

samusocialPerú

El primer eslabón de una cadena
que se extiende de la emergencia
a la inclusión social

Informe anual 2013



INDICE

1 EL SAMUSOCIAL PERU DESDE SUS ORIGENES	5
1.1 VINCULACIÓN CON LA RED SAMUSOCIAL INTERNATIONAL	5
1.2 EL SAMUSOCIAL PERÚ: OBJETIVO Y MISIÓN	6
1.3 ALIANZAS ESTRATÉGICAS PARA LA LUCHA CONTRA LA EXCLUSIÓN SOCIAL	7
• FORTALECIMIENTO DE LAS ALIANZAS CON LAS AUTORIDADES PERUANAS	
• FORTALECIMIENTO DE LAS ALIANZAS CON LOS ACTORES LOCALES Y LA COMUNIDAD	
2 CONTEXTO DE INTERVENCION	9
2.1 UNA POBLACIÓN PRECARIZADA	9
2.2 PROBLEMÁTICAS MÉDICAS PERSISTENTES	9
2.3 PROBLEMÁTICAS PSICOSOCIALES CARACTERÍSTICAS DE LA EXCLUSIÓN	10
3 EL SAMUSOCIAL: UNA INTERVENCION PLURI-DISCIPLINARIA Y MULTISECTORIAL PARA UNA ATENCION INTEGRAL A FAVOR DE LOS MAS EXCLUIDOS	12
3.1 FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE LUCHA CONTRA LA EXCLUSIÓN SOCIAL EN LAS ZONAS ALTAS DE HUAYCÁN	12
• LOS EQUIPOS MÓVILES DE AYUDA: UN SERVICIO MÓVIL DE ATENCIÓN PRIMARIA INTEGRAL GRATUITO PARA LAS PERSONAS MÁS VULNERABLES DE LAS ZONAS ALTAS DE HUAYCÁN	
• EL CENTRO DE PREVENCIÓN DEL RIESGO SOCIAL: UN LUGAR DE REFERENCIA EN LA COMUNIDAD Y DE PROTECCIÓN PARA LAS VÍCTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR	
3.2 IMPLEMENTACIÓN DE UN EQUIPO MÓVIL DE AYUDA PARA LUCHAR CONTRA LA EXCLUSIÓN EN LAS ZONAS AISLADAS DE SANTA ROSA	15
• EL EQUIPO MÓVIL DE AYUDA: UN SERVICIO MÓVIL DE ATENCIÓN PRIMARIA GRATUITO PARA DETECTAR Y ORIENTAR A LAS PERSONAS MÁS VULNERABLES DE LAS ZONAS AISLADAS DE SANTA ROSA	
• CONSULTAS PSICOLÓGICAS Y SOCIALES PARA FORTALECER LA INTERVENCIÓN DEL SAMUSOCIAL SANTA ROSA	
4 ACCIONES CONCERTADAS DE SENSIBILIZACIÓN Y PREVENCIÓN EN LA COMUNIDAD	17
4.1 SENSIBILIZACIÓN A LA PREVENCIÓN COMUNITARIA DE RIESGOS SANITARIOS Y SOCIALES	17
4.2 CONCERTACIÓN DE LOS ACTORES	20
5 TRANSFERENCIA DE COMPETENCIAS Y FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES LOCALES	22

1 El Samusocial Perú desde sus orígenes

1.1 Vinculación con la red Samusocial International

A raíz de que todas las grandes ciudades del mundo, tanto en Occidente como en los países en vía de desarrollo, generan exclusión social, pérdida de sentido, sufrimiento físico, adicción y desamparo, surgió la necesidad de proponer soluciones adecuadas al contexto local, para brindar ayuda a las personas en situación de gran vulnerabilidad, razón por la cual el **Doctor Xavier Emmanuelli** creó en 1998 el Samusocial Internacional, asociación francesa, cuyo objetivo es acompañar el desarrollo de dispositivos “Samusocial” en las grandes ciudades del mundo, en estrecha colaboración con las autoridades locales; así se formó una red internacional, de la que el Samusocial Perú es miembro.

Los Samusociales son **dispositivos multidisciplinarios de intervención de emergencia que van al encuentro de las personas más de-socializadas**, quienes han llegado a una situación de sobre-vivencia porque se han convertido en “víctimas” que ya no pueden o no saben beneficiarse de los socorros de derecho común.

La red « Samusocial International » cuenta con **quince estructuras locales** en grandes ciudades de Europa, África, Asia y América latina, las cuales se han adecuado a las problemáticas locales:

Niños de la calle:

- Angola
- Burkina Faso,
- Congo (Punta-Negra),
- Senegal,
- Mali,
- Egipto,
- Rusia

Adultos viviendo en la calle:

- Argelia,
- Bélgica,
- Bulgaria,
- Guyana Francesa
- Martinica,
- Rumania

Violencia familiar:

- Marruecos
- Perú

El Samusocial Perú es miembro de la **Red Samusocial International** quien agrupa a los diferentes Samusociales. Es firmante de la **Carta y del Pliego de Cargo del Samusocial International** que garantizan el respeto de una deontología, de principios y métodos de intervención así como la exigencia de una transparencia financiera.



1.2 El Samusocial Perú: objetivo y misión

Frente a la situación de exclusión de las poblaciones del Cono Este de Lima y en repuesta a la solicitud de las autoridades del Estado peruano, el Samusocial International implementó, junto a las instituciones peruanas, un dispositivo “Samusocial” de lucha contra la exclusión social. Así nace en febrero del 2004 la asociación civil peruana, sin fines de lucro y apolítica “Samusocial Perú”. **Primer eslabón de una cadena que se extiende de la emergencia a la inserción, el Samusocial Perú interviene en la comunidad de Huaycán** (Ate, Lima), con las personas en situación de vulnerabilidad extrema, excluidas de los mecanismos de atención de derecho común, a través de acciones de sensibilización, prevención y atención a la población y de fortalecimiento de redes.

El Samusocial Perú tiene como objetivo mejorar la situación de las personas en situación de vulnerabilidad extrema e impedir la agravación de su desamparo, mediante la implementación un proceso de atención, respetando la dignidad que se debe a toda persona excluida de los mecanismos de atención básicos.

La acción del Samusocial Perú se orienta en prioridad **hacia las mujeres, los adolescentes, niñas y niños de las zonas altas de Huaycán**, en situación de riesgo médico-psico-social y que son por naturaleza los más vulnerables a la exclusión.

La **misión del Samusocial Perú** consiste en intervenir según los principios de emergencia social con las personas en situación de vulnerabilidad extrema en Huaycán, y particularmente:

Yendo al encuentro de las personas más vulnerables que ya no tienen la fuerza o la voluntad de ir hacia las estructuras de derecho común o hacia cualquier otra asociación

Colocándolas fuera de peligro según los procedimientos de emergencia médico-psico-social

Facilitando la derivación de estas personas hacia el derecho común gracias a una red de socios institucionales y privados

Realizando investigaciones y acciones de incidencia vinculadas directamente o indirectamente a la problemática de la gran exclusión

Considerando que las acciones basadas en la **pluridisciplinaridad y la intersectorialidad** son las que tienen mayor impacto en la lucha contra la exclusión social, el Samusocial Perú viene trabajando con un equipo de profesionales de distintas disciplinas. Asimismo, el Samusocial Perú aplica principios y valores de la Carta del Samusocial International, los cuales garantizan el respeto de una **ética y deontología comunes en la intervención**.

