

samusocialPerú



DE LA EMERGENCIA A LA INCLUSIÓN SOCIAL

Informe anual 2016

INDICE

1	<u>LA ONG SAMUSOCIAL PERÚ</u>	1
1.1	VINCULACIÓN CON LA RED SAMUSOCIAL INTERNACIONAL	1
1.2	SAMUSOCIAL PERÚ: ZONAS DE INTERVENCIONES, OBJETIVO Y MISIÓN	2
1.3	ALIANZAS ESTRATÉGICAS PARA LA LUCHA CONTRA LA EXCLUSIÓN SOCIAL	4
2	<u>CONTEXTO DE LA INTERVENCIÓN</u>	6
2.1	UNA POBLACIÓN PRECARIZADA	6
2.2	PROBLEMÁTICAS MÉDICAS PERSISTENTES	6
2.3	PROBLEMÁTICAS PSICOSOCIALES CARACTERÍSTICAS DE LA EXCLUSIÓN	7
3	<u>RESULTADOS DEL AÑO 2016</u>	8
3.1	LOS EQUIPOS MÓVILES DE AYUDA	8
3.2	LA ACOGIDA DE EMERGENCIA	13
3.3	LAS ACTIVIDADES DE SENSIBILIZACIÓN	14
4	<u>TRABAJO EN RED E INCIDENCIA</u>	15
5	<u>DATOS CLAVES DEL AÑO 2016</u>	15

