

II ESTUDIO NAJSC CBBA

Perfil motivacional de los **adolescentes y jóvenes**
de 15 a 21 años en situación de calle 2012

Voces para Latinoamérica
y Voces para Cochabamba
(Cochabamba–Bolivia)

INTRODUCCIÓN GENERAL

Cada vez más sensibles a los problemas de exclusión, marginación social y explotación derivados del impacto que la política neoliberal y su globalización generan en Latinoamérica, iniciamos el Segundo Estudio de Niños-as, Adolescentes, Jóvenes en Situación de Calle (**NAJSC**) en Cochabamba (Bolivia), sobre el Perfil de Jóvenes de 15 a 21 años, 2012.

Este estudio es fruto del esfuerzo de dos equipos, el primero formado por estudiantes que participaron de la “Capacitación para técnicos con NAJSC” que Voces para Latinoamérica (**VPLat**) impartió entre los años 2010-2011 y el segundo, gracias al equipo conformado por **Liz Mónica Jaimes C.** (Psicóloga Social), **Ana Alvarez Blanco** (Enfermera), **Aranxta Cantero López** (Abogada) y **José Alvarez Blanco** (Experto en Drogodependencias y Logoterapeuta), que posterior a su conformación, impulsaron y llevaron adelante la Comunidad Terapéutica “**Huayna Capac**”. Ambos equipos creados dentro del Proyecto de Cooperación Internacional “**No más niños en la calle**” que la **Junta de Castilla y León (España)** ha subvencionado en el país a través de la ayuda recibida desde **VPLat** para los años 2010-12, siendo la elaboración y presentación del presente estudio uno de los frutos del mencionado proyecto.

Los datos que aquí presentamos son una muestra de la realidad de la juventud en calle de Cochabamba, obtenidos de una población entre 15 y 21 años de los cinco subgrupos de ambos sexos existentes hoy en día en las calles de la ciudad: bebés e infantes (0 a 7 años), niños (8 a 12 años), adolescentes (13 a 16 años), jóvenes (17 a 20 años) y adultos (21 a 28 años). Siendo la población meta de ambos sexos y con una media de 2 mujeres por cada 10 varones, situados y captados a través de **las ya treinta y dos zonas** más representativas en las que esta población en calle se mantiene en la ciudad.

QUÉ ES VOCES PARA LATINOAMERICA?

Voces para Latinoamérica (VPLat) es una asociación de Cooperación Internacional, sin ánimo de lucro, con sede en Valladolid (España), perteneciente a entidades de

reconocimiento social. Sensible a los problemas de exclusión y marginación social, derivados del impacto que la política neoliberal y su globalización propician en todo el planeta, pone especial atención a las consecuencias y problemáticas que afectan a los niños-as, adolescentes y jóvenes en situación de calle (**NAJSC**) de América y España.

En América, cuenta ya con proyectos ejecutados y equipos de trabajo en cuatro países: **Colombia** (Cali y Pereira), **Perú** (Lima y Cuzco), **Bolivia** (Cochabamba, Potosí y La Paz) y **EEUU** (Minneapolis). Y en Europa, con tres equipos conformados en **España** (Barcelona, Burgos y Valladolid).

Esta asociación pretende ser una voz de divulgación, asesoramiento y denuncia de las variables propiciadoras o generadoras de la situación de calle en la que se hallan más de 40 millones de **NASJC** en América, e indirectamente de 150 millones en el mundo.

Forma jurídica: Asociación de cooperación Internacional. (ONG)

Registro Nacional de Asoc. Grupo I: N° 587208

Dirección: Gamazo 10 -1D/Valladolid/España

Teléfono: 983 301369 (Valladolid - España)

E-mail: vocesparalatinoamerica@yahoo.es

Web: www.vocespara.org

ENTIDADES Y PERSONALIDADES COLABORADORAS

El presente estudio de investigación ha sido elaborado desde **Voces para Latinoamérica** con la ayuda, información, apoyo personal e institucional de las siguientes entidades y personalidades:

- **Voces para Cochabamba.** Cochabamba (Bolivia). Asociación que tiene como finalidad profundizar, mantener y respaldar los objetivos de Voces para Latinoamérica.
- **Junta Castilla y León.** Departamento de Cooperación Internacional.
- **Ayuntamiento de Oviedo.** Departamento de Cooperación Internacional.
- **Asociación FOSCAD.** Barcelona (España) mmas-baga@cat-barcelona.com. Entidad dedicada al fomento de la salud mental contra las adicciones en España.

- **Fundación Cauce.** Valladolid (España). Organización de solidaridad y servicio social con un amplio compromiso con el mundo de la exclusión social y que desde hace ya unos años apoya asesora a nuestra entidad.
- **AESLO (Asociación Española de Logoterapia).** Madrid (España). www.aeslo.net. Asociación que trabaja en la educación e investigación desde los planteamientos de la Logoterapia a nivel del estado español.
- **CEDID (Centro de Estudios Doctorales en Interculturalidad y Desarrollo).** Santa Cruz (Bolivia)
- **DYNAMO.** Organismo Internacional de Coordinación entre entidades y Ong's que trabajan con jóvenes en exclusión social y/o calle, a nivel mundial.

Y ha sido realizado bajo la dirección y coordinación técnica de **José Álvarez Blanco**, experto en drogodependencias (Univ. Complutense de Madrid, España), que cuenta con más de 18 años de experiencia en trabajo con jóvenes en procesos de exclusión social y más de 10 años trabajando junto a niños-as, adolescentes y jóvenes en situación de calle (**NAJSC**) o en riesgo de exclusión social en varios países como: Perú, Colombia Bolivia, EEUU y España.

CONTEXTO Y METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

CONTEXTO

1. Contextualización de Cochabamba

Cochabamba es considerada como la tercera capital más importante del país, ubicada en el corazón de Bolivia. Cuenta con una población total de 1.861.930 personas, de las cuales 784.271 son Infancia, Niñez y Adolescencia según el Índice de Desarrollo de la Infancia, Niñez y Adolescencia (IDINA)¹. Además se extraen datos que pueden ser útiles para entender el contexto en el que se desenvuelven los **NAJSC**, como que las condiciones socioeconómicas necesarias para el desarrollo integral de los mismos sólo alcanzan a 6 de cada 10 INA, o que el 38% de esta población es considerada pobre de manera extrema. Sólo 7 de cada 10 NNA cumplen con su derecho a la educación (según dato del INE y la UDAPE, 2007 y 2009) observándose un avance al haber alcanzado una cobertura del 92%, (este porcentaje se eleva después de la implementación del Bono Juancito Pinto), bajando a un 4.3% la deserción escolar (2009). Mientras que sólo 6 de cada 10 NNA cumplen con sus derechos en cobertura de salud, relación con la vacunación, etc.; 5 de cada 10 NNA cuentan con una vivienda de calidad con servicios básicos

Además no podemos olvidar que, este sector de la niñez y adolescencia, se convirtieron ya desde tiempos atrás en “actores” capaces de aportar a la economía departamental como nacional. Para ello no se cuentan con datos actuales, sino los establecidos en el Censo de Población y Vivienda del año 2001. Podemos observar la inserción del trabajo en área rural (en agricultura) del sector masculino y en área urbana de la mujeres (migrando del campo a la ciudad); datos que permiten acceder a una lectura socio cultural de la realidad en la que viven inmersos los **NAJSC**.

También es importante mencionar la población juvenil, que actualmente en Cochabamba llega a un 23.8% de la población total. En los últimos años se registra un aumento de la violencia juvenil urbana, orientado hacia el tráfico de drogas, el uso de armas de fuego, explotación sexual, entre otros y un incremento epidémico del Síndrome de Inmune Deficiencia Adquirida (SIDA) en esta población.

La discriminación, estigmatización al Adolescente Juvenil, la falta de espacios recreativos alternativos para uso favorable del tiempo libre, un manejo inadecuado del

¹ (Fuente: UNICEF, 2009)

Internet y programas de TV, fácil acceso a la pornografía, la migración de jóvenes a la ciudad por temas de estudio y ofertas laborales (en muchos casos sin acompañamiento ni seguimiento de sus padres), mas jóvenes que provienen de familias numerosas (con una media de 5 a 6 hermanos) habitando en casas de alquiler, o que provienen de familias con un alto nivel de consumo de alcohol, el deporte ligado al mismo y un incremento de consumo en mujeres cada vez más jóvenes; todos estos factores favorecen la migración del campo a la ciudad y hasta la inmigración del país.

En este contexto además se tiende a observar como un *factor de riesgo* el ámbito familiar, ya que cada vez más, van perdiendo el rol orientador y protector del niño y adolescente por la disfuncionalidad familiar (separación, expulsión, migración de los padres), la violencia intrafamiliar (física, psicológica y sexual), el consumo de alcohol y otras drogas por los padres, la falta de control y orientación de los comportamientos entre los miembros de la familia, y una disciplina inflexible (sin olvidar que a su vez estos padres son también víctimas de la marginación provocada por el sistema: pobreza, desempleo, discriminación, falta de políticas, estructuras de apoyo...).

En la ciudad de Cochabamba la existencia de los niños/as, adolescentes y jóvenes en situación de calle **NAJSC** es ya considerada un problema social. Por ello el SEDEGES (Servicio Departamental de Gestión Social) en su Plan Departamental de Intervención en Infancia, Niñez, Adolescencia, Familias en Situación de Calle y Drogodependencias (2011), menciona: “...*Los niños, niñas y adolescentes en situación de calle son un síntoma social principalmente de la falta de trabajo que ha pasado a ser en la sociedad actual, un bien escaso y precario. (Destrucción de su cultura y su estructura social)...*”; además reconoce que “...*el incremento de instituciones, y por supuesto de población en situación de calle, es un hecho alarmante, sobre todo porque urge normar la prestación del servicio que se da al interior de las instituciones, definir las responsabilidades estatales y encarar planes integrales de atención a la problemática...*”

Es así que contextualizamos la larga lista de “actores” que hacen la problemática de **NAJSC** en la ciudad de Cochabamba.

2.Contextualización de las zonas a intervenir

Si bien en la actualidad se pueden encontrar unas 32 zonas (incluidos los seis “telos”), donde se puede encontrar los **NAJSC** de Cochabamba (pernoctan y/o cohabitan unos en calle y los menos bajo techo), estas zonas son muy diversas, destacándose: parques, puentes, túneles, telos, pahuichis, plazas, etc. Lugares como la Costanera, el puente de Quillacollo, puente Huayna Capac, puente Cobija, el puente Antezana, las Mariposas (terreno con una construcción a medias en la Av. Juana Azurduy), el Avión (Av. 6 de Agosto),

la piscina del cerro San Miguel (zona también conocida como la coca-cola), la Av. América (Plazuela 4 de Noviembre), Av. Aroma (esquina San Martín), la 25 de Mayo, plazuela José Cuadros (6 de Agosto), Plaza San Sebastián, la rotonda de la Perú, colina del Cristo de la Concordia, las Palmeras (frente Estación de trenes), vagón de la Terminal de trenes (no muy frecuente), plazuela Sucre, el cine Roxi, el cine Cochabamba (ambos no muy frecuentes), cuartos en el Cerro Verde, cuartos en el Cerro San Miguel, la Terminal (solo por el día), y en la colina de la Coronilla, el siete (zona superior Coronilla), la piña (subida lateral Coronilla, no frecuente), el cementerio, los baños (inicio escalinata Coronilla, ahora en desuso), el punto (Zona superior Coronilla), etc. En todas estas zonas desarrollan sus actividades, generalmente vinculadas a estrategias de supervivencia. Además es importante mencionar que estas zonas varían por épocas, ya que en algunos casos la población se mueve, por diferentes factores, de una zona a otra.

De todas estas, a continuación, se describen características que hacen a su contextualización en aquellas zonas donde se realizó la intervención del presente estudio:

- Zona de la **América** (principal avenida de la zona norte residencial de esta ciudad): En ella habitan alrededor de unos 27 jóvenes, entre varones y mujeres. Al encontrarse en una zona considerada residencial, cuidan su imagen evitando cortes y daños en el rostro o lugares visibles, manteniendo un mínimo de limpieza. Se dedican a limpiar parabrisas. En esta podemos encontrar jóvenes con bajo deterioro, pero eso sí con un alto riesgo por la cercanía al puente Antezana. Es la zona más atendida por diferentes instituciones y voluntarios que acuden a la zona a prestar un servicio. Al ser jóvenes con un perfil trabajable, desde el cuadro de “estratificación del perfil y proceso **NAJSC**²” corresponderían a un nivel de Contacto, Pertenencia y pocos casos de Permanencia (ver anexo).
Es la zona con mayor número de jóvenes entre 15 a 21 años de edad.
- Zona de **Huayna Capac** (nombre del puente donde viven **NAJSC**): Zona que hasta antes de concluir el estudio reunía alrededor de 23 jóvenes mayores a 15 años. Su tendencia era mantenerse en la limpieza de parabrisas y por las noches o fines de semana se les utilizaba para robos y actos delictivos leves.
- Zona de la **Costanera** (situada en zona céntrica y pegada al río Rocha): Se encuentra habitada y gobernada por dos familias, de hasta ya tres generaciones viviendo en la misma zona. La manera de subsistencia se corresponde más a la de un tipo distinto de subgrupo en calle que a la de una actividad específica de los **NAJSC** pues entre sus miembros se diferencia mucho su manera de subsistir y esta va desde los que reciclan en basuras, los que venden objetos de regalo a los andantes y los que simplemente roban (una vez más bajo delitos de bajo impacto).

- Zona de **San Sebastián** (plaza céntrica con este nombre): el nivel de deterioro es alto, con un consumo de sustancias variadas, y un perfil en el que se encuentran en su mayoría en etapa de cronificación. Son jóvenes de ambos sexos, que superan los 18 años en su mayoría y que, habiendo fracasado en la mayoría de los recursos de la ciudad y superando los 8 años de vivencia en calle, han terminado por introducirse en el mundo de la indigencia, la disocialidad y la drogodependencia con una alto coste para sí, su futuro y su estado psicológico.
- Zona de la **Perú** (rotonda en avenida que conecta con la provincia de Quillacollo): Zona en la que no pernoctan, porque viven en cuartos temporalmente. Al no tener un acompañamiento, tras ser insertados en cuartos periféricos a la ciudad por parte de algunas ONG's, recaen y vuelven a su consumo habitual y en ello a la calle. En general se dedican a limpiar parabrisas, medio de subsistencia para mantener a su familia, pareja e hijo/s, siendo una de las características de este subgrupo.
- Zona de la **Piscina** (tal vez la zona más difícil de trabajar, situada en Cerro S. Miguel): En esta zona se encuentra la mayor población femenina, y en su mayoría con bebés, muchos de ellos viven en cuartos (tristemente algunos financiados una vez más por ONGs), que sin seguimiento y mucho menos proceso psicoterapéutico previo a su inserción, ahora se ven obligados a sobrevivir con la falsa idea de poder estar saliendo de calle.
- Zona de la **25 de Mayo** (situada en pleno centro de la ciudad, a una cuadra de la plaza principal): Si bien es una zona habitada por adultos en las noches, también alberga a niños, adolescentes y jóvenes que van en busca de protección. Se podría decir que es una zona de encuentro pues durante el día se diseminan en diversas actividades, no solo delictivas.