Dignidad:

Preservar y devolver su dignidad a la persona en desamparo físico o social.

Solidaridad:

Asegurar a las personas más vulnerables el derecho a una protección médica y/o social que satisfaga sus necesidades.

Ciudadanía:

Asegurar a las personas más vulnerables el derecho a la información, la participación y el ejercicio de sus derechos y deberes cívicos.

Polivalencia, Movilidad y Profesionalismo:

Ir al encuentro de las personas en peligro y brindarles una respuesta eficaz y adaptada a sus necesidades

1.3 Alianzas estratégicas para la lucha contra la exclusión social

Fortalecimiento de las alianzas con las autoridades peruanas

Desde el inicio de sus actividades, el Samusocial Perú implementó una serie de colaboraciones con las instituciones públicas peruanas, con el objetivo de **juntar los principales actores públicos implicados en la lucha contra la exclusión social y de garantizar, a largo plazo, la apropiación de los métodos de intervención por las autoridades.**



El Ministerio de Salud a través la Dirección de Salud IV - Lima Este

Desde el 2004, los convenios de Cooperación Interinstitucional con el Ministerio de Salud contemplan el destaque de profesionales en enfermería para las unidades móviles y de un médico para las atenciones médicas dos veces a la semana en el Centro de Prevención del Riesgo Social del Samusocial Perú en Huaycán. La colaboración con el sector salud se fortaleció con la firma, en noviembre del 2011, de un Convenio con el Hospital de Salud Mental Hermilio Valdizán, que contempla el destaque de un médico psiquiatra dos veces al mes para acompañar los equipos móviles en sus recorridos.



MUNICIPALIDAD DE ATE

La Municipalidad de Ate

Desde el 2004, la implicación de la Municipalidad de Ate en el proyecto se amplió progresivamente. En el 2013, pone a disposición dos chóferes y dos educadores para el funcionamiento de las unidades móviles que recorren las zonas altas de Huaycán, así como una psicóloga para el Centro de Prevención del Riesgo Social del Samusocial en Huaycán. La transferencia del proyecto a la municipalidad está prevista para el 2014.



El Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables mediante el Programa Nacional Contra la Violencia Familiar Y Sexual

El convenio firmado en el 2011 con el Programa Nacional Contra la Violencia Familiar y Sexual contempla el desarrollo de actividades de sensibilización en conjunto e intercambios de experiencia entre los profesionales de ambas instituciones, en Huaycán.



La Municipalidad de Santa Rosa

Más recientemente, en el 2011 se firmó un convenio con la Municipalidad de Santa Rosa para la implementación de un Samusocial en este distrito. Después de la realización de un diagnóstico, se renovó el convenio en el 2013 para la segunda etapa del proyecto, contemplando la cogestión del dispositivo ya implementado.

Por su parte, el Samusocial Perú se compromete a transferir el saber-hacer y fortalecer las capacidades del personal destacado, con el apoyo del Samusocial International.

Fortalecimiento de las alianzas con los actores locales y la comunidad

Primer eslabón de la cadena que se extiende de la emergencia a la inclusión social, el Samusocial Perú se articula con los actores locales y con la comunidad con el fin de implementar acciones de prevención y buscar la inclusión social de las poblaciones más vulnerables.



El Samusocial Perú y **Bomberos Sin Fronteras Francia – OPAL** unieron sus esfuerzos en el año 2004 con el objetivo de implementar acciones de prevención y reducción de riesgos ambientales, sociales y de la salud en la comunidad. En el 2008, la colaboración se reforzó ampliándose a la **Escuela de Protección Civil**, programa de Bomberos sin Fronteras Francia, con acciones de incidencia ante las instituciones públicas y privadas. En el 2009, el Samusocial Perú y la escuela de Protección Civil publicaron juntos el libro “*Jornadas Académicas sobre Riesgos Sociales y en la Salud*” culminación de las acciones desarrolladas al transcurso del año anterior.

Por otro lado, el Samusocial Perú sigue fortaleciendo su articulación con las **redes de instituciones** que trabajan en Huaycán y en Santa Rosa, **para la orientación y la atención médico-psicosocial** de las personas en situación de gran vulnerabilidad de las zonas donde interviene el Samusocial Perú.



MESA de CONCERTACIÓN
Para la Prevención y Atención
de la Violencia Familiar en Huaycán

En Huaycán, los socios son principalmente los establecimientos de salud de la zona de intervención (Hospitales, Centros y Postas de Salud), las instituciones de derecho común

(Comisaría, Fiscalía, Centro de Conciliación, Instituto de Medicina Legal, DEMUNA) y los actores de la sociedad civil (ONGs especializadas, Parroquia, casa hogares, etc.). La mayoría de estas instituciones públicas y privadas conforman la **Mesa de Concertación para la Prevención y Atención la Violencia Familiar de Huaycán**, a la cual participa activamente el Samusocial Perú, a través de la organización de acciones conjuntas de sensibilización en la comunidad en temas de violencia familiar y en la promoción de los derechos de la Mujer y del Niño. La Mesa promueve también acciones de incidencia dirigidas a las instituciones y la comunidad a través de foros.

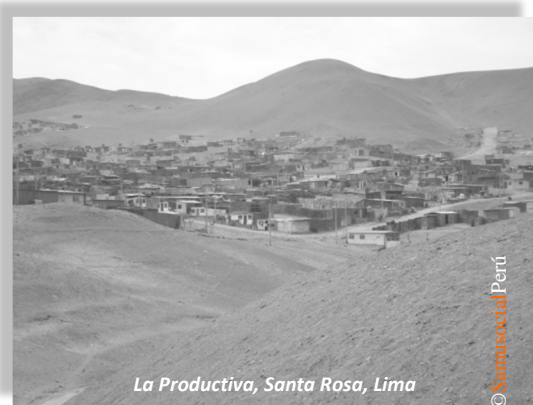
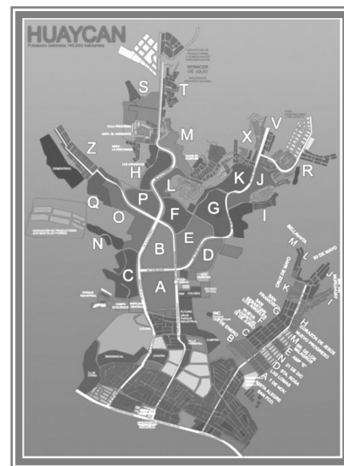
De igual manera en Santa Rosa trabaja con los establecimientos de salud (centro y posta de salud), la Demuna, el Centro Emergencia Mujer de Puente Piedra y la Comisaría, que conforman el **Comité Municipal para la Defensa del Niño y del Adolescente (COMUDENA)** y del cual el Samusocial Santa Rosa es parte.