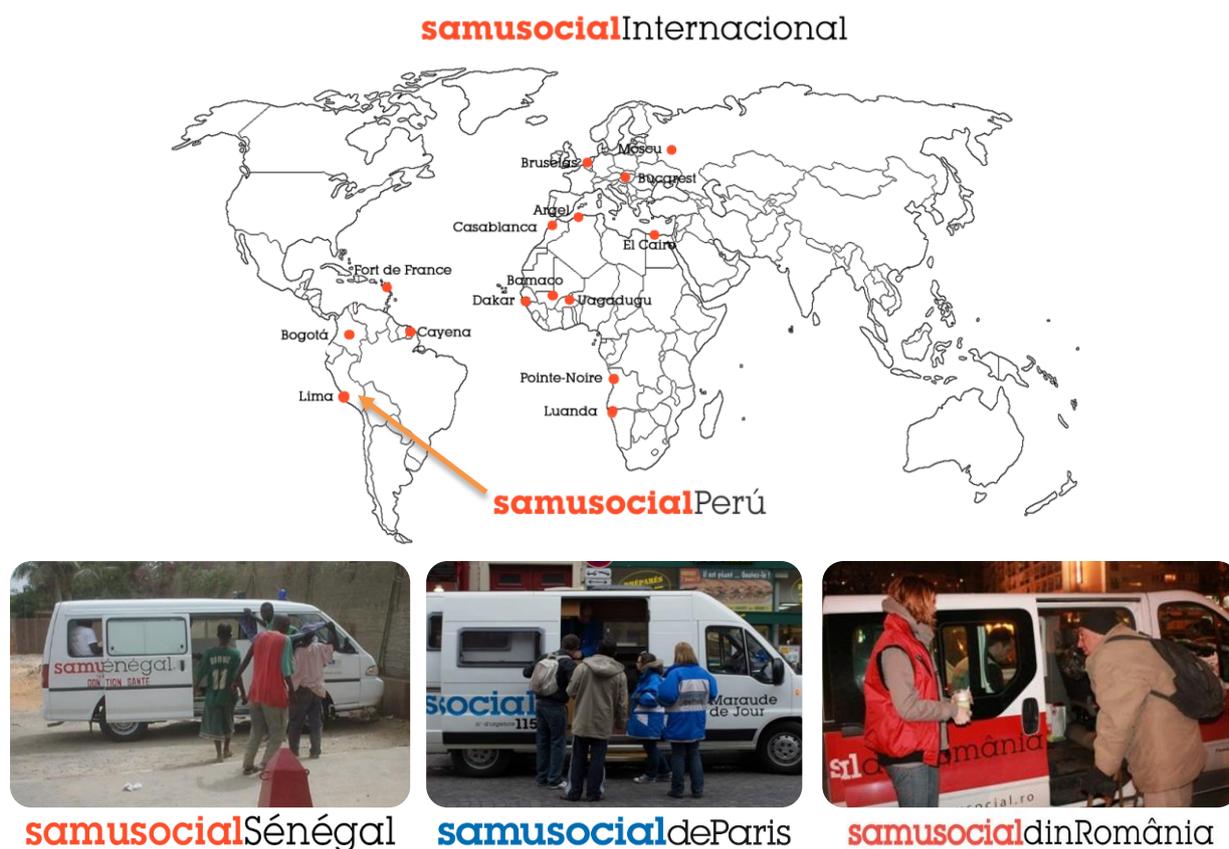
1 LA ONG SAMUSOCIAL PERÚ

1.1 Vinculación con la red Samusocial International

A raíz de que en todas las grandes ciudades del mundo, tanto en Occidente como en los países en vía de desarrollo, se genera la exclusión social, ocasionando pérdida del sentido de vida, 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 que brindan servicios multidisciplinarios de intervención de emergencia que van al encuentro de las personas en situación de gran exclusión**, quienes han llegado a una situación de sobrevivencia porque se han convertido en "víctimas" que ya no pueden o no saben beneficiarse de los servicios 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:



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

1.2 Samusocial Perú: zonas de intervenciones, objetivo y misión

Frente a la situación de exclusión de las poblaciones del Cono Este de Lima y en respuesta a la solicitud de las autoridades del Estado peruano, 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".

Desde 2004, Samusocial Perú interviene en la comunidad de Huaycán (Distrito de 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.

En 2014, el Samusocial Perú transfiere el dispositivo Samusocial a la municipalidad de Ate. Naciendo la entidad **Samusocial Ate**.



Desde 2013, Samusocial Perú interviene en un **segundo distrito en el norte de Lima: Santa Rosa**. Desde esta fecha se creó el servicio **Samusocial Santa Rosa**, cogestionado por Samusocial Perú y la Municipalidad Distrital de Santa Rosa.

El Samusocial Perú tiene como objetivo **mejorar la situación de las personas en situación de vulnerabilidad extrema, mediante la implementación de 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**, en situación de riesgo médico-psicosocial y que son por naturaleza los más vulnerables a la exclusión.

La **misión de Samusocial Perú** consiste en intervenir según los principios de emergencia social con las personas en situación de vulnerabilidad extrema, 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-psicosocial

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

Una metodología de intervención para ir hacia los más excluidos



Las Rondas

En cada lugar de intervención **Equipos Móviles de Ayuda** realizan rondas cotidianas para acercarse a la población, brindar atenciones médico-psicosociales y, cuando es necesario, derivar hacia las instituciones adecuadas.



La acogida de emergencia

Un centro de acogida de emergencia es un espacio seguro nocturno y diurno donde las mujeres y niños víctimas de violencia familiar reciben un acompañamiento personalizado y estructurado.



La sensibilización y la prevención de los riesgos sanitarios y sociales

Mediante charlas, talleres o campañas, se sensibiliza a la comunidad sobre sus derechos, trámites sociales, y ofrecemos acciones de prevención a los riesgos sociales y sanitarios.



Un trabajo en red y de incidencia

Un trabajo eficiente pasa por una coordinación de nuestra acción con los actores locales a través de acuerdos operacionales, mesas de trabajo. Este trabajo se completa con la incidencia, permitiendo alertar a las autoridades públicas sobre la problemática de la exclusión.

La sostenibilidad de la intervención

Samusocial Perú interviene de dos maneras en Lima:

- Apoyando a la Municipalidad de Ate para la implementación del dispositivo “Samusocial” en los servicios municipales.

Cogestionando el dispositivo Samusocial Santa Rosa con la Municipalidad Distrital de Santa Rosa.

samusocialPerú

Asociación civil peruana, sin fines de lucro, colaborando con autoridades locales peruanas para ayudarlos en la implementación de dispositivos “Samusocial” según las necesidades de las zonas.

samusocialAte

Servicio público de la Municipalidad distrital de Ate desde 2014.
Servicio cogestionado con el Samusocial Perú del 2004 hasta 2014.

samusocialSantaRosa

Servicio cogestionado por el Samusocial Perú y la Municipalidad Distrital de Santa Rosa desde el 2013.