3. Contextualización del grupo referencia NAJSC

Los niños/as, adolescentes y jóvenes en situación de calle (**NAJSC**) cohabitan y recorren las calles de la ciudad de Cochabamba en pequeños grupos. Entre ellos viven como amigos y familiares, buscando su propio sustento por medio de trabajos eventuales como limpiadores de parabrisas de automóviles, voceadores entre micros, (llamados también por ellos como dialogadores), limpiando zapatos, mendigando o realizando actos delictivos de pequeño calado (como son el robo, venta de pequeñas cantidades de droga y/o teléfonos móviles, sobre todo). Actos realizados muchas veces muy a pesar de su intención, pero

² VOCES PARA LATINOAMÉRICA, “Perfil NASC Inhaladores”, Cochabamba 2006, Pág. 77

abocados por la necesidad de supervivir. Es más, existen casos en los que incluso algunos policías, o gente mayor, los usan para estos fines.

Estos niño/as, adolescentes y jóvenes en situación de calle en su mayoría han limitado y hasta cortado sus vínculos familiares, siendo expulsados por las condiciones extremas en las que vivían sus progenitores como: la violencia, el maltrato infantil, el abandono, la explotación laboral, entre otros. Han tenido que afrontar el desafío de su propio desarrollo, tanto individual como social, generándose desfases y un alto nivel de deterioro en su desarrollo tanto físico, como psicológico y social, quedando con baja escolaridad, expuestos al consumo de drogas y problemas con ley.

En la actualidad se pueden encontrar ya más de 500 niño/as, adolescentes, jóvenes y hasta familias íntegras, todas ellas en situación de calle, con un perfil estratificado en cuatro niveles, según el tiempo en calle, el fuerte nivel de daño y su correspondiente alto consumo³. Esta población, que circula de acuerdo a conveniencias y/o necesidades, vive entre la calle (su casa) y, muchas veces, favorecido por el plantel asistencial de las instituciones: centros, albergues, dormitorios, etc.... A todo esto, debemos sumar que hay quienes les facilitan el acceso a cuartos alquilados, eso sí en condiciones precarias y, tristemente, muchas veces financiados por alguna ONG o voluntarios salidos de estas ONG's con espíritu "salvador".

Como veremos reflejado en este trabajo, los niños y adolescentes que consumen inhalantes, presentan grandes niveles de desnutrición, pudiendo llegar a desarrollar alteraciones hepáticas importantes (similares a las que se suceden en los consumidores crónicos de alcohol), y a veces de mayor gravedad, ya que esta población alterna el inhalante "clefa" con otras drogas (alcohol, marihuana, base de cocaína, etc).

Objetivo del estudio:

Este trabajo nace dentro el interés de la organización **VPLat** por ofrecer una estructura de intervención psico terapéutica en la ciudad de Cbba desde la que impartir cursos y ofrecer muestras de métodos psico terapéuticos validados, a su vez, con los que poder ayudar a los **NAJSC** de la ciudad y el país. Es dentro de este marco que vimos primordial iniciar este recorrido con un estudio de campo desde el que poder identificar las motivaciones de los jóvenes para con los procesos de cambio, para VPLat era el primer punto de partida en el proceso de recuperación de estos jóvenes. Es por todo ello se marca como objetivo:

- Identificar las motivaciones para salir de la calle o iniciar un proceso de cambio integral, entre los jóvenes varones 15 a 21 años que viven en las calles de la ciudad de Cochabamba (en el año 2010).

³ VOCES PARA LATINOAMÉRICA, "Perfil NASC Inhaladores", Cochabamba 2006, Pág. 77

Entenderemos la palabra **motivación** deriva del latín *motivus*, que significa «causa del movimiento» como; el señalamiento o énfasis que se descubre en una persona hacia un determinado medio, valor u objetivo desde o con el que satisfacer una necesidad o intención, creando o aumentando con ello el impulso necesario para que ponga en obra ese medio o acción, o bien para que deje de hacerlo. La motivación es un estado interno que activa, dirige y mantiene la conducta.

El estudio también pretende paralelamente:

- Identificar el perfil de los jóvenes mayores de 25 años y observar si, con el paso del tiempo, se pierde la motivación “de salir de la calle”, así como de cambiar de vida respecto a su consumo de drogas.

Todo ello según el factor “tiempo en calle” y “años en ésta” a partir de los 25 (la mayoría ya con una media de 9 años en calle), tiempo que, como ya se sabe, adentra a los jóvenes en los procesos de **cronificación** (ver anexo) y que ahora se pueda observar en el “grupo muestra” su posible evolución en este aspecto, entre jóvenes mayores de edad.

METODOLOGÍA APLICADA EN LA INVESTIGACIÓN

Debido a la naturaleza del tema de estudio, lo complejo del grupo muestra las dificultades de campo, la metodología que se aplicó es la conocida como “**evaluación rápida**”: Se trata de una investigación en la que se usan varias estrategias para la recogida de datos, todas ellas con la finalidad de lograr la comprensión de una realidad o situación social específica en un contexto sociocultural particular. Se aplica usualmente con el objetivo de formular una propuesta o alguna otra clase de intervención. Es una metodología que combina datos cuantitativos con informaciones cualitativas, es por ello que los resultados son en parte descriptivos, analíticos y estadísticos

La **encuesta** de este estudio observacional buscó recaudar datos por medio de un cuestionario prediseñado, no modificando el entorno ni controlando el proceso que estuvo en observación (como sí lo hace en un experimento). Los datos se obtuvieron a partir de realizar un conjunto de preguntas normalizadas dirigidas a una muestra representativa de la población estadística en estudio, con el fin de conocer estados de opinión, características o hechos específicos de la manera en que estos jóvenes entienden y viven su motivación al cambio.

Las Preguntas fueron de carácter **semi-abiertas** (o semi-cerradas): Siendo preguntas de característica intermedia no intentaron perder mucha riqueza de información a costa de perder algo de facilidad en la tabulación de las respuestas.

ESTRATEGIA DE INVESTIGACION

1. Etapa preparatoria

Este trabajo tiene su referente en otros tres ejercicios de investigación realizados por nuestra organización en Bolivia (Cochabamba, 2006), Perú (Lima, 2008) y Colombia (Pereira, 2008).

En este caso, el estudio a nivel de recogida de datos se inició en noviembre del año 2010, en las calles de la ciudad de Cochabamba de manos de los participantes del taller formativo de **VPlat**: Chiara Rimaldi, Liz Mónica Jaimes J. Alba, F. Gumiel, y V. H. Jaldín, técnicos que, en ese momento se encontraban en etapa de formación, emprendiendo dicha investigación en sus horas de prácticas de trabajo en calle, liderados por el especialista José Álvarez Blanco.

Para esta investigación, se propició la participación **voluntaria** de **50 jóvenes** en situación de calle encuestados, con los que **VPlat** venía trabajando años atrás en las diferentes zonas de la ciudad.

El trabajo de supervisión, análisis, corrección y validación de las encuestas se llevó a cabo entre Bolivia y España durante el año 2011 e inicios del 2012, a cargo de los equipos técnicos de **VPLat** en **Valladolid** y **Cochabamba**, pretendiéndose publicar el resultado final para abril del 2012, gracias al aporte económico de amigos y compañeros del equipo de trabajo en España.

En ningún momento se propuso un trabajo erudito o academicista. Para el equipo de **VPLat** tanto las estadísticas como los estudios no son interesantes “per sé”, si estos no van acompañados del lado humano y es por ello que en este trabajo primó la visión de la realidad, junto a los comentarios de los jóvenes encuestados y el análisis de los técnicos en calle (con una amplia experiencia). Todo ello permitió que se abrieran espacios no sólo para la recogida de información, sino para su exposición, descripción y visión de la realidad de esta población, quizá en detrimento de una estratificación, etiquetaje o diagnóstico más riguroso que, si bien es cierto que sí se ha cuidado, se reconoce que no se le ha dado mayor importancia. Es por ello que se invita, al lector, a su propio diagnóstico, o ejercicio de análisis ante los datos expuestos y lógicamente a hacer sus propias observaciones y/o propuestas,

las cuales nos interesaría conocer, para que, con el ejercicio de esta lectura, saque un mayor beneficio y que lo disfrute.

“El que jóvenes e incluso niños se conviertan en infractores más o menos peligrosos, no es más que un síntoma de otro fenómeno que constituye su urdimbre: el de la explotación. No delinquen y por eso son castigados, sino que son explotados y por eso delinquen”.⁴

a) Búsqueda, selección y orientación de los encuestadores

Como se comenta al inicio, este trabajo se inicia dentro de una estrategia de formación a personas que puedan estar interesadas con la población en situación de calle. Para todo ello, contamos con un grupo de técnicos variado, entre los que destacaban dos de ellos con una fuerte experiencia en trabajo de calle. A éstos se les planteó la responsabilidad de guiar un estudio bajo el objetivo que **VPlat**, en ese año, tenía, y con ello, junto a sus compañeros, facilitamos desde **VPlat** el contacto y conocimiento de la calle, no sólo para acercarse a la realidad y subcultura de los **NAJSC** de Cochabamba, sino para poder ofrecer el suficiente nivel de confianza y confidencialidad en la realización de las entrevistas, y así crear un ambiente de seguridad para los jóvenes encuestados en la utilización del instrumento (cuestionario).

Una vez seleccionado y compuesto el equipo de trabajo, desde la formación que se ofrecía a este grupo de técnicos, y bajo consignas del equipo de **VPlat**, se orienta este estudio de campo con la idea de identificar los factores que propician o hacen que la motivación aparezca o no en los jóvenes en calle, para salir de esta, precisamente de la calle o en su defecto permanecer en ella, aparezca o no.

La selección de los espacios de intervención, zonas de calle, tiene que ver con la identificación de aquellos lugares en los que se encuentran mayor cantidad de jóvenes varones con las características propuestas para la muestra de la investigación; “población meta” como bien mencionamos anteriormente o jóvenes entre 15 y 21 años de edad.

b) Trabajo de campo

El trabajo de recogida de datos se realizó en 7 de las casi 32 zonas que existen (arbitrariamente y de manera cambiante) en la ciudad de Cochabamba:




⁴ Pág. 18, **Cachorros de nadie**. Enrique Martínez Reguera. Editorial popular 1988.

- Zona de la **América** (principal avenida de la zona norte residencial de esta ciudad)
- “ de **Huayna Capac** (nombre del puente donde viven **NAJSC**)
- “ de **Costanera** (situada en zona céntrica y pegada al río Rocha)
- “ de **S. Sebastián** (plaza céntrica con este nombre)
- “ de la **Perú** (rotonda en avenida que conecta con la provincia de Quillacollo)
- “ de **Piscina** (tal vez la zona más difícil de trabajar situada en Cerro S. Miguel)
- “ la **25 de Mayo** (centro de la ciudad, a una cuadra de la plaza principal).




El trabajo se ejecutó a un grupo de 50 jóvenes en calle, en busca de sus motivaciones. Si bien la propuesta de estudio inicial estuvo dirigida a jóvenes de 15 a 21 años de edad, en ésta participaron además 7 jóvenes menores de 15 años y 5 mayores de 25 años. De esta manera se puede hacer un ejercicio comparativo de cómo se sitúan en calle y cómo terminan, todo a nivel de motivación y tras una media de estancia en calle de 10 años.

Si reconocemos que la muestra presentada es baja, pensando en una población de 500 jóvenes aproximadamente pero, debido a un tema de presupuestos y de tiempo de trabajo, no se podía acceder a un grupo mayor. Eso sí, queremos añadir que desde nuestra experiencia, no nos sorprende mucho el resultado obtenido en el presente estudio y, para satisfacción del equipo, se ve reflejado en el mismo lo que se pensaba desde un principio de la población en situación de calle, antes del análisis de los resultados finales obtenidos.

Tres son los grupos de edades intervenidos a través de las encuestas:

- | | |
|---|---|
|  | Grupo correspondiente a los mayores de 21 años. |
|  | “ “ al perfil meta. |
|  | “ “ menores de 14 años. |

Explicación de los espacios en el epígrafe siguiente:

- | | |
|--|---|
|  Edad | Edad actual |
|  Inicio | A qué edad inició su estancia en calle |
|  Tiempo | Que tiempo suma su permanencia en calle |

CUADRO 1: Identificación de encuestados por edad, inicio y tiempo de permanencia

	Edad	Inicio	Tiempo			Edad	Inicio	Tiempo			Edad	Inicio	Tiempo
1º	19	12	7 años		18º	21	20	1 año		35º	16	8	8 años
2º	13	8	5		19º	16	14	2		36º	13	9	4
3º	14	10	4		20º	25	10	15		37º	18	16	2
4º	31	14	17		21º	18	9	9		38º	16	9	8
5º	16	8	8		22º	15	10	5		39º	15	7	8
6º	16	10	6		23º	16	12	4		40º	19	12	7
7º	16	6	10		24º	21	0	21		41º	18	12	6
8º	20	16	4		25º	12	11	1		42º	22	14	8
9º	28	6	22		26º	24	4	20		43º	14	11	3
10º	16	12	4		27º	22	14	8		44º	17	12	5
11º	13	10	3		28º	16	7	9		45º	14	6	8
12º	14	11	3		28º	17	8	9		46º	18	9	9
13º	16	15	1		30º	17	8	9		47º	20	10	10
14º	23	13	10		31º	15	11	4		48º	23	15	8
15º	24	10	14		32º	19	5	14		49º	20	6	14
16º	22	6	16		33º	30	17	13		50º	15	8	7
17º	26	7	19		34º	21	16	5					

FUENTE: Elaborado por José Álvarez B.

DATOS Y RESULTADOS

La presentación de los datos y resultados obtenidos a través del cuestionario viene bajo la premisa de cinco apartados por cada pregunta elaborada y se la describe de la siguiente manera:

- A. Pregunta utilizada en la encuesta**
- B. Razón de ser de la pregunta**
- C. Sobre los resultados obtenidos**
- D. Notas u observaciones**
- E. Propuestas en la intervención**

Desde **VPLat**, lo que se busca con estos apartados es dar la mayor información posible con la que cualquier persona podría adentrarse en la problemática motivacional de los jóvenes en calle de la ciudad de Cochabamba. Para ello se abre, en cada tabla de información, espacios con los que se quiere explicar la razón de ser de la pregunta y dar con el origen de los datos recogidos e identificar la razón de los mismos, dar una opinión desde la

experiencia en calle (más de trece años en Bolivia, cuatro en Perú y tres en Colombia), y por último ser propositivos para con el ejercicio y ayudar así a quien, compartiendo estas observaciones, quiera encontrar líneas de trabajo o propuestas de futuro en la ayuda de estos jóvenes.