Por último, el Samusocial Perú enfoca su intervención considerando la **comunidad** no sólo como beneficiaria sino más bien como **actor clave en el desarrollo saludable de la comunidad**. En este sentido, los talleres participativos de sensibilización a la prevención de riesgos así como el trabajo de educación para la salud y de empoderamiento apuntan a una participación activa de la comunidad. Asimismo coordinaciones regulares se mantuvieron con los responsables comunitarios en el transcurso del año para mantener una relación de proximidad, dar a conocer los resultados de la acción y estrechar los vínculos en la atención y derivación de casos.

2 Contexto de intervención

2.1 Una población precarizada

Huaycán es una quebrada ubicada en el extremo este del distrito de Ate-Vitarte, que fue ocupada a partir del 1984¹ por poblaciones procedentes del interior del país e hijos de migrantes en búsqueda de mejores condiciones de vida y luego por poblaciones llegando de la sierra, huyendo de la violencia política en los años noventa. Hoy en día, Huaycán cuenta con una población de aproximadamente de 150 000 habitantes, en un área de 3 066 km² dividida en 26 zonas, de la zona A a la zona Z, y sigue creciendo cada año debido a nuevas invasiones de poblaciones migrantes. Los pobladores son mayormente obreros de manufacturas, minas y construcción, vendedores ambulantes o amas de casa. Las poblaciones más precarizadas, en extrema pobreza, más vulnerables a los riesgos sanitarios, ambientales² y sociales, se ubican en las laderas de los cerros, lugar donde el Samusocial Perú interviene desde el 2005.



Santa Rosa es un balneario al norte de Lima Metropolitana que conoció, entre el 2007 y el 2011, un crecimiento de población exponencial, debido a la invasión de los cerros arenosos alrededor del balneario, pasando de 10,903 a 27,539 pobladores. El desarrollo urbano no siguió el crecimiento poblacional, y la población carece de acceso a servicios de base. Las poblaciones más precarizadas, en extrema pobreza, más vulnerables a los riesgos sanitarios, ambientales y sociales, se ubican en las alturas de las dunas, en situación de relativo aislamiento, ya que no cuentan con acceso directo a la zona urbanizada

de Santa Rosa. En el 2013, gracias al apoyo de la Children of Peru Foundation, se implementó un equipo móvil, en cogestión con la Municipalidad, que recorre las zonas aisladas del distrito.

Así en Huaycán como en Santa Rosa, la exclusión económica, geográfica y social de las mujeres, niños y adolescentes, de las zonas más alejadas generan problemáticas múltiples, que tienen repercusiones tanto al nivel sanitario como social.

2.2 Problemáticas médicas persistentes

Las zonas alejadas de Huaycán y de Santa Rosa tienen un acceso limitado a servicios de salud y de emergencia, vinculado no solamente a problemas de accesibilidad física (la ubicación de los establecimientos de salud impide su acceso frecuente y oportuno) sino también a problemas de accesibilidad administrativa (en cuyo caso es la

En el 2013, entre los beneficiarios de los Samusociales:

- El 21% no cuenta con seguro en Huaycán
- El 24% no cuenta con seguro en Santa Rosa

¹cf. Quayllay, Boletín de información del Samusocial Perú N°18 / Julio - Septiembre del 2009 "Feliz 25° aniversario comunidad urbano autogestionaria de Huaycán"

²Las zonas altas son zonas de alto riesgo natural debido a los deslizamientos y huaycos (de donde proviene el nombre Huaycán) provocados por fuertes lluvias o sismos.

indocumentación que imposibilita el beneficio al aseguramiento universal de salud implementado por el Estado) que impide el acceso a estos servicios de derecho común.

El medio ambiente y las condiciones de vida³ generan patologías médicas arraigadas en Huaycán y en Santa Rosa, tal como las **enfermedades respiratorias** y las **infecciones intestinales y digestivas**. Las zonas altas cuentan también con numerosos casos de anemia nutricional, la cual afecta particularmente a los niños⁴. No solamente los escasos recursos económicos sino también la falta de información, no permiten a los padres dar una alimentación equilibrada a sus hijos, que responde a sus necesidades nutricionales. Por último, la **tuberculosis** todavía tiene una incidencia importante en el Perú⁵ y persisten algunos focos en las zonas altas de Huaycán⁶. Muchos pacientes no completan su tratamiento ya sea por razones económicas, geográficas o culturales, a pesar del programa nacional de lucha contra la tuberculosis implementado por el Ministerio de Salud.



Abastecimiento en agua en Santa Rosa

2.3 Problemáticas psicosociales características de la exclusión

Entre las problemáticas sociales más frecuentes se encuentra la violencia familiar. Según la Encuesta Demográfica y de Salud (ENDES) 2010⁷, 38,3% de las mujeres de Lima han sido maltratadas físicamente o han padecido de violencia sexual por parte de su pareja. Esta problemática se hace muy aguda en la zona donde se ubica Huaycán, ya que el 85,1% de las mujeres de los ocho distritos de Lima-Este sufren de violencia familiar, según las cifras del análisis de la situación de salud 2010 de la Dirección de Salud de Lima Este. De igual manera, el informe anual 2010 de la Dirección de Salud Lima ciudad, de la cual depende el distrito de Santa Rosa, resalta que el 60% de las personas que acuden a servicios de salud mental vienen por problema de violencia familiar.

En el 2013, el 60% de las intervenciones del Samusocial en Huaycán y el 20% en Santa Rosa tienen por motivo situaciones de violencia psicológica, física o por negligencia/ omisión

Estos datos responden a la realidad concreta en la cual interviene el Samusocial, tanto en Huaycán que en Santa Rosa. La relación de proximidad establecida con la población, a lo largo de la intervención cotidiana de los equipos, permitió detectar, en las zonas de intervención, un alto nivel de violencia hacia las mujeres y los niños como consecuencia de la violencia política de los años 90, del fenómeno de exclusión social y la persistencia de una representación machista del

³En particular el difícil acceso a los servicios de base como agua y saneamiento: un promedio de 23% de la población de Huaycán no tiene acceso al agua y servicio de desagüe, pero la repartición al nivel del territorio es desigual y son las poblaciones de las laderas de los cerros que sufren más de la ausencia de servicios de base, la falta de cobertura llegando al 60% en algunas zonas (Informe DISA IV Lima Este 2009). En Santa Rosa: el 77% de la población no tiene acceso a agua, un hogar de cada cuatro no tiene electricidad, y el 85% no tiene desagüe.

⁴La tasa de desnutrición crónica en Ate es de 6,2%, y con una tasa de 7.2%, Santa Rosa es el tercer distrito de Lima Metropolitana con la tasa más alta de desnutrición. (Fuente: CENAN – MINSAL, SIEN 2009)

⁵Según la Organización Mundial de la Salud el Perú tiene, después de Haití, la tasa más alta de tuberculosis en América latina, con 33.627 casos en el 2009, de los cuales un 6% es tuberculosis multi-drogo-resistente (TBC-MDR). El 58.8% de los casos sensibles de tuberculosis y el 82% de los casos de tuberculosis multi-drogo-resistente se concentran en Lima y Callao, más particularmente en la periferia, en Lima Este y Lima Norte.