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, 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.**



PERÚ

Ministerio
de Salud

El Ministerio de Salud a través la Red de Salud IV – Lima Norte

Desde el 2004, los convenios de Cooperación Interinstitucional con el Ministerio de Salud contemplan un trabajo colaborativo, que han sido a nivel de destaque de profesionales para las atenciones médicas durante campañas y las visitas domiciliarias, y para la implementación de actividades de sensibilización/prevención en la comunidad.



PERÚ

Ministerio
de la Mujer y
Poblaciones Vulnerables

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

Desde el 2011 con el Programa Nacional Contra la Violencia Familiar y Sexual se contempla el desarrollo de actividades de sensibilización en conjunto e intercambios de experiencia entre los profesionales de ambas instituciones.



La Municipalidad de Ate

MUNICIPALIDAD DE ATE

Desde el 2004, la intervención de la Municipalidad de Ate en el proyecto se amplió progresivamente con el destaque de profesionales (chóferes, educadores, psicólogo(a)) para el funcionamiento de las unidades móviles que recorren las zonas altas de Huaycán y para el Centro de Prevención del Riesgo Social con su Centro de Acogida en Huaycán. La transferencia de la gestión integral del proyecto a la Municipalidad de Ate desde el 11 de abril de 2014, constituye una etapa mayor del proyecto: el servicio público "Samusocial Ate", está creado.



La Municipalidad de Santa Rosa

En el 2013 se firmó un convenio con la Municipalidad de Santa Rosa para la implementación de un Samusocial en este distrito, celebrando esta firma con el funcionamiento de una unidad móvil recorriendo 4 zonas altas y aisladas de Santa Rosa. El Samusocial Santa Rosa es un servicio cogestionado por la Municipalidad de Santa Rosa y Samusocial Perú.

Por su parte, Samusocial Perú se compromete a transferir el saber-hacer y fortalecer las capacidades del personal destacado por la municipalidad.

Una adenda de renovación del convenio se firmó en 2016.

Fortalecimiento de las alianzas con los actores locales y la comunidad

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 sigue fortaleciendo su colaboración 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 de intervención.



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 (Centro Emergencia Mujer, Comisaría, Fiscalía, Centro de Conciliación, Instituto de Medicina Legal, DEMUNA) y los actores de la sociedad civil (ONGs especializadas, Parroquia, Casas Hogares, etc.). La mayoría de estas instituciones públicas y privadas conforman la **Mesa de Concertación para la Prevención y Atención de la Violencia Familiar de Huaycán**, en la cual participa activamente Samusocial Perú. Se implementan en conjunto 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 capacitaciones y acciones de incidencia dirigidas a las instituciones y a la comunidad.

De igual manera en Santa Rosa se trabaja con los establecimientos de salud (Centro y Posta de Salud), la DEMUNA, la Comisaría, y el Centro Emergencia Mujer de Santa Rosa, y que conforman el **Comité Municipal para la Defensa del Niño y del Adolescente (COMUDENA)**, y del cual el Samusocial Santa Rosa forma parte.



En 2016, se reforzó el trabajo con las universidades, sobre todo con la **Universidad Peruana Unión**. Se firmaron acuerdos para que practicantes e internistas de las escuelas de enfermería y psicología puedan incorporarse en el equipo del Samusocial Ate.



En Huaycán como en Santa Rosa, se mantienen relaciones estrechas con los **establecimientos de salud**. Un trabajo en conjunto se hace a través de las derivaciones mutuas para el seguimiento de casos, traslados realizados por los Equipos Móviles de Ayuda, destaque de personal para realizar las visitas domiciliarias, y mediante la organización de campañas de salud integral.

Favoreciendo la participación ciudadana, 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, en el transcurso del año se mantuvieron coordinaciones regulares con los responsables comunitarios 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 LA 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 de 1984 por poblaciones procedentes del interior del país e hijos de migrantes en búsqueda de mejores condiciones de vida y luego por poblaciones que llegaron de la sierra, huyendo de la violencia política en los años noventa. Hoy en día, Huaycán cuenta con una población de aproximadamente 200,000 habitantes, en un área de 3,066 km² dividida en 23 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 precarias, en extrema pobreza, más vulnerables a los riesgos sanitarios, ambientales y sociales, se ubican en las laderas de los cerros, lugar donde el Samusocial interviene desde el 2004.