PRESENTACIÓN DE DATOS Y RESULTADOS

- 1.- Nº de jóvenes encuestados: **50**
- 2.- Nº de varones: **43**, Nº de mujeres: **7**
- 3.- Tiempo en calle (pregunta 2 y 3):

CUADRO 1: Identificación de encuestados por edad, inicio y tiempo de permanencia

	Edad	Inicio	Tiempo			Edad	Inicio	Tiempo			Edad	Inicio	Tiempo
1º	19	12	7 años		18º	21	20	1 año		35º	16	8	8 años
2º	13	8	5		19º	16	14	2		36º	13	9	4
3º	14	10	4		20º	25	10	15		37º	18	16	2
4º	31	14	17		21º	18	9	9		38º	16	9	8
5º	16	8	8		22º	15	10	5		39º	15	7	8
6º	16	10	6		23º	16	12	4		40º	19	12	7
7º	16	6	10		24º	21	0	21		41º	18	12	6
8º	20	16	4		25º	12	11	1		42º	22	14	8
9º	28	6	22		26º	24	4	20		43º	14	11	3
10º	16	12	4		27º	22	14	8		44º	17	12	5
11º	13	10	3		28º	16	7	9		45º	14	6	8
12º	14	11	3		28º	17	8	9		46º	18	9	9
13º	16	15	1		30º	17	8	9		47º	20	10	10
14º	23	13	10		31º	15	11	4		48º	23	15	8
15º	24	10	14		32º	19	5	14		49º	20	6	14
16º	22	6	16		33º	30	17	13		50º	15	8	7
17º	26	7	19		34º	21	16	5					

FUENTE: Elaborado por José Álvarez B.

TOTAL MEDIA:

	Media de los jóvenes	Edad media inicio en calle	Tiempo media en calle
Totales sobre 50	18'6 años	10'34 años	8'34 años

FUENTE: Elaborado por José Álvarez B.

A.- Pregunta utilizada en la encuesta: EDAD Y TIEMPO EN CALLE

B.- Razón de ser para con esta pregunta: Situar el perfil de los jóvenes según su edad y tiempo en calle, para con ello identificar promedios, temporalidad (como tiempo en calle) y disfuncionalidad o daños que conlleva su estancia. Según estudios de la organización (Cochabamba, 2006) comprobamos que los jóvenes que llevan más de 3 años en la misma, pasan a un nivel de mayor adherencia, y los que llevan más de 9 años en calle pasan a un nivel de cronificación (ver anexo), denotando mayor despersonalización y desestructuración.

C.- Sobre los resultados obtenidos: Observando que son jóvenes con una media de 18 años de edad y con un tiempo de más de 8 años en calle, alarma el alto nivel de estancia en las calles (muy cerca de los 9 años) lo que conllevaría, según anteriores estudios, mayor proximidad con la etapa de cronificación. Al margen de que esta etapa no se haya dado, lo que sí es cierto es que las etapas predecesoras ya se han transitado, refiriéndose a las de permanencia y pertenencia, lo que conlleva que se ha fraguado el perfil disfuncional del joven en calle, y se han desatado las características despersonalizadoras y desestructurantes que conlleva esta situación. En conclusión, se puede afirmar que estos jóvenes no sólo se están dañando socialmente, por ser jóvenes de la calle, sino física y psicológicamente, motivos por los que se los considere como grupo con mayor dificultad de trabajar (de cara a su recuperación y reinserción).

D.- Notas u Observaciones:

Que el 86% del grupo sea varones, identifica un grupo eminentemente masculino. Que sea fácil acceder a menores de 12 años y mayores de 25, ofrece una realidad de permanencia amplia en las calles, que puede denotar en procesos de cronificación o alto deterioro, lo que termina por destrozar no sólo a estos jóvenes, sino a sus familias y su futuro.

Desde lo que se viene observando, vemos lo necesario de su ayuda para que estos jóvenes salgan de las calles y se termine con esta problemática social, pues urge erradicar la posibilidad de vivir en la calle, sino muchos más jóvenes, adolescentes, niños-as y bebés morirán en la misma.

D.- Propuestas en la intervención:

*Para este apartado general, se refleja la importancia de **identificar y abordar el problema de los NAJSC desde sus niveles según: temporalidad** (Contacto, Permanencia, Pertenencia y Cronificación), **niveles de daño** (desestructuración y despersonalización) y **contexto** (tercera generación, con familia, sin familia o familia disfuncional), este último para tener elementos a la hora de planificar y facilitar su reinserción.*

4.- EXISTENCIA DE RELACIÓN FAMILIAR

Si	15	No	34	No saben o no contestan	1
----	----	----	----	-------------------------	---

A.- Pregunta utilizada en la encuesta: ¿Tienes pareja?

B.- Razón de ser de esta pregunta: Dentro de los pronósticos, y en base al proceso que se denomina cronificación, uno de los elementos que refleja la despersonalización y desestructuración es el estado familiar, ya que, si de algo se caracteriza la etapa de los 16 a los 21 años, es la del enamoramiento y, como consecuencia, la de mantener relaciones de pareja, por lo que se ve la necesidad de abordar esta pregunta.

C.- Sobre los resultados obtenidos: Es sorprendente que en un grupo de 50 encuestados sólo 15 jóvenes mantengan una relación de pareja, a veces con hijos (recordar el alto nivel de promiscuidad e inestabilidad afectiva en calle). Este dato habla por sí solo de un grupo con bajos niveles de vinculación y, por tanto, un alto nivel de disocialidad o **Trastorno Disocial**, refiriéndonos a la presencia recurrente de conductas distorsionadas, destructivas y de carácter negativo, además de transgresoras de las normas sociales, en el comportamiento del individuo. También recordar que 8 eran los jóvenes con edades comprendidas entre los 12 y 14 años, que, si bien ya son edades en el desarrollo evolutivo con capacidad de mantener relaciones psicoafectivas sexuales, en Bolivia no corresponden con el inicio del desarrollo a nivel genital (a partir de los 14 años de edad). Con esto se reafirman los datos ya que si se resta a los 35, los 8, todavía quedarían 27 jóvenes sin relación filial.

D.- Notas u Observaciones: Una vez más, en el estudio de campo, se observa la urgencia de la intervención. En este caso observamos cómo la dinámica en calle de despersonalización y desestructuración trunca una etapa psicoevolutiva que se caracteriza por su vinculación, experiencia y vivencia del mundo psicoafectivo sexual. Desde la experiencia y observación en calle, se cree que esta dinámica no se da, o se da en un porcentaje tan bajo, debido a que los jóvenes no sólo viven en un contexto de promiscuidad, sino a la inestabilidad de los vínculos psicoafectivos, muchas veces favorecidos por el desconcierto en las relaciones con adultos (la mayoría a través del contacto con los técnicos y estructuras sociales) que son a su vez, endebles, inestables y difusas, debido al cambio e inconstancia de técnicos (educadores, voluntarios trabajadores de calle) y a lo inestable de los procesos de adherencia (sentirse parte de) y permanencia (o mantenerse), así como a lo interesado de muchas de estas relaciones. Todo esto hace que los jóvenes en calle no crean en las expresiones de afecto que se les pueda dar o decir, y más de parte del medio adulto o del exterior, ni así entre ellos mismos predominando los chantajes, boicots, bloqueos, etc.

E.- Propuestas en la intervención: *En este caso es obvia la propuesta, **potenciar la urgente salida de los jóvenes en calle a contextos estables, normalizados y auténticos**, todo ello desde la implementación de políticas de coordinación y supervisión desde los que dicen trabajar en calle, y de los programas que acogen a estos jóvenes.*

5.- RESPECTO A LA SALUD, QUÉ HACES?

Se ayuda solo	20	Ong's	CIES	9
Ir al médico	7		Centro Soc F	8
Ayudarse entre ellos	3		Jeniffer	4
Nada	3			

FUENTE: José Álvarez Blanco

Nota: La suma de los datos no da 50 debido a que algunos jóvenes compaginan varias alternativas.

A.- Pregunta utilizada en la encuesta: ¿Qué haces cuando te enfermas? (heridas, dolores fuertes, resfrío, etc.)

B.- Razón de ser de esta pregunta: Se veía que uno de los últimos resquicios de vinculación social de estos jóvenes en calle podría ser el acudir a un médico en situación de necesidad o urgencia. Por este motivo se elige esta pregunta, para medir precisamente su adherencia o no a la sociedad, y por tanto, su alejamiento o no de ésta; para más tarde ver sus intereses de reingresar a la sociedad convencional y sus motivaciones.

C.- Sobre los resultados obtenidos:

Primero explicar para quien no conozca que:

CIES es un programa en salud y prevención para la ciudadanía cochabambina, que apoya a las jóvenes en calle en temas de maternidad, enfermedades de transmisión sexual y otros servicios de y en salud integral.

Centro Social Franciscano es una propuesta de asistencia en diferentes áreas, entre ellas salud para el mundo de la indigencia, que los Franciscanos de Cochabamba ofrecen y que **VPlat** aprovecha para animar a los jóvenes en calle a que se dirijan a este servicio sanitario en casos de urgencia, cuando son rechazados por el sistema social establecido (Hospital Viedma), o a veces debido al mal trato e indiferencia que viven en otros servicios de salud de la ciudad.

Jeniffer, Con respecto a esta respuesta hemos de decir que los jóvenes se dirigen a ella no bajo la entidad a la que pertenece sino a su nombre, este es un técnico en calle que facilita a estos jóvenes acudir a los recursos sanitarios de la ciudad, acompañándolos personalmente y haciéndose cargo de sus costos o necesidades (no siempre ni en todos los casos), eso sí, tras escuchar de estos jóvenes lo que ella les aporta o genera nos caben muchas dudas del trabajo que hace.

De entrada, y para los que conocen la situación de calle, es sorprendente que, habiendo en esta ciudad más de 20 servicios de salud, entre ellos ONG's, sólo se mencionen los

servicios presentados y más, cuando ninguno de ellos nacen de manera específica para atender a esta población. Quizá los datos que aquí se presentan sean más útiles a los que ofertan los servicios de salud en la ciudad de Cbba, para que, al margen de la propuesta que oferten, se cuestionen cómo esta se llevan a cabo y a quienes realmente están dirigiéndose, pues, en la realización de encuestas, algunos de los jóvenes manifestaron sentir que, en algunos servicios de salud de la ciudad, les gritaban, rechazaban o incluso les juzgaban por acudir sucios o incluso tan enfermos (más en temas venéreos). También recibieron ese maltrato al abandonar el tratamiento, pues estos técnicos obviando que son drogodependientes, cuando llegan tarde, o cuando llegan otro día al que es el citado (una vez más fruto de su consumo o forma de vida), eran reprendidos con dureza.

D.- Notas u Observaciones: Se dice que “a buen entendedor pocas palabras basta”... Estos datos son claramente una llamada de atención a los que trabajan con jóvenes en calle. Esperamos que los resultados sirvan para que perciban que en el fondo no se está con ellos, pues a un 46% de los jóvenes en situación en calle (si consideramos a los que “se arreglan ellos solos”, con los que “no hacen nada” cuando enferman) ni se les cubren sus necesidades mínimas de salud, ni mucho menos se les apoya en los peores momentos, ¡como para hablar de que se tiene adherencia, motivación y/o cercanía!

Que jóvenes de estas edades no encuentren en las ONG´s o estructuras interventivas de apoyo, un “amigo” en el que solucionar sus problemas de salud, o como se verá más adelante, su vulneración de DDHH, es no solo triste, sino alarmante.

CIES, el Centro Social Franciscano y la ayuda que hace en calle la técnico denominada por ellos Jeniffer, si bien son la excepción, no sirve para dejar de cuestionar qué trabajo se realiza en la calle a favor de estos jóvenes. Es más, se podría asegurar que siendo más del 50% de los jóvenes los que no acuden a ningún recurso de salud de la red pública, eso hace que nos permitamos reflexionar del maltrato, rechazo o indiferencia en que se puede estar dando la atención que reciben. Trato del que técnicos de **VPlat** han sido testigo, tanto en hospitales como en algunos programas de intervención.

E.- Propuestas en la intervención: *Evitando el asistencialismo médico, la propuesta que hacemos es la de **potenciar el buen trato, seguimiento y coordinación del recurso médico con los trabajadores sociales en calle** que mantienen contacto con esta población. De esta manera se ayudará a través del área de salud, en la toma de conciencia del daño que estos jóvenes se hacen estando en calle o inhalando.*

*Así mismo, vemos necesario que, cuando estos jóvenes pasan a internarse, exista una coordinación entre las diferentes especialidades médicas, especialmente **Psiquiatría**, que debería aportar en la intervención en el síndrome de abstinencia que suele padecer el joven en los casos de alto consumo de alcohol o cocaína.*

Se debe promover también mejorar el nivel de calidad asistencial y de trato humano de los recursos de salud de la red (gubernamentales o no), en clave de “buen trato” para con quienes son seres humanos, y más, siendo menores desvalidos.

6.- RESPECTO A PROBLEMAS CON LA POLICIA U OTROS, QUÉ HACES?

Nada	24	Ong´s	Jenifer	5
Denunciar	5		VPLat	7
Entre ellos	2		DNI	2
Buscar abogado	1		Otras	6
Su familia	1		N/C	1

FUENTE: Elaborado por José Álvarez Blanco

Nota: la suma de los datos no da 50 debido a que algunos jóvenes compaginan varias alternativas.

A.- Pregunta utilizada en la encuesta: Cuando te pasa algo, por ejemplo, cuando tienes problemas con la policía o con otras personas, ¿qué haces?

B.- Razón de ser de la pregunta: Otro de los factores sociales que se quiso evaluar fue la vinculación de ayuda o vinculación social, cuando necesitan encontrar medio protector o de defensa en los casos de mayor violencia o inseguridad.

La pregunta está condicionada por el anterior estudio (Cbba. ,2006), ya que era la policía (alguno de los efectivos) el agente social de mayor impacto violento sobre los jóvenes. En este caso, fuera de crear polémica en si es cierto o no, se usa para reflejar vínculo y búsqueda social de protección.

C.- Sobre los resultados obtenidos: Se observa que casi un 50% no hacen nada, así pues, coincide con lo expuesto en el apartado anterior.