⁶Según el Informe del Centro de Salud Señor de los Milagros 2007, el 4,2% de la población en las seis zonas altas de la jurisdicción del Centro de Salud sufre de tuberculosis.

⁷Investigación realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en el marco del programa mundial de las Encuestas de Demografía y Salud (programa MEASURE)

papel de la mujer en la sociedad y el hogar. Sin embargo al no tener conocimiento de sus derechos, al no saber dónde pedir apoyo, al asumir que son culpables o que no les van a creer- reacción muy frecuente reforzada por la acogida deshumanizada que encuentran en los servicios de la PNP cuando inician un trámite - o solamente por tener miedo a mayor agresión, muchas de las víctimas no denuncian su agresor.

Asimismo, se ha detectado que a muchas de las madres les hacen falta pautas de crianza al tener dificultades para educar a sus niños sin violencia. En el 2013, el 17% de las intervenciones psicosociales en Huaycán, y el 35% en Santa Rosa, fueron motivadas por problemas de pautas de crianza inadecuadas.

Por fin, en este ambiente empapado de violencia social y familiar, precarizado, se desarrollan conductas de riesgo, entre las cuales encontramos el embarazo adolescente. Muchas adolescentes, sin soporte y desinformadas se quedan embarazadas, a veces víctimas de abuso sexual. En Huaycán, los embarazos adolescentes representan 28% de los partos⁸, y en Santa Rosa es un 31% de mujeres que tuvieron su primero hijo antes de los 18 años

En este contexto, el Samusocial Perú interviene en las zonas alejadas de Huaycán y Santa Rosa, tanto al nivel individual y familiar como comunitario, a través acciones pluridisciplinarias de promoción de la salud⁹, prevención de la violencia familiar, atención integral medico psicosocial y fortalecimiento de las capacidades.



⁸ Esta cifra esta netamente más allá de la tasa nacional (13%), además está en aumento en comparación a los años anteriores, ya que en el 2007 representaba solamente el 22% de los partos en el hospital de Huaycán.

⁹ Entendido en su sentido largo, es decir estado de bienestar médico psicosocial

3 El Samusocial: una intervención pluri-disciplinaria y multisectorial para una atención integral a favor de los más excluidos

En prolongación de las acciones implementadas al transcurso de los años anteriores, el Samusocial Perú sigue desarrollando un proyecto piloto intersectorial con la participación de las autoridades peruanas, en las zonas altas de Huaycán. En el 2013 este proyecto se duplicó en Santa Rosa con la implementación de un Samusocial cogestionado con la municipalidad. La intervención de los equipos del Samusocial Perú, basada en un enfoque participativo y de género se enfoca hacia el desarrollo físico, psíquico y social de las personas y de sus familias. Al brindar servicios a la comunidad, el Samusocial Perú no pretende substituirse a los servicios de derecho común, sino más bien ser el nexo entre la población y estos.

3.1 Fortalecimiento de las acciones de lucha contra la exclusión social en las zonas altas de Huaycán

En el 2013, **2016 personas en situación de gran vulnerabilidad**, se beneficiaron de las acciones de prevención, atenciones móviles médico-psicosociales y de protección de las víctimas de violencia familiar desarrolladas por el Samusocial Perú en las zonas altas de Huaycán. El 16% de estas personas fueron atendidas por primera vez en el Samusocial Perú.



Los Equipos Móviles de Ayuda: Un servicio móvil de atención primaria integral gratuito para las personas más vulnerables de las zonas altas de Huaycán

Frente a la situación de exclusión en la cual se encuentran las poblaciones de las zonas altas de Huaycán, el Samusocial Perú y las autoridades públicas peruanas unieron sus esfuerzos para implementar un servicio móvil gratuito de atención médico-psicosocial domiciliaria.

Dos equipos móviles pluridisciplinarios, conformados cada uno por un enfermero (puesto a disposición por el Sector Salud), una educadora social y un chófer (destacados por la Municipalidad de Ate), recorren las zonas altas de Huaycán siete días a la semana de las 2 p.m. a las 10 p.m., para acercarse a **las mujeres, niños, niñas y adolescentes en situación de riesgo médico-psico-social**. Además del trabajo de detección de las personas en situación de gran vulnerabilidad, proponen una atención médico-psicosocial, tanto a nivel familiar como a nivel individual, durante visitas domiciliarias. Los equipos móviles ponen énfasis en el desarrollo de acciones de educación de la salud, prevención de la violencia familiar y promoción del buen trato.



Los Equipos Móviles en 2013, en Huaycán

- 230 recorridos en las zonas más excluidas de Huaycán
- 3681 atenciones psicosociales a domicilio hacia las personas en situación de riesgo y gran vulnerabilidad, de las cuales un 56% con menores de edad
- Un 88% del total de las intervenciones son visitas de seguimiento
- 8 recorridos psicológicos permitieron 34 atenciones
- 29 recorridos sociales permitieron 154 atenciones

Mediante la **atención social y de enfermería**, los equipos móviles logran establecer una relación de confianza con los beneficiarios y llegar a los más vulnerables, en particular las madres y los niños en situación de riesgo, de abandono o víctimas de violencia familiar. Durante entrevistas estructuradas, en base a la evaluación de la situación, los equipos móviles generan compromisos recíprocos con las personas a favor de su desarrollo personal y familiar, y buscan opciones de solución que van desde la **formalización de derechos sociales** (como el acceso a la identidad, al AUS, etc.), la **mediación familiar** en los casos de violencia hasta la **orientación hacia la red**

de **protección social local**, de la cual forma parte el Centro de Prevención del Samusocial Perú. Luego, con el propósito de asegurarse del respeto de los compromisos establecidos, se hacen visitas de seguimiento, las cuales permiten reforzar la relación de confianza establecida con los beneficiarios y fortalecer el empoderamiento de las personas.

A fin de reforzar la atención psicosocial, la psicóloga del centro de Prevención del Riesgo Social acompaña regularmente a los equipos móviles. Los *recorridos psicológicos* permiten un acercamiento de las personas quienes no acuden al Centro de Prevención del riesgo social, ya sea por razones vinculadas a dificultad de movilización o vinculadas a la patología misma de la persona.

De igual manera, los equipos móviles cuentan con el apoyo de la asistente social del CPRS. Los *recorridos sociales* permiten, por un lado seguir el proceso de integración de las personas acogidas en el Centro de Acogida y por otro lado brindar apoyo a los equipos móviles en situaciones de emergencia así como coordinar con los representantes comunitarios cuando se requiere el apoyo de la comunidad en el acompañamiento de un beneficiario.

