejo y solución de conflictos.
- Motivación para la capacitación y trabajo en equipos multidisciplinarios.

METODOLOGÍA DEL CURSO

El Curso-Taller fue desarrollado siguiéndose una orientación expositiva y de dialogo. Aunque se incluyeron sesiones teóricas; se privilegió el trabajo práctico, estimulándose la participación activa de los asistentes. Así, los participantes tuvieron la oportunidad de analizar casos prácticos ex-profesamente seleccionados para trabajar los temas centrales. Se incluyeron una serie de dinámicas y ejercicios presentados por los expositores (a partir de su práctica profesional en el tema).

El curso también incluyó la realización de talleres donde los participantes organizados en grupos de trabajo pudieron interactuar y llegar a conclusiones



Los trabajos grupales durante el curso permitieron recoger los 'saberes' previos, los cuales posteriormente se vieron optimizados.

personales y grupales acerca de los temas abordados.

Las sesiones fueron además complementadas con materiales audiovisuales, los cuales estaban en directa correspondencia con las particularidades de las problemáticas motivo del curso. Así fue que se presentaron videos sobre "trabajo en equipo" y "reconocimiento y manejo de emociones", sobre los cuales se desarrollaron talleres con sus respectivas plenarias donde se socializaron las conclusiones, complementadas con observaciones de los ponentes.

Al iniciarse el curso, se realizó la administración de un cuestionario, el cual buscó evaluar el nivel de satisfacción por compasión, de burn out (o fatiga profesional) y de fatiga por compasión de los participantes. El cuestionario fue autocalificado por los propios asistentes, habiéndose obtenido resultados muy significativos, los mismos que fueron discutidos con los propios participantes. Estos resultados se incluyen en el documento más adelante.

ORGANIZACIÓN

La organización del evento fue realizada en coordinación con el Programa Integral de Lucha contra la Violencia Familiar y Sexual – Ayacucho, Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social.

Grupos de Ayuda Mutua : Del Maltrato al Bienestar

Características del curso:

Duración del curso	: 19 horas
Lugar	: Huamanga – Ayacucho
Fecha	: 25 y 26 de Agosto del 2006
Local	: Salón de reuniones "Sierra Dorada"
Número de participantes:	50

PONENTES

- Lic. Edwin García Ramos
Psicólogo de la Fundación Richmond del Perú
- Lic. Kine Flores Herrera
Psicóloga Consultora de la Fundación Richmond
del Perú

RESULTADOS DEL CUESTIONARIO SOBRE FATIGA POR COMPASIÓN

A continuación se describen los resultados del cuestionario de fatiga por compasión.

Los resultados obtenidos señalan que a mayor puntaje mayor posibilidad de presentar la categoría evaluada. El cuestionario aplicado evalúa las siguientes categorías:

Satisfacción de compasión :

Grado de satisfacción que tienen las personas respecto al trabajo que realizan.

Fatiga Profesional (Burn out) :

Grado de fatiga laboral que tienen las personas respecto al trabajo que realizan.

Fatiga por compasión :

Grado de agotamiento en que se encuentran las personas respecto al trabajo que realizan.

* Cuestionario de Fatiga por Compasión Anexo N° 1



Durante el curso los participantes desarrollaron ejercicios que les permitieron conocer sus potencialidades y debilidades.

PARTICIPANTES SEGÚN GÉNERO

GÉNERO	Nº	%
Masculino	17	35%
Femenino	33	65%
TOTAL	50	100%

EVALUADOS QUE PRESENTAN SATISFACCIÓN DE COMPASIÓN (X)

CATEGORIA SEXO	ALTA		MEDIA		BAJA		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
MASCULINO	12	71%	3	18%	2	11%	17	100%
FEMENINO	27	82%	5	15%	1	3%	33	100%
TOTAL	39		8		3		50	100%

Se puede observar que el 71% en hombres y el 81% en mujeres evaluadas presentan una alta satisfacción de compasión, es decir están sumamente involucrados en su trabajo, se sienten identificados con él y además lo realizan con agrado; no obstante, esta satisfacción no implica que en algún momento el trabajo pueda ocasionarles algún problema físico y psicológico.

También se puede evidenciar que el 11% en hombres y el 3% de mujeres presenta una baja satisfacción de compasión, es decir no están satisfechos con su trabajo, no se sienten cómodos, lo cual va a influir necesariamente en la forma como tratan a las personas que solicitan sus servicios y también a las relaciones interpersonales que tengan con sus compañeros de trabajo.



Los miembros de la policía nacional participaron activamente durante el curso. Sus experiencias y aportes enriquecieron el trabajo.

Grupos de Ayuda Mutua : Del Maltrato al Bienestar

↪ EVALUADOS QUE PRESENTAN BURN OUT (FATIGA LABORAL)

CATEGORIA SEXO	ALTA		MEDIA		BAJA		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
MASCULINO	1	6%	14	82%	2	12%	17	100%
FEMENINO	5	15%	23	70%	5	15%	33	100%
TOTAL	6		37		7		50	100%

Según los resultados obtenidos podemos observar que el 82% de los hombres y el 70% de mujeres evaluadas presenta una mediana fatiga laboral, mientras que el 6% de hombres y el 15% de mujeres evaluadas presentan una alta fatiga laboral, lo que nos indica que estas personas están fatigadas con su trabajo y pueden estar presentando

problemas psicosomáticos.

El 12% de hombres y el 15% de mujeres evaluadas presentan una baja fatiga profesional, lo que indica que estas personas tienen un buen ajuste laboral y por lo tanto realizarían un mejor trabajo.

↪ CUADRO DE EVALUADOS QUE PRESENTAN FATIGA POR COMPASIÓN

CATEGORIA SEXO	ALTA		MEDIA		BAJA		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
MASCULINO	1	6%	5	29%	11	65%	17	100%
FEMENINO	2	7%	20	61%	11	32%	33	100%
TOTAL	3		25		22		50	100%

Podemos observar que el 65% de los hombres y el 32% de las mujeres presentan una baja fatiga por compasión, o que indica que no están afectados emocionalmente por su trabajo.

fatiga por compasión, mientras que en los hombres el 29% alcanza una mediana fatiga por compasión y el 6% una alta fatiga por compasión lo que indica que estas personas están más propensas a verse afectadas por su trabajo con víctimas de violencia familiar y sexual.