Por aclarar, **DNI (Defensoría de la Niñez Internacional)** es un recurso internacional que busca garantizar y prevenir los derechos de la infancia. En muchas ocasiones **VPLat** ha encontrado en su estructura y equipo, apoyo y asesoramiento para temas en relación a DDHH, malos tratos hacia jóvenes en calle, o incluso daños por parte de algunos policías.

D.- Notas u Observaciones: Si ya es triste que a nivel sanitario estos jóvenes no encuentren en la red asistencial o interventiva el apoyo a sus necesidades, es más triste todavía que en el apartado de protección a los derechos humanos no encuentren en la justicia, eso mismo justicia, ya sea en entidades oficiales u otros organismos. Esto es serio pues unos jóvenes en exclusión, tratados injustamente (y además de manera violenta), es la mejor fragua de futuros delincuentes o maleantes. Si es que no se comportan ya así.

Pensemos pues que antes de utilizar estos tristes términos para con estos jóvenes y su situación, tendríamos que verles como lo que son, jóvenes en exclusión social.

E.- Propuestas en la intervención: *Una de las características en calle que más sorprende es el alto nivel de vulneración de derechos humanos que este grupo social recibe, ya sea de manera directa (entre golpes y atropellos por parte de algunos policías, pandillas, civiles que se creen jueces de la ley popular proponiéndoles palizas comunitarias, golpizas o actos ilegales donde incluso se llega a quemarlos vivos) o de manera indirecta (a través de organizaciones que los utilizan para todo tipo de actividad que reafirme sus objetivos de financiación, pero que no se molestan en evaluar objetivos de proceso o cambio, algunos medios de comunicación que encuentran como “buitres” en las noticias de este colectivo “la carnaza” suficiente con las que sensacionalizar y crear morbo, etc). Para todo ello, se propone por ejemplo en la policía (previa evaluación psicológica), un grupo específico que, especializándose en infancia y juventud, persiga, concientice y prevenga este tipo de actos ilícitos.*

7.- ACTIVIDADES QUE MÁS LE GUSTA HACER

Estudio	Leer (2), Números (3), Sociales (1), Escribir (1) Estudiar (1)	8
Ocio y T/L	Bingo (1), Teatro (1), Hablar (2), música (6), calle (2), Dibujar y/o pintar (19), amigos (4), ver Dvd (4), piscina (1), Manualidades (2), Internet (1)	43
Laborales	Limpiar zapatos (1), jardinero (1), carpintero (4), Panadero (1), limpiar autos (11), trabajar (4), albañil (4), Tejer (2), hacer manillas (2), Repostería (1)	31
Deporte	Futbol (23), Voleibol (4), jugar (5), Básquet (4),	49

	deporte (12). Béisbol (1)	
--	---------------------------	--

FUENTE: Elaborado por José Álvarez Blanco

Nota: La suma de los datos no da 50 debido a que algunos jóvenes compaginan varias alternativas.

A.- Pregunta utilizada en la encuesta: ¿Qué actividades te gusta hacer?

B.- Razón de ser de esta pregunta: Fuera del perfil disfuncional, se cree conveniente conocer sus intereses o aficiones y fuentes de motivación, ya sea para un cambio de vida o para dejar la calle. Por ello, como primer punto se ve necesario profundizar en este aspecto.

C.- Sobre los resultados obtenidos: Se observa como casi un 100% se interesa en actividades deportivas, un 50% en actividades laborales y un casi 85% en ocio y tiempo libre de manera adecuada.

D.- Notas u Observaciones: Este es un buen ejemplo para quienes ven a estos jóvenes como “polillas”, “anti sociales” o meros “maleantes sin solución”, mostrándoles así que esta población tiene intereses comunes a los de cualquier otra. Un grupo de jóvenes que se interesan en casi 100% en actividades deportivas, un 50% en actividades laborales y un casi 85% en ocio y tiempo libre de manera adecuada, muestra un grupo juvenil no necesariamente antisocial.

En segundo lugar, destacar cómo un 38% (de los que les gustan las manualidades y la pintura) optan por unas actividades que pueden ser una alternativa para el trabajo en calle sin usar necesariamente el deporte. Ya que un joven que consume antes de jugar al fútbol o durante los veinte minutos después del mismo, DAÑARÁ gravemente su salud. Por ello, las manualidades o la pintura no solo son unas alternativas que pueden ayudar a que el joven se exprese, sino a que NO se dañe, y adquiera una pauta saludable para su ocio y tiempo libre, tanto en su situación de calle como para un futuro.

E.- Propuestas en la intervención: Se propone que se tengan en cuenta sus “intereses” para trabajar en la “motivación al cambio” y con el proceso de deshabitación (ambos tan necesarios para la recuperación del joven) de manera creativa y plástica.

Vemos necesario que el trabajo de salir o abandonar la calle sea progresivo y dinámico. Estas actividades que aquí se proponen, no solo reafirmarán la dinámica de continuidad que se use, así como el acercamiento a estructuras, sino que mejorará los niveles de adherencia y permanencia del joven con el técnico, a través de aquella dinámica que así lo propicia o facilita.

En el trabajo de calle, vemos necesario reducir lo disfuncional, a través de la manera de relacionarse con los jóvenes en calle, ya que algunos programas, en su alto nivel de asistencialismo, ociosidad y encaprichamiento, les proporciona desde comida, ropa y/o viajes sin mayor objetivo que el de salir al campo o hacer una actividad. En Cbba es fácil observar

como el marco de trabajo está enviciado por tantas ofertas que se les brindan a estos jóvenes terminando la calle en un espacio para la multi-atracción, que en un lugar de exclusión y daño (que también).

Esto que mencionamos, si bien podría pasar desapercibido, en nuestra experiencia y ante la apertura de la Comunidad terapéutica, fue un factor determinante en los aspectos de adherencia y permanencia, que fuera de valorar ahora el no haberse trabajado en la prevista pero no abierta Acogida, si nos permitió hacernos con un perfil que pasamos a compartir.

COMUNIDAD TERAPÉUTICA “HUAYNA CAPAC”

Es desde **VPlat** que tras la experiencia en la apertura de nuestra **Comunidad Terapéutica (CT) “Huayna Capac”** podemos:

Destacar que uno de los aportes, tal vez el más claro, es el de una propuesta psicoterapéutica para un perfil disfuncional como el que se da entre los jóvenes en calle (aspecto de la totalidad de los jóvenes varones que hemos intentado apoyar sólo con la CT durante seis meses, así como entre los 200 o más ya existentes en calle). Donde observamos que no es fácil apoyarles sin que se trabaje, previamente, de manera coordinada, estratificada (en base a niveles de responsabilidad) y transdisciplinariamente (dentro de equipos multidisciplinares y horizontales), en base a lineamientos claros de la psicoterapia (o proceso de rehabilitación validado y homologado) en la recuperación con drogodependientes donde lo que menos ayuda es la falta de coordinación, de criterio profesional o la carencia de estructuras progresivas (trabajo en calle, Acogida, Comunidad terpeutica y reinserción, junto al trabajo de familias y los grupos de apoyo) y adaptadas a sus cambios, dudas y retrocesos.

Reconocer también las características más comunes entre estos jóvenes, a modo de perfil:

- Sorprendente es la capacidad de ilusión, impulso al cambio y ánimo (que si bien por sí solos no sirven) es un potencial del que partir.
- El increíble comportamiento no violento, adaptable y colaborador que poseen, si bien transitará por etapas es de agradecer y fácil de encauzar (a pesar del entorno disfuncional, violento y de explotación en el que viven).
- El alto interés por el ejercicio físico (que si bien no es constante y es difícil mantener con rigor y progresión) bien nos propicia un elemento para trabajar precisamente este factor.
- La disposición al abandono del consumo de “Clefa”, que sin tener en cuenta sus reforzadores, conductas preparatorias y consumatorias, reforzadores o predispositores

(y que les llevara, en muchos casos, a recaer) hace que enseguida se pueda trabajar en estructura (ver anexo Glosario).

- En la CT han tendido a repetir las actividades que en calle les han facilitado capacidad y dominio, y en ello lo que más solicitaban era hacer manillas, futbol o cocina, costándoles adquirir nuevas dinámicas o pautas de ocio, responsabilidad o tiempo libre.
- Esta población ha mantenido una baja, por no decir nula, capacidad de frustración.
- Denotan una actitud yoista (egocentrista) e inmedatista (aquí y ahora).
- Tienden a relacionarse de manera desconfiada y con una gran capacidad a la adaptación ante las dificultades, ésta en progresión a los programas que ya han transitado, en muchos casos con una media de ocho recursos sociales o de acogida.
- La riqueza de vínculos, personas de referencia y potenciales externos se podrían aprovechar en la recuperación.
- En el equipo técnico llegamos a la conclusión de que estos jóvenes en un alto porcentaje se aproximan a CT ya con una idea de buscar o conseguir algo del recurso, identificándose en ellos una doble motivación, una para con el cambio (calle, drogas, etc.) y otra para con sus intereses de futuro (estudios, ropa, apoyo económico, etc.), estas entre sí no siempre interrelacionadas o adecuadas.

Tres momentos han sido los que destacamos en el proceso de vivenciar la estructura o serie de propuestas metodológicas coordinadas entre sí:

1º: Sumisión y tendencia a la disposición de la ayuda y/o cooperación.

2º: Dispersión, bloqueo y aires de cansancio o descuido, no soportando una dinámica de auto exigencia o auto responsabilidad.

3º: Arrogantes con tendencia a ofrecer, rápidamente, caras de enojo y enfado ante todo aquello que les molesta o puedan controlar, eso sí, manteniendo una imagen de control y superioridad sobre los compañeros nuevos o más débiles. La estancia en la estructura les lleva a soltarse entre mecanismos de defensa adquiridos posiblemente en la calle o etapas críticas de su infancia; mecanismos que lógicamente estamos seguros les sirvieron, sobre todo con roles de superioridad, liderazgo o indiferencia, tendiendo al boicot en aquellos momentos que les supera su capacidad de mantener una imagen u obliga a un cambio de actitud agresivo, es más, en momento del conflicto personal o grupal, son difíciles de acceder y mucho menos de facilitar ayuda a través de la reflexión.

Se terminan yendo (en el segundo o tercer momento), ante la primera respuesta técnica de presión o indicación a la auto exigencia, reclamando egoístamente, una tendente ascensión en favor de su bien estar o la progresiva adaptación a pernoctar en la casa sin exigencia, esto a la vez que, a la primera molestia que se les presenta, amenazan con irse a otro recurso que no les exija tanto, o a la calle misma, todo por lo fácil y divertida que ésta es en ocasiones. Tenderán a marcar el territorio a través de privilegios o adherirse a los medios de la casa (en este caso CT) comunes a su propiedad.

Notas y aclaraciones: aclarar que el recurso **CT “Huayna Capac”** no era una propuesta directiva, todo lo contrario, en su línea humanista el joven decidía sus pasos, responsabilidades y niveles, eso sí de manera progresiva en cuanto a exigencia y trabajo (y en esto si fuimos muy claros). La CT fue dinámica pues contaba con talleres, incluso piscina y gimnasio, a la vez que no estuvo masificada y con ello podíamos ofrecer, desde un **equipo transdisciplinar**, un servicio multidisciplinar, incluso con apoyo psiquiátrico y psicopedagógico, todos con diagnóstico y coordinación transdisciplinar previo. Con respecto a la media en relación de la estancia de los jóvenes en la CT hemos de reconocer que los jóvenes no superaron los dos o tres meses de estancia, y no es que no quisieran volver los que abandonaban el recurso, sino ellos sabían existía una lista de espera para el ingreso de otros jóvenes, a la cual fuimos fieles, lo que incluso permitió hasta tres entradas por joven, número que nos parece bajo pero que una vez más creemos, para no desgastar el recurso CT, se ha de dar, dicha dinámica de entradas y salidas, en la etapa de Acogida, pues es más, ese es uno de sus objetivos operativos.

- Uno de los aspectos que más han costado mantener es el relacionado con la constancia, incluso en relación a responsabilidades que ellos mismos se marcaban pues así se trabajó en esta CT. Esto creemos porque, o bien los factores no trabajados en esa ausente y tan necesaria Acogida, de deshabitación (o proceso de cambio cognitivo conductual con el que abandonar lo disfuncional y adquirido en calle) no han sido bien reconducidos, o bien por la dificultad cognitiva o daño neuronal.
- Otro de los elementos que es fácilmente reconocible entre los jóvenes atendidos es la incredulidad y resistencia a la adherencia ya que, tras dos o tres semanas de estancia en estructura, se pudo reconocer, que como estos provienen de contextos en los que habiendo fracasado los modelos de referencia, autoridad y afecto (padres), ahora vivían en un medio de más de 100 recursos o propuesta de ayuda con sus correspondientes voluntarios y técnicos pretendiendo ayudarles, con alta tendencia al agrado y complacencia (para ganárselos), un medio de desbordante despliegue en servicios y estructuras que si bien les cubren mínimos o necesidades básicas, no les sacan de la calle, y con ello, tendiendo al fracaso en sus motivaciones, aspiraciones, necesidades de seguridad y/o auto desarrollo, tal vez como les paso con sus padres. Todo ello traduciéndose en incredulidad, resistencia a la adherencia y mucho más a la pertenencia para con el recurso, elementos indispensables en la dinámica de la CT.
- Entre los mecanismos más útiles de adaptación o subsistencia está la manipulación, ya que a través de sus caras de pena o ternura (con el lloro fácil, timidez, cariño intencionado o transmitir necesidad), manipulan; es más, en el caso de fallarles, será fácil ver cómo pasan a ser jóvenes fríos, indiferentes e incluso algo violentos llevándoles al boicot y/o abandono del recurso sin mayor reflexión y menos sopesando las consecuencias de lo que perdían.
- Uno de los daños que más fácil fue apreciar durante el trabajo con estos jóvenes es el proveniente de la vivencia o experiencia en calle, en este caso en relación a mantenerse con o sin límites y conocer sus consecuencias, pues, en las calles y a pesar de sentirse ayudados por algunos policías estos no les ayudan a entender que al margen de, si se les golpea o no (que a nosotros nos consta que sí), estos daños no sirven para nada, pues su intervención, sea con golpes, obligaciones de trabajo (limpiar baños) o simple devolución de lo robado, no conlleva más, y con ello, estos

jóvenes, solo se reafirman en su capacidad de subsistencia y de adaptación sin límites en las calles y sin aprender a corregir sus actos, ni reconocer las consecuencias de ellos.