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 11 000 a 28 000 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 Perú Foundation, se implementó un dispositivo Samusocial, con una unidad móvil 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 a nivel sanitario como social.

2.2 Problemáticas médicas persistentes

Las zonas alejadas de Huaycán y de Santa Rosa tienen un acceso limitado a los 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 (la indocumentación imposibilita el beneficio al aseguramiento universal de salud implementado por el Estado).

El medio ambiente y las condiciones de vida en Huaycán, como en Santa Rosa, generan patologías médicas, tales como **enfermedades respiratorias**, **infecciones intestinales-digestivas** y **enfermedades dérmicas** por la falta de higiene y salubridad.

Las zonas altas cuentan también con numerosos casos de **desnutrición/anemia**, la cual afecta particularmente a los niños. No solamente los escasos recursos económicos sino también la falta de información no permiten a las cabezas de familia, dar una alimentación equilibrada que responda a las

necesidades nutricionales de sus hijos. Por último, la **tuberculosis** todavía tiene una incidencia importante en el Perú y persisten algunos focos en las zonas altas de Huaycán.

2.3 Problemáticas psicosociales características de la exclusión

Atención por motivo de maltrato/abuso :

25% Samusocial Ate

47% Samusocial Santa Rosa

Atención por motivo de disfunción familiar:

33% Samusocial Ate

27% Samusocial Santa Rosa

Entre las problemáticas sociales más frecuentes se encuentra la violencia familiar. Según ENDES, en el Perú, en el 2013, más de 70% de las mujeres sufrieron algún tipo de violencia por parte de su esposo o compañero. En Lima, el 34,8% de las mujeres de la región Lima Metropolitana 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 (violencia psicológica, física, sexual, económica, por negligencia) 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.

Estos datos responden a la realidad concreta en la cual interviene el Samusocial, tanto en Huaycán como en Santa Rosa. La relación de proximidad establecida con la población, a lo largo de la intervención cotidiana de los equipos, permite detectar 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 papel de la mujer en la sociedad y el hogar.

Por último, en este ambiente complejo de violencia social y familiar, se desarrollan conductas de riesgo, entre las cuales encontramos el embarazo adolescente. Muchas adolescentes, sin soporte y desinformadas, quedan embarazadas, a veces víctimas de abuso sexual. En el Perú, según ENDES 2015, 14% de las madres peruanas han tenido su primer hijo entre los 15 y 19 años. Este porcentaje llega a 25% en las zonas de extrema pobreza. El objetivo del estado consiste en disminuir en un 20% el embarazo adolescente.



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



3.1 Los Equipos Móviles de Ayuda

Un servicio móvil de atención integral gratuito para las personas más vulnerables

samusocialAte

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

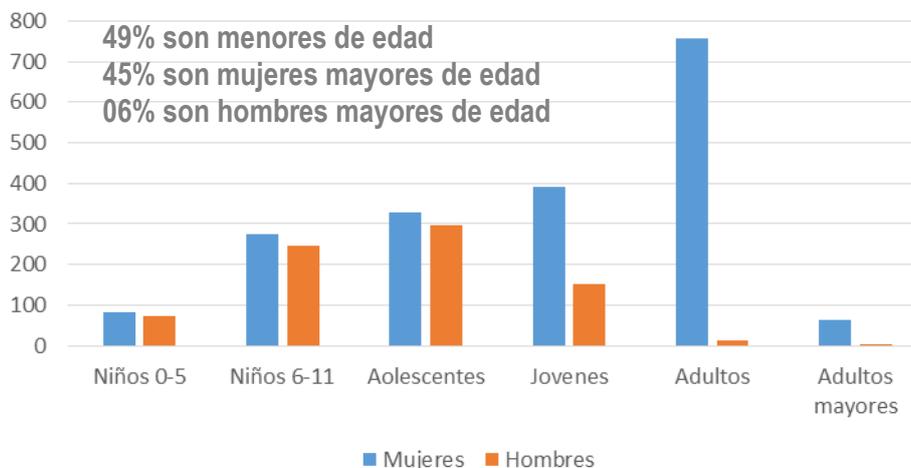
La transferencia de la gestión del proyecto del Samusocial Perú a la Municipalidad Distrital de Ate, celebrada en 2014, constituyó al Samusocial Ate, como el primer servicio público municipal de este tipo. Samusocial Perú, brinda su apoyo técnico y acompañamiento diario para la gestión óptima del dispositivo – a través del destaque de una coordinadora, y del fortalecimiento del trabajo multisectorial y en red.