El 61% de los mujeres evaluadas presenta una mediana fatiga por compasión y el 7% una alta

↪ RESULTADOS GENERALES DEL CUESTIONARIO

GÉNERO	ALTA	MEDIA	BAJA	TOTAL
SATISFACCIÓN DE COMPASIÓN(X)	78%	16%	6%	100%
BORN OUT – FATIGA LABORAL	12%	74%	14%	100%
FATIGA POR COMPASIÓN	6%	50%	44%	100%

Se observa que el 78% presentan una alta satisfacción de compasión, mientras que el 6% manifiesta una baja satisfacción de compasión, no se siente satisfecho con su trabajo.

Un 74% evidencia una mediana fatiga laboral, el 12% presenta fatiga laboral, mientras que el 14% presenta una baja fatiga laboral.

El 6% presenta una alta fatiga por compasión, un 50% tiene una mediana fatiga por compasión, estas cifras muestran lo “emocionalmente contaminadas” que estarían estas personas por su trabajo con víctimas; mientras que el restante 44% presenta una baja fatiga por compasión.

PROGRAMA CURSO “FATIGA POR COMPASIÓN”

08:30 – 09:00am	INSCRIPCIÓN DE PARTICIPANTES
09:00 – 09:15am	APERTURA DEL EVENTO (DIRECTOR DE LA FUNDACIÓN RICHMOND)
09:15 – 10:30am	FATIGA POR COMPASIÓN / FACTORES DE RIESGO Y FACTORES PROTECTORES
10:30 – 11:00am	BREAK
11:00 – 12:30pm	TALLER “TRABAJO EN EQUIPO”
12:30 – 13:30pm	CONTROLANDO LAS EMOCIONES
13:30 – 15:00pm	ALMUERZO
15:00 – 16:30pm	TALLER: “FATIGA Y CONFLICTOS LABORALES”
16:30 – 16:45pm	BREAK
16:45 – 17:15pm	SALUD MENTAL Y CALIDAD DE VIDA
17:15 – 18:00pm	EL GRUPO Y CANALIZACIÓN DE EMOCIONES

CURSO II

“VICTIMIZACIÓN INSTITUCIONAL Y EXCLUSIÓN SOCIAL”



Inauguración del segundo curso desarrollado con el PILVFS:
“Victimización institucional y exclusión social”

FUNDAMENTACIÓN

En los últimos años, al hilo de sucesivos anuncios sobre ciertas medidas en materia de violencia familiar, numerosas mujeres acudieron a las autoridades, en búsqueda de protección y justicia. Este paso por las instituciones públicas les hizo encontrarse con frecuencia con barreras y respuestas institucionales desalentadoras e incluso con mensajes coincidentes con los tradicionales para desmovilizar a las víctimas, lo que derivó en una profunda frustración.

Para muchas mujeres esta experiencia de no tener o de no poder ejercitar los derechos no se ha limitado a los abusos a los que son sometidas en la familia y en sus relaciones más próximas. Tal experiencia, de por sí devastadora, ha estado tradicionalmente reforzada por la desprotección y trato discriminatorio e inapropiado que encuentran de parte de funcionarios encargados de hacer cumplir la ley y agentes responsables de asistirles, cuando ellas ponen en su conocimiento tales abusos y solicitan auxilio.

Lo sufrido por las víctimas ofrece un panorama inquietante sobre la actuación de autoridades en términos de trato, acciones y omisiones que revisten discriminación y equivalen a una victimización secundaria (victimización institucional) igualmente abusiva al imponerles sufrimientos adicionales y exponerlas a nuevos padecimientos y graves riesgos, incluida la muerte.

De acuerdo a los testimonios que nos concedieron mujeres víctimas de violencia en el ámbito familiar, muchas de las que decidieron denunciar se encontraron con la indiferencia de autoridades o bajo sospecha de mentir, inventar o exagerar sus relatos. Los riesgos y efectos devastadores originados en los abusos no fueron tomados en cuenta por quienes tenían en sus manos proteger y asistir a las víctimas, investigar y perseguir el delito, sancionar al responsable y determinar una reparación, actuaciones e incluso decisiones judiciales movidas por prejuicios. Por lo tanto, esto ha sido un hecho frecuente.

Las concepciones y enfoques que han gobernado en gran medida los servicios y desempeños de funcionarios y agentes, han estado guiados bien por apreciaciones inspiradas en estereotipos de género, por consideraciones que desplazan en las mujeres la responsabilidad por su situación, o por criterios de exclusión basados en discriminación por situación administrativa, motivaciones racistas o por origen, situación de discapacidad mental o física, condiciones en su salud, y de otra índole.

La victimización, se verá agravada, a veces, desde - y por la escasa información que sobre un procedimiento médico y/o judicial tiene el ciudadano medio. Tanto el tiempo, como la desinformación, e impredecibilidad de los resultados, pueden acarrear serias repercusiones sobre el estado emocional de las personas que esperan un veredicto definitivo que coadyuve o recomponga el daño. Lo que se traducirá en desazón, sufrimiento, destrozo emocional, aspectos que tienen que ver con la Psicología; y también con la imagen que, al ciudadano, proporciona el propio funcionamiento del sistema en su conjunto.



La trayectoria profesional de los ponentes se puso de manifiesto en la cantidad y calidad de información que compartieron con los participantes

OBJETIVO GENERAL

Contribuir a evitar la victimización de las víctimas de maltrato familiar reconociéndolas como seres humanos que sufrieron dolor y traumas.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Analizar críticamente la importancia que tiene la comunicación y el lenguaje corporal en la cultura.
- Comprender el rol que tiene la exclusión social en el desarrollo emocional de las víctimas de violencia familiar y sexual.
- Reconocer la importancia que tiene entender la violencia como un fenómeno estructural que repercute trans-generacionalmente en la salud mental.
- Reconocer la trascendencia que tiene la victimización en el desarrollo emocional de las víctimas de violencia.