No obstante, en el 2013 el trabajo de los equipos móviles se encontró perturbado por la defección de personal de salud destacado por la Dirección de Salud IV Lima Este. Para remediar a esta situación, se tomaron acuerdos con los establecimientos de salud para que las personas derivadas por el Samusocial Perú, con previa coordinación, sean atendidas aunque no tengan seguro.



El Centro de Prevención del Riesgo Social: un lugar de referencia en la comunidad y de protección para las víctimas de violencia familiar

Al brindar atención médico-psicosocial gratuita y alojamiento temporal a las víctimas de violencia familiar, el Centro de Prevención del Riesgo Social del Samusocial Perú, Integrado en la red social local, queda un **lugar de referencia en la comunidad** de Huaycán.

Mediante consultorios médicos dos veces a la semana, y consultorios social y de psicología de lunes a sábado, el Centro de Prevención del Riesgo Social brinda **atenciones médicas, psicológicas y sociales a las personas más vulnerables de Huaycán**, quienes generalmente acuden al CPRS de manera espontánea. Los beneficiarios son informados sobre sus derechos sociales, se les brinda orientaciones y cuando la

El CPRS en 2013

- 417 consultas sociales
- 197 consultas psicológicas
- 104 acompañamientos externos por parte del servicio social

situación lo requiere, de acuerdo a previa evaluación de las necesidades por los profesionales del Centro, son derivados e incluso acompañados hacia las instituciones de derecho común tales como las estructuras de salud, la red social local o las autoridades locales. En este sentido, el Samusocial Perú cumple con su **papel de filtro de las primeras emergencias**.

Así, la atención social en el Centro de Prevención del Riesgo Social del Samusocial Perú no se limita a las consultas, la asistente social del CPRS acompaña a los beneficiarios en los diversos trámites requeridos por la situación.

En el 2013 un acompañamiento de dos fue vinculado a una situación de violencia familiar¹⁰. Si bien los acompañamientos consumen mucho tiempo, cabe destacar que son momentos estratégicos para concientizar a los beneficiarios acerca de sus derechos y para hacerlos valer ante las instituciones de derecho común. Por otro lado en muchos casos, estos acompañamientos han permitido hacer efectiva la derivación y empoderar a los beneficiarios, teniendo siempre el cuidado de no crear en los beneficiarios una dependencia hacia el apoyo de la asistente sino más bien de acostumbrarles a ejecutar estos trámites de manera empoderada y poco a poco individual.

El Centro de Acogida en 2013

- 60 personas acogidas con un promedio de 6 días de estancia

El centro brinda también un **alojamiento de emergencia para las mujeres víctimas de violencia familiar y sus hijos**, quienes se encuentran en situación de grave peligro y derivadas por los actores de la zona de intervención o por los equipos móviles de ayuda del Samusocial Perú.

Durante el período de alojamiento, de una duración de siete días renovables, según la situación, se busca iniciar con las acogidas un proceso de recuperación emocional con el fin de ayudarles a romper con el ciclo de la violencia. Sesiones de trabajo estructuradas, con el equipo pluridisciplinario del centro permiten de **empoderarlas y el fortalecer sus capacidades de resiliencia**. La asistente social del CPRS acompaña a las personas que lo desean hacia las instancias legales para realizar los trámites correspondientes. Al terminar el período de acogimiento se busca una solución de mediano plazo, que garantice tanto la protección como la inserción socio-económica de las personas, con el apoyo de una red local de socios activa. Asimismo, las personas que fueron acogidas se benefician de un seguimiento personalizado, mediante visitas domiciliarias de la trabajadora social quien brinda consejería y orientación social con el fin de seguir con el proceso de autonomización y empoderamiento.

Sin embargo, cabe destacar que a pesar de un trabajo de información y acompañamiento realizado por los equipos del Samusocial Perú, las mujeres dudan en salir del hogar por dos razones principales:

- Su dependencia económica del conviviente
- El temor de perder sus derechos de propiedad de su lote si deja el domicilio

Cabe destacar que se establece una coordinación continua entre los equipos del Samusocial Perú, con la participación del equipo del CPRS en los briefings cotidianos de los equipos móviles antes los recorridos, reforzada mediante las reuniones de equipo bimensuales, ambos espacios de comunicación privilegiados de los equipos, permitiendo intercambio de información y una concertación en lo que refiere al seguimiento de los beneficiarios del Samusocial Perú.

¹⁰De los 104 acompañamientos externos realizados en el transcurso del 2013, el 9% fueron acompañamientos a la comisaría de Huaycán para asentar una denuncia, el 22% acompañamientos en la fiscalía y en las consultas del médico legista o del perito psicológico de la Fiscalía, consultas vinculadas al proceso de denuncia, el 13% fueron acompañamientos en el Centro de Conciliación de Huaycán y el 11% acompañamientos en el módulo de justicia o la Demuna.

3.2 Implementación de un Equipo Móvil de Ayuda para luchar contra la exclusión en las zonas aisladas de Santa Rosa

Frente a la situación de aislamiento y exclusión en la cual se encontraba la población de las zonas más alejadas del distrito, la municipalidad de Santa Rosa solicitó el Samusocial Perú para la duplicación del proyecto implementado en Huaycán. Con previa realización de un diagnóstico para evaluar las necesidades de la población y la factibilidad de una réplica, se implementó en Junio del 2013, gracias al apoyo de la Children of Peru Foundation, un servicio móvil de atención, cogestionado con la municipalidad. Este tomó el nombre de Samusocial Santa Rosa y se inauguró oficialmente el 10 de diciembre en presencia del embajador de Francia en el Perú, Señor Jean Jacques Beaussou y su esposa Señora Pilar Valencia de Beaussou, el Señor Rafael Álvarez Espinoza, Alcalde de Carabayllo y Presidente de la Mancomunidad de Lima Norte, los miembros de la Junta Directiva del Samusocial Perú, los Regidores de la Municipalidad de Santa Rosa y los dirigentes comunitarios. Desde su implementación en junio del 2013, el Equipo Móvil de Ayuda del Samusocial Santa Rosa atendió a **468 personas en situación de gran vulnerabilidad**, en las zonas más aisladas del distrito.