El dispositivo Samusocial Ate está compuesto de 2 Equipos Móviles de Ayuda y un Centro de Prevención del Riesgo Social donde la población puede acercarse. Este mismo Centro cumple también la función de Centro de Acogida de Emergencia para mujer y niños/niñas víctimas de violencia familiar.



2 684 personas atendidas por los Equipos Móviles de Ayuda Samusocial Ate

Perfil de los beneficiarios en 2016



Dos equipos móviles pluridisciplinarios del Samusocial Ate, recorren diariamente las zonas altas de Huaycán para acercarse a las mujeres, niños, niñas y adolescentes en situación de riesgo. 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 las 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 2016, en Huaycán

- **194 recorridos** en las zonas más excluidas de Huaycán
- **5 004 atenciones médico-psicosociales** a domicilio hacia las personas en situación de riesgo y gran vulnerabilidad

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 Aseguramiento Universal en Salud-AUS, etc.), la **mediación familiar** en los casos de violencia, hasta la **orientación hacia la red de protección social local**. 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 especializada se prevén recorridos sociales y psicológicos. Así, puntualmente, los equipos móviles cuentan con el apoyo de la psicóloga o de la asistente social del Centro de Prevención del Riesgo Social. Estos recorridos permiten por un lado seguir el proceso de integración de las personas acogidas en el Centro de Acogida, y por otro lado coordinar con los representantes comunitarios cuando se requiere el apoyo de la comunidad en el acompañamiento de un beneficiario.

A nivel de las intervenciones sociales:

- **25% de las intervenciones** fueron por un motivo de “maltrato o abuso” (físico, omisión o negligencia...)
- **32% por “Disfunción familiar”** (problemas de conductas, falta de pautas de crianza...)

En 2016, entre las 2 684 personas que se beneficiaron de un seguimiento por parte del Equipo Móvil Samusocial Ate, **14% son nuevos beneficiarios**.

Las campañas de salud y campañas sociales

El Samusocial de Ate participa en la organización de campañas de salud en las zonas altas de Huaycán. Estas campañas permiten ofrecer de manera gratuita, con o sin seguro, atenciones en medicina general, odontología, obstetricia, despistaje de anemia, psicología... Además, son momentos adecuados para sensibilizar sobre los riesgos sanitarios y sociales. Se organizan también campañas sociales con instituciones de la zona (CEM, DEMUNA...).

En 2016, se organizó **12 campañas de salud y 5 sociales**, permitiendo atender a **881 personas**.

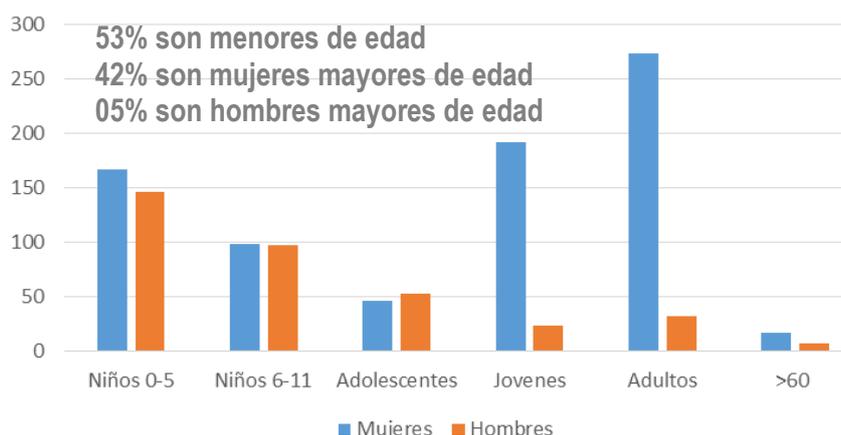
Un servicio en cogestión con la Municipalidad para luchar contra la exclusión en las zonas altas de Santa Rosa

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 a Samusocial Perú 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 Perú Foundation, un servicio móvil de atención, cogestionado con la Municipalidad. Este tomó el nombre de Samusocial Santa Rosa.



