

PRÁCTICAS COMUNITARIAS PARA AFRONTAR EL COVID-19

26 casos en Iberoamérica, Estados Unidos y Canadá

Francisco José
del Pozo Serrano
Compilador

Barranquilla
2020



Editorial



Prácticas comunitarias para afrontar el Covid-19: 26 casos en Iberoamérica, Estados Unidos y Canadá / Francisco José del Pozo Serrano, compilador ; Lucía Avendaño Gelves [y otros siete] – Barranquilla, Colombia : Editorial Universidad del Norte, 2020.

164 páginas : ilustraciones a color ; 24 cm.
Incluye referencias bibliográficas.
ISBN 978-958-789-219-2 (PDF)

1. Virosis. 2. Salud pública—Aspectos sociales. 3. Coronavirus—Prevención. 4. COVID-19 (Enfermedad)—Prevención. I Pozo Serrano, Francisco José del, compilador. II. Avendaño Gelves, Lucía. III. Tít.

(362.1962414 P895 ed. 23) (CO-BrUNB)



Vigilada Mineducación

www.uninorte.edu.co

Km 5, vía a Puerto Colombia, A.A. 1569

Área metropolitana de Barranquilla (Colombia)

© 2020, Universidad del Norte
Francisco José del Pozo Serrano

Coordinación editorial/Corrección de textos
Farides Lugo Zuleta

Diseño editorial
Geraldín Acevedo España

Revisión y arte final
Munir Kharfan de los Reyes

© Reservados todos los derechos. Queda prohibida la reproducción total o parcial de esta obra por cualquier medio reprográfico, fónico o informático, así como su transmisión por cualquier medio mecánico o electrónico, fotocopias, microfilm, *offset*, mimeográfico u otros sin autorización previa y escrita de los titulares del *copyright*. La violación de dichos derechos puede constituir un delito contra la propiedad intelectual.

ÍNDICE

PRESENTACIÓN 6

COLOMBIA 9

- 13 Quédate en casa con la radio
- 17 Inclusión socioeducativa en tiempos de COVID-19
- 23 Visita virtual en privación de libertad
- 31 Sensibilización desde el Patio 3 de la cárcel La Blanca
- 37 Mi familia se queda en casa

BRASIL 43

- 47 Productos de higiene para las personas en situación de pobreza
- 51 Apoyo a los trabajadores en la pandemia y conciencia social
- 55 Cuidando la salud mental de la población adulta mayor
- 59 La flor que trae alegría

*Con la colaboración especial de la Sociedad Iberoamericana de Pedagogía Social (SIPS) y la Asociación Colombiana de Pedagogía Social y Educación Social (Asocopeses).

CHILE

63

67 Elaboración y entrega de canasta familiar
para estudiantes de colegio vulnerable

71 TRIP3D

ARGENTINA

75

79 Redes sociales en la Web y redes de solidaridad

85 Aislamiento barrial y labores socioeducativas

91 ¡Por mí y por todxs mis compañerxs!

MÉXICO

97

101 SalvaGuardas: Caretas para el personal hospitalario

105 Ayudemos a que nuestros abuelos se queden en casa

111 Apoyo y contención psicológica

117 Programa de radio por internet: “Varones en la Intimidad”

121 Cuidando la salud mental del personal sanitario

ESTADOS UNIDOS Y CANADÁ

125

131 *Higher Ed Learning Collective*

135 Fabricación de mascarillas o tapabocas

139 Recaudo de dinero para personal e infraestructuras
médico-sanitarias

143 Ayuda mutua vecinal

ESPAÑA

147

151 Cartas al hospital

155 Contracoronacuentos

159 Balconear para el ocio y el deporte

*Con la colaboración especial de la Sociedad Iberoamericana de Pedagogía Social (SIPS) y la Asociación Colombiana de Pedagogía Social y Educación Social (Asocopeses).

PRESENTACIÓN

La pandemia de COVID-19, que estamos padeciendo en el mundo, proyecta situaciones de contagio, muertes y recuperaciones de gravedad con un ingente problema de salud pública que, además, afecta a todos los campos y entornos en los que se desarrolla el ser humano y el ecosistema.

Este libro pretende ser una guía que consolide diversas prácticas recopiladas en los diversos países de la región iberoamericana (incluyendo ejemplos de EE. UU. y Canadá), donde las comunidades, los grupos y las personas desarrollaron acciones que han atendido y prevenido problemas relacionados con el COVID-19 y que, además, han promocionado el bienestar individual y colectivo a partir de experiencias populares, sociales y educativas que mejoran las relaciones sociales, así como la convivencia y la cohesión para la promoción personal y colectiva.

El reconocimiento de diversas prácticas creadas y desarrolladas por organizaciones y personas, al margen de las instituciones gubernamentales, permite movilizar las capacidades que existen en las comunidades para afrontar multitud de problemáticas, desde el enfoque de la capacidad, dinamizando posibilidades y confiando en generar prácticas de resiliencia colectiva. Igualmente, se han tenido en cuenta actividades institucionales, con participación de apoyo social y comunitario.

La acción y el desarrollo comunitario han sido promovidos, estudiados y puestos en práctica, entre otras áreas de conocimiento, por la pedagogía social y popular, además de la psicología, el trabajo social, la sociología o el ámbito de la salud. En esta guía se han recogido experiencias que permitan la identificación, replicabilidad y transferencia de las prácticas de varios países del continente americano y de España. Sistematizar y compartir nuestras experiencias socioeducativas, también nos hace establecer un puente de esperanza que la región iberoamericana

viene desarrollando desde los intercambios académicos, investigativos, prácticos, profesionales y sociales de redes e instituciones, entre las que están las instituciones educativas y universitarias.

Esta guía se convierte, desde esta perspectiva, en un referente de consulta y replicabilidad para otros contextos, países y regiones de Iberoamérica y del mundo; y es la contribución que, desde la Universidad del Norte y entidades colaboradoras, hacemos dentro de nuestra responsabilidad social para generar mejora de la realidad social, especialmente, en situaciones y lugares de mayor vulnerabilidad. Es por lo que cada práctica identificada presenta su denominación, objetivos, metodología, destinatarios y fuente consultada; de tal manera que se facilite su réplica, con las modificaciones pertinentes por contexto y población.

En el desarrollo han participado: la Sociedad Iberoamericana de Pedagogía Social (SIPS), la Asociación colombiana de Pedagogía Social y Educación Social (Asocopeses), la Red Mexicana de Pedagogía Social (Rempes), la Asociación brasileña de Pedagogía Social y Educación Social (Edusobrasil), así como diversas universidades, instituciones y personas comprometidas con el campo socioeducativo. Se han recogido experiencias de: Colombia, Brasil, Chile, Argentina, México, EE. UU., Canadá y España.

COLO

Conteo oficial de
Muertes:

M B I A

casos: 456,689
14,810

Las cifras oficiales por país se ubican, a lo largo de este libro, para dar al lector un contexto general de la crisis sanitaria sufrida por el COVID-19. Corresponden a las estadísticas ofrecidas por la OMS, con fecha de agosto 16 de 2020. Pueden ser consultadas en: <https://who.maps.arcgis.com/apps/dashboards/efb745c3d88647779beccb91c0e715f9>



Por:

Lucía Avendaño Gelves

Universidad del Norte

Liliana María Castro Álvarez

Universidad del Norte

Elsa Lucía Escalante Barrios

Universidad del Norte

Martha Lucía Izquierdo Barrera

Universidad Tecnológica de Pereira

Claudia María López Ortiz

Universidad Libre de Pereira

Duberlys Patricia Medina Arcia

Funcionaria administrativa del INPEC

Jairo Alberto Martínez Idárraga

Universidad Libre de Pereira

Natalia Eliceth Cardona Martínez

Universidad Libre de Pereira

PRÁCTICA

1

Ever Ávila, director de Manatí FM Estéreo, durante una locución radial.





QUÉDATE EN CASA CON LA RADIO



Denominación:

“Quédate en casa con la radio”.

Objetivo:

Crear contenidos radiales que ayuden a que las personas se mantengan en casa, para prevenir el contagio por COVID-19.

Descripción:

Elaboración de contenidos radiales tipo cápsulas, entrevistas, mensajes, lectura de cuentos, clips con información de prevención, entre otros, que brinden mayor seguridad a la hora de diferenciar entre mitos y realidades que se crean en torno al virus y, a su vez, generen mayor aprovechamiento del tiempo en casa, lo cual es difícil en territorios pequeños, en los que su población está acostumbrada a consumir parte del tiempo fuera de sus hogares.

Justificación:

La pedagogía social, como fundamento de la educación social y de la práctica derivada de esta, ha vertebrado los ámbitos de lo psicosocial y sanitario. De aquí la incorporación de lo social en la salud como cuestión fundamental, de la cual hay muchos elementos por intervenir pedagógicamente. Esta práctica permite generar aprendizajes sociales y comunitarios que posibilitan el diálogo, la concienciación colectiva y la mejora de la madurez social de las personas hospitalizadas o aisladas (que tienen una grave dificultad de participación social), y de la comunidad cuando con estas acciones favorece el bien común (Borja & del Pozo, 2017).

“La radio es un medio fabuloso, la radio es extensión de la voz humana, como lo planteaba McLuhan y de la habilidad del hombre para expresar verbalmente y compartir con los demás la rica historia oral en la que se basan las sociedades contemporáneas” (Cadavid, 1990) y, como tal, debe contribuir al desarrollo social convirtiendo, gradualmente, la información en conocimiento por medio de un lenguaje sencillo, pero profundo, que ayude a que las mayorías latinoamericanas, regidas por culturas orales primarias, tengan la posibilidad de acceder al conocimiento de una manera creativa en la que aprendan divirtiéndose.

Metodología:

1. Consulta del equipo realizador a líderes sociales del municipio (maestros, líderes comunitarios y personal de la radio) sobre cómo se está comportando la comunidad.

2. Generación de agenda de contenidos, por parte del equipo realizador, tras haber consultado con líderes de la comunidad.
3. El personal responsable graba los contenidos que serán transmitidos por la emisora municipal.
4. Las personas que se encuentran en casa logran escucharlos en horarios en los que, normalmente, estarían fuera de sus hogares.

Población:

Personas hospitalizadas, aisladas o dependientes.



País:

Colombia.

Región:

Caribe.

Instituciones:

Universidad del Norte, Instituto de Estudios en Educación y Uninorte Social. Radio Manatí, Normal Superior de Manatí, Alcaldía Municipal de Manatí, Gobernación del Atlántico.

.....

Fuente: <https://www.uninorte.edu.co/web/uninorte-social>

Referencias:


Borja González, J. y del Pozo Serrano, F. J. (2017). Educación para la salud con adolescentes: un enfoque desde la pedagogía social en contextos y situaciones de vulnerabilidad. *Salud Uninorte* (2) 33, 213-223.

Cadavid, A. (1990). La radio: Imagen de unos y otros. *Revista Gaceta*. Colcultura. 33, 213-223.

PRÁCTICA

2





INCLUSIÓN SOCIOEDUCATIVA EN TIEMPOS DE COVID-19



Denominación:

“Inclusión socioeducativa en tiempos de COVID-19”.

Objetivo:

Brindar elementos a la comunidad sorda para continuar su proceso educativo.

Descripción:

Realización de videos educativos e informativos acompañados de un intérprete con el propósito de brindar a la comunidad sorda escolarizada, con deseos de continuar sus estudios, información de la situación por la que atraviesa el país. De esta manera, son incluidos para que ellos también apoyen a sus pares con videos en los que den voces de aliento y motiven a continuar con el proceso educativo, sin aislarlos de los encuentros sincrónicos con los demás compañeros de estudio.

Justificación:

Ante los retos que se viven a consecuencia del COVID- 19, la educación vista desde lo social no puede estar al margen del momento histórico que está pasando el mundo: evidenciando las brechas sociales y educativas; la debilidad de las políticas públicas en educación e inclusión; la educación social cobra importancia en todos los ámbitos y, en este caso, el de la inclusión, adoptando como señala Petrus (2000), un enfoque integrador de la educación social y generador de nuevos espacios educativos.

La educación social, como lo señala Dewey (2008), cubre:

La sensibilidad en su amplio grupo de contenidos: lo sensorial, lo sensacional, lo sensitivo, lo sensato y lo sentimental junto con lo sensual. Incluye casi todo, desde el mero choque físico y emocional hasta la sensación misma, esto es, la significación de las cosas, presente en la experiencia inmediata. Siendo los sentidos órganos a través de los cuales la criatura viviente participa directamente de los sucesos del mundo que lo rodea. En esta participación, la maravilla y esplendor variados de este mundo se hacen reales para él, en las cualidades que experimenta. (p. 25)

Desde este enfoque, se orienta la educación social, una educación formal y una educación inclusiva, donde la emergencia del ser existe, donde lo heterogéneo se relaciona, donde la multiplicidad se expresa.



Estos momentos vividos para los que no estábamos preparados (Estado, instituciones educativas, estudiantes, comunidad y muchos otros) nos han tocado y llamado a construir, pensar y adecuar estrategias como lo expresa Ghiso (2003): "A partir de construcciones simbólicas, los ambientes de los que hacen parte y la posibilidad de superar los límites impuestos desde la construcción de uniformidades" (p. 10). Proyectando en los procesos educativos y sociopedagógicos relacionados con las experiencias vividas, el conocimiento construido a partir de características propias de los estudiantes sordos, el aprender a escucharlos, entenderlos y comprender sus afugias para continuar con su proceso y repensar el hacer como educador.

Esto se logra trabajando para que, cualquier alumno, esté en disposición de aspirar a ser aquello que se ha propuesto respecto de la vida digna y con garantía de que, más allá del acceso a la educación, se trabaje por una equidad de proceso (todo alumno tiene las mismas oportunidades de permanencia educativa) y de resultado (todo alumno puede alcanzar la misma meta sin que su situación social, cultural o económica lo determinen) (Sánchez & Manzanares, 2017).

Finalizando y parafraseando a del Pozo (2016), quizá la tarea más ardua por abordar sea ahora esas actuaciones de proximidad que, desde la cotidianidad, ayuden a construir inclusión y compromiso social. La educación social puede, sin duda, ayudar de forma destacada en este objetivo de trabajo con comunidad sorda escolarizada, en momentos como los que se vive en un mundo con el COVID-19.

Metodología:

1. Entender las necesidades educativas de los estudiantes sordos.
2. Estudiar y pensar estrategias como el video.
3. Grabar un video, por parte del docente, en el que, en máximo 15 minutos, aporte los contenidos necesarios con el fin de que el estudiante sordo tenga los elementos teóricos requeridos para continuar con su proceso educativo.

4. Mandar al intérprete el video para que realice la interpretación de este.
5. Enviar el video por los medios virtuales posibles para que sea de accesibilidad al estudiante sordo (correo electrónico, WhatsApp, plataforma digital).
6. El estudiante sordo realizará su video y lo enviará al intérprete para que desarrolle el ejercicio de interpretación, así el docente podrá comprobar su apropiación del conocimiento.
7. Se realizará la retroalimentación con sus demás compañeros cargando los videos a la plataforma Classroom, en donde todos tienen la oportunidad de participar en la retroalimentación.
8. De igual manera, el video en donde los demás compañeros aportan también es enviado a los estudiantes sordos con la interpretación respectiva, para que ellos complementen su aprendizaje.

Población:

Comunidad sorda y estudiantes en general.



País:

Colombia.

Región:

Pereira.

Instituciones:

Universidad Tecnológica, principalmente, la Facultad de Ciencias de la Educación, la cual tiene estudiantes de toda Colombia.



Unidad.



Etno.

Referencias:

Del Pozo Serrano, F. J. (2016). Pedagogía social escolar en Colombia: el modelo de la Universidad del Norte en formación directiva y docente para la ciudadanía y la paz. *Revista Ibero-americana de Educação*, 70, 77-90.