PERFIL DE LOS PARTICIPANTES

- Profesionales de los Centros de Emergencia Mujer, Policía Nacional, Poder Judicial, Ministerio Público, Educación, Salud y Municipio, responsables de programas relacionados con la prevención, promoción y atención de la violencia familiar y sexual.
- Estar comprometidos con su importante labor respecto a la atención de las víctimas de violencia familiar y sexual.
- Con capacidad para el manejo y solución de conflictos.
- Motivación para la capacitación y trabajo en equipos multidisciplinarios.



Los participantes en el curso sobre victimización pertenecían a diversas instituciones, tanto públicas como privadas incluyendo ONGs.

METODOLOGÍA DEL CURSO

El Curso-Taller se desarrolló a través de una sesión teórico-práctica con orientación expositiva y dialogal, estimulando la participación activa del participante a partir de la difusión de materiales audio visuales proveídos durante el curso los cuales estaban en directa correspondencia con las particularidades de las problemáticas motivo del mismo.

El evento se desarrolló a manera de jornada en un día de trabajo con una duración de 05 horas académicas. Al iniciarse el curso los participantes respondieron y autocalificaron un cuestionario cuya finalidad fue evaluar el nivel de "Conciencia emocional". Los resultados de este cuestionario se incluyen más adelante en el presente documento.

El desarrollo del curso fue dinámico, mediante el desarrollo de talleres para los cuales se conformaron grupos de trabajo procurando que los integrantes de cada grupo interactúen y participen activamente.

ORGANIZACIÓN

La organización del evento fue realizada en coordinación con el PILVFS – Ayacucho Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social.

Grupos de Ayuda Mutua : Del Maltrato al Bienestar

Características del curso:

Duración del curso : 05 horas
Lugar : Huamanga – Ayacucho
Fecha : 01 de Diciembre del 2006
Local : Salón de reuniones
"Sierra Dorada"
Número de participantes : 40

PONENTES

Dr. Víctor Montero
Consultor de la Fundación Richmond
Director Académico
Facultad de Psicología
Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Lic. Hugo Córdova Canales
Director Ejecutivo
Fundación Richmond Fellowship del Perú
Lic. Edwin García Ramos
Coordinador Técnico
Fundación Richmond Fellowship del Perú



Las ponencias captaron el interés general de los participantes, mediante las cuales se hizo una lectura integral de la violencia, abordándose además, sus repercusiones trans-generacionales

RESULTADOS DEL CUESTIONARIO SOBRE “CONCIENCIA EMOCIONAL”

A continuación se describen los resultados del cuestionario sobre “Conciencia emocional”.

CATEGORÍA	NUMERO	PORCENTAJE
ALTA CONCIENCIA EMOCIONAL	17	38%
CONCIENCIA EMOCIONAL PROMEDIO	12	21%
BAJA CONCIENCIA EMOCIONAL	13	41%
TOTAL		

Podemos observar que el 38% de participantes manifiesta tener una alta conciencia emocional, es decir, son personas que tienen una actitud positiva para enfrentarse a la vida.

El 21% muestra tener una conciencia emocional promedio, es decir cuentan con una conciencia de sus sentimientos; sin embargo muchas veces no saben que hacer con ellos.

En tanto, un 41% manifiesta tener una baja conciencia emocional lo que implica que son personas que se dejan dominar por sus emociones y caen presas rápidamente del enojo o la ira.

* Cuestionario de conciencia emocional Anexo N° 2



La conciencia emocional no es una característica mayoritaria, entre los trabajadores que tienen bajo su responsabilidad la atención de las víctimas de violencia familiar y sexual.

CONCLUSIONES

- Según los resultados obtenidos del cuestionario aplicado, la conciencia emocional no es una característica mayoritaria entre los trabajadores que tienen bajo su responsabilidad la atención de las víctimas de violencia familiar y sexual.
- De las personas que aplicaron el cuestionario de conciencia emocional el 41% es decir 13 personas evidencian una baja conciencia emocional lo cual es sintomático, dado que son propensas a tener dificultades para mantener un trato con sus potenciales beneficiarios.
- Las personas que trabajan atendiendo directa o indirectamente a las víctimas de violencia familiar y sexual pueden verse afectadas inicialmente por una fatiga laboral y terminar con una fatiga por compasión, lo cual puede devenir en un abatimiento que puede manifestarse en una mala relación con las personas a quienes brindan atenciones.
- Se puso en evidencia que la discriminación es una actitud que está presente de manera fehaciente en muchas personas quienes a veces no son conscientes de esto y que mientras no se sea capaz de reconocerla en cada uno, es y será muy difícil actuar de manera tolerante y equitativa, requisito indispensable para el trabajo con personas afectadas de violencia, especialmente.

PROGRAMA

CURSO

“VICTIMIZACIÓN INSTITUCIONAL Y EXCLUSIÓN SOCIAL”

08:00 – 08:15	INSCRIPCIÓN
08:15 – 08:30	DINÁMICA
08:30 - 09:15	COMUNICACIÓN Y CULTURA
09:15 – 10:00	TALLER: “ATENCIÓN Y RECONOCIMIENTO PERSONAL”
10:00 – 10:15	BREAK
10:15 – 11:00	VIOLENCIA: ANÁLISIS DE LAS SECUELAS
11:00 – 11:45	VIOLENCIA: MARCO TEORICO
11:45 - 12:30	VICTIMIZACIÓN (PRIMARIA Y SECUNDARIA)
12:30 - 13:00	INCLUSIÓN SOCIAL Y DEMOCRACIA

UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA-TERAPÉUTICA EN QUINUA

CAPACITACIÓN A PROFESORES Y ATENCIÓN INDIVIDUAL A ESTUDIANTES REALIZADOS EN QUINUA

Quinua es un distrito ubicado a 45 minutos de Huamanga con una población dedicada a la artesanía y a la agricultura. Cuenta con un colegio de nivel inicial, primario y secundario.