- Una lección que les tatúa de por vida en su ruptura de etapas psicoevolutivas estando en calle es la propia vivencia de “ser niño en calle” y con ello recibir como respuesta a su realidad en calle, **INDIFERENCIA**, pues ven como nadie les protege de manera comprometida, constante y seria en sus DDHH o necesidades, traduciéndose en unos menores más violentos, disociales y conflictivos en relación a los de su edad (esto lo vemos en los menores de 25 de las experiencias compartidas y su vivencia en las calles). Eso sí, esto es por un simple hecho, han de subsistir y demostrar que a pesar de que los adultos no los protegen o no cuidan de ellos de manera responsable, constante (incluidas las noches o fines de semana) ellos saben o pueden valerse por sí mismos y hacérselo notar.
- Otro de los elementos que en estos jóvenes se ve dañado o deteriorado es el no saber reconocer y valorar los buenos recursos y ayudas ofrecidas, cada vez más, si estos no son de calidad o satisfacción personal, los compararan, despreciaran y desecharan, bajo la premisa de que tal o cual programa se los da más o mejor, haciendo de ellos, y ya entre todos, auténticos déspotas o futuros usuarios caprichosos.
- Otra de las vivencias increíbles que constatamos en este año que tuvimos más presencia en calle (durante un año a diario incluida la noche), es que se ha llegado al extremo de que habiendo tantos recursos (y ellos hartos de acudir y al final “no conseguir nada” por no alcanzar sus expectativas), ante su decepción o duda se les llegue a rogar para entrar, participar o utilizar x recurso, haciendo del contexto calle algo casi dantesco pues qué más quieren ellos, increíble.
- Pero ante todo este despliegue de adjetivos fríos, disociales, manipuladores, violentos, etc., es imperdonable no reflexionar del por qué unos niños han terminado así, pues provenientes en un 80 % de familias maltratadoras y disfuncionales, transitando por tantos recursos, y viviendo tantas recaídas, ahora son ellos los dañinos, y es que tanto el paso de los años, la cantidad de servicios que por tiempo transitan entre ellos(abriendo y cerrando al año por carencia económica u otras peores razones), a estos jóvenes no sólo no les ayudamos, sino que de verdad no terminamos de conseguir que salgan de la calle, y esto les afecta y hace que respondan socialmente de manera disfuncional, y no mencionando lo difícil que es vivir ya está inadecuada situación, pues si nos imaginamos cómo es vivir así en calle, terminaremos por entender cómo responden estos jóvenes, pues es suficiente contexto como para hacer de estos jóvenes, eso mismo, fríos, disociales, manipuladores, violentos, etc.

Hemos de tener claro que, estos jóvenes en calle, están perdidos mientras mantengamos el amplio plantel interventivo de la ciudad de Cbba sin criterio de edad, temporalidad en

calle, problemática o necesidad de proceso, o estos programas no se manejen con equipos transdisciplinarios, estructuras escalonadas, coordinación de Red y trabajo de calle, ellos simplemente seguirán haciendo lo que hacen, subsistir a base de entrar en programas, que tal vez indirectamente despersonalizan y desestructuran a los jóvenes en calle, que lo único que viene esto a reafirmar es la asquerosa idea de que estos jóvenes no tienen solución, posibilidad o interés.

Así pues, queda bajo nuestra responsabilidad parar este dramático enredo y empezar por nosotros mismos con la coordinación, la profesionalidad de los servicios y la seriedad académica en nuestras ofertas de trabajo terapéutico, pues en drogodependencias no se trabaja ni con palos (palo terapia), ni con excesivas horas de trabajo (laboro terapia), o menos todavía manipulaciones religiosas (teoterapia), sino con técnica, seriedad metodológica y escuelas de intervención (que hartas hay), y más si con ello queremos evitar iatrogenia (La iatrogenia es un estado, enfermedad o afección causado o provocado por los médicos, tratamientos médicos o medicamentos, en este caso por el técnico de calle, en su mala praxis) y engaño, pues tras la experiencia de esta unidad y el deber de reconocer su limitación, sobre todo por la falta de estructuras tanto precedentes como posteriores, nos vemos también en la necesidad de poder contar con un plan de trabajo en calle (sobre todo que acabe con el alto nivel de asistencialismo), una Acogida (con la que facilitar la motivación al cambio, deshabituación, desintoxicación, diagnóstico transdisciplinar y la derivación a CT).

Una de las satisfacciones de nuestro equipo para con los resultados de esta encuesta ha sido ver cómo, desde el 2006 hasta ahora, ha bajado el nivel de iatrogenia de los que creían que estos jóvenes estaban en calle para ser evangelizados. Desde **VPLat** denunciarnos públicamente que tanto la simple Teoterapia, como la utilización del evangelio y/o aprovechar la situación de los jóvenes para captar adeptos es pura iatrogenia, pues de noes estar en calleles aseguro que no irían a los programas y menos bajo la condición de tenerse que hacer adeptos.

8.- ACTIVIDADES MEJOR REALIZADAS POR LOS JÓVENES

Estudio	Estudiar (2)	2
Ocio y T/L	Música (2), Dibujar y/o pintar (5), amigos (1), ver Dvd (1), malabares (1), hablar (2), pasear (1), Internet (1)	14
Laborales	Limpiar zapatos (1), carpintero (3), limpiar autos (6), trabajar (4), albañil (1), Tapicería (1).	16
Deporte	Futbol (15), jugar (2), Básquet (1), deporte (8).	26
N/C	(2)	2

FUENTE: Elaborado por José Álvarez Blanco

Nota: la suma de los datos no da 50 debido a que algunos jóvenes compaginan varias alternativas.

A.- Pregunta utilizada en la encuesta: ¿De esas actividades en cuales te va mejor?

B.- Razón de ser de la pregunta: Como una de las intenciones de este ejercicio era confrontar los datos resultantes con la dinámica en calle que estos jóvenes tenían, verificando si las ONG's o instituciones que trabajan con ellos abordan "la motivación al cambio" desde los intereses de éstos; se quiso cruzar la variable intereses personales con aquellos que denotan mayor destreza o auto realización.

Se reconoce que la pregunta es amplia pues no especifica el "para qué" les iba bien. Probablemente el planteamiento de otra pregunta facilitaría que los jóvenes expongan medios de interés, y con ello, actividades interesantes que facilitasen su salida de la calle.

C.- Sobre los resultados obtenidos: En este espacio se refleja cómo los niveles de interés personal, tanto educativos como laborales, bajan en manos del alto nivel de deterioro en el que estos jóvenes se encuentran. Pero si sumamos las actividades en las que les va mejor se sorprenderán al ver que por encima del deporte, estos jóvenes quieren actividades creativas, dinámicas o que les aporten algo. Por otro lado, estos datos bien pasan a ser una alerta desde la que podemos ver cómo, a pesar de lo que les gusta hacer en ocio, tienen claro que quieren trabajar. Por ejemplo, un 28% mantienen como actividad de ocio el trabajo.

D.- Notas u Observaciones: Con respecto al deporte, en este informe no se pretende decir que sea una mala actividad, es más, esta es una propuesta que desde **Dynamo** (red mundial del trabajo en calle) se apoya o potencia a través del fútbol de y en calle, un ejercicio psico educativo muy adecuado para trabajar con las poblaciones en exclusión. Pero como explicamos anteriormente, en Cochabamba promover actividades deportivas dirigidas a esta población sin condicionar su consumo o evitarlo durante la actividad, además de destrozar su sistema nervioso central (debido a su carencia preventiva), solo hace que reforzar los lazos de y entre los sub grupos en calle (que antes ni se conocían o evitaban), permitiendo que estos se den información de todo tipo y, en ello, la actividad pase a ser una actividad disfuncional, pues los jóvenes encuentran a través de esta la manera de especializarse en su estancia en calle, convirtiendo este encuentro en su fuente de información ya sea de lugares de compra de droga, venta de objetos robados o escondites en el caso de querer escapar de la policía.

Queremos dejar claro que lo que pretendemos reflejar con esta crítica, no es afirmar que el fútbol u otro deporte sea malo, o que todos lo usen mal, sino que, como se utiliza en la mayoría de los casos en la ciudad de Cbba es disfuncional, ya que, no se potencia el no consumo mínimo 45 minutos antes de practicar el deporte y 20 minutos tras terminar, dañando su salud, al igual que al mezclar poblaciones o sub grupos de calle. Todo esto hace que trabajar con el deporte, no sea beneficioso para conseguir pautas de deshabituación,

motivación al cambio y menos para la toma de conciencia personal, objetivos que de usarse si harían del juego del fútbol un buen medio.

E.- Propuestas en la intervención: *Considerar en el trabajo en calle, algo obvio, pero no siempre utilizado, como son, las propias motivaciones, puestas en los procesos de interiorización, crecimiento personal (si se desarrollan) y cambio (si se mantienen). Para ello, técnicas como la Entrevista motivacional, es excepcional.*

9.- RESPECTO A LOS SUEÑOS O ASPIRACIONES DE LA INFANCIA

Con relación a la familia	9	Ser abogado	5
Futbolista	9	Ser veterinario	3
No sabe o no contesta	7	Ser peluquero	2
Ser doctor	3	Otros estudios medios o univ	5
Ser policía	5	Ser líder y/o maleante	2
Hacer cosas de verdad	1	N/C	1

FUENTE: Elaborado por José Álvarez Blanco

Nota: la suma de los datos no da 50 debido a que algunos jóvenes compaginan varias alternativas.

A.- Pregunta utilizada en la encuesta: *¿Qué soñabas cuando eras pequeño?*

B.- Razón de ser de la pregunta: Uno de los elementos más significativos en la situación despersonalizadora de estos jóvenes en calle es el relacionado con la regresión, que en ellos acontece según se despersonaliza, y más si entra en grados de cronificación. Por ello, para facilitar el trabajo de “motivación al cambio”, se vio conveniente recoger los intereses de infancia, con la intención de referirse a ellos cuando se les incitase a dejar la calle y volver a la dinámica social.

C- Sobre los resultados obtenidos: Casi un 50% de los jóvenes (23 de ellos) soñaban con ser técnicos titulados, 32% incluso a nivel I universitario (16 de ellos), y solo un 0,4% de manera disocial. Una vez más los datos saltan por si solos y hacen ver, el tipo de jóvenes que eran, antes de ser truncados por dinámicas disfuncionales a nivel familiar, escolar o de su propio contexto como el barrio al que pertenecían antes de llegar a la calle.

D.- Notas u Observaciones: Hay un dicho que hace cuestionar hasta dónde puede llegar alguien, en este caso en relación a quien acompaña; y dice: “*trátale, no como es, sino cómo crees que puede llegar a ser*”. Si los que trabajan con estos jóvenes vieran en ellos su potencial: posibles peluqueros, albañiles, carpinteros, y por qué no, médicos, abogados o incluso policías; el vínculo, trabajo y proceso mejoraría por sí mismo. Pero claro, “nadie da lo que no tiene”, “ni llega a donde no estuvo antes”.

E.- Propuestas en la intervención: *Uno de los elementos del trabajo psicoterapéutico que más eficacia genera en el proceso de motivar a una persona a que cambie, es el de aprovechar sus motivaciones e intereses, por ello es necesario ayudarles a visualizar y a proyectar, tal vez en un principio con mínimas ensoñaciones, su mundo de expectativas o sueños. Este trabajo no sólo pretende ayudar a que los jóvenes empiecen a creer en sus motivaciones, sino a permitir visualizar los pasos o elementos a trabajar.*

10.- RESPECTO A LO QUE QUIEREN HACER EN EL PRESENTE EN SU VIDA

Cambiar de vida	16	Estudiar algo	4
Trabajar	11	Dejar la droga	2
No saben o no contestan	9	Ir al cuartel o la policía	2
Salir de la calle	5	Ser panadero	1
Tener un cuarto	1	N/C	1
Ser futbolista	1		

FUENTE: Elaborado por José Álvarez Blanco

Nota: la suma de los datos no da 50 debido a que algunos jóvenes compaginan varias alternativas.

A.- Pregunta utilizada en la encuesta: **¿Ahora qué quieres hacer en tu vida?**

B.- Razón de ser de la pregunta: Esta es una de las preguntas más importantes de este estudio y de su objetivo. Con ella se busca identificar las motivaciones actuales de los jóvenes en calle, tanto así para dejar la calle o la droga, como para con su propia existencia. De esta pregunta se esperaba destilar cuáles de estas motivaciones pueden ser la clave para iniciar un proceso de cambio, y cuáles no son significativas en sí mismas.

C.- Sobre los resultados obtenidos: Sólo un 18% de los encuestados no sabe o no contesta, el resto tiene claro si quieren salir de la calle, aunque se considere que pueda ser solo en teoría. La realidad es que se ve en seguida que este deseo carece de fuerza, por lo inconsistente que son sus propuestas para salir de la calle, ya que éstas pecan de idealistas, ilusorias o irreales.

Son pocos los jóvenes que dicen querer acudir a un recurso que les exija y ayude a dejar la droga, ninguno dice cómo o qué quiere cambiar, y hacia dónde dirigirse.

La connotación “ahora” expuesta en la encuesta buscaba evitar lo futurible o lo idealizable, ya que, siendo proyectivos sólo les llevaríamos a frustrarse (pues no son tontos y saben que llevan con ese sueño entre 6 y 10 años, media de los jóvenes en calle encuestados por este

trabajo), pero como se ve, estos jóvenes están confundidos y auto engañados por ellos mismos y su falta de auto exigencia (muy entendible en este tipo de población), y también favorecidos por algunas ONG's o estructuras locales, que con frecuencia les sacan a capricho de la calle, dándoles de todo y, cuando se hartan, les dejan ir hasta la próxima ocasión (dinámica que genera o refuerza caprichosos).

D.- Notas u Observaciones: Cuantos más estudios se hace en calle desde **VPlat**, con o sobre esta población, más sorprende la manifestación de sus ganas de salir de la calle, sus objetivos de reinserción, así como sus intereses personales. Si uno se fija que estos datos aparecen claramente, sorprende la casi nula referencia a pedir ayuda técnica, a acudir a un centro especializado o a trabajar metodológicamente la deshabituación y desintoxicación que requieren.

Lo que es cierto es que con el tiempo, si todo sigue así, no sólo no saldrán de la calle, sino que aumentará el nivel de daño, por lo virulento de las recaídas, reafirmando en una dinámica peor de exclusión social, robo o delincuencia, para terminar como indigentes o di sociales (si es que no llevan ya mucho tiempo en ello), desde el equipo se cree que la media se mueve en más de 9 años de calle para caer en este nivel.

Llegando a este punto, vemos necesario advertir una vez más que el excesivo nivel de asistencialismo (regalos en navidad, competiciones deportivas, paseos, llevarles a lavar la ropa, darles de comer, regalarles medicamentos etc.) no sólo está viniendo a pervertir el nivel de trabajo realizado en las calles, sino que, sin ellos darse cuenta, les termina por dificultar su capacidad de adherencia a los recursos, les refuerza su permanencia en éstos, o incluso les lleva a gestionar mal su encaprichado sistema de recompensa inmediata, siempre en pro de lo que deseen en ese momento (pues así se les ha acostumbrado entre todos).