Dewey, J. (2008). *El arte como experiencia*. Ediciones Paidós Ibérica.

Ghiso, A. M. (2003). *Investigación educativa, sujetos, gramáticas y ecologías. Apertura al conocimiento de los sujetos y de los universos posibles*. Medellín: Funlam. Recuperado de: <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/pela/p1000043.pdf>

Petrus, A. (2000). *Nuevos ámbitos en educación social*. En: M. Romans, A. Petrus y J. Trilla, De profesión: educador(a) social (pp. 63-147). Barcelona: Paidós.

Sánchez Santamaría, J. y Manzanares Moya, A. (2017). *Equidad y orientación en la educación secundaria*. Madrid: La Muralla.

PRÁCTICA

3





VISITA VIRTUAL EN PRIVACIÓN DE LIBERTAD



Denominación:

“Visita virtual en privación de libertad”.

Objetivo:

Ofrecer a la persona privada de libertad y a su familia un medio que permita el acercamiento y fortalecimiento de los vínculos socioafectivos entre sus miembros.

Descripción:

Es una estrategia que se lleva a cabo en la Reclusión de Mujeres La Badea, en Pereira, esta permite, a través de los medios tecnológicos, realizar visitas virtuales entre la persona privada de la libertad y su familia. Cabe resaltar que la estrategia fue establecida por el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario (INPEC), con el fin de preparar a la población interna para la vida familiar en libertad, esto, con la participación del trabajo social, como profesionales que lideran el desarrollo de la estrategia, la fortalecen, velan por el cumplimiento de sus objetivos bajo los parámetros y posibilidades establecidas por la institución.

Ahora bien, debido a la contingencia generada por el COVID-19, los centros penitenciarios están en total cuarentena, lo que genera en las personas privadas de libertad, en este caso, las internas, cuadros de estrés y depresión; esta estrategia permite su reducción y afrontamiento, toda vez que se constituye en indispensable y sumamente importante en esta época; también se considera como un medio de prevención frente a la pandemia, pues para llevarla a cabo no es necesario el contacto físico, minimizando así el impacto de dicha enfermedad en los centros.

Por otra parte, durante este momento crucial que se vive a nivel mundial, se convierte en la única oportunidad y mecanismo de comunicación. Aunque la estrategia se haya creado bajo parámetros específicos y necesidades especiales de las internas, esta ocasión ha minimizado las exigencias del instituto, quien orienta las políticas, haciendo las visitas con más agilidad, materializando un derecho y un beneficio para todas de comunicación y contacto familiar, independientemente de su conducta.

Justificación:

La actual situación que atraviesa el país por la declaración del estado de alarma, tras la crisis sanitaria generada por el actual virus COVID-19, ha afectado fuertemente a la población penitenciaria, pues se prohibió el ingreso de personas a las visitas familiares, trayendo consigo situaciones y momentos negativos para las PPL, tales como cuadros de estrés, depresión y ansiedad.

En consideración a las dificultades propias que tienen estos establecimientos para la continuidad de las acciones que son direccionadas por diversas instituciones dentro de las prisiones, tales como voluntarios, estudiantes en práctica universitaria, instituciones no gubernamentales y familiares que visitan los centros; se estima la necesidad de fortalecer los vínculos familiares dentro de las posibilidades del desarrollo y la mediación tecnológica.

Esta estrategia permite generar un afianzamiento y fortalecimiento de los vínculos entre la persona privada de la libertad y su familia, facilitando el diálogo virtual y minimizando el impacto de la pandemia en el centro penitenciario, especialmente, en las internas.

Las consideraciones propias de las mujeres en privación de libertad, quienes han trasgredido no solo el marco delictivo, sino también los parámetros que socialmente le han sido trazados, configuran, en estos momentos de aislamiento, un castigo aun mayor: romper los vínculos que aún subsisten ante los obligatorios aislamientos.

En este sentir y siguiendo los estudios que reiteran cómo las relaciones desiguales e inequitativas en las que se encuentran las mujeres por haber trasgredido no solo las normas jurídicas, sino también los mandatos de género, son mayormente vulneradas ante estas nuevas realidades (Antony, 2007; Pontón, 2006).

Al encontrarse las instituciones y sus dinámicas en circunstancias de difícil comprensión y actuación, y de no tener considerados en sus esquemas los planes y programas que alternativamente asuman situaciones de riesgo, pero establezcan las posibilidades de minimizar las consecuencias propias de un mayor aislamiento. Estas alternativas, entre otras que ya han sido visionadas por estudiosos académicos, llaman la atención de prácticas cada vez más humanistas y visibilizan en pequeñas realidades la importancia de estrategias y alternativas en privación de libertad mucho más cercanas a la realidad y, con ello, a los desafíos propios de la época. Esfuerzos de un mayor humanismo se cristalizan a nivel internacional en la contemporaneidad, a partir de los Derechos Humanos (DD. HH.). Ello reconfigura nuevas posibilidades para la seguridad, así como para el tratamiento y la atención penitenciaria (del Pozo & Añaños, 2013, p. 50).

La expresión de los derechos humanos es relativamente moderna, pero, el principio al que se refiere es tan antiguo como la humanidad. Cuando en las estructuras penitenciarias se comienza a reconocer la trascendencia de los derechos humanos, se actúa en consecuencia desde las reformas y el tratamiento; en este sentido, las reformas en los sistemas penitenciarios parecen estar originadas en la incorporación de esta perspectiva en estos contextos. Situaciones como las originadas por el COVID-19 requieren que los procesos de tratamiento y desarrollo que se diseñen se encuentren también en relación con otros riesgos existentes, toda vez que lo ocurrido con el fenómeno actual requiere una actuación interdisciplinaria efectiva y vincula las necesidades de un trabajo articulado con una visión de riesgos mucho más amplia al solo concepto de riesgo/cuidado y castigo.

Las condiciones actuales invitan, entonces, a considerar la importancia de: "Un ambiente penitenciario respetuoso con los derechos humanos es propicio para un cambio positivo, mientras que un ambiente de abuso, sin respeto, discriminador, tiene el efecto contrario: tratar a los reclusos con humanidad en realidad mejora la seguridad pública" (Zinger, 2006, p. 16); en consideración de un riesgo mucho mayor al abordado hasta ahora, en contextos de privación de libertad (ONU, 2006).

Metodología:

1. Elaboración y preparación de una audiencia por parte de la PPL, en donde solicite la visita virtual.
2. Una persona responsable de esta estrategia, en este caso, la trabajadora social se encarga de establecer una comunicación con la familia de la interna, acordándose día y hora en la que se llevará a cabo la visita virtual.
3. Informar a la interna del día y hora en la que se llevará a cabo la visita virtual con su familia.
4. Realizar la visita virtual por espacio de 30 minutos de conformidad a la solicitud y posibilidades de la institución.
5. Por último, brindar un acompañamiento y soporte emocional a la PPL una vez surtida la visita.

Población:

Personas privadas de la libertad.

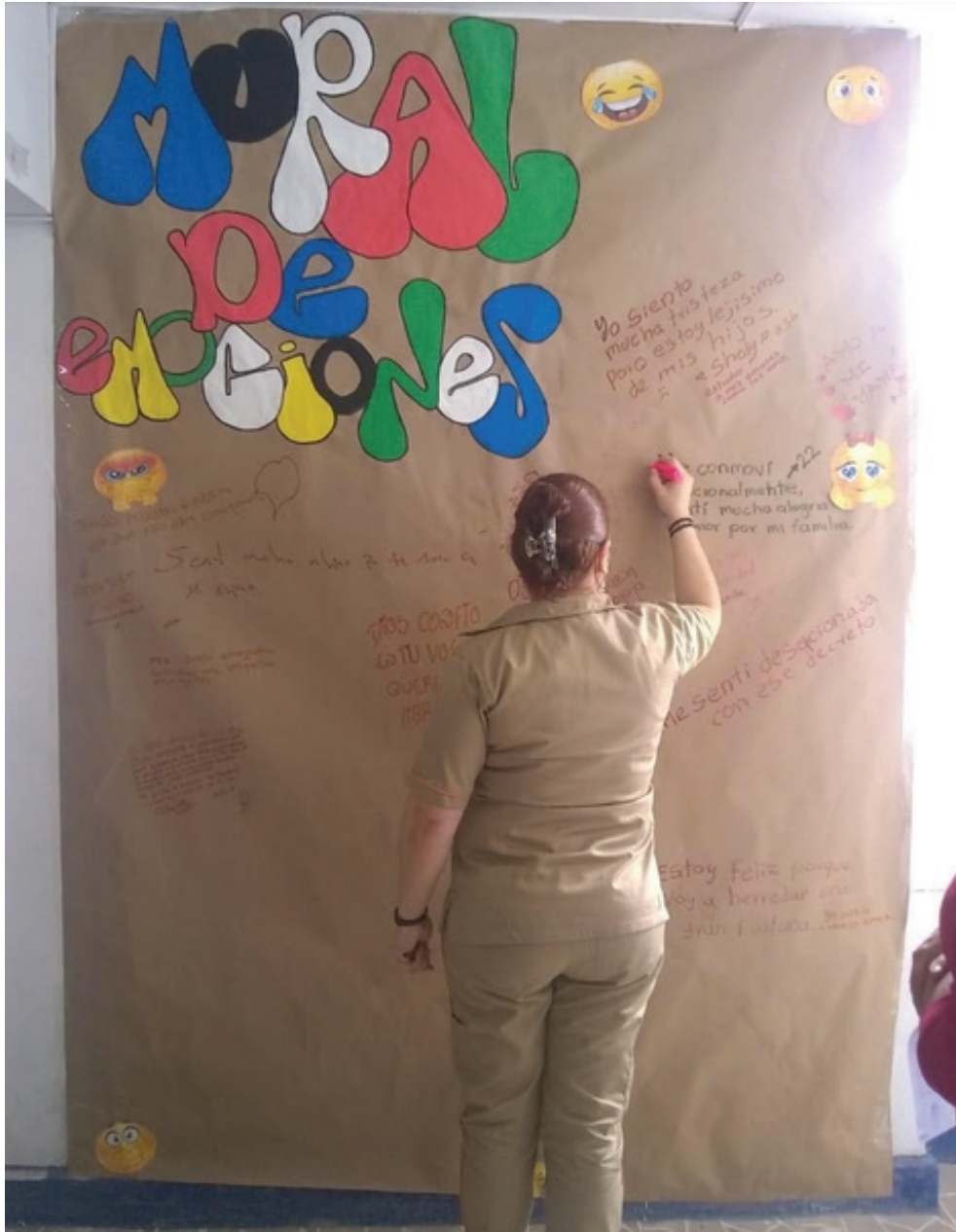


País:

Colombia.

Región:

Pereira,
Risaralda.



Fuente: Mural de emociones por Duberlys Patricia Medina Arca.

Instituciones y personas:

Universidad Libre Seccional Pereira, Reclusión de Mujeres La Badea, docente Claudia María López O., asesora institucional Duberlys Patricia Medina Arcia, practicante de trabajo social Natalia Eliceth Cardona Martínez.

.....
Fuente: https://www.inpec.gov.co/documents/20143/39600/Informaci%C3%B3n+VIVIF+Pagina+Web+INPEC_0.pdf/bfd4f8e8-d49d-e1ab-91e5-51c0f1017f03

Referencias:

Antony, C. (2007). Mujeres invisibles: las cárceles femeninas en América Latina. *Nueva Sociedad*, 208, 73-85, 180. Recuperado de: <http://search.proquest.com/docview/199573414?accountid=46889>.
Añaños, F.; Fernández, M.; Llácer, J. (2013). Aproximación a los contextos en prisión. Una perspectiva. Recuperado de: <http://search.proquest.com/docview/1519051276?accountid=46889>
Del Pozo, F. y Martínez, J. (2015). Retos del tratamiento penitenciario en Colombia: enfoque y acción diferencial de género desde la perspectiva internacional. *Revista Criminalidad* (1) 57, 9-25.
Guía para la gestión laboral en centros penitenciarios. Recuperado de: <https://docplayer.es/9151576-Guia-para-la-gestion-laboral-en-centros-penitenciarios.html>
ONU (2006). *Manual básico de derechos humanos para el personal penitenciario*. Bogotá: Oficina en Colombia del alto comisionado de las Naciones Unidas para los derechos humanos.
Zinger, I. (2006). Human rights compliance and the role of external prison oversight. *Canadian Journal of criminology and criminal justice* (2) 48, 127-140.

PRÁCTICA

4





SENSIBILIZACIÓN DESDE EL PATIO 3 DE LA CÁRCEL LA BLANCA



Denominación:

“Sensibilización desde el Patio 3 de la cárcel La Blanca, del Distrito Judicial de Manizales, Colombia”.

Objetivo:

Sensibilizar a los internos de la cárcel La Blanca de Manizales (Colombia) y a sus familias, a partir de la elaboración de un video difundido por WhatsApp y YouTube.

Descripción:

El Establecimiento Penitenciario de Mediana Seguridad y Carcelario (EPMSC) de Manizales se encuentra en la vía Panamericana, barrio "Estambul", departamento de Caldas; cuyo terreno comprende un total de 26,808 hectáreas, con un área construida de 4,356 hectáreas. La edificación fue construida inicialmente entre los años 1949-1953. Actualmente, tiene una capacidad para alojar a 670 personas privadas de la libertad (PPL). El establecimiento está distribuido en cinco (5) patios, donde se encuentran los pabellones de las celdas, dormitorios en bloques de tres niveles.

En esta época de la pandemia mundial por el coronavirus, mientras muchos internos, en varias cárceles de Colombia, protagonizaron desórdenes, intentos de fuga, motines y acciones violentas; en la cárcel La Blanca de Manizales, los internos del Patio 3 quisieron contribuir a la campaña de sensibilización "Quédate en casa" y mostrar al país y al mundo que se puede vivir desde una cárcel este momento, desde una práctica comunitaria socioeducativa de resiliencia, conciencia social y valoración de la familia.

Animados por las directivas del centro carcelario y, en especial, por el grupo Pastoral Penitenciaria, liderado por el capellán padre Juan Carlos Ángel, los líderes del Patio 3 de la cárcel La Blanca, querían informar a sus familias que estaban bien y pedirles que se cuidaran y se quedaran en casa.

Justificación:

Las situaciones de privación de la libertad, especialmente, en América Latina, generan en la población ciertas problemáticas y riesgos vinculados a las consecuencias negativas del internamiento penitenciario, así como a sus familias.

Uno de los factores de riesgo y exclusión de mayor repercusión es el desarraigo social y familiar que se produce por el aislamiento. En estos momentos de confinamiento, se anulan o reducen profundamente los contactos, las visitas y las relaciones con las personas inter-

nadas. Esta situación favorece múltiples consecuencias relacionadas con la carencia de la participación social y comunitaria; la comunicación familiar y canalización de los afectos y emociones; así como la ayuda familiar, tan necesaria en ambos sentidos: de la prisión hacia afuera y de la familia hacia adentro.

El favorecimiento de iniciativas de relación y contacto familiar y social de la población internada, y de programas socioeducativos, mejora la convivencia y reduce riesgos vinculados a la agresividad y a la conflictividad al interior de los patios y de las prisiones (del Pozo & Martínez, 2015; del Pozo, 2017).



“Cualquier tipo de medida que prevenga la muerte al interior de la prisión, será sabia. Y en medio de este debate nacional, es hora de pensar en los presos como seres humanos, no somos cifras. Somos personas iguales a ustedes. Solo pedimos un poquito de sentido común y, ¿por qué no? Una pizca de compasión”.