El distrito tiene un Centro de Salud, una Comisaría y una DEMUNA. La persona encargada de la DEMUNA muestra mucha preocupación por la Salud Mental de la población, siendo ella quien en coordinación con el personal del PILVFS, han organizado las actividades que se describen a continuación.

CAPACITACIÓN A PROFESORES DEL NIVEL PRIMARIA Y SECUNDARIA

La capacitación fue realizada con todos los profesores de primaria y secundaria del colegio existente, contándose una asistencia total de 50 docentes. Aunque en principio existió resistencia a la capacitación, una vez comenzada ésta, la participación fue muy activa y dinámica, manifestada a través de preguntas e inquietudes que al mismo tiempo de evidenciar interés demostraban la carencia y necesidad de este tipo de actividades.

La capacitación a los docentes permitió obtener además un diagnóstico muy alarmante con respecto a la situación de violencia existente en y con la población estudiantil. Muchos alumnos son víctimas de maltrato físico por parte de sus padres (algunos muy graves), existe además un alto índice de trabajo infantil doméstico, el cual no permite la asistencia al colegio de esos alumnos; la violencia sexual a la que se ven expuestos niños y niñas con violaciones que tienen además de las consecuencias físicas y

emocionales, embarazos y/o una serie enfermedades; traumas todos ellos que no son usualmente atendidos. El colegio no cuenta con trabajo de tutoría, los profesores no la realizan, y si tendrían que hacerlo no están capacitados.



La capacitación a los docentes permitió obtener un diagnóstico muy alarmante con respecto a la situación de violencia existente en y con la población estudiantil.

Por otro lado, los profesores se encuentran en un clima institucional cargado de problemas, donde las relaciones interpersonales son malas, lo que necesariamente influye en el desarrollo de su trabajo y en la posibilidad de ser buenos referentes para sus alumnos.

Profesores que tienen entre los 30 y 40 años han sufrido directamente la violencia política siendo niños y/o jóvenes, y las secuelas se manifiestan mediante conductas poco tolerantes (frente a conductas que infringen las normas del colegio), son personas poco sociables y presentan poca solidaridad y cohesión entre los compañeros de trabajo. Manifiestan que se encuentran estresados y que además tiene problemas de relaciones con sus parejas e hijos.

Grupos de Ayuda Mutua : Del Maltrato al Bienestar

La capacitación desarrollada se centró así en hacer conocer teórica y prácticamente, la influencia que tiene sobre el ajuste social y el rendimiento laboral, la carga emocional, el estrés y las malas relaciones interpersonales; para el mejor manejo de las mismas y de las formas adecuadas y saludables de afrontamiento al estrés y las tensiones. Asimismo, los docentes en esta capacitación recibieron herramientas teórico prácticas para el manejo desde el contexto educativo de casos de violencia social y sexual con niños, adolescentes y jóvenes; además de las mejores formas para promover la salud mental (además de la física y social) de sus alumnos.

ATENCIÓNES INDIVIDUALES A LOS ALUMNOS

La realización de atenciones individuales con alumnos fue coordinada directamente con la encargada de la Defensoría Municipal del Niño y Adolescente – DEMUNA, quien es una de las personas que mejor conoce los problemas que tienen los niños y adolescentes en la zona; dado que es a esta instancia a donde acuden los docentes para atender a menores con problemas.

Un 90% de los niños atendidos tiene problemas de conducta, sin embargo al indagar brevemente sobre su historia de vida se encuentra que son niños que sufren un constante maltrato físico y psicológico por parte de sus padres, padrastros u otros familiares.

Al parecer los maltratos son mayores cuando provienen del padre y especialmente cuando éste se encuentra bajo los efectos del alcohol, extendiéndose este maltrato a otros miembros de la casa incluida la madre. En muchos casos, los menores han escapado de sus hogares para estar a salvo de éste.

Otro grupo de niños atendidos, son aquellos que han sido víctimas de violencia sexual. Algunos han sido violados cuando tenían entre tres y cuatro años y ahora tienen 7 y 9 años, nunca recibieron ningún tipo de atención psicológica, y presentan en la actualidad serios problemas de integración. Son niños que viven sumidos en constante miedo a cualquier extraño y su rendimiento escolar es muy bajo.



Los casos de violencia sexual son muy graves especialmente si se tiene en cuenta que no todos los casos son denunciados por diferentes motivos (temor, vergüenza, miedo).

Se presentaron además casos de adolescentes víctimas de violación sexual que han quedado embarazadas, debiendo muchas de ellas abandonar el colegio debido a la estigmatización que se produce por parte de otros alumnos y de la comunidad en general, además del que ya viven en sus propias casas por parte de sus propios familiares en especial de sus madres. Los casos de violencia sexual son muy graves especialmente si se tiene en cuenta que no todos los casos son denunciados por diferentes motivos (temor, vergüenza, miedo, etc.).

Existen finalmente, niños que presentan conductas de acosamiento como tocamientos sexuales a niñas, lo que podría ser un indicador de ser ellos mismos víctimas de potenciales casos de abuso.



Los maltratos son mayores cuando provienen del padre y especialmente cuando éste se encuentra bajo los efectos del alcohol, extendiéndose este maltrato a otros miembros de la casa incluida la madre

CONCLUSIONES GENERALES DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN

DEL CURSO DE FATIGA POR COMPASIÓN

La fatiga por compasión:

- Es un síndrome que potencialmente puede estar afectando a más del 50% de trabajadores de las diferentes dependencias públicas que trabajan directa e indirectamente con víctimas de violencia familiar y sexual.
 - El 78% de las personas evaluadas presentan satisfacción de compasión, es decir desarrollan su trabajo con satisfacción y se sienten a gusto en él.
 - Las personas que trabajan atendiendo directa o indirectamente a las víctimas de violencia familiar y sexual pueden verse afectadas inicialmente por una fatiga laboral y terminar con una fatiga por compasión.
 - Los conflictos laborales que ocurren en las instituciones no permiten disfrutar de una salud mental adecuada incidiendo negativamente en la calidad de atención.
 - Se destacó la importancia que tiene el saber reconocer y expresar las emociones para enfrentar adecuadamente los conflictos personales y mejorar integralmente.
- no es una característica mayoritaria entre los trabajadores que tienen bajo su responsabilidad la atención de las víctimas de violencia familiar y sexual.
- El 41% personas que resolvieron la escala de CE, evidencian una baja conciencia emocional, siendo propensos a tener dificultades en un trato con sus potenciales beneficiarios.
 - Las personas que trabajan atendiendo directa o indirectamente a las víctimas de violencia familiar y sexual pueden verse afectadas inicialmente por una fatiga laboral y terminar con una fatiga por compasión, lo cual puede devenir en abatimiento, que suele manifestarse en una mala relación con las personas a quienes brinda atención.
 - Se hizo evidente que la discriminación es una actitud que está presente en muchas personas, quienes en gran parte de los casos concientes de esto. Mientras no se sea capaz de auto-reconocer esta actitud, va a ser difícil actuar de manera tolerante y equitativa.