Sin conciencia, se ha acostumbrado a los jóvenes en calle tener un plantel tan alto de servicios, propuestas y beneficios en la misma calle, que hace que no sólo no quieran salir de ésta, sino que, aún haciéndolo, a la mínima que se les exige o invita a la responsabilidad, no puedan con esto, y se vuelvan al "supermercado de recursos" que para ellos es la calle, a ver quién les da lo mismo o mejor sin tanta exigencia.

Una vez más, se invita a los que quieren ayudar a que estos jóvenes no sigan en la calle, a que **a través de la unión y coordinación ofrezcan una metodología** en beneficio de las dinámicas del cambio, la interiorización de pasos progresivos de deshabituación, auto exigencia o gestión de la ansiedad y frustración. Todo ello necesario para que se realice un proceso de responsabilizarse de su situación y, fruto de la misma, opten por un cambio con objetivos y posibilidades de salida.

E.- Propuestas en la intervención: *Siendo evidente que estos jóvenes están motivados con el cambio personal, es real que se produce de manera diversa. Por esto se cree y se propone que se trabaje en calle, precisamente en la línea de conseguir ensoñaciones,*

a cosas más prácticas y con la persecución de las mismas (pues no son irreales sino que en el momento están en ellos). Una vez más este tipo de trabajo y ejercicio no puede improvisarse sino que exige método y preparación. Por ello **proponemos, no solo la lectura de libros como el de Entrevista motivacional, sino el que los técnicos se supervisen en su propuesta, manejo y ejecución.**

11.- DÓNDE EMPEZAR EL CAMBIO DE VIDA

Dejando la droga	32	Cualquier cosa	1
Dejando la calle	8	Yéndose a su casa	1
Yéndose a un hogar	5	Cambiando sin más	3
Poniéndose a trabajar	5	Poniéndose a estudiar	2
Optando por un cuarto	2	Que alguien me ayude	1
Mi actitud o forma de ser	2	No sabe o no contesta	4

FUENTE: Elaborado por José Álvarez Blanco

Nota: la suma de los datos no da 50 debido a que algunos jóvenes compaginan varias alternativas.

A.- Pregunta utilizada en la encuesta: ¿Si quisieras cambiar algo de ti, qué empezarías a cambiar?

B.- Razón de ser de la pregunta: La pregunta no se planteó para ser dirigida a procesos psicoterapéuticos y menos institucionalizados, sino, como un termómetro del nivel de conciencia del daño que tienen estos jóvenes en su condición de “callejizados”, y como una ayuda que permita encontrar sus prioridades y/o necesidades en calle para mejorar el proceso de deshabitación.

C.- Sobre los resultados obtenidos: Sorprende que sólo un joven vea importante pedir ayuda externa, y que sólo un 10% de los jóvenes opten por acudir a un “hogar”. Esto denota, o que los jóvenes no entienden su problemática, ni lo complejo del proceso de rehabilitación, ni los recursos que han de requerir para ayudarse; o que los servicios que se les han dado hasta entonces no ayudan, no sirven o no son importantes para ellos. Desde **VPlat** se cree que son ambas las respuestas.

D.- Notas u Observaciones:

Se cree importante que en el trabajo de y en calle se aborde “qué es” y “en qué consiste” la problemática de estar en calle, contando con el contexto que conlleva tener una adicción y/o dependencia, y las consecuencias que surgen de despersonalización y/o desestructuración. Todo ello, lógicamente, de manera dinámica y atractiva.

Como se ve en los datos de esta encuesta, los jóvenes en calle, no solo no son realistas con su realidad, sino que obvian su problemática y necesidades técnicas de ayuda.

.- Propuestas en la intervención: *Es imprescindible entender que el hecho de dejar la droga no aporta en los jóvenes más que claridad mental. Sólo desde un auténtico proceso de deshabitación y desintoxicación, se ayudará al joven a que consiga su primer paso en la dinámica de cambio. Con ello nos referimos a que, debe distanciarse de toda la dinámica psicoadictiva y adaptativa; ya que sólo con claridad mental y las mejoras en su nivel de conciencia (por simplemente no drogarse), no bastarán para que se inicie un acercamiento en la reducción de las verdaderas dinámicas de hábito disfuncional, psicoadictivo y/o dependiente. De no ser así, la situación de calle vinculada al consumo de drogas en el joven, le llevarán a una muerte pasiva.*

12.- ACTIVIDADES QUE REALIZAN CON EDUCADORES EN CALLE:

Estudio	Apoyo escolar (1), Electricidad (1)	2
Ocio y T/L	Bingo (1), música o baile (3), Dibujar y/o pintar (19), Manillas (1), visitas a parques (1), excursiones (4) Talleres (1)	30
Terapéuticas	Hablar (14)	14
Deporte	Futbol (11), jugar (6), deporte (13).	30
Negativo	No vienen (6), nada (2), no sabe o no contesta (5)	13

FUENTE: Elaborado por José Álvarez Blanco

Nota: la suma de los datos no da 50 debido a que algunos jóvenes compaginan varias alternativas.

Otras: Lectura y reflexiones de la palabra de Dios (II), Reparten comida o ropa (2), Da dinero para comer (1).

A.- Pregunta utilizada en la encuesta: ¿Qué actividades haces con los educadores que te visitan?

B.- Razón de ser de la pregunta: En este apartado se pretende buscar referentes de asistencialismo, falta o no de adaptación a las necesidades de los jóvenes por parte de los educadores de calle, y realismo para trabajar un proceso de cambio, ya sea con búsqueda de procesos psicoterapéuticos o institucionales.

C.- Sobre los resultados obtenidos:

Es importante que como medio terapéutico no solo se realice el “hablar en calle”, ya que denotando carencia de método, técnica o dinamismo, simplemente no ayuda a no ser a hablar. Si bien es bueno hablar con los jóvenes, es más importante que se les ayude a adquirir rasgos mínimos de conciencia, capacidad de asertividad (ser claro), empatía (o ponerse en el lugar del otro) y/u objetividad. Al no ayudar a producir estos rasgos, será muy difícil que se rompa con los mecanismos de defensa que se han forjado a base de golpes,

desprecio o daño, con los que evitan tomar conciencia, empatizar con su situación, no ser objetivos con las necesidades o realidad que viven, y mucho menos ser asertivos y mencionar o reconocer lo que de verdad necesitan.

D.- Notas u Observaciones: Por un lado, es valorable y alegre ver que no se trabaja en calle fría, o solo académicamente; por otro lado, asusta el alto nivel de actividades deportivas que se dan en calle. Todo esto, junto a la ausencia de técnicos en algunas zonas más peligrosas o difíciles de trabajar, y a la carencia de dinámicas en busca de toma de conciencia, motivación al cambio, o refuerzo de habilidades para con el ejercicio de deshabitación y/o cambio.

A partir de estos datos se cuestiona, si la presencia de técnicos en calle tiene como objetivo motivar un proceso de cambio, o simplemente busca estar presente permitiendo darse un vínculo de acceso a la calle o zonas sin razón alguna. De ser así, se reafirma la necesidad de que las diferentes organizaciones que trabajan con esta población, coordinen entre sí, y ofrezcan espacios, ya sea para el trabajo de “motivación al cambio”, como para la “toma de conciencia” y/o el refuerzo en habilidades psicopersonales. Todo esto, como base para preparar y/o iniciar los procesos de cambio personal que se desearía fuera, objetivo de todo técnico en calle (tristemente en Cbba. hay alguna ONG cree que la calle es un espacio para el desarrollo de estos jóvenes, su supervivencia y auto realización).

Desde **VPlat** vemos que la calle es sinónimo tarde o temprano de muerte, y es por esto que asusta el alto nivel de irresponsabilidad técnica, o falta de compromiso por la situación de estos jóvenes.

E.- Propuestas en la intervención: Desde **VPLat** se **propone primero y antes que nada un calendario coordinado con las ONG’s que trabajan en calle, de manera específica según zonas, edades, objetivos y estructuras a derivar. Sería distinto si se propone algo para S Sebastián (del tipo de reducción de daños, motivación al cambio, toma de conciencia etc...) que si es en S. Miguel, donde propondríamos más actividades de acercamiento a una Acogida, o en beneficio de sus DDHH.**

13.- ACTIVIDADES QUE REALIZAN EN CALLE Y QUE LES GUSTA MÁS

Estudio o trabajo	Hacer tareas (1), matemáticas (3), carpintería (2) Leer (1), Estudio (1)	8
Ocio y T/L	Dibujar y/o pintar (16), Manillas (2), excursiones (2) Comer en cumpleaños (1), Fotografía (1), jugar celular (1)	23
Terapéuticas	Hablar (2), ayuda u orientación (2)	4
Deporte	Fútbol (14), deporte (6).	20
Negativo	No vienen (6), no sabe o no contesta (6)	12
Otras	La palabra de Dios (1)	1

FUENTE: Elaborado por José Álvarez Blanco

A.- Pregunta utilizada en la encuesta: en relación a la pregunta 12, **¿De esas actividades, cuales te gustan más?**.

B.- Razón de ser de la pregunta: Lo que se buscaba con esta pregunta era identificar el nivel de satisfacción y ayuda que los jóvenes reciben en calle. Es obvio que el deporte es la reina de las actividades, eso sí, realizado como se lo hace, se teme que no será la dinámica ideal para sacar a los jóvenes de la calle, y más permitiéndoles que inhalen (como hemos expuesto anteriormente, les acelera el proceso de toxicidad, desmielinización y permite caer con mayor rapidez en una posible leuco encefalopatía tóxica).⁵

C.- Sobre los resultados obtenidos: de los 50 jóvenes encuestados, solo un 40% fue quienes manifestaron al deporte como lo más atractivo en calle y en concreto al futbol en un 28%, ante esto nos preguntamos, ¿no será que los jóvenes en calle esperan algo más de las organizaciones que jugar al fútbol?. Siguiendo con la lectura de datos, podemos ver como sólo 4 jóvenes reconocen que les gusta que les ayuden o que hablen con ellos, siendo un 34% los que reconocen que sí se da esa actividad, esto nos lleva una vez más a cuestionar que, o bien les aburrimos en calle, o bien son pocos los que inician procesos psicoterapéuticos a través del coloquio o la dinamización al cambio de conducta (lógicamente con metodología validada y seria), porque, el hablar por hablar, o el molestarles con sentencias del tipo; “otra vez aquí”... “pero como!, cuando vas a dejar la calle” etc., no pasa por métodos de trabajo serio y menos en clave de Entrevista Motivacional (W. R. Miller y S. Rollnick), y lo mencionamos porque son varias las instituciones que se definen en su marco teórico de intervención con esta metodología.

Otro de los aportes de este grupo es que, un 24% de los encuestados dicen que las ONG´s no vienen hasta donde ellos están, o que no saben lo que les gusta de lo que se les ofrece en calle, y es en esto que nos parece también triste que sea esta una posible realidad del trabajo en calle; y es que, fácil es ir a la zona de la América (los chicos más o menos limpios, consumos bajos y niveles de despersonalización medios), pero ir al puente Antezana, o a la piscina en S Miguel (claro está a los 10 u 11 de la noche que es cuando se les encuentra), ¡eso es otra cosa!. Y ya no digamos nada de los programas que “dicen” trabajar con ellos, pero solo si no consumen, o solo con los que llevan menos de cuatro meses en calle... y es que, con este plantel de condiciones y exclusiones, en calle hay de todo menos resultados...mientras ¡todo vale en calle!. ¡Cuándo llegará el día en el que el gobierno cumpla su papel de custodiar los DDHH en estos jóvenes y exigirnos a todos los que trabajamos para con estos, resultados!.

Por otro lado, sorprende ver cómo no siendo una actividad ofrecida por las ONG´s, haya jóvenes que quieran estudiar o prepararse en algo estando en calle. También el que no sean

⁵ Manuel G Uribe y Walter González)

las actividades de ocio y tiempo libre las más solicitadas, de 31 jóvenes del gráfico anterior ahora bajan a 17 los que así lo ven (esto también lo resaltamos para que ayude a reflexionar a los que piensan que estos jóvenes son unos ociosos o que no quieren nada). Otro punto a resaltar de este bloque es cómo, a pesar de que los jóvenes ven que las ONG's vienen hablar con ellos, sólo 4 piensan que se les ofrecen actividades para salir de calle.

Ante todo esto vemos necesario reflexionar el "qué" les ofrecemos en realidad o "para qué", pues, a pesar de que el fútbol se lanza como la actividad más solicitada, es obvio que no es eso lo que buscaríamos si de verdad quisiéramos sacarlos de la calle, o tal vez sí, pero con qué objetivo o continuidad?.

Resaltar como son 6 los jóvenes que observan a las ONG's por su falta de presencia en calle, así como 5 jóvenes los que dicen no saber en ese momento qué quieren de estas (ambos datos permiten reflexionar sobre cuál es el rol que definimos en calle con nuestro trabajo, y mucho más la coordinación y ayuda que les facilitan a través de una red de más de 100 servicios sociales).

Por último es increíble ver cómo los jóvenes, sabiendo que en calle hay técnicos que dan alimentos, comidas ya preparadas, o ropa, etc., no sea esto mismo lo que ahora valoren o les soliciten, por nuestra parte es obvio, los jóvenes no quieren asistencialismo a pesar de que sí lo busquen o reciban.

D.- Notas u Observaciones: Sobre el deporte en calle y en especial con el fútbol, desde **VPlat** venimos advirtiendo los problemas que puede ocasionar en los jóvenes que lo practican sin dejar de consumir inhalante, pues el daño neuronal está garantizado, ya que al aumentar el bombeo de sangre, se produce una mayor entrada de Tolueno (o metilbenceno, $C_6H_5CH_3$) es la materia prima a partir de la cual se obtienen derivados del benceno, el ácido benzoico, el fenol, la caprolactama, etc, que funciona como principio activo del sistema de recompensa) en el organismo. Una vez más insistimos en describir según **National Institute of Drug Abuse** los daños que ocasiona el Tolueno en los distintos órganos, y más si es asimilado en actividad deportiva:

Daños que ocasiona (según composiciones):

CEREBRO: Las sustancias químicas usadas por abusadores de inhalantes afectan diferentes partes del cerebro, causando una variedad de alteraciones sensoriales y psicológicas. Se cree que muchos inhalantes disuelven la capa protectora de mielina que envuelve a las células nerviosas (neuronas), produciendo muerte celular.

SANGRE: Algunas sustancias como los nitritos y el cloruro de metileno (tiner de pintura), bloquean químicamente la capacidad de transportar el oxígeno en la sangre.

SISTEMA NERVIOSO: La inhalación crónica de óxido nitroso (propelante de la crema batida) y el hexano (encontrado en algunos pegamentos y combustibles) dañan a los nervios periféricos. Los síntomas incluyen: adormecimiento de extremidades, calambres y parálisis total.