Metodología:

1. Elaboración de una pequeña propuesta que contiene el guion del video, que fue construido por algunos internos del Patio 3 y del grupo Pastoral Penitenciaria. La idea central es presentar cómo "lo importante de una familia no es solo vivir juntos, sino estar unidos".
2. Se presenta la idea a las directivas del centro carcelario, quienes, de inmediato, acogieron la propuesta y la avalaron para conseguir el material necesario para los letreros grandes con el mensaje "Quédate en casa". Otro letrero debía ser de un tamaño considerable con el siguiente contenido: "Desde el patio número 3 de la prisión de la ciudad de Manizales, queremos enviar a nuestras familias y seres queridos un mensaje de tranquilidad, estamos bien, en sana convivencia. Los extrañamos mucho".
3. Se procedió a gestionar el apoyo de la Pastoral Penitenciaria para conseguir la cámara y los micrófonos para hacer la grabación y con la ayuda de un experto se editó el material.
4. Con esta práctica comunitaria socioeducativa de los internos del Patio 3, mejoró mucho la convivencia y las actitudes de los internos en este tiempo de cuarentena, y su valoración por parte de las directivas y de sus familias. Así mismo, el video se hizo viral en distintas redes sociales y sirvió para concientizar a otros internos de distintas cárceles del país de la necesidad de estar unidos, de fomentar la sana convivencia, de asumir los protocolos de bioseguridad.

Población:

Familias de internos de la cárcel La Blanca de Manizales (Colombia) y diversos internos del país.



País:

Colombia.

Región:

Departamento de Caldas.

Institución y personas:

Cárcel La Blanca, Neveth Alfredo Londoño (director de la cárcel), Paula Andrea Cañón Buitrago, presbítero Juan Carlos Ángel (capellán de la cárcel).

Fuente:

Twitter: @pereiraenvivo

YouTube: <https://www.youtube.com/watch?v=dKQItF4mW2k>

Referencias:

Del Pozo Serrano, F. J. y Martínez, J. A. (2015). Retos del tratamiento penitenciario en Colombia: enfoque y acción diferencial de género desde la perspectiva internacional. *Revista Criminalidad* (1) 57, 9-25.

Del Pozo Serrano, F. J. (2017). La educación en las prisiones españolas: Formación y acción socioeducativa con reclusas drogodependientes. *Educación XX1* (2) 20, 343-363

PRÁCTICA

5

Fuente: “<https://www.freepik.es/vectores/personas>”>Vector de Personas creado por pikisuperstar - www.freepik.es





MI FAMILIA SE QUEDA EN CASA



Denominación:

“Mi familia se queda en casa”.

Objetivo:

Acompañar a las agentes educativas comunitarias, a través del diseño y divulgación del material educativo dirigido a los hogares de la modalidad familiar de atención integral a la infancia; asegurando con ello que se continúe potenciando el desarrollo infantil desde la gestación; en el marco de las medidas de aislamiento preventivo decretadas para el territorio nacional.

Descripción:

La estrategia se centra en el diseño de material educativo visual y auditivo que, con una clara intencionalidad pedagógica, apoye las acciones de educación social en las familias usuarias del programa Desarrollo Infantil Modalidad Familiar, de la Fundación de Mujeres Gestoras Comunitarias (Mugesco), en el municipio de Puerto Colombia. Las actividades diseñadas se articulan a la estrategia del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), denominada *Contacto sin contagio*. En esta, los agentes educativos de la comunidad, a través del contacto telefónico, continúan la tarea de educación a los hogares en prácticas de cuidado y crianza, la cual favorece el desarrollo integral de los infantes desde la gestación.

La iniciativa surge por la necesidad de encontrar canales de comunicación que hagan llegar, a las familias usuarias del programa, cápsulas con información, mensajes y propuesta de acciones sencillas que vinculen y privilegien el cuidado y la crianza de los infantes. Lo anterior apoyado en infografías, videos, canciones agradables y pertinentes, que ayuden a continuar garantizando la atención, cuidado y protección de los infantes y aliviar la tensión generada por el aislamiento social.

Los diseños son realizados por docentes y estudiantes en prácticas Infancia y Familia de Licenciatura en Pedagogía Infantil, Maestría en Educación y Maestría en Pedagogía Social e Intervención en Contextos Sociales, del Instituto de Estudios en Educación (IESE) de la Universidad del Norte; quienes habitualmente actúan como educadores sociales en los entornos familiares y comunitarios. Las acciones educativas llegan a los hogares y la comunidad, en un trabajo de equipo con las agentes educativas y el grupo psicosocial del DIMF, que han venido realizando esta labor solidaria a través de los programas del ICBF; pero quienes, a falta de algunas competencias para el manejo y uso de herramientas mediadas por las TIC, demandan la participación activa de los pedagogos para materializar en diseños creativos, equilibrados y atractivos, las pautas de crianza y cuidado infantil, que se desean difundir en las familias; para que contribuyan a su bienestar y el de los infantes. La difusión del material se realiza por medios virtuales privilegiando a WhatsApp, considerándolo el canal más accesible dadas las condiciones socioeconómicas del contexto.

Justificación:

La apelación "pedagógica" y "social", que refiere Caride (2018), convoca los valores e ideales de sociedad justa, democrática y equitativa, que la pedagogía social y la educación social proclaman y reclaman en sus discursos y prácticas; justifican las actuaciones que se inscriben en el campo de esta experiencia de intervención familiar comunitaria. Es así como, actuando con fundamento en las metas de país expuestas en el Conpes Social (2007), Política Pública Nacional de Primera Infancia, esta experiencia se proyecta hacia una educación social comunitaria; impulsada desde las unidades familiares que conforman el colectivo social a quienes se dirigen las acciones socioeducativas desarrolladas.

Dichas acciones están orientadas a garantizar que se continúe potenciando el desarrollo infantil desde la gestación; en el marco de las medidas de aislamiento preventivo decretadas para el territorio nacional, se soporta en la acción solidaria del capital social de la comunidad. A partir de allí, y haciendo uso de los recursos de las instituciones sociales gubernamentales y no gubernamentales que participan, se gesta la transformación social que se desea alcanzar con miras al bienestar. Al mismo tiempo, se impulsa la creación de redes y, con ello, la participación, la educación y el desarrollo comunitario; que se espera se instale en los territorios, educando a sus habitantes para la ciudadanía en un marco de oportunidades.

Metodología:

1. Solicitud de aprobación a la decanatura, jefe del Departamento de Educación del IESE y coordinación técnica de la fundación Mugesco; para implementación de estrategias y actividades dirigidas a la atención remota a familias usuarias del programa de Desarrollo Infantil Modalidad Familiar.
2. Coordinación con el equipo psicosocial del DIMF, para identificación de las necesidades de abordaje familiar, determinación de las intencionalidades de la estrategia a desarrollar, definición de roles en el marco de la estrategia, así como los medios de comunicación y periodicidad con la que se realice el contacto con las familias.

3. Revisión de la publicación del ICBF, “Experiencias de cuidado en el hogar” e identificación de las características del recurso a emplear en la acción socioeducativa y medios de difusión, pertinentes con las necesidades y realidades del contexto familiar comunitario.

4. Organización de las actividades por semanas, determinación de la intencionalidad y esbozo del diseño de la información a difundir en las familias.

5. Coordinación con el equipo psicosocial del DIMF, para revisión y validación de los diseños, mecanismos de articulación, acompañamiento y asesoramiento pedagógico a las agentes educativas; al igual que el seguimiento y evaluación de la funcionalidad de la estrategia, de cara a los propósitos que se plantearon para beneficio de las familias e infantes a quienes se dirige.

6. Diariamente cada miembro de los programas del IESE que participan de la experiencia envían el material diseñado vía WhatsApp a cada dos agentes educativas, a quienes se llama y explica que, a su vez, lo remita a las 50 familias que tienen a cargo, para posterior seguimiento vía telefónica. Dichas llamadas permiten, además de comunicarles la intencionalidad del material de apoyo enviado, explorar el clima familiar y afrontamiento emocional; al igual que las inquietudes que puedan tener los padres y cuidadores, en torno al cuidado y crianza de los infantes, en este periodo de aislamiento social.

Población:

Familias usuarias del programa de atención integral a la infancia de Modalidad familiar (Programa de Desarrollo Infantil Modalidad Familiar [DIMF]).



País:

Colombia.

Región:

Departamento del Atlántico.



Instituciones y personas:

Universidad del Norte, Instituto de Estudios en Educación, Liliana María Castro Álvarez, Elsa Lucía Escalante Barrios. La experiencia se hace extensiva a otras municipalidades del departamento del Atlántico, a través de la fundación Mugesco, operadora de servicios de atención a la infancia para el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Referencias:

Caride, J. (2018). Los inicios del relato de una historia menor a un papel decisivo en la construcción de la formación y la profesión. En: del Pozo Serrano, F. (Coord.), *Pedagogía Social en Iberoamérica: Fundamentos, ámbitos y retos para la acción socioeducativa* (pp. 35-52). Barranquilla: Ediciones Uninorte.


Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (2020). *Estrategia de atención a la primera infancia en tiempos del coronavirus*. Bogotá: Subdirección de Gestión Técnica para la Atención a la Primera Infancia.

Conpes Social. (2007). *Política Pública Nacional de Primera Infancia. Colombia por la primera infancia*. Bogotá. Recuperado de: https://www.mineducacion.gov.co/1759/articles-177832_archivo_pdf_Conpes_109.pdf

B R A

Conteo oficial de
Muertes:





S I L

casos: 3,317,096
: 107,232



Por:

Juliana dos Santos Rocha

Pontifícia Universidade Católica
do Rio Grande do Sul

Erico Ribas Machado

Universidade Estadual de Ponta Grossa

Jacyara Silva de Paiva

Universidade Federal do Espírito Santo

Marcia Barbosa da Silva

Universidade Estadual de Ponta Grossa

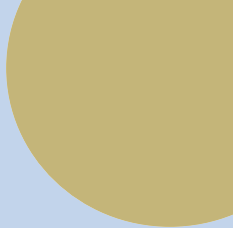
Terezinha Roza de Sousa

Educadora social/popular

PRÁCTICA

6





PRODUCTOS DE HIGIENE PARA LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE POBREZA



Denominación:

“Productos de higiene para las personas en situación de pobreza”.

Objetivo:

Reducir el impacto del COVID-19 entre las poblaciones que viven en situación de pobreza, mediante la distribución de productos de higiene.

Descripción:

Esta estrategia se ha llevado a cabo en Porto Alegre y otras ciudades de Brasil. Las personas han dejado bolsas con jabón, agua y alcohol en los condominios o portones, para que los que necesiten puedan: 1) usar el material en la calle; 2) llevar el material de higiene a su hogar. La medida también ha ayudado a las personas sin hogar a tener acceso a suministros de higiene. Los colectivos, como los estudiantes en cursos de farmacia o química, se han organizado para producir material como jabón en barra o líquido para distribuir a esta población.

Justificación:

La educación social trabaja para la promoción, defensa y garantía de los derechos humanos, en la construcción de un mundo con más justicia social (Rocha, Baum, & Rozek, 2019) y, por lo tanto, en este momento de crisis mundial, en el que las poblaciones pobres tienden a ser las más afectadas por los efectos del COVID-19, dada la falta de acceso a bienes básicos, como la salud y el saneamiento, así como el trabajo seguro, lo que garantiza la posibilidad de aislamiento social mientras se tienen garantizados recursos financieros para la adquisición de suministros de alimentos e higiene; se entiende que las acciones con las comunidades que apuntan a satisfacer tales necesidades son vitales. En este sentido, también es el papel de la educación social, junto con el Gobierno, buscar formas de minimizar los efectos de la pandemia entre estas poblaciones.

Metodología:

1. Recoger material de higiene o producirlo, siempre que sea responsable y con los productos adecuados. Si cada uno hace un poco, sin duda, será posible hacer una contribución importante al momento vivido.
2. Separar el material: jabón, botellas de agua y alcohol.

3. Encontrar un lugar estratégico para depositar el material: árboles, rejillas o portones, donde se pueda colgar las bolsas, siempre que sean fácilmente accesibles para las personas. También existe la posibilidad de usar cables para colgar botellas con los productos (principalmente el alcohol), de modo que puedan usarse en el acto.

4. Cada persona o colectivo puede decidir la frecuencia de la acción.

Población:

personas en situación de pobreza
o personas sin hogar.



País:
Brasil.

Región:
Sur.

Persona: Juliana dos Santos Rocha.

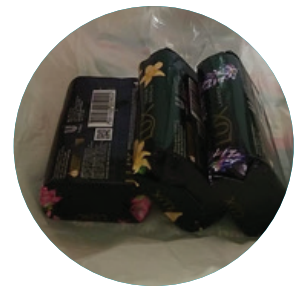
Fuente: Juliana Rocha.



Bolsa en rejilla



Alcohol



Jabón


Referencias:

Rocha, J.; Baum, V.; Rozek, M. (2019). Teoria da Subjetividade e Educação Social: o valor heurístico da Teoria da Subjetividade para a formação de educadoras(es) sociais. *Obutchénie: Revista de Didática e Psicologia Pedagógica* (1) 3, 158-179.

PRÁCTICA

7





APOYO A LOS TRABAJADORES EN LA PANDEMIA Y CONSCIENCIA SOCIAL



Denominación:

“Apoyo a los trabajadores en la pandemia y conciencia social”.

Objetivo:

Reconocer la importancia de los trabajadores en áreas esenciales en este momento de crisis, y buscar despertar en las personas de la comunidad una reflexión sobre la importancia de acciones colectivas solidarias.

Descripción:

La acción se refiere a ofrecer una mesa con alimentos para trabajadores que, en este momento de crisis, no pueden estar en aislamiento social por el carácter de sus servicios, con la intención de que la sociedad pueda pensar sobre la necesidad de la acción colectiva.

Justificación:

Las prácticas de atención social de tipo comunitario y participativo, como atención, solidaridad y justicia social, suponen una acción que apoya a las personas con mayores situaciones de vulnerabilidad, cuando las opresiones neoliberales, estructurales e institucionales, así como la protección social del Estado no cubre, ni atiende de forma adecuada; favoreciendo la dignidad y los Derechos Humanos. Desde estas situaciones de opresión, se busca, con las prácticas socioeducativas, favorecer pedagogías de la esperanza, especialmente para grupos poblacionales como las personas trabajadoras, que viven en muchos casos en la explotación, precariedad o invisibilidad (Freire, 1967).

Metodología:

La metodología fue muy simple: la educadora puso una mesa en la acera de su casa, con café y bocadillos cambiados cada turno, con una gran advertencia en la pared: "Puede servirse".

Tereza, generalmente, lo prepara por la tarde: café, jugos, pasteles, dulces; dejando todo muy ordenado para las personas que pasan a diario: vendedores de paletas, de productos de limpieza, recolectores de reciclables, etc.

Esta metodología simple alimenta a los trabajadores, además de eso, contribuye para su reconocimiento en este momento de crisis. El material utilizado fue una mesa con sillas en la acera, un gran cartel de bienvenida, dulces, agua, jugos, pasteles hechos por la propia educadora.

Población:

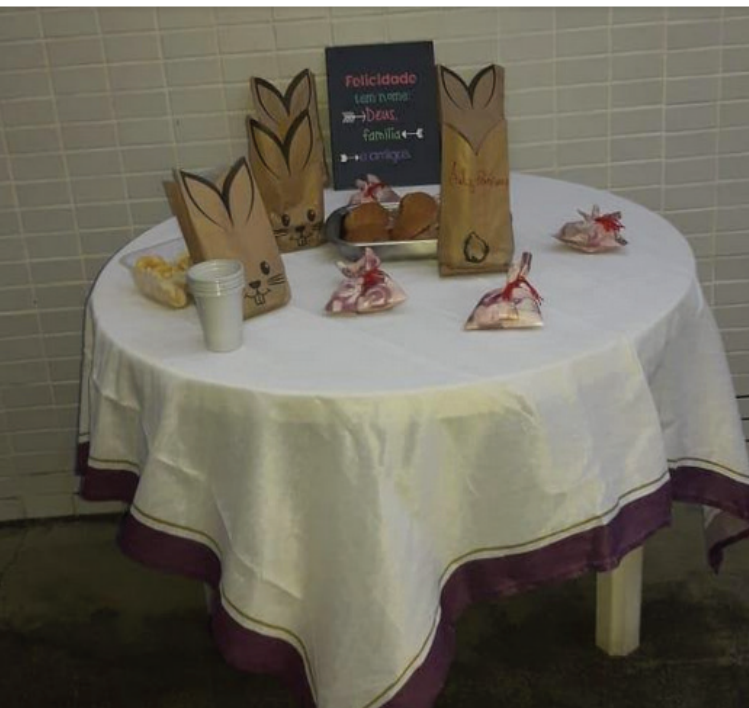
Comunidades y personas en riesgo de pobreza, alta vulneración de derechos y de exclusión social.