DEL CURSO DE VICTIMIZACIÓN INSTITUCIONAL

Las conclusiones sobre Victimización Institucional son:

- Los resultados obtenidos en el cuestionario aplicado, señalan que la conciencia emocional,

DIFICULTADES QUE SE SUPERARON

Las dificultades que se han tenido para el desarrollo del proyecto son básicamente de tiempo y de personal para una mayor cobertura.

Dado que existen paradigmas muy enquistados en el imaginario social de las personas que son víctimas de violencia, la modificación de los mismos requiere de un mayor involucramiento para la mayor interiorización de normas y actitudes, lo que requiere necesariamente de intervenciones más prolongadas. No obstante y pese al poco tiempo de trabajo con estos grupos, los logros alcanzados son muy importantes y valiosos.

Si tenemos que señalar la mayor debilidad de la intervención, sería la referida a no haber podido formar mayor cantidad de Grupos de Ayuda Mutua.

Algunas otras dificultades presentadas, todas ellas perfectamente superables, han sido:

- Los grupos conformados no pudo cubrir a todos los talleres productivos que tenía el PILVFS.
- En principio se pensó la conformación de un mayor número de Grupos de Ayuda Mutua, se tuvo que limitar a sólo seis grupos, porque era imposible destinar un mayor número de personal.
- No se conformaron Grupos de Ayuda Mutua de varones, debido a que son muy renuentes a participar en actividades de capacitación por tanto el mejor y más fuerte aliado es la esposa o pareja, dado que será ella quien tendrá mayor tiempo y espacio para "convencerlo" a participar. Sin embargo para que esto ocurra, la mujer tiene que estar preparada emocional y racionalmente, para que pueda vencer miedos y

solicitar a su pareja esta participación en las actividades grupales por el bienestar de la familia.

- Está demostrado que esta labor requiere del concurso de todos los actores que trabajan directa o indirectamente en la prevención y/o atención de la violencia familiar y sexual; requiere además de un trabajo a nivel de los niños mediante capacitaciones (la madre ya está participando en los GAMs), y a los padres mediante reuniones en pareja.
- El manejo de grupos requiere de cierta preparación en técnicas que permitan una comunicación activa y productiva; el tiempo que se tenía para profundizar el entrenamiento de estos profesionales lo que hubiese redundado en beneficio de los grupos.
- Los grupos necesitan de un encuadre, es decir, de contar con un espacio adecuado y tener un horario determinado, estos requisitos fueron cumplidos a medias. Los locales cuando no eran locales comunales tenían que ser casa familiares. En estos espacios no se podían controlar algunas variables distractoras que dificultaban la fluidez del grupo.

SUGERENCIAS

La realización de Grupos de Ayuda Mutua, desde todo punto de vista, ha resultado beneficiosa para el desarrollo integral de las mujeres que participan en ellos. No sólo se ha reemplazado ansiedad y temor por pensamiento crítico, lo que ha beneficiado directamente en la calidad de vida de estas mujeres, sino que se han creado espacios de referencia y de identificación donde las mujeres se han encontrado consigo mismas y se han reconocido como personas valiosas por el solo hecho de serlo.

En este sentido nos permitimos hacer las siguientes sugerencias:

- Implementación de un módulo de capacitación para personas que tienen en su diario actuar alguna interacción con víctimas de violencia familiar y/o sexual.
- Conformación de una red de Grupos Ayuda Mutua de las diferentes instituciones que trabajan el tema de la violencia familiar.
- Propiciar la generación de espacios para la conformación de Grupos de Ayuda Mutua con las profesionales y técnicos que trabajan en la atención de víctimas de violencia familiar y sexual, al interior de sus instituciones.
- Realización de actividades educativo-recreativas y sostenidas, con grupos de familias pertenecientes a la misma comunidad para fortalecer las redes sociales.
- Difusión masiva (radio, televisión, paneles, etc.) de las oportunidades de crecimiento emocional que se desarrollan en los grupos de ayuda mutua.

- Capacitar en temas de victimización institucional a los operadores de las dependencias de educación y salud que trabajan o interactúan con víctimas de violencia familiar.
- Continuar el trabajo con los grupos de ayuda mutua conformados, para aprovechar y potenciar los resultados cualitativos que vienen logrando.

ANEXOS

ANEXO N° 1

CUESTIONARIO DE FATIGA POR COMPASIÓN

Marque en cada frase, siendo lo más sincero(a) posible, el valor que refleje su experiencia profesional más frecuente para usted en los últimos 90 días.