PULMONES: El uso repetido de los inhalantes de pinturas en aerosol puede resultar en daño pulmonar. Casos de asfixia se han reportado cuando la concentración del solvente desplaza totalmente el oxígeno en los pulmones.

CORAZON: El abuso de inhalantes puede producir el "Síndrome de Muerte Súbita por Inhalantes." Las dos sustancias que con más frecuencia han causado estas muertes son el tolueno y el gas butano. El freón interfiere con el marcapaso natural del corazón, provocando paro cardíaco. Nitratos de amilo y butilo también afectan el ritmo cardíaco.

HÍGADO: Los compuestos halogenados, como el tricloroetileno (componente de pinturas en aerosol y corrector líquido) han sido responsables de daño permanente a los tejidos.

RIÑÓN: Los inhalantes que contienen tolueno alteran la capacidad del riñón para controlar la cantidad de ácido en la sangre. Este problema es reversible cuando el tolueno deja el cuerpo, pero con el uso repetido se pueden formar piedras en el riñón.

MEDULA OSEA: El benceno, componente de la gasolina, ha demostrado que causa leucemia.

MÚSCULO: Abuso crónico de inhalantes causa desgaste muscular, reduciendo el tono y su fuerza.

CORTEZA CEREBRAL: La muerte de células del cerebro causa cambios permanentes de personalidad, pérdida de la memoria, alucinaciones y problemas de aprendizaje.

CEREBELO: Es el centro de la mayoría de las funciones involuntarias del cuerpo. Abuso severo de inhalantes afecta los nervios que controlan los movimientos motores. El daño relacionado con los inhalantes produce la pérdida de coordinación y lenguaje lento y arrastrado. Abusadores crónicos experimentan temblores y agitación incontrolable.

NERVIOS CRANEALES Y NERVIÓ ÓPTICO: El tolueno ha demostrado atrofiar estos nervios, causando problemas visuales y pobre coordinación del ojo.

NERVIÓ ACÚSTICO: Inhalación de tolueno destruye las células que envían el sonido al cerebro. Abusadores crónicos pueden quedar sordos⁶.

Otra de las razones por las que reflexionamos en este informe sobre el uso del deporte como medio de trabajo en calle, es la consecuencia que propician los campeonatos deportivos entre grupos de o en calle. Si bien hoy en día, en la ciudad, los jóvenes se conocen entre sí, hace años atrás, esto no era así, es más había cierta rivalidad e inaccesibilidad, pero ahora (y en parte se cree gracias a los campeonatos), los jóvenes en calle no solo se conocen más, sino que, como mencionamos anteriormente, intercambian todo tipo de información, una vez más para subsistir en calle, y en ello, mejorar su situación en la misma, ya sea a nivel delictivo, como con respecto al consumo de drogas.

⁶ Datos del National Institute of Drug Abuse.

Ante tanto asistencialismo y junto a la descoordinación entre técnicos de calle, se ve que la falta de estructuras de apoyo, al trabajo en calle (de tipo de la Acogida, Comunidad Terapéutica, Reinserción, Programa de Familias, etc.), hace que la existencia de techos nocturnos, comedores sociales específicos y programas sanitarios y/o judiciales para con estos jóvenes sean ineficaces por sí mismos.

E.- Propuestas en la intervención: *Es importante entender que el trabajo con drogodependientes en calle, y bajo dinanismos despersonalizadores y desestructurantes, obliga a ofertar propuestas escalonadas, estratificadas y transdisciplinarias. En ellas se deberán abordar no solo la situación de estos jóvenes, sino su realidad (familia, edad, escolarización, etc.) y sus problemáticas (patologías, disfunciones, retrasos etc..). Por ello, una vez más insistimos en un proceso que desde la coordinación en calle (reduciendo el alto nivel de asistencialismo), podamos iniciar procesos progresivos de toma de conciencia, autoresponsabilización y dinámicas de deshabitación y desintoxicación, que preparen al joven a estructuras con objetivos de mayor nivel o potencial rehabilitador, y que a su vez, preparen a éste a etapas de reinserción. Todo esto, mientras desde el principio se trabaja con su núcleo familiar y se ofertan espacios para la posible (y parte del proceso) recaída.*

Resumiendo, en Cbba hace falta un plan de trabajo en calle, un espacio de Acogida, Comunidad Terapéutica, fase de reinserción, programas de apoyo y de familias, y a su vez trabajo en base a grupos de edad, problemática y sexo o pareja (con bebés).

14.- RESPECTO A ACUDIR A UN RECURSO DE ACOGIDA

Si	43	No	1	Tal vez	1	No saben o no contestan	5
----	----	----	---	---------	---	-------------------------	---

A.- Pregunta utilizada en la encuesta: **Sí abriéramos un lugar de Acogida ¿te acercarías?**

B.- Razón de ser de la pregunta: Uno de los objetivos de fondo de este trabajo era el de sondear la posibilidad de éxito en una de nuestras acciones: abrir una Comunidad Terapéutica piloto, con estructura de formación permanente, para atender tanto a técnicos como jóvenes en calle, de manera que en dos años se logrará su apertura, apoyando la labor de los programas locales, y multiplicando las posibilidades de éxito para con la ayuda de estos jóvenes. Esta propuesta pasaba por el apoyo gubernamental ya que desde **VPlat**, no se cree que deban ser las organizaciones (ONG`s) extranjeras quienes solucionen la problemática de un país. Así pues se quiso abrir esta CT y así observar el nivel de adherencia de los jóvenes.

C.- Sobre los resultados obtenidos: Desde el trabajo en calle, los jóvenes que dudan si acudir o no a un recurso se debe más a que les reconozcan como reincidentes por haber

acudido ya en más de seis ocasiones anteriores (según estudios), que porque no quieren ayuda.

La mayoría de los jóvenes ante la cuestionante de por qué no ir a un programa, manifiestan: “el estar cansados de los programas existentes”, esto si bien no es muy cierto (pues acuden casi a diario a una serie de ellos en busca de sus ofertas descoordinadas), y aunque se denota que no son de su interés acuden para otra cosa que no sea los mínimos de subsistencia: ropa, medicinas, comida, calor o tener a alguien con quien apoyarse en momentos difíciles.

D.- Notas u Observaciones: Cabe insistir en que, los programas y organizaciones de la ciudad de Cochabamba, gubernamentales, o no, que tienen relación o servicios para con estos jóvenes, nos unamos, coordinemos (eso sí, dentro de un plan validado) y se deje de observar cómo, simple y llanamente estos jóvenes mueren, entre juegos de fútbol en calle, comidas asistenciales, regalos de todo tipo y ayudas puntuales, que solo vienen a ralentizar o frenar lo que es una realidad... ¡en la calle los jóvenes inhaladores SE MUEREN!.

E.- Propuestas en la intervención: *Es importante el trabajo bajo un mismo plan de intervención, con estructuras organizadas y dispuestas a objetivos terapéuticos y técnicos, homologando o reconociendo académicamente las diversas disfunciones, daños o patologías que contraen estos jóvenes antes de ir a calle, durante y tras salir de la misma. Todo ello, según las necesidades vividas en detrimento de, ya sean los intereses económicos, los convenios políticos (a veces buscando solo publicidad), o de los proyectos de cooperación que solo exigen fotos o estadísticas trucadas, y que tristemente algunos de ellos ya existen en la ciudad.*

Fuera de encuesta y desde un simple ejercicio de extracción, confrontación y selección de datos, exponemos el siguiente apartado.

15.- EN RELACIÓN A LA MOTIVACIÓN DE LOS JÓVENES MENORES DE 15 AÑOS Y DE LOS MAYORES DE 21.

Jóvenes -15	8	Jóvenes +22	12	Grupo meta de 15 a 21	30
-------------	---	-------------	----	-----------------------	----

A.- Pregunta utilizada en la encuesta: **¿Ahora qué quieres hacer en tu vida? y ¿Si quisieras cambiar algo de ti, qué empezarías a cambiar?.**

B.- Razón de ser de la pregunta: La razón de la investigación, es esclarecer cuáles son las motivaciones de los jóvenes para salir de la calle, ya que nuestra organización **VPlat**, pretendía abrir una Comunidad Terapéutica para la profundización y abordaje de las diversas psicopatologías y problemáticas que en la personalidad de estos jóvenes se establecen en su

estancia de calle, consumo y problemática en general, y más si se encontraban en situación de alto riesgo como la de cronificación.

Así pues, para todo ello, ofertar un programa humanista, no directivo y personalizado, así pues, el trabajo de motivación al cambio, era imprescindible conocerlo previamente a la apertura del programa. Por este motivo desde **VPlat** se decide realizar un estudio para identificar con qué motivación llegarían los jóvenes al programa, un grupo entre 15 y 21 años. El que quisiéramos recoger información de otros de menor o mayor edad, se debe a que nos interesaba ver si la motivación cambia o se deteriora según la edad.

C.- Sobre los resultados obtenidos: En la combinación de datos y sobre la pregunta “¿ahora qué quieres hacer en tu vida?”:

- Sorprende que un 37% del grupo menores de 15 años o **no sabe o no contesta** a esta pregunta, así como el 40% de los 15 a 21 años, como el 41% de los mayores de 21. Lo que denota una población confusa o perdida ante los elementos que deberían tener claros para cambiar o salir del problema en el que se encuentran.
- Otro de los aspectos que sorprende es que ninguno de los menores de 15 años cree que **con trabajar o encontrar trabajo cambiarían**, en cambio un 58% de los de 15 a 21 sí creen así cambiar, tal como el 43% de los mayores de 21 años.
- Otro de los aportes que este ejercicio combinado ofrece es ver que el 25% de los mayores de 21 años creen que **consiguiendo un cuarto “cambian”**.
- Se observa que el 50% de los menores 15 años **Cree que dejando la droga cambiaría**, así como el 56% de los de 15 a 21 y los mayores de 21 con un 58 % lo creen también.
- Que el cambio se reduce a simplemente **salir de la calle**, lo afirman el 50% de los menores de 15 años, el 16´6% de los jóvenes entre 15 a 21 años y el 25% de los mayores de 21.
- Otro aspecto que sorprende es que sólo un joven menor de 15 años **entraría en un programa o pediría ayuda**, ninguno de los jóvenes entre 15 y 21, mientras que el 25% de los mayores de 21 años sí lo haría.
- Por último, sólo un 30% del grupo de los mayores de 21 años vieron que **el cambio empieza por uno mismo, o por cambiar algo de sí** (un 20% en base a su manera de ser y un 10% su vida en general).

En base a la pregunta de; **¿Si quisieras cambiar algo de ti, qué empezarías a cambiar?**, vemos que es inespecífica su respuesta y menos en relación al problema que en realidad tienen estos jóvenes (sobre todo los que lleven más de tres años), primero a nivel de despersonalización, y en segundo aspecto (no menos crítico o preocupante) de desestructuración, que si bien los jóvenes fuera de encuesta si reconocían padecer en algunos de sus daños o impactos, no vemos lo tengan en cuenta en su idea de salida de calle, y menos de cambio. Es por ello que deberíamos reforzar con los jóvenes el trabajo de toma de conciencia de lo que supone llegar y estar en calle, así como de cambiar y salir de esta condición.

D.- Notas u Observaciones: Como se ve el resultado es muy pobre para la urgente necesidad que tienen del proceso personal de cambio.

A la luz de estos datos es importante comprender que la motivación al cambio pasa por entender cuál es la problemática, cómo son sus dinámicos disfuncionales, y sobre todo tener una conciencia clara de este problema e invitar a las entidades que hacen trabajo en calle, y que ayuden a profundizar en estos aspectos a los jóvenes con los que trabajen.

E.- Propuestas en la intervención: *Viendo estos datos, solo queda añadir **que la motivación** mantenida tomando a autores como Miller y Rolnick, **se pueda reafirmar** como la idea de que si las dinámicas de cambio entre los jóvenes no se dan en su momento o estructura oportuna, no es porque, en este caso los jóvenes en calle no quieran cambiar sino, porque en Cochabamba **las estructuras necesarias encadenadas y coordinadas** (Acogida, Comunidad, reinserción, programa de apoyo –para recaídos- y programa de familias) no existen y ni se facilitan, haciendo que estos jóvenes no salgan de la calle, y los que sí lo hacen, mantengan estilos de vida disfuncionales o simplemente recaigan.*

ANALISIS DE RESULTADOS

A modo de conclusión y tras llevar, en el momento del diseño de este material, más de tres meses trabajando en la apertura de un recurso psicoterapéutico denominado Pre comunidad Terapéutica (o tercera etapa de lo que se conoce dentro de la red interventiva internacional como **Acogida**, y base para, con el tiempo, poderse abrir una Comunidad Terapéutica en Cochabamba), se manifiesta que el interés y visión para con este trabajo ha variado. Si bien en un principio se buscaba simplemente ayudar en el proceso de acertar en la elección de medios y criterios para desde el trabajo en calle poder derivar mejor a los jóvenes, ahora (además de esto), lo que se quiere es usar esta publicación para recoger y exponer la experiencia de los primeros resultados de un proceso que ha terminado por resultar duro, difícil y muy complejo. Todo mientras se reconoce públicamente que con nuestro trabajo final no se ha podido consolidar lo que se buscaba.

De entrada, y con entera honestidad, decir que es difícil este punto pues, tras mucho esfuerzo y tiempo, nos es difícil dar cuenta, evaluar y mucho menos cerrar, un proceso que se remonta a casi catorce años de trabajo en Cbba, y más sin apenas acceder a resultados, habiendo encima, trabajado incluso sin sueldo, poniendo el equipo recursos personales para la acción emprendida, solicitado ayuda a un sin fin de amigos solidarios con la causa, personal técnico, recursos sociales, (que reaccionaron de manera generosa en muchos casos), y emprendido acciones, trabajos, viajes, ayudas, etc.; todo para no lograr muchos de los cambios deseados, que no sean, el que cada vez más jóvenes y niños en calle crean en nosotros. Pero si se analiza desde el principio de este proceso y analizamos las causas que se observan para con esta aseveración, se puede afirmar que:

El problema de los jóvenes en calle de Cochabamba, a diferencia de otros países que conocemos desde **VPlat**, es muy singular, ya que, en este caso, esta problemática tiene una serie de características muy ajenas a los propios jóvenes en calle, lo que permite que su situación incluso se cronifique, enquistada y parezca nunca solucionarse, haciendo que los jóvenes no salgan de la calle (o por lo menos, que lo tengan más difícil que en otros países), o simplemente mueran en ella.