País:
Brasil.

Región:
Sudeste
(Vitória).

Persona: Terezinha Roza de Souza (educadora social/popular).



Fuente: Fotos de Jacyara Silva de Paiva y Terezinha Roza de Souza.

Fuente: oral a partir de los testimonios de educadoras.

Referencias:

Freire, P. (1967). *Pedagogía do oprimido*. Rio de Janeiro: Paz e Terra.

PRÁCTICA

8





CUIDANDO LA SALUD MENTAL DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR



Denominación:

“Cuidando la salud mental de la población adulta mayor”.

Objetivo:

Reducir el impacto del COVID-19 entre las poblaciones de edad avanzada mediante la distribución de actividades recreativas.

Descripción:

Esta estrategia se está llevando a cabo en Rio Formoso, un municipio ubicado en el nordeste de Brasil. Se ha alentado a las personas mayores a hacer ejercicio en casa, enfocándose tanto en el cuerpo como en la mente de dos maneras: 1) Se alienta a mover el cuerpo sin salir de la casa por medio de actividades como bailar y hacer ejercicios físicos; 2) también existe la distribución de actividades recreativas como pintar, armar rompecabezas y búsquedas de palabras que son parte de ejercicios mentales. Además, las casas que tienen personas mayores están marcadas para que los vecinos puedan colaborar con acciones solidarias como, por ejemplo, comprar medicamentos y alimentos para que las personas mayores no tengan que salir de su hogar y exponerse.

Justificación:

El COVID-19 se ha convertido en una pandemia con una gran cantidad de víctimas entre la población de edad avanzada. En todos los países donde se ha instalado esta enfermedad, las personas mayores de 60 años son las primeras en verse afectadas. Por lo tanto, en todo el mundo, esta población ha sido prioridad a la hora de recibir medidas de protección. Debido a sus características de movilidad, pérdida de agilidad física y mental con el tiempo, este segmento necesita cuidados especiales para mantener su salud integral en este período. Todo ello, favorece mecanismos de apoyo y atención para que las personas mayores continúen ejercitando su envejecimiento activo y calidad de vida para su desarrollo integral (Pérez, 2006).

Metodología:

1. Registrar la población anciana del municipio.
2. Desarrollar actividades recreativas que ayuden al cuerpo, la memoria y el razonamiento mental que realizan los ancianos (actividades sugeridas: baile, ejercicios físicos, dibujos para colorear, búsquedas de palabras, etc.).



3. Imprimir y entregar las actividades diariamente a las personas mayores registradas, verificando su estado de salud.
4. Identificar la presencia de personas mayores en los hogares para que los vecinos puedan ayudar en la realización de actividades que se llevarían a cabo fuera de casa, como comprar alimentos o medicamentos.

Población:
Adultos mayores.



País:
Brasil.

Región:
Nordeste.

Institución: Alcaldía de Rio Formoso, Pernambuco.

.....

Fuente: <https://globoplay.globo.com/v/8473202/>

Referencias:

Pérez Serrano, G. (2006). (Coord.). *Intervención y desarrollo integral en personas mayores*. Madrid: Universitas.

PRÁCTICA

9





LA FLOR QUE TRAE ALEGRÍA



Denominación:

“La flor que trae alegría”.

Objetivo:

Reducir el impacto emocional del COVID-19 entre los grupos humanos al compartir cómo hacer y contemplar arreglos florales llamados Ikebana.

Descripción:

Ikebana es una palabra de origen japonés, significa el arte de organizar flores y ramas naturales en una composición que muestre su belleza. La estrategia se lleva a cabo en Brasil, en el estado de Paraná, ubicado en la región sur del país. Se alienta a las personas a practicar haciendo arreglos florales llamados Ikebana en casa. Es una actividad artesanal desarrollada como una alternativa terapéutica voluntaria, con el fin de estimular la creación y la contemplación de un arreglo floral que, paso a paso, tiene simbolismo y representación para profundizar la relación con la belleza de la naturaleza.

Justificación:

Los grupos humanos están experimentando un momento de gran desafío en todas partes del mundo. Los impactos emocionales derivados del COVID-19 involucran aspectos que afectan directamente el comportamiento diario de las personas. Esta práctica con Ikebanas es parte de una perspectiva de animación sociocultural (Melo, 2006), ya que tiene como objetivo estimular buenos pensamientos y sentimientos en la persona que practica este arte. Es esencial que, a través de las redes sociales, se compartan iniciativas que busquen desarrollar acciones para recuperar los espíritus entre los seres humanos. Es importante destacar que la realización de este arreglo y la contemplación de las flores en la mayoría de los espacios habitados, ayuda como un proceso terapéutico, ya que estimula la concentración en una práctica artesanal.

Estas prácticas ayudan a las personas a enfocar los pensamientos relacionados con la belleza y la naturaleza, además permite una relación con esta última. Son breves momentos de la vida cotidiana que se suman en un período significativo como esta cuarentena, y pueden ayudar a las personas a calmarse; sus pensamientos y sentimientos se conectan con buenas perspectivas y, en consecuencia, se sienten más emocionados de continuar con la vida y colectivamente construir un mundo mejor. Es importante entender la animación sociocultural como una de las áreas de la pedagogía social. Esto significa que el proceso descrito es un proceso educativo-social.

Metodología:

1. Acceder a las redes sociales.
2. A través de videos, profesores y docentes graduados por Academic Sanguetsu comparten el paso a paso para que todos los que tengan acceso a las redes sociales puedan entender cómo hacer este arreglo floral y poner en práctica esta actividad en casa.
3. En casa, las personas pueden usar lo que tienen en su patio o jardín para acercarse a la belleza de la naturaleza y poder crear su Ikebana. Solo se puede usar flores naturales.
4. Coloque Ikebanas en todos los espacios de su residencia.
5. No implica costos, ya que las personas pueden usar cualquier flor que ya tengan en casa, o bien hacer un intercambio solidario con otras personas.

Población:

Personas en general.



País:
Brasil.

Región:
Sur.

Instituciones: Fundação Mokiti Okada, Academia Sanguetsu.

Fuente: <https://www.fmo.org.br/sanguetsu/>

Referencias:

Melo, V. A. (2006). A Animação Cultural: conceitos e propostas. SP: Papirus, Campinas.



C H

Conteo oficial de
Muertes

FILE

de casos: 385,946
: 10,452



Por:

Jorge Alarcón Leiva
Universidad de Talca.

PRÁCTICA

10

Fuente:

<https://illapelchile.cl/covid-19/la-proxima-semana-se-inicia-la-entrega-de-canastas-familiares-en-zona-rural-de-illapel/>



ELABORACIÓN Y ENTREGA DE CANASTA FAMILIAR PARA ESTUDIANTES DE COLEGIO VULNERABLE



Denominación:

“Elaboración y entrega de canasta familiar para estudiantes de colegio vulnerable”.

Objetivo:

Apoyar a niños y niñas vulnerables que requieren alimentación diaria, en el contexto de la suspensión de actividades escolares producida por el COVID-19.

Descripción:

La iniciativa responde a un requerimiento urgente surgido de la suspensión de actividades escolares en colegios chilenos, decretada por el Ministerio de Educación en todas las escuelas del país (Unesco, 2020). Esta suspensión produce, entre otros efectos, que muchos niños y niñas de diversos establecimientos escolares no puedan acceder a la alimentación básica que les provee la escuela.

En este contexto, una educadora se ha propuesto reunir alimentos, organizar los recursos y distribuirlos entre las familias más vulnerables de Constitución, en la región del Maule en Chile. Se trata de una iniciativa individual que surge a consecuencia de una falla de la provisión de servicios del Estado nacional, que impide a las familias disponer de los alimentos básicos.

Justificación:

La suspensión de la actividad docente y educativa en los sistemas formales de educación de Latinoamérica ha generado varias problemáticas vinculadas a la escolarización, formación, conciliación de las familias con sus actividades laborales y de sostenibilidad económica, en muchos casos, informal. Esta situación se agrava en familias o poblaciones, especialmente, vulnerables, excluidas y marginadas; por tanto, se ven en riesgo de poder suplir las necesidades básicas cuando desde la escuela no se administra.

Metodología:

1. Identificar a las familias del colegio que requieran el apoyo de las canastas.
2. Recolectar los alimentos para conformar las canastas a distribuir entre las familias que lo necesiten.

3. Organizar las canastas familiares, dependiendo de las necesidades de alimentos de las familias.
4. Distribuir las canastas familiares.
5. Continuar con el ciclo diagnosticado de requerimiento de alimentos.

Población:

15 familias.



País:

Chile.

Región:

del Maule.

Instituciones y personas:

Diversas en la región y del país.

.....

Fuente:

<https://illapelchile.cl/covid-19/la-proxima-semana-se-inicia-la-entrega-de-canastas-familiares-en-zona-rural-de-illapel/>

<https://www.mineduc.cl/suspension-de-clases-mineduc-repartira-canastas-de-alimentacion-a-estudiantes/>

Referencias:

Unesco. (2020). *La educación en América Latina y el Caribe ante el COVID-19*.

Recuperado de: <https://es.unesco.org/fieldoffice/santiago/covid-19-education-alc/monitoreo>

PRÁCTICA

11

Fuente: <https://twitter.com/saludohiggins>



TRIP3D



Denominación:

“TRIP3D”.

Objetivo:

Ayudar al personal médico de la región de O’Higgins, mediante la elaboración y distribución gratuita de protectores faciales para atender pacientes con COVID-19, así como a personas de grupos de riesgo.

Descripción:

En el contexto del COVID-19, los servicios públicos y los proveedores privados han visto limitada su capacidad para responder a los requerimientos de insumos, necesarios para llevar a cabo los servicios de salud exigidos por el tratamiento de la urgencia de salud pública. Esta es una iniciativa generada por personas que tienen acceso a impresoras 3D, las que permiten diseñar e imprimir protectores faciales, recolectando los materiales con la colaboración de la comunidad en general. Una vez que los protectores han sido creados, se entregan a los distintos servicios de salud y a las personas que forman parte de grupos de riesgo, así como a propietarios de pequeños almacenes para su protección mientras atienden al público.

Justificación:

La cooperación pública-privada, con el tercer sector, organizaciones de base y el conjunto de la ciudadanía, producen desarrollos comunitarios que intensifican las actividades comunitarias en favor de la población con mayor dificultad y riesgo social. Con la pandemia, muchas personas e instituciones han tenido que cambiar su actividad de producción ordinaria para favorecer procesos específicos de material y tecnologías específicas de prevención de la enfermedad. En este sentido, la colaboración ciudadana se convierte en esencial y, para ello, es necesario potenciar las capacidades y acciones solidarias colectivas para la cohesión social. La concienciación comunitaria favorece elegir la comunidad como escenario del ser y el actuar comunitario (Úcar, 2009).

Metodología:

1. Recolección de materiales.
2. Formulario en línea para conocer las necesidades de las personas y priorizar los requerimientos entre los grupos de mayor preocupación.

3. Confeccionar los protectores faciales.
4. Distribuir los protectores.
5. Continuar con el ciclo de requerimiento.

Población:

Profesionales de la salud y pacientes.



País:

Chile.

Región:

de O'Higgins.

Instituciones y personas:

Diversas en la región y del país.



Fuente:

<https://twitter.com/saludohiggins>

Referencias:

Úcar, X. (2009). *La comunidad como elección: teoría y práctica de la acción comunitaria*.

Recuperado de: https://ddd.uab.cat/pub/recdoc/2009/54267/comele_a2009.pdf

ARGENTINA

Conteo oficial de
Muertes

ANTINA

casos: 289,100
: 5,657



Por:

Diego Díaz Puppato

Universidad Nacional de Cuyo

Eduardo Luis Ribo Bastián

Universidad Nacional de Cuyo


Carolina Aciar

Universidad Nacional de Cuyo.

PRÁCTICA

12





REDES SOCIALES EN LA WEB Y REDES DE SOLIDARIDAD



Denominación:

“Redes sociales en la Web y redes de solidaridad”.

Objetivo:

Facilitar apoyo y asistencia profesional para la atención de necesidades específicas durante el aislamiento obligatorio.

Descripción:

Ofrecimiento de servicios profesionales, a través de distintas redes sociales, vinculados con los problemas asociados a las infecciones respiratorias del COVID-19, con la salud mental y sus posibles alteraciones; y con la resolución de actividades escolares para personas y familias que afrontan distintas problemáticas y que no tienen recursos materiales para recurrir a profesionales que contribuyan a su solución, o recursos simbólicos para construir una respuesta por sus propios medios. Se trata de la puesta a disposición generosa, voluntaria y gratuita de servicios específicos, empleando distintas vías de comunicación que permitan colaborar en la resolución de problemáticas educativas y de salud, sin romper el aislamiento obligatorio dispuesto en Argentina.

Decretado el aislamiento en todo el territorio nacional, distintos agentes de la salud y la educación ofrecen, en publicaciones de redes sociales, ayuda gratuita a las personas que tengan dudas en torno a la sintomatología de las afecciones provocadas por el COVID-19, apoyatura psicológica en relación con las sensaciones que provoca el aislamiento, la presencia de la pandemia y el temor a la infección viral; y asistencia educativa para acompañar las trayectorias escolares de estudiantes para familias con dificultades en procesos de aprendizajes con sus hijas e hijos.

Justificación:

Escasos estudios abordan las relaciones entre redes sociales de la Web y prácticas de educación social. Esto puede responder a múltiples razones: lo reciente o lo lábil del fenómeno; que los usuarios no son considerados como un colectivo (Chul, 2017), la fuerte raigambre de las prácticas socioeducativas con el vínculo cuerpo a cuerpo, entre otras. No obstante, estas redes sociales, con alta penetración en distintos sectores, se constituyen en escenarios que permiten el desarrollo de prácticas socioeducativas. "En la cultura, y en los imaginarios de época, habitan los elementos que permiten la comunicación entre individuos, la interpretación de lo humano y la base sobre la que construir nuevas posibilidades de vida y nuevas miradas sobre el mundo" (García, 2003, p. 41).

Frente al aislamiento compulsivo e imprevisto, las redes sociales de la Web son un medio privilegiado para la comunicación y el intercambio masivo en grandes sectores sociales. También permiten la difusión de servicios y la comunicación privada a partir de necesidades particulares. Aquí, ciertos usuarios asumen un rol educador, aunque no sea su tarea habitual. "La posición de sujeto de la educación se constituye relacionamente, en el marco de un vínculo con un otro que ocupa el lugar de poseedor de un saber del cual el sujeto carece" (Martinis, 2016, p. 50).

Este encuentro busca revertir una situación adversa que suele sumarse a otras dificultades. Sin embargo, es un encuentro particular, "algo de la relación educativa implica un encontronazo, un 'ir en contra' [...] ya que están involucrados ciertos efectos que se desea lograr, y esto implica, generar una modificación al rumbo que las cosas tomarían si este encuentro no ocurriera" (Morales, 2017, p. 69). En nuestro caso, la relación adquiere sentido educativo cuando busca revertir el desequilibrio emocional, la angustia ante sintomatología desconocida o el desconocimiento frente a las mediaciones necesarias para enseñar.