PUNTUACIÓN DE LAS RESPUESTAS		
0 = Nunca	1 = Raramente	2 = Algunas veces
3 = Con alguna frecuencia	4 = Casi siempre	5 = Siempre

RPTS	PREGUNTAS
	1. Soy feliz.
	2. Estoy preocupado por una o más personas a las que he ayudado o ayudo.
	3. Estoy satisfecho de poder ayudar a la gente.
	4. Me siento vinculado a otras personas, con ocasión de mi trabajo.
	5. Me sobresaltan los sonidos inesperados.
	6. Me siento fortalecido después de trabajar con las personas a las que he ayudado.
	7. Encuentro difícil separar mi vida personal de mi vida profesional.
	8. Pierdo el sueño por las experiencias traumáticas de las personas a las que he ayudado.
	9. Creo que he sido afectado negativamente por las experiencias traumáticas de aquellos a quienes he ayudado.
	10. Me siento "atrapado" por mi trabajo.
	11. Debido a mi profesión tengo la sensación de estar al límite en varias cosas.
	12. Me gusta trabajar ayudando a la gente.
	13. Me siento deprimido como resultado de mi trabajo.
	14. Me siento como si fuera yo el que experimenta el trauma de alguien al que he ayudado.
	15. Tengo creencias (religiosas, espirituales u otras) que me apoyan en mi trabajo profesional.
	16. Estoy satisfecho por cómo soy capaz de mantenerme al día en las técnicas y procedimientos de asistencia social desde mi profesión.
	17. Soy la persona que siempre he querido ser.
	18. Mi trabajo me hace sentirme satisfecho.

Grupos de Ayuda Mutua : Del Maltrato al Bienestar

RPTS	PREGUNTAS
	19. Por causa de mi trabajo me siento agotado.
	20. Tengo pensamientos de satisfacción acerca de las personas a las que he ayudado y sobre cómo he podido ayudarles.
	21. Me siento abrumado por la cantidad y tipo de trabajo que tengo que afrontar.
	22. Creo que puedo hacer cambiar las cosas a través de mi trabajo.
	23. Evito ciertas actividades o situaciones porque me recuerdan a las experiencias espantosas de la gente a la que he ayudado.
	24. Planeo continuar con mi trabajo por muchos años.
	25. Como resultado de mi trabajo profesional, tengo pensamientos molestos, repentinos, indeseados.
	26. Me siento "estancado" (sin saber qué hacer) por como funciona el sistema.
	27. Considero que soy un buen profesional.
	28. No puedo recordar determinados acontecimientos relacionadas con víctimas muy traumáticas.
	29. Soy una persona demasiado sensible.
	30. Estoy feliz por haber elegido hacer este trabajo.

ANEXO Nº 2

CUESTIONARIO SOBRE CONCIENCIA EMOCIONAL

Sexo : (M) (F) **Edad :**

Responda lo más sinceramente que pueda. Si no puede decidirse entre un Sí o un No, responda No se.

A. He notado que cuando estoy con una persona muy emotiva me siento sorprendentemente tranquilo(a) y no tengo sensaciones de ningún tipo.

Sí **No** **No sé**

B. A veces cuando estoy a punto de relacionarme con personas muy emotivas me siento sorprendentemente tranquilo(a) y no tengo sensaciones de ningún tipo.

Sí **No** **No sé**

C. A veces me siento inundado por emociones que no comprendo y me confundo.

Sí **No** **No sé**

D. De vez en cuando tengo conciencia de experimentar sentimientos de enojo, que van desde una ligera irritación hasta la ira.

Sí **No** **No sé**

E. Si otra persona se muestra emotiva, suelo darme cuenta de lo que siente ya sea temor, felicidad, tristeza, esperanza o ira.

Sí **No** **No sé**

F. Disfruto de las situaciones que representan grandes sentimientos de amor, esperanza o ira.

Sí **No** **No sé**

G. A veces tras un momento difícil con otra persona siento como si partes de mi cuerpo estuviesen adormecidas.

Sí **No** **No sé**

H. Consumo uno o dos medicamentos para aliviar jaquecas. Dolores de estómago, síntomas digestivos o dolores corporales para los que mi médico no encuentra explicación.

Sí **No** **No sé**

Grupos de Ayuda Mutua : Del Maltrato al Bienestar

I. Se que interiormente experimento sentimientos muy fuertes, pero soy incapaz de hablar de ellos con otras personas.

Sí No No sé

J. Tengo conciencia de experimentar sentimientos de temor, que van desde la aprensión hasta el temor.

Sí No No sé

K. A menudo hago cosas por otras personas porque simpatizo con ellas y no se responder que no.

Sí No No sé

L. Soy bueno para ayudar a las personas a expresar sus emociones porque habitualmente me doy cuenta de las razones de esos sentimientos.

Sí No No sé

M. Llora solo en rarísimas ocasiones.

Sí No No sé

N. A veces, cuando miro un comercial de televisión siento que se me humedecen los ojos.

Sí No No sé

Ñ. A veces cuando me siento mal no se si estoy enojado(a) o asustado(a).

Sí No No sé

O. Soy una persona que en ocasiones se siente avergonzada y culpable.

Sí No No sé

P. Tuve la oportunidad de dispararle a un animal tal como un pájaro, conejo o un ciervo y no pude hacerlo por que me sentí muy mal por el animal.

Sí No No sé

Q. A menudo cambio la manera de actuar respecto de una persona para facilitar la relación con ella.

Sí No No sé

Gracias por su cooperación.

ANEXO Nº 3

MATERIAL PARA FACILITADORES DE LOS DE LOS GRUPOS DE AYUDA MUTUA

¿POR QUÉ Y PARA QUÉ UN GRUPO DE AYUDA MUTUA?

Los Grupos de Ayuda Mutua GAM son grupos cerrados, de entre ocho y quince participantes, con un compromiso de asistencia, facilitados por una persona con formación en dinámica de grupo que estructura la actividad del grupo. Este está orientado a crear un espacio seguro y confidencial donde poder “trabajar” con las emociones de cada participante.

Crear un grupo no es tarea fácil, requiere de tiempo, dedicación y un número determinado de personas.

Las características del grupo de ayuda mutua son:

- Es un grupo de soporte donde se reúnen un grupo de personas con problema comunes para compartir información y mutuo apoyo en un espacio seguro.
- Escuchando a otras personas en la misma situación se puede encontrar que lo más valioso es el hecho de sentir que, no son los únicos que pasan por esa situación y tienen esos mismos sentimientos.
- Ayuda además a romper con el aislamiento en el que a veces las personas se encuentran.
- Un grupo de ayuda mutua es para trabajar en primera persona: Cada uno expresa libremente sus sentimientos – con especial incidencia en el miedo, la ira y la tristeza.
- Cada persona utiliza el grupo para expresarse.
- La igualdad entre todos los participantes es esencial.
- Aunque resulte obvio, lo más importante para montar un grupo de ayuda mutua es que la participación sea voluntaria.