Pilar Valencia de Beaussou y Rafael Álvarez Espinoza inaugurando la unidad móvil



El Equipo Móvil de Ayuda: Un servicio móvil de atención primaria gratuito para detectar y orientar a las personas más vulnerables de las zonas aisladas de Santa Rosa

El objetivo del Equipo Móvil de Ayuda es ofrecer a la población de las zonas aisladas de Santa Rosa, una atención integral de proximidad mediante un servicio gratuito de atención médico-psicosocial domiciliario. Un vehículo recorre las zonas más alejadas del distrito 6 días a la semana (del martes al domingo de las 1:00 pm a las 9:00 pm) con una educadora social y un conductor destacados por la municipalidad, así como con personal médico de manera puntual¹¹, con el fin de detectar a las **personas vulnerables que no tienen acceso a servicios de salud y de apoyo psicológico o social**. Además del trabajo de detección de las personas en situación de gran vulnerabilidad, el equipo propone una **atención tanto a nivel individual como familiar** durante las visitas domiciliarias. Los beneficiarios son informados sobre sus derechos sociales y los servicios de atención existentes, se les brinda orientaciones sobre los comportamientos adecuados para mitigar los riesgos y cuando la situación lo requiere, de acuerdo a previa evaluación de las necesidades, son derivados hacia las instituciones de derecho común adecuadas. Luego, con el propósito de asegurarse del respeto de los compromisos recíprocos establecidos a favor del desarrollo personal y familiar de las

El Equipo Móvil en 2013, en Santa Rosa

- 126 recorridos en las zonas más aisladas de Santa Rosa
- 1488 atenciones psicosociales a domicilio hacia las personas en situación de riesgo y gran vulnerabilidad
- 110 atenciones médicas y de enfermería enfocadas a evaluación de la situación de salud y educación a la salud
- Un 64% de los beneficiarios son menores de edad
- Un 65% del total de las intervenciones son visitas de seguimiento

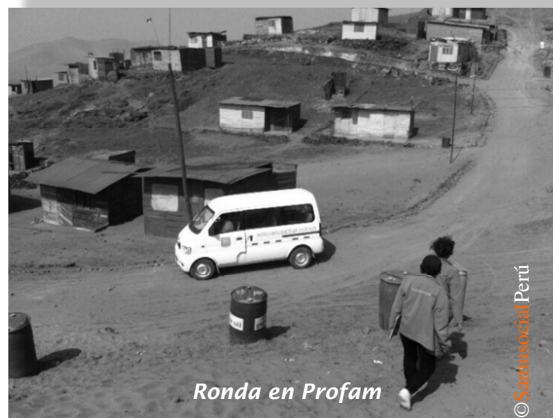
¹¹En el 2013 el Samusocial Santa Rosa se benefició de la presencia de un médico voluntario una vez al mes, así como de una enfermera destacada por la posta de Salud de Profam, dos veces a la semana durante dos meses. El destaque de la enfermera se interrumpió, cuando ella fue transferida a otro establecimiento. En el 2014, un médico y una ginecóloga del Centro de Salud de Santa Rosa acompañarán el equipo en sus recorridos en la Productiva dos veces al mes.

personas, el equipo realiza visitas de seguimiento, las cuales permiten reforzar la relación de confianza establecida con los beneficiarios y fortalecer el empoderamiento de las personas.

Las atenciones sociales del equipo móvil **se focaliza en dos problemáticas principales: la violencia familiar y falta de pautas de crianza** (el 20% y el 35% respectivamente). Cabe destacar que en numerosos casos, la consejería en pautas de crianza pretende tener un efecto preventivo a la violencia familiar.

Las atenciones de enfermería son mayormente preventivas, enfocándose en educación a salud sobre higiene y nutrición (el 58% de las intervenciones de enfermería) o en la evaluación de la situación de salud de las personas (el 20%). También se presta una atención específica a la vacunación de los niños (el 22% de las atenciones de enfermería).

Durante los recorridos médicos, **los tratamientos recetados por el médico son entregados de forma gratuita** a las personas. Esta distribución gratuita de medicina, permite a una población, quien en su mayoría no se beneficia de un seguro y tiene escasos recursos, de tener plenamente acceso a atención de salud integral.



Consultas psicológicas y sociales para fortalecer la intervención del Samusocial Santa Rosa

El equipo móvil cuenta con el apoyo del psicólogo de la Defensoría Municipal del Niño y del Adolescente (DEMUNA), quien, desde la implementación de un Samusocial en Santa Rosa, tiene dos consultas a la semana en Profam, y más recientemente con el apoyo de la trabajadora social de este servicio, quien tiene una consulta semanal. Estas consultas permiten a las personas que no se atreven o no dispongan de los documentos permitiéndoles de acudir a servicios de derecho común, de beneficiarse de una atención especializada y de ser informadas sobre sus derechos. Permite también de establecer una relación de confianza necesaria para entablar un proceso de empoderamiento, que luego permitirá a las personas acudir directamente a los servicios de derecho común. Frente a la creciente solicitud de la población, estas consultas serán reforzadas en el 2014.

Además el psicólogo de la DEMUNA acompaña regularmente al equipo móvil en sus recorridos, con el fin de acercarse de las personas derivadas por el Samusocial Santa Rosa pero quienes no acudieron a las consultas, cuando el equipo evalúa que es necesario. La trabajadora social de la DEMUNA también acompaña de forma puntual los recorridos del equipo móvil, para reforzar la atención a casos de violencia familiar.



El trabajo de equipo y la colaboración con la Demuna están reforzados por reuniones mensuales, espacio privilegiado de comunicación, que permite un intercambio de información y una concertación en lo que refiere al seguimiento de los beneficiarios del Samusocial Santa Rosa.

4 Acciones concertadas de sensibilización y prevención en la comunidad

Además de brindar atención individual y familiar, los equipos del Samusocial, tanto en Huaycán como en Santa Rosa, promueven también espacios de sensibilización a la promoción de la salud y la prevención de la violencia en la comunidad, así como acciones de incidencia hacia las instituciones.

4.1 Sensibilización a la prevención comunitaria de riesgos sanitarios y sociales

Los equipos del Samusocial Perú en Huaycán y del Samusocial Santa Rosa desarrollan acciones colectivas, ya sea mediante charlas o campañas en la comunidad. Estas son esenciales para la promoción de la salud y de la lucha contra la violencia familiar, y para la prevención de situaciones que necesitaran atención a nivel individual, ya que promoción y prevención resultan de la información y la sensibilización de la población en tales problemáticas.

En ese contexto, cumpliendo con su misión de prevención, en el transcurso del año, los equipos del Samusocial tanto en Huaycán como en Santa Rosa, en concertación con los representantes de la comunidad, organizaron de manera regular charlas en sus respectivas zonas de intervención con el fin de **sensibilizar la población a la prevención de los riesgos sanitarios y sociales**. Estas charlas favorecen la proximidad con el público y el acercamiento de nuevos beneficiarios.

En Huaycán

Las charlas en la comunidad permitieron sensibilizar a 1046 personas a la prevención de la violencia familiar (problemática importante en Huaycán), así como a pautas de crianza y la comunicación intrafamiliar, ambos temas que pretenden tener un efecto preventivo a la violencia familiar. Por otro lado, las charlas orientadas a prevención de los riesgos sanitarios permitieron sensibilizar a 58 madres de familia a higiene y primeros auxilios en caso de accidentes domésticos.



Sensibilización a la prevención de la violencia familiar dirigida a los padres de familia en el Colegio Mohme Llona de Huaycán

Talleres de sensibilización a higiene e alimentación balanceada **dirigidos a responsables de comedores populares** fueron implementados en dos zonas de intervención del Samusocial Perú (zonas Z e I). Es así que 6 talleres participativos permitieron capacitar a 54 responsables de comedores populares, con el fin de brindarles herramientas no solamente para la elaboración de una alimentación nutritiva, saludable y económica, sino también para aconsejar a las madres de familia socias del comedor.