Metodología:

1. Elaboración de mensajes mencionando la profesión, el tipo de ayuda que se ofrece y las vías de contacto. Algunos ejemplos:

Para aquellos que lo necesiten, soy otorrinolaringólogo. Si tienen un problema o duda médica y no saben cómo actuar y no lo consideran tan grave como para acudir a urgencias, en estas circunstancias, pueden consultarme por privado y trataré de ayudarlos. Tomen en serio la situación actual del país, solo nosotros mismos podremos detener la progresión. Se agradece difusión. (Fabricio).

Hola, soy Analía, psicóloga de Mendoza, debido a la situación crítica de público conocimiento me ofrezco a quienes necesiten acompañamiento psicológico por ansiedad, miedo, angustia, desesperación, víctimas de violencia... Es totalmente gratuito, me envían mensajes por privado y nos comunicamos. El silencio a veces es aturdidor, la palabra, sanadora. (Analía).

Mi nombre es Rocío. Soy Profesora Universitaria de Pedagogía Terapéutica en discapacidad intelectual y motora, me sumo a esta iniciativa de ponerme a disposición de aquellas familias que tengan algún hijo con discapacidad y en estos momentos de aislamiento social, que estén necesitando alguna sugerencia y/u orientación, para poder organizar el día a día, de este tiempo en casa. No me molesta su consulta, si en algo puedo ser de utilidad. (Rocío).

2. Publicación y difusión de los mensajes en redes sociales en la Web, principalmente Facebook, Instagram y WhatsApp.

3. Los sujetos interesados envían una solicitud a las y los profesionales que ofrecen sus servicios.

4. A partir del contacto establecido entre los sujetos interesados y las y los profesionales, se brinda asesoría de forma inmediata en caso de ser oportuna y necesaria, en los casos en los que se requieren actividades sostenidas en el tiempo, se pauta una metodología de trabajo y las vías de comunicación que se emplearán.

Población:

Personas en general
con escasos recursos
económicos y simbólicos.



País:

Argentina.

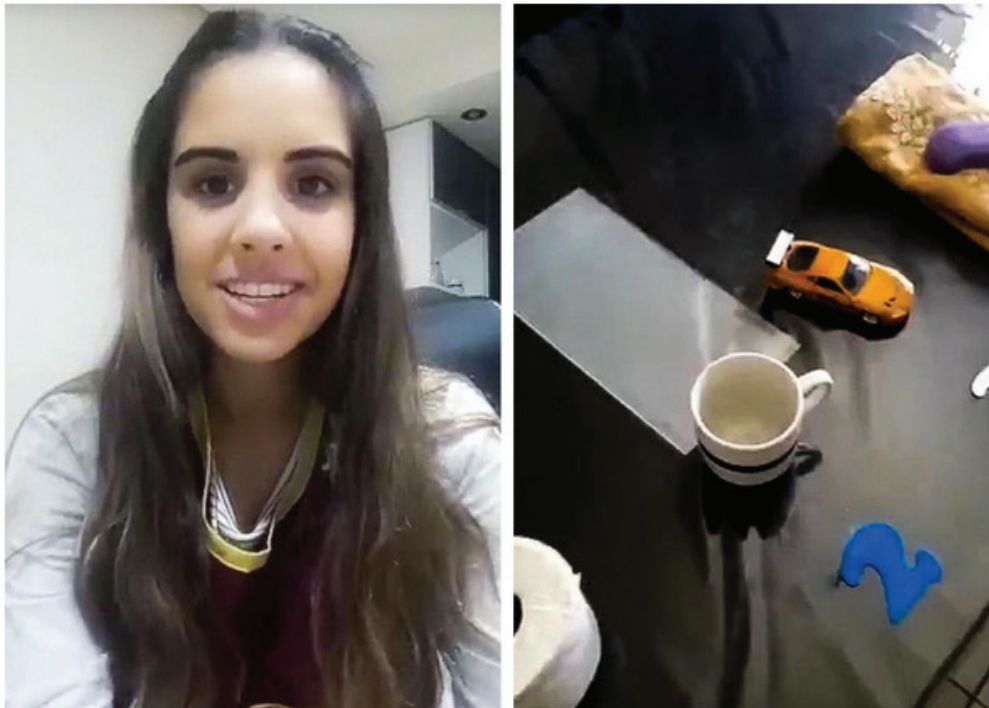
Región:

Cuyo.

Personas:

Psicólogos, médicos y docentes. También se han reconocido experiencias similares en relación con el ofrecimiento de servicios artístico-recreativos (humor a cargo de actores y actrices), literarios (narradores de cuentos) y gastronómicos (recetas con alimentos de fácil

disponibilidad a cargo de chef). La diferencia para destacar es que, en estos casos, supone un servicio masivo y no específico, a partir de los requerimientos y las demandas de las y los solicitantes.



Solidaridad a través de la Web, Prof. Rocío García por Diego Díaz Puppato.



Fuente:

Facebook, Instagram y WhatsApp.

Referencias:

- García Molina, J. (2003). *Dar (la) palabra. Deseo, don y ética en educación social*. Barcelona, España: Gedisa.
- Chul Han, B. (2017). *En el enjambre*. Buenos Aires: Herder.
- Martinis, P. (2016). "Sujeto de la educación y discurso pedagógico (social). O acerca de la no continuidad entre sujetos sociales y sujetos educativos". En: J. Camors, L. Folgar, P. Martinis, M. Morales, P. Ramos, D. Rodríguez, C. Souza, *Pedagogía social y educación social. Reflexiones sobre las prácticas educativas en Brasil y Uruguay* (pp. 39-52). Montevideo: Universidad de la República.
- Morales, M. (2017). "El educador social: entre la profesión y la contingencia". En: V. Müller (Org.). *Pedagogia Social e Educação Social. Reflexões sobre as práticas educativas no Brasil, Uruguai e Argentina (2)* (pp. 61-83). Curitiba: Appris.

PRÁCTICA

13





AISLAMIENTO BARRIAL Y LABORES SOCIOEDUCATIVAS



Denominación:

“Aislamiento barrial y labores socioeducativas”.

Objetivo:

Generar espacios para dar continuidad a los vínculos socioeducativos y actividades socioculturales para niñas y niños de barrios con altas vulnerabilidades de Mendoza, Argentina, a partir del aislamiento dispuesto por el COVID-19.

Descripción:

El proyecto se desarrolla en El Algarrobal, Las Heras, Mendoza. En una comunidad con bajos recursos materiales y una fuerte identidad cultural y solidaria.

La murga Los Amigos comenzó su actividad el 11 de enero del año 2000 en la zona del Algarrobal, Las Heras, Mendoza, Argentina con niños, niñas y jóvenes de 6 a 27 años de distintos barrios. De ahí surgió la necesidad de llegar a la comunidad a través de los intereses culturales barriales. La murga ha participado en diferentes eventos artísticos como fiestas, cumpleaños, marchas, carnavales provinciales y nacionales; expandiendo sus colores por la provincia y el país. En el año 2006, se conformó el grupo Los Amigos con 9 referentes que se formaron dentro de la murga, diversificándose así las prácticas socioculturales y trabajos que se desprenden de la organización de estos espacios. Actualmente, se sostienen actividades como: murgas, deporte y emprendimientos productivos; espacios de encuentro y acompañamiento educativo extraescolar. En el año 2008, sus referentes reforzaron sus procesos de capacitación en encuentros, cursos, foros y talleres sobre ciudadanía infantil y juvenil para poder ampliar el diálogo con las problemáticas propias de sus grupos. En el año 2009, obtuvo la personería jurídica. A partir del año 2011, la actividad de la murga se incrementó, en conjunto con todos los grupos ya formados se realizan fiestas, encuentros, marchas, espectáculos culturales con otras asociaciones civiles dentro y fuera de la provincia como el Encuentro Nacional de murgas en Santa Fe, el Carrusel de la Vendimia, Mendoza. En este momento, se ha continuado con las actividades en la zona, percibiendo un aumento en la cantidad de niños y jóvenes que participan de las propuestas de la asociación y es por lo que, en 2013, se han incluido mayor número de actividades culturales. En el año 2014, se ha logrado un lazo de amistad y de confianza que posibilitó sumarnos a la entrega de bolsones de mercadería del Banco de alimentos para 6 barrios carenciados de la zona, actividad que se desarrolla hasta la fecha.

La experiencia rescatada tiene lugar en barriadas del Norte Mendocino. La población de esos lugares vive en condiciones de hacinamiento y falta de acceso a bienes culturales y ambientales comunes al resto de la sociedad. Da cuenta de cómo promotores y promotoras socioeducativas, que cohabitan en la comunidad, dan respuestas a niños y niñas en sus

derechos al acceso a la educación y a la diversidad de expresiones culturales, a través de la organización de jornadas de cine, diálogo y apoyo escolar.



Promotor sociocultural Andrés Murua, por Eduardo Ribó Bastián.

Justificación:

Creemos que la experiencia posee varias aristas a destacar, en principio, refuerza la importancia que barriadas y asentamientos tengan educadores en la propia comunidad que compartan la cotidianidad, y así mantengan la cercanía de vital relevancia para el vínculo educativo y su red de trabajo. Otra dimensión posible es aquella que nos hace pensar en los contextos dentro de su diversidad y las distintas estrategias que acompañan a lo posible en la contingencia. Quizás la que nos convoca al rescate es cómo habilitar para que lo educativo suceda en lugares donde existe hacinamiento y carencia material. Por suerte, como nos dice su referente, con una fuerte identidad cultural que permite motorizar el deseo de cuidarse y encontrarse para compartir espacios socioeducativos en el ámbito comunitario (Camors et al., 2016; Díaz, 2019).

Metodología:

1. Planificación de un espacio de encuentro con reglas claras de cuidado mutuo.
2. Organización de jornadas de cine, diálogo y apoyo escolar.
3. Selección de las casas que cuenten con salones aireados que permitan realizar las actividades programadas tres veces por semana. Cabe destacar que, en los hogares de la zona, en algunos casos, llegan a vivir más de 10 personas en casas de 50 metros cuadrados.
4. Convocatoria a las familias de la barriada para participar.
5. Realización de las reuniones mencionadas.

Los promotores socioeducativos como Andrés, Marisa y María realizan acciones en el marco del concepto de aislamiento social voluntario comunitario que, para las familias de la zona, son indispensables, ya que brindan protagonismo a quienes en pandemia han sido grandes voces acalladas y que, en estos espacios, retoman su voz y su identidad colectiva. En palabras de Andrés: "Caminamos las calles de asentamientos y barrios todos los días para estar cerca de niñas y niños, visitamos casas, charlamos respetando distancias, prestamos celulares para que bajen tareas y, en algunos casos, vinculamos al banco de alimentos para que lleguen con mercadería".

Población:

Niños, niñas y jóvenes del barrio Esperanza, Franco Silva y asentamiento 12 de Agosto.



País:

Argentina.

Región:

Mendoza.



Grupos, por: Eduardo Ribó Bastián.

Instituciones y personas:

Asociación civil Grupo de murgas Los Amigos, El Algarrobal, Las Heras, promotor socio-cultural y educador popular: Andrés Murua, madres emprendedoras y educadoras: María Villafañe y Marisa Murua.

Referencias:

Camors, J.; Folgar, L.; Martinis, P.; Morales, M.; Ramos, P.; Rodríguez, D.; Souza, C. (2016). *Pedagogía social y educación social. Reflexiones sobre las prácticas educativas en Brasil y Uruguay*. Montevideo: Universidad de la República.

Díaz, D. (2019). "Las prácticas de la enseñanza en la educación social: encuentros y tensiones desde una perspectiva didáctica". *Convergencias. Revista de Educación* (2) 4, 129-151.

PRÁCTICA

14





¡POR MÍ Y POR TODXS MIS COMPAÑERXS!



Denominación:

“¡Por mí y por todxs mis compañerxs!”.

Objetivo:

Proveer información oportuna y juegos interactivos para sostener el vínculo afectivo y político entre niñas y niños de la organización social La Veleta y La Antena.

Descripción:

La Veleta y La Antena, como organización social autogestionada y autónoma, brega por la participación política, social, cultural y económica de niñas, niños y adolescentes trabajadores (NNATs). El territorio principal donde situamos nuestro trabajo es la provincia de Mendoza, en particular, una zona rural denominada Ugarteche, Luján de Cuyo. Los fines de semana, a partir de la tarea de una biblioteca itinerante en la feria de Ugarteche, nos vinculamos con los NNATs y promovemos la organización como herramienta fundamental para modificar las ideologías hegemónicas sobre las infancias. Frente a sociedades adulto-céntricas, luchamos para que NNA sean valorados, respetados como interlocutores válidos en todos los asuntos de la vida común.

En el actual contexto de pandemia, nos vimos en la necesidad de fortalecer otras formas de comunicación y presencia de la organización social en la vida cotidiana de niñas y niños que, regularmente, asisten a la biblioteca, así como continuar siendo apoyo frente a situaciones de vulneración de derechos. La primera actividad que nos propusimos fue generar una cadena de contactos que permite el acceso a dispositivos tecnológicos y acceso a redes sociales por parte de lxs NNATs. En diálogo con ellxs, se logró el diseño y distribución, vía redes sociales, de material didáctico que promueva información oportuna sobre el COVID-19 y medidas preventivas, y que habilite espacios de juego, dispersión y entretenimiento durante el período de aislamiento para las/los niñas/os en vinculación con la organización social La Veleta y La Antena.

Provincia de Mendoza (Argentina)



Justificación:

Desde La Veleta y La Antena pretendemos acercar una mirada que reconozca la *participación* de niñas, niños y adolescentes en la construcción histórica de las sociedades, particularmente, de nuestras sociedades latinoamericanas, mediante expresiones concretas en movimientos y organizaciones sociales que han expresado los fundamentos del protagonismo infantil, como matriz teórico-política en la reivindicación de sus derechos. La infancia debe ser entendida como fenómeno social y por ello apelamos a su organización, para lograr visibilidad en la escena pública puesto que entendemos que los seres humanos no son privatizables, sino participantes de la comunidad y sociedad de la que son parte esencial (Cussianovich, 2003; 2007).

Metodología:

1. Consulta de necesidades e intereses de niñas y niños en el contexto de pandemia.
2. Diseño de material didáctico (flyers informativos, guías para confeccionar juegos, publicación de juegos virtuales).
3. Publicación en redes sociales, principalmente Facebook y WhatsApp.
4. Recepción de las respuestas de niñas y niños; comunicación sostenida entre adultas colaboradoras y las/los niñas/os.
5. Nos disponemos a conocer las realidades de lxs niñxs y adolescentes con quienes nos vinculamos y poder pensar/planificar, junto a ellxs, modos de vida seguros y saludables durante el aislamiento social, preventivo y obligatorio.

Población:

Niñas y Niños vinculados a la organización social La Veleta y La Antena.



País:

Argentina.

Región:

Mendoza,
Luján de Cuyo.

Institución:

La Veleta y La Antena, por el protagonismo infantil.

Fuente:

Facebook: LaVeletay LaAntena.

Referencias:

Cussianovich, A. (2003). *Pedagogía de la Ternura en Historia del Pensamiento Social sobre Infancia*. Lima: Fondo Editorial de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Cussianovich, A. (2007). *Aprendiendo la condición humana. Ensayo sobre la Pedagogía de la ternura*. Lima: Ifejant.

M É X

Conteo oficial de
Muertes



ICO

de casos: 517,714
: 56,543



Por:

Claudia Guzmán Zárate

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

María del Carmen De la Luz Lanzagorta

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

Doris Jiménez Flores

Centro de formación y desarrollo La Ceiba S. C.