Grupos de Ayuda Mutua : Del Maltrato al Bienestar

- Un grupo de ayuda mutua es un grupo de soporte es una manera de ayudarnos a mantener fuerte nuestra autoestima.
- Un buen grupo de ayuda mutua es un grupo donde se practica la escucha atenta y la aceptación incondicional.
- No es un lugar para juzgar o dar consejos, sino para permitir que cada cual se exprese libremente.
- Si alguien no sabe qué decir, se puede guardar silencio. El silencio es un elemento importante en el mutuo soporte.
- Durante el tiempo que una persona tome la palabra, los demás deben escuchar, sin interrumpir, ni preguntar (así evitamos que se convierta en una discusión, o que una persona acapare la atención del grupo).
- El compartir de esta manera es útil a nivel práctico (Se cogen ideas y experiencias aplicables a la propia vida), a nivel emocional (Expresión de emociones en un entorno seguro, empatía entre participantes, reafirmación de la propia valía como persona de un colectivo) y además conduce a la creación de redes de soporte que suelen ir más allá de las reuniones.

NORMAS PARA EL GRUPO DE AYUDA MUTUA

Los participantes se deben comprometer a cumplir las siguientes normas :

1. Las sesiones se realizarán una vez por semana y tendrán una duración de 1.30 horas.
2. El lugar donde se desarrollen las sesiones debe ser cómodo y que favorezca la confidencialidad.
3. Respetar el horario de inicio de la sesión. (Se podrá dar un tolerancia de 5 a 10 minutos como máximo).
4. Todos los participantes están obligados a mantener la confidencialidad de lo que se converse durante los grupos. Este es un espacio dirigido principalmente para las personas víctimas de violencia familiar y sexual. Participar implica un compromiso de confidencialidad que abarca todo lo que hacen y expresan los demás participantes. Lo que se comparte en ese espacio y tiempo no se comenta fuera de él.
5. Se debe asumir respeto hacia los demás, el grupo es un espacio seguro y acogedor para asistir, por lo que se debe asumir este compromiso, que excluye cualquier comportamiento hostil o vejatorio, incluido, por supuesto hacia sí mismo.
6. El lugar de reunión será siempre el mismo.
7. La inasistencia a 5 reuniones la excluye del grupo. (Esto quiere decir que dejará de participar en las reuniones).
8. No está permitido burlarse de las opiniones de ninguna persona.
9. La participación es voluntaria, no se debe presionar a nadie para que hable.
10. Si hay menos de 5 participantes la sesión no se podrá realizar. Durante la reunión se escuchará que este hablando, manteniendo el silencio necesario.

De la primera sesión

1. El coordinador se presentará al grupo y hará que todos los participantes también lo hagan.
2. Se explicará lo que se espera con la desarrollo del grupo.
3. Se recordarán las normas y se preguntará si es que desean incluir alguna más.
4. Se fomentará la participación de los miembros del grupo, sin embargo se respetará el silencio de alguno de ellos. Luego de esto se les preguntará, ¿De que desean hablar hoy? Para dar inicio a la sesión.
5. Al término de la sesión se harán las conclusiones de lo conversado.

PAUTAS PARA EL/ LA COORDINADOR/A DEL GRUPO DE AYUDA MUTUA

1. El rol del coordinador es principalmente la de ser un facilitador de la comunicación y de la expresión de emociones.
2. No debe dar discursos sobre cualquier tema que se esté tratando.
3. Las preguntas que los participantes puedan hacer al coordinador, deben ser “devueltas” al grupo, sea parafraseándolas o replanteándolas.
4. Frente a alguna afirmación de algún participante que no sea necesariamente correcta, el coordinador solicitara al grupo algunas precisiones o mayor información.
5. Los participantes tienen que estar siempre sentados en círculo de tal manera que todos puedan verse.
6. No se debe tomar apuntes durante la sesión, a excepción de registrar la asistencia.
7. Mantener el contacto visual, mirar a la persona. Con la mirada le estamos diciendo que estamos allí, con el o ella y a su lado.
8. Escuchar con todos los sentidos, no sólo estar atentos a lo que se dice sino a gestos, la postura, los movimientos, etc.
9. Es importante centrar la atención sobre la persona que habla. Esto permite que la persona se abra más fácilmente, facilitando el apoyo necesario para el desahogo emocional.
10. El coordinador siempre debe estar minutos antes de la sesión para acondicionar el lugar.
11. La expresión de la cara debe ser de empatía y comprensión, evitar hacer gestos exagerados.
12. Una postura relajada del cuerpo, cerca del otro pero no encima. Para el contacto físico es conveniente pedir permiso.

13. Mantenerse en silencio, el silencio, en ocasiones, dice más que mil palabras.
14. Cuidar lo que decimos, cómo lo decimos y cuándo los decimos, Hay que evitar en cualquier caso: juzgar, ofrecer consejos o soluciones, criticar, ridiculizar, discutir, reñir interrumpir, compadecer, interpretar, cambiar de tema... Las intervenciones que hagamos como "escucha" van dirigidas a centrar y conectar al otro con sus emociones.
15. El coordinador debe mantener siempre su mismo lugar en todas las sesiones la cual será opuesta a la puerta de entrada.
16. El número mínimo de participantes en el grupo será de 5 personas y el número máximo de 15 participantes.
17. La fichas de seguimiento deben ser llenadas inmediatamente después de culminada la sesión.

Estrategias verbales

1. **Parfrasear:** Decir una frase corta que refleje lo que la otra persona ha dicho. Es decir lo mismo con diferentes palabras. Facilita la clarificación y el resumen. Algunas paráfrasis que podemos hacer son: "A ver si lo he comprendido, lo que dices es..."; "parece como si..."
2. **Preguntas abiertas:** Son aquellas que no pueden ser respondidas con un sí o un no. Animamos a que la persona siga hablando, Tienen que ser preguntas claras y simples focalizadas en los sentimientos, en el aquí y ahora: Algunos ejemplos son: ¿De qué les gustaría hablar hoy día?; "¿Qué quieres decir con...?"; "¿ Qué has pensado hacer"; "¿Qué crees que necesitas para ti en esta situación?"; "¿Cómo te sientes ahora?"