Para entender esto que afirmamos, y lo que se va a reflejar en este informe de evaluación, se va a empezar por presentar una de las variables que identificadas desde **VPlat**, se cree hace que este problema no se resuelva, o en nuestro caso, que ilusamente se haya pretendido ayudar a desmontar sin apenas progresar o dar buenos resultados. Nos referimos al **alto nivel de asistencialismo** reinante en las calles de la ciudad (no de todas las Ong's). Nivel que a su vez proviene de un sinfín de organizaciones gubernamentales o no, de personas voluntariosas (sin formación o criterio), y de técnicos que van y vienen en calle (según contratos o duración de proyectos) que, con sus propuestas de estrategia sin coordinación, y estilos interventivos sin validación (probablemente ineficaces), pretenden solucionar una ya enquistada problemática infantil, tristemente encarnada en bebés, niños y jóvenes (por no mencionar a los que llevan más de 20 años en calle y que ya siendo adultos, nadie les recatara (eso sí "seres desechables o molestos" que en su perfil de indigencia bien no nos importará ver quemar) haciendo que todo ello no solo no se resuelva, sino que se traduzca ya en tres generaciones en calle.

Otro punto a destacar en este análisis final, es denotar que las conclusiones no solo se basan en este estudio, sino que, como ya se mencionó al principio de este escrito, es desde la experiencia de los 14 años que se viene trabajando en Cbba y Bolivia, para dar con la solución de esta problemática. Ha llegado el momento de evaluar, y también de reconocer que no se han tenido resultados, situación que cuesta reconocer, pues los jóvenes evidentemente siguen ahí muriéndose en la calle. Nosotros seguiríamos luchando a su lado, pero **VPlat** no se sostiene económicamente, pese a las ayudas recibidas de entidades y de amigos, y hemos de marcar un límite o final.

Pero tampoco se puede dejar de valorar el esfuerzo y trabajo de un periodo que además ha permitido un post grado (con más de 20 expertos internacionales como docentes y 50 alumnos beneficiados), aunque los resultados de la formación no hayan sido los pretendidos ya que, al final, los beneficios de este fueron más los curriculums que los **NAJSC**.

Durante este tiempo también hemos impartido más de 160 **talleres o seminarios**, beneficiando a técnicos y distintas ONG's, todo ello gratuitamente. Se podría pensar que ha sido una pérdida de tiempo, si no fuera porque, sí sabemos que hay quien lo ha utilizado y aprovechado; pero también está la realidad de quien **no lo ha utilizado apropiadamente** para su Organización (solo basta ver cómo, de un tiempo a esta parte, son muchos los documentos definitorios de algunas Organizaciones que ahora dicen trabajar con estos

chicos usando las técnicas expuestas en estos cursos definiéndose como humanistas, logó terapéuticas e incluso trabajando con técnicas como entrevista motivacional, pero **sin resultados o serios procedimientos** que demuestren la realidad de estos titulares). Mientras, en los últimos años morían en las calles de Cochabamba más de 120 jóvenes, muertes, muchas de ellas, evitables si hubiéramos estado ahí, a su lado, hoy es el día que hay entidades solo preocupándose de limpiar su imagen justificándose con que estos jóvenes no podrán salir nunca de la calle porque simplemente hay que respetar que así lo quieren (Dios mío, como se nota que no son hijos).

Pero el trabajo no queda solo ahí, tras estos esfuerzos llegó la primera investigación de **VPlat** en el terreno. Un trabajo sobre más de cien jóvenes que llevó un año y medio (pues una vez más se hizo con pocos recursos y con voluntariado), y que vino a manifestar que ellos, sí quieren salir de la calle, que lo han intentado más de 5 veces y que no son tan malos como se les pinta (polillas, desechables, anti sociales, etc.). Pero una vez más no solo no se reconoció este esfuerzo y trabajo, sino que fueron pocos los que la tuvieron en cuenta, y menos los que lo utilizaron en sus propuestas y recomendaciones.

Después de haber intentado la formación, y la investigación, llegó la coordinación (algo que se intentó con la creación de Yanapanakuna pero que siendo baldía, ahora nos dispusimos a trabajar con el Gobierno Departamental y la Alcaldía, viendo ahí un gran apoyo ya que, a través de la directora de Genero Generacional Raquel Melgar, conseguimos un convenio con el alcalde en persona. Con ello se inicia un nuevo camino que no sabemos si podremos mantener, una vez más, porque de esto no vivimos.

Total que habiéndonos desgastado en asesorar, apoyar, ayudar e impulsar una necesaria y urgente estrategia, como es la Acogida, hoy es el día que no solo no hay este recurso (que a su vez, dicho sea de paso, beneficiaría a otras problemáticas adictivas como son las derivadas del abuso de alcohol, tabaco, marihuana, etc.), sino que sigue en entre dicho, el que sea eso mismo lo que ellos necesitan. Y es que, a pesar de que se sabe que estos jóvenes son drogodependientes, todavía hay quien cree que su solución pasa por encerrarles, como si de una selección de raza se tratase, obligando a recluirles en un campo de exterminio bajo el nombre de Ciudadela (dícese en el caso del cerrado “Los espejos”).

En este punto y creyendo que solo cabría la posibilidad de abrir nosotros mismos una Comunidad Terapéutica (CT), utilizándola para dar una forma de formación a quien quisiera ver teoría y práctica para luego aplicarla en su programa o propuesta, el equipo se predispuso –mientras esperaba el espacio para la desintoxicación, diagnóstico y derivación que la gobernación llevaba tiempo prometiendo-, a abrir “**Huayna Capac**”: una propuesta novedosa enclave de Comunidad Terapéutica, siguiendo líneas de juego de roll, con base existencialista, que trabajaría con equipos transdisciplinarios, eclécticos y especialistas

(Psicólogo social y clínico, psicopedagogo, psiquiatra, dos terapeutas sistémicos y logoterapeuta, un trabajador de calle y un asesor legal fue lo que lo construiría).

Pero se ha de decir que fracasó y, en menos de seis meses se decidió cerrar este recurso, pues solo con unos meses y unos pocos jóvenes en el mismo, nos dimos cuenta de que se tuvo un error de planteamiento: no se contaba con el alto nivel de daño que los jóvenes en calle traían a la Pre comunidad (PCT). Y no se debía tanto por la droga o su consumo (que sí sabíamos cómo abordarlo), ni de la violencia vivida antes y de su vivencia dentro las calle (para la que se tenían preparadas herramientas como la Gestalt, la TRE, la sistémica, la logoterapia, la bioenergética o la entrevista motivacional); sino que hasta que no se abrió el recurso, no se percibió el alto nivel de chantaje, exigencia e indiferencia a un recurso, por parte de los jóvenes, muchas veces motivado por su capacidad de ir de un recurso a otro, escogiendo de cada uno lo mejor que les ofrecían, sin permitir ni permitirse la más mínima exigencia o auto responsabilidad (dicho sea de paso, trabajo que se debería haber abordado en la Acogida pero que, faltando ésta, nos dispusimos a abordarlo nosotros sin resultado). Todo ello nos llevó a la casilla inicial, o se coordinaba el trabajo en calle, se tenía un recurso de Acogida y tras este, se especializaban los receptores de Ct y Reinserción, o los jóvenes de Cbba seguirán muriendo en sus calles.

Y es que, la realidad en la ciudad de Cbba es que, teniendo tantos recursos (incluso medios de subsistencia como comida, abogados, juegos en calle, lugares para lavar la ropa, dormir, medicación etc.), estos jóvenes se terminan encaprichando de manos de tantas ofertas interventivas, y en ello se hacen cada día más y más chantajistas, exquisitos y exigentes, todo ello, entre otras variables, debido al daño que les hemos ocasionado con tal alto nivel asistencial, no tolerando el más mínimo nivel de frustración o exigencia, y sí disponiéndose rápidamente a abandonar los recursos, siempre en busca de quienes les colmen sus necesidades (no solo básicas, sino de ropa, viajes, diversión y medicinas entre otras), esto mientras se disponen al consumo de drogas o dinámicas sexuales claro está, dinámicas de las que si son adictos.

Los jóvenes hasta ahora intervenidos en la CT, solo quieren dejar la calle cuándo y cómo a ellos les apetece; dormir, comer y/o pasarla bien, y cuando esto ya no es de su interés, simplemente se marchan a otra ONG y punto. Y con ello, una vez más vemos las consecuencias nefastas de la **falta de coordinación, el alto clima de asistencialismo y la mala práctica interventiva reinante en la ciudad.**

Total, “quien siembra vientos, recogerá tempestades”, y eso es lo que, tristemente desde VPLat, pronosticamos pasará en Cochabamba, pues habiendo ya más de 500 jóvenes en calle despersonalizándose y desestructurándose (algunos ya en proceso de indigencia y enajenación mental con su correspondiente nivel de violencia o hurto social) y teniendo el consumo de cocaína cada vez más a su mano, la violencia, las pistolas y el “ampa” se encargarán de hacer de esta ciudad, un lugar muy violento y disfuncional. Esto hará que no

sólo aparezcan bebés muriéndose en la calle a las dos semanas de nacer (cosa que ya ocurre), sino que aparezcan un sinfín de negocios callejeros y proselitismo que, alrededor de ellos, vendrán a formales como futuros delincuentes. Y es una pena que, con el tiempo, en la ciudad, lo que podría solucionarse hoy poco a poco, y desde ahora, se convierta en un serio problema social de violencia y delincuencia. Un ejemplo de esto que advertimos lo tenemos ya en lugares como Cerro Verde y S Miguel (en el futuro foco de delincuencia, “ampa” y narcotráfico de la ciudad), se ve en como muchos de estos jóvenes ayudados a salir de la calle pagándoles un cuarto en esa zona, hoy viven en estas (y más una vez se les termina la ayuda) con la necesidad de vender droga o de controlar los micro mercados de venta, pues los alquileres así se lo exige. Si a esto le sumamos las ya más de 300 pandillas en incipiente creación de la ciudad, la aparición de puntos rojos en venta de droga (incluso de drogas inyectables), auguramos una ciudad muy, muy violenta, enfrentada desde el sub mundo del “ampa” o delincuencia.

Y es desde ahí, que enfrentados a este proceso, con una pequeña Comunidad Terapéutica, como lo era Huayna Capac, y desde una pequeña ONG como es la de **Voces**, hemos intentado enfrentarnos al “Goliat” del egoísmo y la indiferencia que en la ciudad engulle a niños a costa de dinero y/o estabilidad laboral (injustas muertes infantiles) sin, nosotros también, tener buenos resultados.

Y es desde ahí que, si en parte hemos de reconocer que hemos perdido la oportunidad que brindaba nuestro recurso (y más por la falta de una **Acogida** y de coordinación), el que la **CT** funcionara o no, era importante, y no solo para los financiadores que en un futuro hubieran creído en la posibilidad de este proyecto, sino para que **aportáramos “vida”** a la situación de muerte de tantos jóvenes que, indefensos, hoy siguen en la calle esperando solo una cosa..., muerte.

Sin embargo, también nos aterra pensar que, sin quererlo, al cerrar la CT también se haya podido contribuir a la idea social de que estos jóvenes no tengan solución, como algunos ya creen, o que no sea posible ofertarles nada técnico (pues una vez más, habrá quienes piensen que es “mejor seguir con lo que hay”, o porque no, “encerrarlos”, pues no hay otra solución). Y si llegase ese día (Dios no lo quiera) se pueda decir que sí, que en esto Voces con su fracaso, ha contribuido, ojalá que no, pues, lo que sí que queremos dejar claro es que:

- Los jóvenes en calle sí tienen solución, incluso los crónicos o más dañados, pero simplemente hay que **trabajar técnicamente y sin intereses**.
- Sí, hay técnicas en Cochabamba y/o existen métodos para trabajar “con”, “por” y “para” ellos, pero hay que estudiarlos, adaptarlos y coordinarlos en esta ciudad, o apoyarlos como ocurre con la Ct de Mosoj Yang que cerro por falta de subvenciones cuando tenía buenos resultados o el propio CAIC que años tras año lucha por sobrevivir trabajando con jóvenes que podrían estar ahora en calle.
- Sí, hay experiencias técnicas que demuestra lo que se afirma en los anteriores puntos, como la de Caracol en México, o métodos en Europa, como el de Proyecto Hombre,

que también ayudan a cómo salir de las drogas, incluidos con jóvenes que tienen delito de sangre o cumplen condena.

- Sí, hay dinero, mucho dinero entrando en Bolivia, y en concreto en Cochabamba, de la mano de más de cien estructuras para trabajar con jóvenes, todo de la mano de muchas ONG's, con las que se podría trabajar una solución definitiva, y es que, **coordinando darían respuesta a esta problemática** sin que el gobierno tuviera que abrir ningún recurso más en la ciudad.
- Sí, hay técnicos muy valiosos y válidos, en el país, junto a universidades o centros, con buenas propuestas y técnicas de intervención, se podrían trabajar conjuntamente para apoyar las estrategias de la desintoxicación. Pero requieren ser coordinados y apoyados con serias ayudas económicas que den mayor estabilidad a sus propuestas y trabajo.

Pero tristemente vemos, y desde nuestro pensar, que falta:

- **Voluntad.**
- **Verdadero interés y ganas de TRABAJAR por y para estos jóvenes.**
- **Intención y necesidad, entre los que trabajamos para estos jóvenes, de acabar con la problemática en todos sus niveles y estratos.**
- **Y a nivel internacional,** denunciar las causas internacionales, que pasan por criticar y denunciar el papel neoliberal de muchas transnacionales que luego, paradójicamente, vendrán a este país a limpiar su imagen con sus "migajas" de cooperación en clave de imagen corporativa.

VPlat valientemente, se afirma que esto **falta**, y es desde esta razón última desde donde ya no se ve que más hacer, o por dónde seguir en un accionar integral, pues se dice que: "si uno no sabe se le enseña, si uno no puede se le ayuda, pero si no quiere...", como ya dijo el comandante Ché, si no quiero...

Así pues, en medio de este punto, **VPlat** reconoce que ha fracasado y, no pudiendo ofertar más soluciones de las que ya ha dado, ve que ha llegado el momento de claudicar y de dar otro paso, que sea el de dejar a los que sí dicen con compromiso y metodología querer ayudar a estos jóvenes, que lo hagan ahora ellos.

Pero, claro está, siendo **Voces**, no se irá así como así, dejan este testimonio en clave de estudio y experiencia que no se puede borrar; y ahora ya sí, ¡que cada cual cargue con su conciencia y moral!, pues el equipo de esta entidad la tiene clara y alta.

Y mientras a estos jóvenes... ¡que Dios les bendiga y les dé suerte!,... y al resto de la sociedad... ¡por favor, que alguien siga luchando!, ¡son menores!, ¡hay bebés!, ¡es urgente su salida de calle! y sobre todo pensar que al igual que usted... ¡son seres humanos!...

¡SUERTE A ELLOS!

Dedicatoria:

En este caso será a Fredy y Jose a quien quiero dedicar este trabajo, dos jóvenes