Colaboradoras/es:

Juan Manuel Salinas Pérez

Cirilo Rivera García

Universidad Autónoma de Tlaxcala

Rebeca Mendoza Alvear,

Secretaría para la Igualdad Sustantiva de Género

María Eugenia Rodríguez Mendoza

Management Natural

Gloria Angélica Vázquez Vargas

UPAEP, Universidad. México, Puebla

Pablo Adrián Fuentes Castillo

Nopal inc. Consultoría

PRÁCTICA

15





SALVAGUARDAS: CARETAS PARA EL PERSONAL HOSPITALARIO



Denominación:

“SalvaGuardas: Caretas para el personal hospitalario”.

Objetivo:

Proporcionar caretas al personal hospitalario, clínicas, otros lugares y personas que las necesiten ante la contingencia del COVID-19.

Descripción:

Elaboramos caretas basadas en el modelo *Open Source V4* que produjo el Hospital y Makerspace de la Universidad de Wisconsin-Madison, *Midwest Prototyping* y la consultora de diseño e innovación Design Concepts, Inc conocida ahora como "Delve". Estas caretas se financian por donativos de los ciudadanos y se envían directamente a las manos del personal hospitalario activo en la contingencia. Se desarrolló una plataforma para capturar y validar las solicitudes de los médicos y asegurar que los donativos se transformen en ayuda eficiente y precisa en la crisis sanitaria.

Justificación:

La prevención de la enfermedad, desde una perspectiva socioeducativa, supone desarrollar prácticas de socialización en salud que generen y expandan formas de protección y acción; construyendo redes ciudadanas saludables, bien sean comunitarias, bien sean especializadas. Las prácticas saludables vinculadas a las tecnologías, además, favorecen una doble proyección de construcción de mejoras sociales, sanitarias o educativas. Quienes apoyan y colaboran con la construcción de estas caretas a hospitales, centros médicos o infraestructuras sociosanitarias aportan de forma solidaria a su comunidad. Por otro lado, esta protección permite prevenir el contagio del personal sanitario o social; y la transmisión de la enfermedad (del Pozo Serrano, 2013).

Metodología:

1. Definición del problema. Nos acercamos a los hospitales para ver los requerimientos prioritarios. A partir de ello, validamos la capacidad productiva, tecnológica y de costos para sacar un producto mínimo viable.
2. Validación. Se decidió producir caretas, se hicieron las pruebas in vivo con el personal y se validó el modelo open source. Se inició la producción.

3. **Financiamiento.** Se creó una plataforma web para captar las donaciones ciudadanas y poder darles seguimiento. Esto asegura que el proyecto sea sostenible.

4. **Eficiencia y precisión.** Para poder asegurar que las caretas lleguen a donde se necesitan, en la cantidad que se requieren y de manera rápida se desarrolló un proceso para captar solicitudes de hospitales y personal que labora ahí, a través de la validación de la cédula profesional y el envío se hace exclusivamente a hospitales, clínicas, empresas o unidades satélites.

5. **Retroalimentación.** En la misma plataforma que además está compuesta por un WhatsApp dedicado, Facebook, Instagram y la página web, recibimos comentarios y retroalimentación para ir mejorando tanto el proceso como las caretas.

Población:

Personal que está en la primera línea de acción en la contingencia del COVID-19.



País:
México.

Región:
Cholula, Puebla.
Alcance de los envíos:
todo México.

Institución:

SalvaGuardas, grupo anónimo de ingenieros, científicos y más.

Fuente:

www.salvaguardas.com

Facebook: Salvaguardas

Contacto: pablo.af.castillo@gmail.com


Referencias:

del Pozo, F. J. (2013). Educación Social para la salud: proyección, acción y profesionalización. *Revista Médica de Risaralda* (1) 19, 75-80. Recuperado de: <http://revistas.utp.edu.co/index.php/revistamedica/article/view/7881/5229>

PRÁCTICA

16





AYUDEMOS A QUE NUESTROS ABUELOS SE QUEDEN EN CASA



Denominación:

“Ayudemos a que nuestros abuelos se queden en casa”.

Objetivo:

Evitar que los adultos mayores de escasos recursos salgan de sus casas a conseguir alimentos durante la cuarentena por el COVID-19

Descripción:

La pandemia del COVID-19 ha provocado que los adultos mayores vivan dificultades para conseguir sus alimentos, pues no deben salir de sus casas. Adquirir sus alimentos implica que caminen o tomen transporte público, lo cual los pondría en riesgo.

Ante esta necesidad, María Eugenia Rodríguez, quien forma parte de #Redumana de Mg-nat y Gloria Vázquez, quien también es parte de este equipo, además dirige el movimiento Mujeres somos México, se han unido para generar alternativas de solución, motivando a que jóvenes y adultos se involucren en esta problemática. Gestionaron ante el Banco de Alimentos la consecución de despensas básicas para los adultos mayores.

Mujeres somos México se dio a la tarea de identificar 30 adultos mayores que viven en situación de pobreza, ya sea solos o con personas con otras vulnerabilidades, como enfermedades crónico-degenerativas avanzadas o discapacidades. El equipo trabaja para promover esta causa con personas, organizaciones y empresas que contribuyan. El compromiso es proveerlos de despensas hasta el mes de agosto de 2020.

Con ello se genera conciencia por parte de la sociedad: empresas, organizaciones, personas, sobre la dificultad que tienen los adultos mayores que viven solos y en pobreza para conseguir sus alimentos y se realizan acciones que los benefician, y ayudan a conservar el trabajo de los colaboradores del Banco de alimentos y de las personas que los distribuyen a los adultos mayores.

Justificación:

Los tiempos de la pandemia implican aislamiento social, por lo que se dificulta la participación social, que ha quedado delegada mayoritariamente al uso de redes y dispositivos. Sin embargo, para las personas que viven en pobreza, esto no es posible. La experiencia

presentada permite establecer un diálogo entre diversos actores (adultos mayores, empresas, organizaciones de la sociedad civil, personas), mediado entre los interlocutores que la lideran. En ese sentido:

(...) late un decidido afán reivindicativo: cohesionar a personas y sociedades en torno a iniciativas y valores que promuevan una mejora significativa del bienestar colectivo y, por extensión, de todas aquellas circunstancias que posibiliten su participación en la construcción de una ciudadanía más inclusiva, plural y crítica. (Caride et al, 2015, p. 48)

(...) la pedagogía social como la educación social, más que dirigir sus miradas hacia contenidos o saberes disciplinares fijan su atención en la dimensión social, cultural, política, cívica, etc., de quién y con quién actúan, dónde, por qué y para qué lo hacen; es decir, de los contextos y de quienes los protagonizan como sujetos o agentes de una determinada práctica educativa, sin que ello suponga —necesariamente— que sean catalogados como alumnos, estudiantes, destinatarios, usuarios, beneficiarios, clientes, etc. Al hacerlo, la pedagogía social se abona a su caracterización como una ciencia teórico-práctica (praxiológica) relacionada con la educabilidad de todas y cada una de las personas que viven en sociedad, al hacer uso de estrategias metodológicas que favorezcan la prevención, asistencia, inclusión y reinserción social, tanto de quienes se encuentran en situación de dificultad, vulnerabilidad y/o riesgo social, como de quienes están en situaciones “normalizadas”. Lo expone con nitidez la Asociación Internacional de Educadores Sociales, al considerar que “su finalidad es la socialización y la ciudadanía plena para todo el mundo (...) desde la recreación de la cultura del día a día, por un lado, a la creación de la cultura propia del individuo, por otro”. (Caride et al., 2015, pp. 8-9)

Metodología:

1. Identificar a los adultos mayores que viven solos, en pobreza y posiblemente con otras personas en estado de vulnerabilidad como, por ejemplo, enfermedades crónico-degenerativas avanzadas o discapacidades.
2. Motivar la participación de la sociedad para la donación en dinero que se deposita directamente en el Banco de Alimentos; el equipo recibe los comprobantes vía celular, para intercambiarlos por despensas.
3. Solicitar al Banco de alimentos la cantidad de despensas pagadas por los donantes.
4. Distribuir las despensas a los adultos mayores.



Población:

Adultos mayores que viven solos, en pobreza y posiblemente con otras personas en estado de vulnerabilidad como, por ejemplo, enfermedades crónico-degenerativas avanzadas o discapacidades.



País:
México.

Región:
Puebla.

Instituciones y personas:

María Eugenia Rodríguez, Gloria Vázquez, #Redumana de Mgnat, Mujeres somos México.

Referencias:

Caride, J. A., Gradaílle, R., & Caballo, M. B. (2015). "De la pedagogía social como educación, a la educación social como Pedagogía". *Perfiles educativos* (148) 37, 04-11.

Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982015000200016&lng=es&tlng=es

PRÁCTICA

17





APOYO Y CONTENCIÓN PSICOLÓGICA



Denominación:

“Apoyo y contención psicológica”.

Objetivo:

Acompañar a personas en situación de crisis debido a la contingencia sanitaria generada por el COVID-19.

Descripción:

Trabajo de contención y apoyo a las personas que requieran el servicio, de manera gratuita y, en todo caso, una aportación voluntaria para el sustento del programa, ya que por la cuarentena la atención se brinda por llamada de audio o videollamada. La idea surge a partir de los problemas económicos derivados de la pérdida o disminución de salarios, ante la gran cantidad de noticias catastróficas a las que nos enfrentamos día con día, y a los mitos y falacias que se comparten mediante redes sociales y otros medios de información, donde se prescriben recetas que inmunizan al cuerpo ante el virus, o donde las notas polarizan a la población ante la posibilidad de la existencia o la descalificación de una emergencia sanitaria.

Se entiende que el fenómeno de la pandemia en todo el planeta es inusitado para nuestro siglo XXI, por ello, surgen incógnitas e incertidumbre sobre el futuro, que pareciera desolador. En nuestra literatura un futuro apocalíptico es uno donde pocos sobreviven, el modo de vida cambiaría drásticamente, por lo tanto, es nuestra experiencia indirecta (pero desgarradora) a la que nos enfrentamos y genera alteración y miedo; ansiedad o depresión; o ambas. Como miembro de la comunidad, el psicólogo clínico tiene la responsabilidad de ser un agente que aporte beneficio a la gente, en la medida en que su experiencia se lo permita.

Justificación:

Debido a la urgente necesidad de desarrollar mecanismos de orientación para la intervención en situaciones de pandemia, especializados en la ayuda psicológica, con las limitaciones relacionales que se tienen en la actualidad, se han puesto en marcha algunas iniciativas de entidades psicológicas para orientar el proceso de apoyo en la contención y mejora por la situación de confinamiento, enfermedad o muerte. Este apoyo psicológico puede reducir la irritabilidad o mejorar el estado de ánimo, especialmente en personas o grupos poblaciones de particular riesgo por el aislamiento o la enfermedad (Larroy *et al.*, 2020).

Además, existen estudios que evidencian que el apoyo de las redes sociales (sean virtuales o presenciales) favorece el tránsito por las situaciones de dificultad, conflicto, violencia y sus consecuencias psicológicas (Figueroa y García, 2016).



Fuente: Juan Manuel Salinas, psicólogo clínico.

Metodología:

1. Se han proporcionado los datos necesarios de contacto. La persona se contacta ya sea por llamada telefónica, WhatsApp, correo electrónico o mensaje de Facebook.
2. Se piden los datos generales de la persona, sin apellido, y se le informa que el apoyo es gratuito, o en todo caso con aportación voluntaria.
3. La persona al acceder se le agenda un día y una hora, en caso de ser posible, se atiende inmediatamente.
4. Se le hacen preguntas acerca de los síntomas que presenta, esto sirve como una evaluación de su situación y el nivel de su malestar.
5. Se realiza la contención, permitiendo hablar a la persona, haciendo intervenciones de parte del psicólogo para que la persona sienta acompañamiento.
6. Se teje una red de apoyo, pero al mismo tiempo se ofrecen herramientas inmediatas para trabajar.
7. Se hacen recomendaciones de nutrición, físicas, respiración y ejercicios mentales para disminuir los estados alterados.
8. Se agenda una siguiente sesión.
9. Se da seguimiento vía WhatsApp o llamada telefónica.
10. Se da continuidad a las sesiones y se evalúan avance, retrocesos, y el seguimiento de las recomendaciones.

Población:

Personas con bajos recursos que no estén en condiciones de solventar apoyo psicológico.



País:
México.

Región:
desde Puebla para toda la república mexicana.

Personas:

Manuel Salinas, psicólogo clínico.

.....

Fuente: Manuel Salinas
avancap1@gmail.com

Referencias:

Larroy, C. *et al.* (2020). Guía para el abordaje no presencial de las consecuencias psicológicas del brote epidémico del COVID-19 en la población general. Madrid: Colegio oficial de psicología de Madrid y Universidad Complutense de Madrid.

Figuroa, L. y García, M. J. (2016). "Redes sociales de apoyo y violencia social en Veracruz, México". *Psicología y Salud* (1) 26,91-100.

PRÁCTICA

18

VARONES EN LA
INTIMIDAD

MIÉRCOLES 7:00 PM

www.sabersinfin.com





PROGRAMA DE RADIO POR INTERNET: “VARONES EN LA INTIMIDAD”



Denominación:

“Programa de radio por internet: ‘Varones en la Intimidad’. Emisiones especiales por el confinamiento del COVID-19”.

Objetivo:

Sensibilizar a los hombres con relación a la prevención de la violencia de género y su corresponsabilidad en el trabajo doméstico.

Descripción:

El programa de radio “Varones en la Intimidad” se transmite desde octubre de 2012, el objetivo es sensibilizar a los hombres en la promoción de masculinidades saludables basadas en la equidad, la no violencia y el buen trato. Ante la emergencia sanitaria por el COVID-19, y con base en la información presentada por el Instituto Nacional de las Mujeres (México), quienes informan que la violencia en casa tiende a incrementarse cuando los hombres permanecen más tiempo en ella; se diseñó una estrategia especial para el programa de radio, la cual tiene como objetivo promover bienestar en la salud mental y emocional de los hombres en el contexto del COVID-19.

Justificación:

Según la ONU (2020), la mayoría de los países confinados ha tenido aumento de las problemáticas vinculadas a la violencia de género por la permanencia de las mujeres con las parejas varones, el poco apoyo social que se suele vivir en espacios y hábitats con limitaciones de movilidad y participación social; así como el estrés y el aumento de conflictos vinculados a estas condiciones de la convivencia.

Para ello, el trabajo de educación para la igualdad, la prevención del sexismo y el machismo o las problemáticas vinculadas a la salud integral y mental de los hombres, se consideran estrategias eficaces, especialmente, en estas circunstancias excepcionales.

Metodología:

1. Se buscó a mujeres y hombres especialistas en masculinidades y perspectiva de género, que trabajen temas de salud mental e intervención con grupos, para ser entrevistados en los programas de radio, con el fin que puedan compartir reflexiones sobre el quehacer en los hombres para una mejor salud mental y emocional ante el confinamiento.

2. Se les hizo llegar la invitación vía inbox por Facebook o WhatsApp, ya que el titular del programa mantiene una relación cercana a las redes de especialistas en estos temas.

3. Se entrevista a los/as especialistas a través de la videollamada por Facebook o Skype. La transmisión del programa se realiza por medio de Facebook Live en el perfil del productor y conductor del programa radial.

4. Para llegar a más población, se comparte la transmisión en diferentes Fan Pages de Facebook, haciendo alianza con la Red MenEngage América Latina.

Población:

Hombres de diferentes edades y población abierta.



País:
México.

Región:
Puebla
y América
Latina.

Persona:

Cirilo Rivera García.

.....

Fuente:

Fan Page Varones en la Intimidad
<https://www.facebook.com/varonesenlaintimidad/>

Referencias:

ONU. (2020). *Violencia contra las mujeres: la pandemia en la sombra*.
Recuperado de: <https://www.unwomen.org/es/news/stories/2020/4/statement-ed-phumzile-violence-against-women-during-pandemic>

PRÁCTICA

19





CUIDANDO LA SALUD MENTAL DEL PERSONAL SANITARIO



Denominación:

“Cuidando la salud mental del personal sanitario”.