ANEXO N° 4

FICHA DE DATOS

NOMBRE Y APELLIDOS		
EDAD		
FECHA DE NACIMIENTO		
DIRECCIÓN		
PAREJA	NOMBRE	EDAD
HIJOS	NOMBRE	EDAD
GRUPO AL QUE PERTENECE		

ANEXO Nº 5

PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO DEL GAM

GRUPO : FECHA:

REGISTRO DE FENÓMENOS GRUPALES

¿Cuáles fueron los temas más importantes tratados durante la sesión? (Titularlos)

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

¿Qué dificultades encontraste durante la sesión?

¿Cómo te sentiste durante el desarrollo de la sesión?

¿Qué título le pondrías a esta sesión?

Observaciones

Conclusiones de la sesión

ANEXO N° 6

PROTOCOLO DE ATENCIÓN INDIVIDUAL

HISTORIA PSICOLOGICA

N°.....

LUGAR:.....

I. DATOS GENERALES

Nombre Sexo

Edad Lugar de nacimiento

Instrucción Establecimiento

..... Fecha

II. PROBLEMA ACTUAL

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

III. HISTORIA FAMILIAR

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

IV. INCIDENTES TRAUMÁTICOS

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

V. SEGUIMIENTO

.....
.....
.....
.....
.....

ANEXO N° 7

ESCALA DE SOCIALIZACIÓN

Este es un cuestionario que nos ayudará a conocerla mejor; elige la respuesta SI o No y márcala con una equis (X) en el cuadro correspondiente.

N°	PREGUNTA	SI	NO
1	Me dan miedo cosas que no dan miedo a los demás.		
2	Me gusta organizar nuevas actividades.		
3	Cuando hablo con una persona lo hago con respeto.		
4	Insulto a la gente.		
5	Acostumbro ser amable con los demás.		
6	Me gusta dirigir actividades de grupo.		
7	Todas las personas me caen bien.		
8	Evito relacionarme con los demás.		
9	Me gusta estar solo		
10	Las demás me imitan en muchos aspectos.		
11	Ayudo a los demás cuando tienen problemas.		
12	Me preocupo cuando alguien tiene problemas.		
13	Soy terca no importa lo que hagan o digan los demás.		
14	Animo a los demás para que soluciones sus problemas.		
15	Llego puntual a todos los sitios.		
16	No acostumbro a saludar cuando entro a algún lugar.		
17	Hablo a favor de otros cuando veo que tienen problemas.		
18	Me es difícil hablar, incluso cuando me preguntan algo.		
19	Lloro con facilidad.		
20	Organizo grupos para trabajar.		
21	Cuando hay problemas me elijen como árbitro o juez.		
22	Dejo a los demás trabajar o entretenerse sin molestarlos.		
23	Contribuyo a que el trabajo sea más interesante y variado.		
24	Algunas veces he hecho como que no oía cuando me llamaban.		
25	Soy alegre.		

Nº	PREGUNTA	SI	NO
26	Tomo la iniciativa a la hora de emprender algo nuevo.		
27	Me preocupo porque nadie sea dejado de lado.		
28	Me siento cansada sin energía.		
29	Me eligen como jefa en las actividades de grupo.		
30	Me gusta hablar con los demás.		
31	Me entretengo más con otras personas que sola.		
32	Me gusta todo tipo de comida.		
33	Tengo facilidad de palabra.		
34	Soy violenta y golpeo a los demás.		
35	Me tienen que obligar para integrarme a un grupo.		
36	Cuando quiero hablar, pido la palabra y espero mi turno.		
37	Me gusta estar con los demás, me siento bien entre ellos.		
38	Soy vergonzosa.		
39	Soy miedosa ante cosas o situaciones nuevas.		
40	Grito y chillo con facilidad.		
41	Hago inmediatamente lo que me piden		
42	Cuando se trata de realizar actividades de grupo, me retraigo.		
43	Soy tímida.		
44	Hablo mal de las personas.		
45	Sugiero nuevas ideas.		
46	Cuando corrijo a alguien, lo hago con delicadeza.		
47	Me entiendo bien con las personas de mi edad.		
48	Paso apuros cuando estoy con personas del otro sexo.		
49	Corrijo a los demás cuando dicen malcriadeces.		
50	Espero mi turno sin ponerme nerviosa.		
51	Defiendo a otros cuando los atacan o critican.		
52	Intento estar en lugares apartados.		
53	Hablo y discuto serenamente.		
54	Me asusto con facilidad cuando no se hacer algo.		
55	Cuando me corrigen, me desconcierto y no se que hacer.		

Grupos de Ayuda Mutua : Del Maltrato al Bienestar

Nº	PREGUNTA	SI	NO
56	Desafío a las personas cuando me llaman seriamente la atención.		
57	Cuando tengo que hacer algo, lo hago con miedo.		
58	Cuando digo o hago algo mal, siempre pido disculpas.		
59	Se escuchar a los demás.		
60	Soy amable con los demás cuando veo que tienen problemas.		
61	Soy considerada con los demás.		
62	Me pongo nerviosa cuando tengo que decir algo delante de la gente.		
63	Suelo estar apartada, sin hablar con nadie.		
64	Soy impulsiva, no tengo paciencia para esperar.		
65	Protesto cuando me mandan hacer algo.		
66	Cuando alguien es rechazada por el grupo, intento ayudarla.		
67	Recojo los papeles que otros tiran al suelo.		
68	Me intereso por lo que les ocurre a los demás.		
69	Permanezco sentada, sin enterarme de nada por mucho tiempo.		
70	Hago nuevas amistades con facilidad.		
71	Soy popular entre los demás.		
72	Me aparto cuando hay muchas personas juntas.		
73	Acepto sin protestar las decisiones de la mayoría.		
74	Reparto todas mis cosas con los demás.		
75	A veces soy brusca con los demás.		