En el 2013, en Huaycán, 1974 personas sensibilizadas a los riesgos sanitarios y sociales mediante

- 20 charlas y talleres en las zonas altas de Huaycán
- 3 campañas de promoción de la lucha contra la violencia familiar
- 1 campaña de trámite documentario

Por otro lado, en diversas oportunidades, el equipo del Samusocial Perú participó y organizó, en colaboración con socios del sector salud en Huaycán o con socios de la Mesa de Concertación contra la Violencia Familiar en Huaycán, campañas proponiendo consultorios, charlas, teatralización así como juegos educativos permitiendo brindar información sobre problemáticas vinculadas al tema de la campaña.



Con motivo del **Día Internacional de la Mujer**, el Samusocial Perú organizó, en una cancha de la zona K, en colaboración con socios de la red local de atención, una feria en la cual participaron 80 personas de las zonas altas de Huaycán. La presencia de personal de RENIEC permitió gestionar los trámites de D.N.I. para las personas indocumentadas. Abogadas voluntarias, especializadas en derecho de la familia, brindaron asesoría en procesos de violencia familiar, tenencia y alimentos; así como sobre la unión de hecho y la legalización de la convivencia. Un mini taller participativo permitió a las mujeres intercambiar sobre el tema de los derechos de

la mujer en pequeños grupos, acompañadas en su reflexión por educadores del Samusocial Perú, mientras que un taller de belleza fue acompañado de charlas de motivación y autoestima. Al mismo tiempo se propusieron juegos dirigidos tanto a adultos que a niños, integrando elementos de sensibilización a los derechos de la Mujer, así como un espacio de expresión pictural. En fin, la feria se concluyó con una presentación teatral, la cual a través escenas de la vida cotidiana, permitió denunciar los abusos de los cuales son víctimas las mujeres.

En prolongación del programa de sensibilización a la prevención de la violencia desarrollado en el 2012 en el colegio Mohme Llona, el Samusocial Perú organizó en colaboración con el Centro Emergencia Mujer de Huaycán, una feria en la cual se sensibilizó a los 480 adolescentes de primero a quinto año de secundaria, mediante actividades lúdicas, talleres de consejería y orientación, talleres de reflexión sobre el papel de la mujer en la sociedad peruana y sus derechos así como charlas sobre el ciclo de la Violencia.



En el mes de noviembre, el equipo del Samusocial Perú participó también en la **campaña de promoción del buen trato** organizada por Agape, ONG orientada a la atención a los menores víctimas de violencia, en la cual se pudo sensibilizar a unos 200 adolescentes y jóvenes venidos asistir en este evento.

Cabe destacar que tanto para el Día Internacional de la Mujer que para Día Internacional de la Lucha contra la Violencia a las Mujeres, los miembros de la Mesa de Concertación contra la Violencia Familiar en Huaycán, de la cual forma parte el Samusocial Perú, transmitieron programas, durante una semana, en radio Emmanuel de Huaycán, con fin de sensibilizar a la población de Huaycán a los derechos de la Mujer y informarla sobre las acciones que las diferentes organizaciones miembros de Mesa de Concertación desarrollan a favor de la prevención de la violencia y de la promoción de la igualdad de género.



En fin de abril a mayo, en colaboración con le Reniec se implemento una **campaña de tramite documentarios**. Profesionales de esta institución acompañaron a los equipos móviles del Samusocial Perú en tres rondas, permitiendo a 56 personas obtener su Documento Nacional de Identidad de forma gratuita.

En Santa Rosa

Las charlas en la comunidad se focalizaron mayormente en la prevención de la violencia familiar, sensibilizando a 129 personas a este tema así como a pautas de crianza y comunicación intrafamiliar, como factor de prevención de la violencia familiar.

Además, el equipo del Samusocial Santa Rosa participó en el programa de capacitación de 45 promotoras de la prevención de la violencia familiar, programa implementado en el marco de las actividades del Comité Municipal de Defensoría del Niño y del Adolescente, a iniciativa del Centro Emergencia mujer de Puente Piedra. 6 personas de las zonas de intervención del Samusocial Santa Rosa participaron en este programa y constituyen "personas enlace" en las cuales el equipo podrá apoyarse en sus intervenciones en la comunidad.

En el 2013, en Santa Rosa, 442 **personas** sensibilizadas a los riesgos sanitarios y sociales mediante

- 9 charlas y talleres en las zonas aisladas de Santa Rosa
- 3 campañas de promoción de la Salud
- 1 campañas de promoción de la lucha contra la violencia familiar
- 1 programa de capacitación de promotora de la prevención de la violencia

Por otro lado, se sensibilizó a 36 padres de familia a higiene y alimentación balanceada. Las charlas sobre este tema se enmarcaron en una acción más amplia de prevención de la desnutrición infantil, llevada a cabo en colaboración con la Posta de Salud de Profam. Efectivamente se organizaron 3 campañas de salud, donde además de consultas de medicina general para la población en su conjunto, se propusieron para los niños: un control de las vacunas, una evaluación del nivel de crecimiento y desarrollo, acompañada de un despistaje de anemia, así como atención odontológica. En cuanto a las mujeres, pudieron beneficiarse de consultas de ginecología.



*Vacunación de los niños
en Hijos de Profam, Santa Rosa*

© Samusocial Perú

Durante la espera para las consultas, las personas presentes pudieron beneficiarse de charlas sobre alimentación balanceada, prevención de la parasitosis, de la tuberculosis y de la influenza, propuestas por los equipos del Samusocial Santa Rosa y de la Posta de Salud de Profam. Los niños fueron sensibilizados a alimentación balanceada e higiene mediante charlas y juegos educativos. Son así 144 personas que fueron atendidas y sensibilizadas a lo largo de las tres campañas.

En fin, al motivo del Día Internacional de la Eliminación de la Violencia a la Mujer, los miembros del Comudena, del cual es parte el Samusocial Santa Rosa, organizaron una campaña de sensibilización dirigida a la población de Profam. El equipo del Samusocial Santa Rosa propuso talleres participativos de sensibilización al tema ("ciclo de la violencia", "el árbol de los mitos y verdad") mientras los niños, fueron sensibilizados al tema mediante actividades lúdicas. Los psicólogos de la Demuna, por su parte, ofrecían consultas psicológicas, apoyados en la orientación del público por una promotora del Centro Emergencia Mujer de Puente Piedra. En cuanto al equipo de la Posta de Salud de Profam, propuso consultas de medicina general, así como control de las vacunaciones, evaluación del crecimiento y despistaje de anemia para los niños. Las mujeres pudieron beneficiarse de consultas de ginecología gracias al apoyo de una obstetra voluntaria. En fin, con el afán de promover la autoestima, un grupo de voluntarias de una escuela de estética, propuso corte de cabello gratuito.



Taller el ciclo de la violencia

© Samusocial Perú

Cabe resaltar que en todas las campañas organizadas, el Samusocial Santa Rosa entregó de forma gratuita las medicinas recetadas en los diversos consultorios.