Objetivo:

Brindar contención emocional al personal sanitario.

Descripción:

El personal de salud enfrenta un desafío mayor al que afronta comúnmente. Esto les puede generar inestabilidad emocional, presentando estrés, ansiedad, miedo, preocupación, ambivalencia, impotencia, entre otras emociones más. Por lo que se hace una atenta invitación a todos y todas las colegas psicólogas/os a que se sumen enviando un mensaje (video) breve de contención a todo el personal de salud. El objetivo general es brindar contención emocional desde nuestra disciplina y con las herramientas que conocemos y sabemos pueden ser eficaces.

Justificación:

La pandemia ha afectado de forma muy grave al personal sanitario, produciendo múltiples secuelas, dificultades, trastornos y otras patologías y afecciones de la salud mental. En algunos contextos internacionales, estudios al respecto han puesto de relieve que el 53 % de estos trabajadores sanitarios presentan valores compatibles con estrés postraumático, tras la primera oleada de atención hospitalaria por COVID-19, y un 79.5 % síntomas de ansiedad.

Metodología:

Para dar seriedad a esta iniciativa, el video deberá contar con algunas características necesarias:

1. Contar con la Lic. en Psicología y tener experiencia en intervención en crisis, psicoterapia o terapia grupal.
2. Mencionar el título de la campaña: "Cuidando la salud mental del personal sanitario".

3. Presentarte mencionando tu profesión y tu nombre, esto con el propósito de dar seguridad, a las personas a quienes nos dirigimos, de que contamos con la capacidad y las herramientas para brindar contención.
4. Tu mensaje estará dirigido al personal de salud (médicos, médicas, enfermeras, enfermeros, camilleros, administrativo/as, etc.), evitando, en la medida de tus posibilidades, usar demasiados tecnicismos.
5. Duración del video: de 1 a 3 minutos como máximo.
6. Finalizar con las palabras: "En esta contingencia, el personal de Salud Mental también se suma al bienestar de la comunidad".
7. Publicar el material e invitar a los otros a seguir compartiendo los videos.

Población:

Personal de salud (médicos/as, enfermeros/as, camilleros, etc.).



País:
México.

Región:
Puebla.

Institución:

Hospital del Instituto Médico del Seguro Social.

Persona:

Rebeca Mendoza Alvear

.....

Fuente:

Facebook, @Rbk Alvear, psicóloga Rebeca Mendoza Alvear, Maestría en Pedagogía y Necesidad de Educativas Especiales, Maestría en Educación Superior, psicóloga responsable del área de Atención de la Violencia hacia las Mujeres de la Secretaría para la Igualdad de Género.

Referencias:

UCM. (2020). Nota de prensa. Recuperado de: <https://www.ucm.es/file/estres-sanitarios-mayo-2020>

ESTA UNIDAD

Conteo oficial de
Muertes:

A D O S

D O S

casos: 5,312,940

168,345

C A N

Conteo oficial de
Muertes

A D Á

e casos: 121,889
s: 9,024



Por:

Katie M. Tricarico

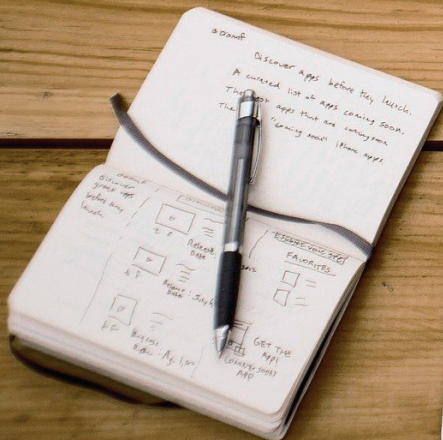
University of South Florida

Lauren B. Braunstein

University of South Florida.

PRÁCTICA

20





HIGHER ED LEARNING COLLECTIVE



Denominación:

“Higher Ed Learning Collective”.

Objetivo:

Apoyar y cultivar comunidad de profesores en la transición abrupta a la educación virtual durante el COVID-19.

Descripción:

En las semanas principales de marzo 2020, en la mayoría de universidades estadounidenses se declaró que todas las clases reanudarían en línea. En muchos casos, los profesores solo tenían una semana para cambiar totalmente la estructura de las clases con apoyo mínimo de las administraciones universitarias. Muchos profesores nunca han enseñado por clase virtual. Al mismo tiempo, los profesores tenían que prepararse por su cuenta y a sus propias familias para la cuarentena. Fue un tiempo con mucha ansiedad y estrés.

Como una respuesta a esta situación extrema, el profesor John P. Broome creó una página de Facebook llamada *Higher Ed Learning Collective* con el objetivo de cultivar una comunidad de educadores globales por un futuro más interconectado. Es un grupo público para todos los que quieran desarrollar pedagogía y "praxis" en línea. También es una página de Facebook donde las personas se pueden conectar con otros sobre la ansiedad de este momento en el campo de la educación. El grupo de Facebook fue creado el 11 de marzo de 2020 y hoy en día (24 de junio de 2020), hay 27.350 miembros y un sitio comunitario para comunicar ideas pedagógicas, frustraciones y preguntas.

Justificación:

La formación de la educación superior, desde una perspectiva colaborativa, supone el desarrollo de principios y prácticas de la renovación pedagógica, desde las corrientes activas. *El aprender haciendo* es un principio básico de la educación contemporánea. En este sentido, la virtualidad supone una mediación tecnológica que favorece la continuidad de la educación en cualquier lugar y tiempo, permitiendo el desarrollo de los cursos y programas universitarios.

La dificultad de la formación del profesorado, en la mediación tecnológica para crear ambientes virtuales de aprendizaje adecuados y procesos formativos de calidad, ha hecho que existan varias iniciativas a nivel mundial, específicamente, en EE. UU. para formar a docentes en estas competencias virtuales (Verbiest et al., 2005).

Metodología:

1. Empieza el grupo de Facebook, visible a todos, y accesible para unirse.
2. Desarrolla las reglas para los administradores del grupo: <https://www.facebook.com/groups/onlinelearningcollective/about/>
3. Invita a colegas en los EE. UU. y del mundo en educación avanzada. "Spread the word".
4. De manera colectiva, los miembros hacen preguntas, comparten ideas y recursos sobre pedagogía en línea.
5. Los miembros dan apoyo pedagógico, emocional, social y académico.
6. Establecer una red de profesores dispuestos a convertirse en mentores para aquellos que necesitan apoyo.
7. Los miembros individuales pueden organizar "cafeterías virtuales" para conectarse con la comunidad de educadores.

Población:

Cualquier persona que enseñe en una universidad.



País:

Global, principalmente, Estados Unidos.

Persona: John P. Broome.

.....

Fuente:

Facebook: <https://www.facebook.com/groups/onlinelearningcollective/> Canal de youtube: https://www.youtube.com/channel/UCKc4pkaciqzrwp9-u_buFA?fbclid=IwAR37vXJt2CP7iPIH-6A17cAwtBhTAtBZfjm9KcofGrZ9nXRCTUKIN0Z0c7s

Referencias:

Verbiest, E.; Ansems, E.; Bakx, A.; Grootswagers, A.; Heijmen-Versteegen, I.; Jongen, T.; Uphoff, T. W.; Teurlings, C. (2005). "Collective learning in schools described: building collective learning capacity". REICE. *Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación* (3) 1, 17-38.

Fuente: <https://www.facebook.com/groups/onlinelearningcollective/>

PRÁCTICA

21



FABRICACIÓN DE MASCARILLAS O TAPABOCAS



Denominación:

“Fabricación de mascarillas o tapabocas”.

Objetivo:

Fabricar, desde negocios locales, mascarillas o tapabocas de tela, utilizando impresoras de 3D para ayudar en medidas de protección a ciudadanos y trabajadores del sector médico.

Descripción:

Con el fin de satisfacer la necesidad de máscaras protectoras, varios residentes locales han comenzado a fabricar máscaras faciales para satisfacer la demanda de diferentes sectores públicos: trabajadores médicos o del sector salud, y ciudadanos en general. Debido a que nuestros hospitales no tienen suficiente equipo necesario para proteger a sus médicos, enfermeras y otro personal, el residente local Michael Guinn encontró espacio en una iglesia local y ubicó impresoras 3D para producir protectores faciales o máscaras con el fin de donar a hospitales locales. Además, una vez que las pautas federales cambiaron y se recomendaron máscaras faciales para cualquiera que saliera al público, costureras locales comenzaron a hacer máscaras de tela para vender al público en general por solo 2 dólares. Después de varias semanas de vender todas las máscaras que habían producido cada día, ahora aceptan donaciones de telas adicionales que se pueden usar para fabricar más de ellas.

Justificación:

La dependencia de los mercados globales, especialmente de China, en los materiales sanitarios, ha dificultado gravemente la adquisición del material sanitario suficiente para los países con mayor afectación de casos (respiradores, tapabocas, etc.) A todo ello, hay que sumar que las personas y sistemas de salud con mayores deficiencias y dificultades en lo relativo a la calidad, universalidad del acceso y el servicio y otros criterios para la protección y bienestar social, han supuesto un reto sanitario, social y económico para la población con mayor riesgo de vulneración de sus derechos (BBC, 2020). El acceso universal y público, como derecho a la salud, es una de las grandes debilidades que presenta EE. UU. como Estado social de derecho, donde las privatizaciones y la estratificación de los bienes, según la clase social, presenta mayores desigualdades y riesgos de exclusión diferencial para la conformación de un modelo de Estado basado en la Justicia social y no en la beneficencia social (Úcar, 2018; Nussbaum, 2007), donde la educación, la cultura y la salud sean derechos fundamentales, universales y públicos.

Metodología:

1. Los residentes locales determinaron que era necesario usar máscaras protectoras
2. Utilizaron los materiales que estaban disponibles, ya sea el equipo que tenían con algunas modificaciones o las impresoras 3D.
3. Cada organización comercializa sus máscaras para aquellos que las necesitan, ya sea los trabajadores médicos o del sector salud que reciben donaciones, o los residentes locales que compran máscaras a un costo inferior del comercial.
4. Los que necesitaban máscaras pudieron obtenerlas.

Población:

Trabajadores del sector salud
y residentes locales.



País:
EE.UU.

Región:
Tampa,
Florida.

Institución y persona: *Disco Dolls Boutique and Salon*; **Michael Guinn.**

.....

Fuente:

<https://www.abcactionnews.com/news/coronavirus/3d-printers-in-seminole-heights-church-making-thousands-of-shields-for-healthcare-workers>

<https://wusfnews.wusf.usf.edu/post/tampa-boutique-turns-fabric-scraps-masks-after-cdc-issues-new-guidelines>

Referencias:

BBC. (2020). *Coronavirus en Estados Unidos: la escasez de equipos médicos cruciales en el país más rico del mundo (y la "batalla" por hacerse con estos materiales)*. Recuperado de: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-internacional-52115495>

Nussbaum, M. C. (2007). *Las fronteras de la justicia. Consideraciones sobre la exclusión*. Barcelona: Paidós.

PRÁCTICA

22





RECAUDO DE DINERO PARA PERSONAL E INFRAESTRUCTURAS MÉDICO-SANITARIAS



Denominación:

“Recaudo de dinero para personal e infraestructuras médico-sanitarias”.

Objetivo:

Recaudar dinero para ayudar al personal médico y un restaurante local.

Descripción:

Con el fin de apoyar tanto a trabajadores médicos locales que están atendiendo directamente a pacientes, como a un restaurante local que está siendo afectado debido a las bajas ventas, ya que al público no se le permite comer en restaurantes, un residente local de Tampa estableció una cuenta de banco cuya finalidad es recaudar dinero para donación de alimentos. Después de solo 48 horas, recaudó 1.000 dólares que sirvieron para comprar suficientes pizzas que alimentaron al personal de tres hospitales locales.

Justificación:

La afectación del COVID-19 en EE. UU. ha sido de especial impacto, tanto en el número de personas contagiadas, como de fallecidas. Esta situación ha supuesto una particular dificultad en el cubrimiento de las necesidades del personal socio-sanitario, así como de la población en general.

La intensidad del trabajo, además, ha hecho que muchas personas se volcaran en actos solidarios para ofrecer comidas y otros servicios al personal de los hospitales o centros sanitarios. Al mismo tiempo, las pequeñas y medianas empresas han reducido o eliminado sus beneficios de manera drástica, lo que no permite a las personas con menores ingresos salir adelante. La solidaridad en situaciones de extrema urgencia supone un acto que favorece el bienestar de la ciudadanía y grupos más vulnerables, así como la mejora ciudadana desde prácticas democráticas. La pandemia, especialmente, aumenta las desigualdades sociales y económicas (CLACSO, 2020), sobre todo, en EE. UU. donde la estratificación socioeconómica condiciona los niveles de desarrollo.

Metodología:

1. Tim Allison quería apoyar a un restaurante local y, al mismo tiempo, al personal médico de hospitales locales.

2. Creó un sitio de go-fund-me donde la gente pudo donar dinero para ayudar a comprar pizzas que luego serían donadas a los hospitales.
3. Después de 48 horas, terminó la recaudación de donaciones.
4. Las pizzas fueron compradas y llevadas a tres hospitales diferentes.

Población:

Personal médico
y un restaurante local.



País:
EE.UU.

Región:
Tampa,
Florida.

Instituciones y persona:

AdventHealth Carrollwood, AdventHealth Tampa, Tampa General Hospital, Tim Allison.

.....

Fuente:

Facebook:

Referencias:

CLACSO. (2020). *La COVID-19 y las desigualdades sociales.*

Recuperado de: <https://www.clacso.org/la-covid-19-y-las-desigualdades-sociales/>

PRÁCTICA

23





AYUDA MUTUA VECINAL



Denominación:

“Ayuda mutua vecinal”.

Objetivo:

Coming Together Vancouver es un grupo de ayuda mutua que conecta a los vecinos de Vancouver, B. C. que necesitan ayuda con aquellos que pueden proporcionar asistencia, a través de una página de Facebook.

Descripción:

Este grupo comenzó como una respuesta a las necesidades creadas por el coronavirus en la comunidad de Vancouver. Los fundadores querían encontrar una manera de reunir a los miembros de la comunidad para ayudarse unos a otros, compartir recursos y proporcionar otra asistencia. Desde su misión:

Nosotros, como miembros de la sociedad, tenemos la opción de cómo avanzamos y nos ayudamos. Podemos elegir el miedo y la división y el acaparamiento de papel higiénico. O podemos optar por conectarnos para compartir recursos, apoyarnos unos a otros, mostrar solidaridad con el personal médico y ciudadanos vulnerables, construir comunidad y amplificar los movimientos sociales que luchan por el crítico acceso a servicios de salud, vivienda, y los derechos de trabajadores.

El grupo reconoce las tierras ancestrales e indígenas en las que se estableció la ciudad y se esfuerza por ser más receptivo a los problemas del colonialismo, así como reaccionar hacia el incrementado impacto de COVID-19 en grupos indígenas y otras poblaciones marginales dentro de la región. Actualmente, hay más de 30.000 miembros del grupo de Facebook; un sitio web que proporciona un método adicional para recibir y ofrecer servicios.

Justificación:

La atención a poblaciones con situaciones especiales de vulnerabilidad, en los territorios americanos, presenta unas características diferenciales de las poblaciones étnicas en los procesos sociales, educativos o de salud (pueblos indígenas, afroamericanos, etc). Estas poblaciones, juntamente con otras como los migrantes, viven, en muchas ocasiones, situaciones de pobreza extrema, alta precariedad laboral o problemas de exclusión social.

En este sentido, los procesos de educación y mediación, y protección social, deberían ser una de las prioridades en territorios de Norteamérica, Centroamérica y Suramérica (Dávila,

2013), de lo contrario, se dificulta su reconocimiento y la redistribución de las riquezas y servicios sociales, educativos o sanitarios.

Metodología:

1. Las personas que necesiten ayuda o que están en condiciones de ofrecer bienes o servicios, pueden unirse al grupo de Facebook o registrarse en el sitio web de Coming Together Vancouver.
2. Si la solicitud se realiza a través de Facebook, se puede entablar una conexión de inmediato.
3. Si la solicitud se realiza a través del sitio web, la organización dispone las solicitudes por ubicación. A continuación, el individuo que realiza la solicitud puede seleccionar la opción que mejor se adapte a sus necesidades y se pone en contacto directo con esa persona.
4. Las ofertas o solicitudes de ayuda se pueden retirar en cualquier momento.

Población:

Cualquier persona en el área metropolitana de Vancouver que necesite ayuda.



País:
Canadá

Región:
Vancouver,
British
Columbia.

Institución: *Coming Together Vancouver.*

Fuente:

<https://www.vancourier.com/community/vancouver-covid-19-community-support-group-comes-together-online-1.24101468>

<https://www.comingtogethervancouver.org/>

Referencias:

Dávila, R. (2013). "Multiculturalismo y pueblos indígenas en zonas urbanas en Canadá: una reflexión sobre el debate entre el reconocimiento y la redistribución". Norteamérica. *Revista Académica del CISAN-UNAM* (2) 8, 129-159. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=193730201005>

The cover features a large, abstract shape in the top-left corner, divided into a yellow upper section and a red lower section. The red section dominates the background. In the bottom-left corner, there is a blue curved shape with a yellow circle on it.

ESP

Conteo oficial de
Muertes

AÑ A

e casos: 342,813
: 28,617



Por:

Francisco José del Pozo Serrano
Universidad Complutense de Madrid

María Victoria Pérez de Guzmán Puya
Universidad Pablo de Olavide

María Purificación Cruz Cruz
Universidad de Castilla La Mancha

Francisco Jiménez Bautista
Universidad de Granada

Clara Martín Cruz
educadora.

PRÁCTICA

24





CARTAS AL HOSPITAL



Denominación:

“Cartas al hospital”.

Objetivo:

Reducir la soledad y el aislamiento de personas hospitalizadas a partir de la escritura comunitaria.

Descripción:

Elaboración de cartas con deseos de recuperación, emociones y de apoyo por ciudadanas(os) de una región o municipio a personas que no tienen acceso a comunicación digital (teléfono o cámara), y que se encuentran ingresadas en establecimientos de salud, hospitales o asiladas (por dependencia, discapacidad, cuidados intensivos o recuperación; entre otras situaciones como la privación de libertad).

Justificación:

La pedagogía social especializada centra sus estudios, investigaciones y orientaciones prácticas para la atención a personas, grupos o comunidades que viven situaciones de riesgo y conflicto social (ámbito penitenciario, justicia juvenil, hospitalización). La pedagogía especializada presenta una vinculación estrecha con la pedagogía hospitalaria como uno de los campos de actuación. En este sentido, orienta fundamentos y metodologías para la intervención socioeducativa en tiempos y situaciones de enfermedad (Del Pozo Serrano, 2018). Esta práctica socioeducativa permite generar, además, aprendizajes vinculados a la prevención de la enfermedad y promoción de la salud que mejoran el bienestar y la calidad de vida de poblaciones con especiales situaciones de dificultad social (Borja & del Pozo, 2017).

Metodología:

1. Elaboración de una carta en la que se exprese el nombre y las características personales, familiares, sociales, que se deseen compartir por parte de quien la elabora. Se ubica un correo electrónico de contacto.
2. Una persona o equipo responsable de un establecimiento sanitario, penitenciario, hospitalario da de alta un correo para esta actividad, que tenga un nombre al que haga referencia tal y como "cartasalhospital" y lo publicita en redes sociales, difunde al personal

de su institución o informa a su círculo social o familiar más cercano. Puede hacerse y centralizarse a través de correos oficiales de administraciones sanitarias, hospitalarias o de centros oficiales públicos o privados.

3. El personal responsable imprime las cartas y se las entrega o lee a la persona enferma o aislada.

4. La persona enferma o aislada puede escribir o conversar sobre las emociones vinculadas con lo plasmado en la carta, así como responder al remitente.

Población:

Personas hospitalizadas, aisladas o dependientes.



País:
España

Región:
Comunidad de Madrid.

Instituciones y persona: Cristina Marín, Hospital La Princesa, Hospital Clínico San Carlos, Hospital La Paz, Hospital Severo Ochoa, Hospital Ramón y Cajal, Hospital Gregorio Marañón, Hospital de Leganés, Hospital 12 de Octubre, Hospital de Fuenlabrada, Hospital de Alcorcón. También se han reconocido experiencias similares en otras regiones como, por ejemplo, los hospitales de Castilla-La Mancha y Andalucía.

Fuente: Twitter: @SaludMadrid

https://www.consalud.es/pacientes/especial-coronavirus/coronavirus-cartas-pacientes-lleven-aislamiento-hospital_76071_102.html?fbclid=IwAR3iGmb0BEdNGfZVyboeyNK7-B-tStdnh_--wCWALPEEvw87YpZ6cpYKso

<https://www.comunidad.madrid/noticias/2020/07/01/carta-abierta-pacientes>

Referencias:

Del Pozo Serrano, F. J. (2018). *Pedagogía Social en Iberoamérica. Fundamentos, ámbitos y retos para la acción socioeducativa*. Barranquilla: Universidad del Norte-UNED.

Borja González, J. y del Pozo Serrano, F. J. (2017). "Educación para la salud con adolescentes: un enfoque desde la pedagogía social en contextos y situaciones de vulnerabilidad". *Salud Uninorte* (2) 33, 213-223.

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=817/81753189014>

PRÁCTICA

25

CONTRACORONACUENTOS



Nada como un cuento para
alejar el aburrimiento



Cada día a
las 18 horas

HOY

CONTRACORONACUENTOS



Denominación:

“Contracoronacuentos”.

Objetivo:

Mejorar la estancia de los niños y niñas a través de historias y la propuesta de actividades relacionadas con la literatura.

Descripción:

Elaboración de vídeos en los que se lleva a cabo un cuentacuentos y la propuesta de una actividad relacionada con dicha historia. Abordándose, a través de la literatura infantil, diferentes contenidos relacionados con la tolerancia, la frustración, la ansiedad, el autoconcepto, la importancia de cuidar a las personas que nos rodean, etc.

Justificación:

Con "nuestra voz, el tono, la mirada, nuestro 'creernos la historia del cuento' y ser parte de la historia que el niño está viviendo, le ayudará a que el mensaje le entre directo al corazón de las emociones" (Gutiérrez & Gil, 2011). En estos tiempos tan complicados, donde los niños deben quedarse en casa, a lo mejor, viviendo situaciones realmente complicadas, debemos colaborar para crear pequeños momentos mágicos de evasión, y llegar, como bien proponen Gutiérrez y Gil, hasta el fondo de sus emociones. Estos días son la oportunidad perfecta para dedicar momentos especiales a los más pequeños (Tonucci, 2020), y muchas de las actividades son para compartir niño-adulto, pero también para querernos un poquito más. Con estas historias de los Contracorona cuentos y sus actividades, pretendemos potenciar el juego autónomo de los niños, el enriquecimiento literario y su crecimiento personal y social (Pérez, Pérez & Sánchez, 2013), sobre todo, nuestro sueño es simplemente arrancar una sonrisa en estos días sombríos.

Metodología:

1. Elaboración de una serie de vídeos cuentacuentos llamada "Contracorona cuentos", en la que, a través del disfrute de la literatura infantil, trabajemos contenidos esenciales en la etapa infantil. El primer paso es grabar el audio y programar la actividad a desarrollar, ya sea con la exposición de las instrucciones, la elaboración de la ficha, o la edición de un vídeo explicativo.

2. Posteriormente, procedemos a editar el vídeo con las actividades y el cuentacuentos, siempre acercándonos al niño/a con cariño. Intentaremos también conseguir unas palabras de los autores hacia los niños/as, o si el cuento puede tener relación con alguna profesión (alimentación, salud, etc.), nos pondremos en contacto con los profesionales para que orienten a los niños/as en la dirección de una vida saludable, tanto física como emocionalmente.
3. Una vez completado el vídeo con el cuentacuentos, la actividad propuesta y la posible participación del autor/a o profesional, procedemos a subir el vídeo (a través de la plataforma YouTube) y a compartirlo para que llegue al mayor número de hogares posibles.
4. En algunos Contracoronacuentos, pedimos la participación de las familias y les damos la opción de mandarnos fotos o vídeos al correo que se les facilita: diariodeunaopettaja@hotmail.com.

Población:

Cualquier público. El disfrute de la literatura infantil no entiende de edades, nacionalidades, sexo o condición.



País:
España.

Región:
Castilla-La Mancha.

Persona: Clara Martín Cruz.

.....

Fuente: YouTube: Diario de una Opettaja.

<https://www.youtube.com/playlist?list=PLq7AZyWHkxvdvvXyuTaaMDD3uGaFf4SmV>

(Algunos de estos Contracoronacuentos deberán ser retirados tras terminar la cuarentena, por solicitud de algunas editoriales y las políticas de derechos de autor).

Referencias:

Gutiérrez, A. y Gil, P. M. (2011). *Los niños, el miedo y los cuentos*. Desclée De Brouwer.

Pérez, D., Pérez, A. I. y Sánchez, R. (2013). "El cuento como recurso educativo". 3 *Ciencias (13)*, 1-28.

Recuperado de: <https://cutt.ly/VtMn6hj>

Tonucci, F. (2020). "No perdamos este tiempo precioso dando tareas". *El país*.

Recuperado de: <https://cutt.ly/RtMmcWC>

PRÁCTICA

26





BALCONEAR PARA EL OCIO Y EL DEPORTE



Denominación:

“Balconear para el ocio y el deporte”.

Objetivo:

Mejorar el confinamiento a partir de prácticas deportivas, culturales y de ocio con prácticas comunitarias desde los balcones y ventanas de las viviendas.

Descripción:

Deporte: Desarrollo de prácticas deportivas a partir de diversas tablas de ejercicios físicos, con o sin música, que permiten que en los balcones se desarrollen prácticas físico-deportivas con una persona que hace de monitor.

Ocio y cultura: Desarrollo de prácticas de ocio y culturales (gráficas, musicales, expresivas, etc.), a partir de diversas experiencias musicales (tocar instrumentos, cantar), recitar poesía, bailar, pintar, realizar diversos juegos de adivinanzas o desafíos.

Justificación:

La animación sociocultural es una metodología de intervención socioeducativa que favorece la democracia cultural (cualquier persona puede crear experiencias de producción cultural), generando procesos de participación ciudadana con mayor conciencia cívica, social y ética; que, a su vez, mejoran las relaciones, la cohesión social; por tanto, promueven un conjunto de cambios y transformaciones comunitarias. Esta metodología ha sido tradicionalmente utilizada por la pedagogía social para sus prácticas sociales, grupales y de desarrollo comunitario (Caride, 2005; Pérez & Pérez, 2005).

Metodología:

1. Identificar cuáles personas pueden monitorear o coordinar estos ejercicios y actividades. Se puede informar por los balcones o por las puertas, aunque cerradas por seguridad.
2. Posteriormente, distribuir las tareas que realizará el que quiera participar.
3. Buscar los recursos que se necesiten o construirlos con materiales caseros.
4. Fijar día y hora con la vecindad e informar del procedimiento general.

Deporte:

Población:

Cualquier público.



País:
España

Región:
Sevilla.

Institución:

El periodista Muhammad Lila grabó a un monitor de gimnasio en un conjunto residencial de Mairena de Aljarafe (Sevilla), que elogió y retuiteó el presidente de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Tedros Adhanom.

Ocio y cultura:

Población:

Músicos



País:
España

Región:
Barcelona.

Institución / Personas:

Pianista y saxofonista anónimo en facebook. Fuente: <https://www.marca.com/tiramillas>

.....

Fuente: Twitter del director de la OMS (2020) Tedros Adhanom Ghebreyesus @DrTedros 15 mar. <https://twitter.com/drtedros/status/1239213727888670725> reconociendo la práctica de Muhammad Lila @MuhammadLila

.....

Fuente:

<https://www.marca.com/tiramillas actualidad/2020/03/18/5e724c06268e3e5f458b458f.html>

Nota: En muchos países se aplaude en las ventanas, balcones u otros espacios públicos a una hora cada día para dar ánimo comunitario, especialmente, a todas las personas que trabajan en el ámbito sanitario, social, servicios públicos, de alimentación, etc. En esos momentos, también se realizan diversas experiencias de ocio, música, expresión y agradecimiento. Existen múltiples experiencias en España. Valgan de ejemplo: Policía y personal sanitario: https://www.youtube.com/watch?v=gQ1GEPyEz_M (Madrid).

Policía lee una carta a la infancia escrita por Pikachu: <https://www.youtube.com/watch?v=EPfgeoA27IY> (Asturias).

Altas en centros de salud y hospitales: <http://www.telemadrid.es/coronavirus-covid-19/aplausos-animo-espana-0-2216478340--20200325111132.html> (Madrid).

Cante por Saetas: https://sevilla.abc.es/andalucia/cordoba/semana-santa/sevi-semana-santa-cordoba-2020-video-emocionante-saeta-anabel-castillo-desde-terrazza-virgen-merced-cordoba-202004072126_video.html?ref=https%3A%2F%2Fwww.google.com%2F (Sevilla).

España Directo. TVE: Historia de los Balcones: <https://www.rtve.es/alaharta/videos/espana-directo/coronavirus-balcones-ventanas-jardines-cuarentena/5547252/> (Toda España).

Referencias

Caride Gómez, J. A. (2005). "La Animación Sociocultural y el Desarrollo Comunitario como educación social". *Revista de Educación*, 336, 73-88.

Pérez Serrano, G. y Pérez de Guzmán Puya, V. (2005). *El Animador. Buenas prácticas de animación sociocultural*. Madrid: Narcea.



Fuente: Ilustración original de Elena Casati. Educadora infantil de Dalmine (Italia).

Otros recursos para el afrontamiento del COVID-19

Asocopeses. *Coronaesperanza*. Recuperado de: <https://asocopeses.wixsite.com/asocopeses/corona-esperanza>

OMS. (2020). *Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19)*. Recuperado de: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>

ONU. (2020). *COVID-19. Respuesta*. Recuperado de: <https://www.un.org/es/coronavirus>

Platino Educa. (2020). *Plataforma educativa*. Recuperado de: https://www.platinoeduca.com/PE_QueEsPLATINOEDUCA.aspx

RES. (2020). *Especial. COVID-19*. Recuperado de: <http://www.eduso.net/res/winarcdoc.php?id=1296>

SGIB. (2020). *Iberoamérica frente al COVID-19*. Recuperado de: <https://www.segib.org/covid-19/>

SIPS. (2020). *Reflexiones en tiempo de pandemia. Visiones desde la Pedagogía Social*. Recuperado de: <https://sips-es.blogspot.com/>

TVE. (2020). *Educlan*. Recuperado de: <https://www.rtve.es/educlan/>

Unesco. (2020). *COVID-19. Respuesta*. Recuperado de: <https://es.unesco.org/covid19>

PRÁCTICAS COMUNITARIAS PARA AFRONTAR EL COVID-19

26 casos en Iberoamérica, Estados Unidos y Canadá

**Francisco José
del Pozo Serrano**
Compilador

Barranquilla
2020

*Con la colaboración especial
de la Sociedad Iberoamericana
de Pedagogía Social (SIPS)
y la Asociación Colombiana de
Pedagogía Social y Educación
Social (Asocopeses).

UN UNIVERSIDAD
DEL NORTE

Vigilada Mineducación