4.2 Concertación de los actores

Mobilización de la comunidad

La comunidad no solamente es beneficiaria de las acciones desarrolladas por el Samusocial a favor de la población, si no también actor de su propio desarrollo. Así, el trabajo en la comunidad se implementa en concertación con los representantes comunitarios.

Al transcurso del 2013, los equipos móviles de Huaycán tuvieron **coordinaciones regulares con los representantes comunitarios**, las cuales se centraron, por un lado, en la organización de acciones de sensibilización en la comunidad, y por otro lado, en la detección de las víctimas de violencia familiar en su UCV.

Implicación de la comunidad en Huaycán

- 34 coordinaciones con representantes comunitarios

Implicación de la comunidad en Santa Rosa

- 9 reuniones movilizand o 103 dirigentes comunitarios
- 30 coordinaciones con 49 representantes comunitarios

En Santa Rosa, el Samusocial implementándose, el equipo móvil en una primera fase organizó reuniones por sector, con el fin de presentar el Samusocial y el trabajo que el equipo planteaba desarrollar con los representantes comunitarios, logrando movilizar a 103 representantes comunitarios para conformar una red de apoyo comunitaria. Luego el equipo tuvo reuniones de coordinación, las cuales, como en Huaycán, se

centraron por un lado, en la organización de acciones de sensibilización en la comunidad, y por otro lado, en la detección de las personas necesitando un apoyo médico y/o psicosocial en sus sectores

Estas coordinaciones permitieron a los Equipos Móviles de Ayuda del Samusocial, tanto en Huaycán como en Santa Rosa, tener un mejor conocimiento de las problemáticas de cada UCV o sector en sus respectivas zonas de intervención e involucrar a los representantes comunitarios en la orientación y atención de las personas.

Trabajo en red

El Samusocial Perú sigue siendo **miembro activo de la “Mesa de Concertación para la Prevención y la Atención de la Violencia Familiar en Huaycán”**. La movilización de la Mesa de Concertación permitió firmar en noviembre del 2009 un convenio con la Policía Nacional del Perú (PNP), permitiendo a las instituciones miembros de la Mesa de Concertación tener un consultorio semanal en el local de la comisaría a fin de informar a las víctimas de violencia

familiar y orientarlas en sus trámites. En este marco, la asistente social del Centro de Prevención del Riesgo Social aseguró una permanencia mensual en la comisaría, informando, orientando a las víctimas de violencia familiar, y asegurando al mismo tiempo una “vigilancia” de la calidad de la acogida de las víctimas de violencia en la comisaría.

- 12 reuniones de la Mesa de Concertación para la Prevención y la Atención de la Violencia Familiar en Huaycán
- 12 permanencias en la Comisaría de Huaycán (sección familiar)

- 7 reuniones del Comité Municipal de Defensoría del Niño y del Adolescente de Santa Rosa

En cuanto al Samusocial Santa Rosa, es **miembro activo del Comité Municipal de Defensoría del Niño y del Adolescente (COMUDENA)**, integrado por los actores concernidos interviniendo en Santa Rosa – DEMUNA, Centro Emergencia Mujer de

Puente Piedra (del cual depende el distrito de Santa Rosa), Centro de Salud Virgen de las Mercedes de Santa Rosa, Posta de Salud de Profam, Comisaría, Samusocial Santa Rosa – cuyo objeto es la prevención de la violencia a nivel del distrito. En este marco se desarrolló un programa de capacitación de “promotoras de la prevención de la violencia” a nivel del distrito. (ver 4.1 Sensibilización de la comunidad a los riesgos sanitarios y sociales – En Santa Rosa, p.19)

5 Transferencia de competencias y fortalecimiento de las capacidades locales

Fortalecimiento de las capacidades del equipo pluridisciplinario

El Samusocial Perú está atento a reforzar las competencias del equipo pluridisciplinario, a través de la actualización de los conocimientos y la diversificación de las herramientas de trabajo, a fin de desarrollar acciones de calidad en la comunidad. En tal sentido, varias capacitaciones fueron organizadas en Huaycán, dirigidas al personal del Samusocial Perú y del Samusocial Santa Rosa, así como al personal de las contrapartes que participan en los proyectos.



Es así que se organizó un ciclo de auto-capacitación sobre “Factores Protectores y el Ciclo de la Violencia”. Con el aporte de la Fiscalía de Huaycán sobre el contexto y los procesos legales en el tratamiento de las personas víctimas de violencia familiar y sexual., fueron tres días de charlas y actividades en equipo, donde se compartieron los conocimientos y competencias de cada uno de los miembros de los equipos, generando herramientas comunes operativas en el trabajo de campo.

Continuando con el fortalecimiento de capacidades, con el apoyo de socios de la red de la Mesa de Concertación de Huaycán, una profesional en obstetricia de EsSalud ofreció una charla sobre “Consejería e Intervención con personas con VIH Sida”, permitiendo a los equipos del Samusocial de Huaycán y de Santa Rosa reflexionar sobre su práctica y la forma de tratar este tema en sus comunidades respectivas.

En fin, culminando éste ciclo de capacitaciones, una nutricionista de la empresa Gloria, quien desde dos años ha venido colaborando con el Samusocial Perú, brindó una charla orientada a la “Alimentación balanceada con bajos recursos”, reforzando los conocimientos y herramientas de intervención de los equipos en materia de nutrición; con el objetivo de proseguir con el programa de actividades dirigidas a los comedores populares.

samusocialPerú

Francisco de Zela 2526 - Lince
Lima – Perú

Tel/fax: (00 511) 441 22 50

Correo electrónico: samusocial@samusocialperu.org

Visite nuestra página web:

www.samusocialperu.org

El samusocialPerú recibe apoyo de:

MINISTERIO DE SALUD  MINISTERIO DE LA MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES 
MUNICIPALIDAD DE ATE  MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA  EMBAJADA DE FRANCIA EN EL PERÚ
 SAMUSOCIAL INTERNATIONAL  FONDATION RAJA  FONDATION MACIF  FONDATION
SANOFI ESPOIR  CHILDREN OF PERÚ FOUNDATION  FONDATION KERING  FONDATION AIR
FRANCE  DONGFENG MOTOR CORPORATION  Y generosos particulares...



samusocialInternational

FONDATION
SANOFI ESPOIR

FONDATION
RAJA
Danièle
Marcovici
Fondation sous l'égide de la Fondation de France

 **DONGFENG**
DONGFENG MOTOR CORPORATION


KERING
FOUNDATION
STOP VIOLENCE. IMPROVE WOMEN'S LIVES.

FONDATION

MACIF

 **CHILDREN**
of PERU
FOUNDATION


FONDATION D'ENTREPRISE
AIRFRANCE

Editor:

© SAMUSOCIAL PERÚ
Calle Francisco de Zela 2526, Lima 14 – Perú
Teléfono: 441-2250
E-mail: samusocial@samusocialperu.org
www.samusocialperu.org

Impresión:

Artegrafhion's SRL
Av. Bolivia 148, C:C: Centro Lima, Stand 2082, Lima – Perú
Teléfono: 424-3890