1 154 personas atendidas por el Equipo Móvil de Ayuda Samusocial Santa Rosa

Perfil de los beneficiarios:



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.

El Equipo Móvil en 2016, en Santa Rosa

- 198 recorridos en las zonas más aisladas de Santa Rosa
- 1 003 atenciones sociales a domicilio hacia las personas en situación de riesgo y gran vulnerabilidad
- 855 atenciones médicas y de enfermería enfocadas a evaluación de la situación de salud y educación a la salud
- 76 atenciones con el psicólogo

Un vehículo recorre las zonas más alejadas del distrito 4/5 días a la semana con una educadora social y un conductor destacados por la Municipalidad, y con un médico según las posibilidades, con el fin de detectar a las **personas vulnerables que no tienen acceso a servicios de salud y/o psicosocial**. 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 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.



En 2016, entre las 1 154 personas que se beneficiaron de un seguimiento por parte del Equipo Móvil de Samusocial Santa Rosa, **38% son nuevos beneficiarios**, captados en su mayoría durante las campañas y las actividades de sensibilización en la comunidad.

Las atenciones sociales del equipo móvil **se focalizan en** dos problemáticas principales: la **violencia familiar y la falta de pautas de crianza**. Cabe destacar que en numerosos casos, la consejería en pautas de crianza pretende tener un efecto preventivo a la violencia familiar.

A nivel de las intervenciones sociales:

- 53% de las intervenciones sociales fueron por un motivo de “maltrato o abuso” (físico, omisión o negligencia...)
- 21% por “disfunción familiar” (problemas de conductas, falta de pautas de crianza...)

Las atenciones de enfermería y de salud, se enfocan en las atenciones preventivas, educación en salud sobre **higiene y nutrición**.

Para las atenciones preventivas, y a raíz de la problemática resaltante de desnutrición en las zonas de intervención, lo equipos son capacitados sobre temas de higiene y de alimentación balanceada para orientar a las familias.

A nivel médico:

- 46% de las intervenciones fueron por un motivo de “desnutrición/anemia”
- 213 niños y niñas con desnutrición atendidos y seguidos
- 38% de las intervenciones fueron por motivo de “enfermedad respiratoria / gastro-intestinal / dérmica”

Durante los recorridos médicos, **los tratamientos recetados** por el médico **son entregados de forma gratuita** a las personas. Esta distribución gratuita de medicinas, permite a una población, que en su mayoría tiene escasos recursos y no se beneficia de un seguro, tener pleno acceso a una atención de salud integral e iniciar una fase recuperativa, teniendo además como soporte, el monitoreo en la

efectividad de su tratamiento o el auxilio rápido en caso de una urgencia médica hacia los centros de salud más cercanos.

Las campañas de salud integrales

El Samusocial de Santa Rosa organiza campañas de salud desplazando a los profesionales de los Centros de Salud de Santa Rosa, a las zonas aisladas. Durante estas campañas, se ofrece de manera gratuita, con o sin seguro, atenciones en medicina general, odontología, obstetricia, despistaje de anemia, psicología... Además, son momentos adecuados para sensibilizar sobre los riesgos sanitarios y sociales.

En 2016, 25 campañas de salud fueron organizadas permitiendo atender a 920 personas.

El Módulo de Santa Rosa, un lugar donde se puede recibir atenciones y entrega de medicinas

El Samusocial de Santa Rosa dispone de un módulo donde la población de Santa Rosa puede acercarse para encontrar a la trabajadora social, la psicóloga y recibir medicinas mediante receta.

Las consultas en psicología permiten ofrecer una mayor proximidad que contribuye a romper la barrera psicológica existente para que las personas puedan experimentar el expresar su problemática. Pueden



acudir a los servicios de derecho común, beneficiarse de una atención especializada y de ser informadas sobre sus derechos, en un espacio asignado. El equipo refuerza en sus recorridos la importancia de la consulta psicológica y, de ser el caso, junto con la DEMUNA evalúa la derivación y el traslado hacia un servicio terapéutico más especializado en casos de violencia familiar.

Se ve la necesidad de una mayor permanencia en el Módulo dada la dificultad que tienen las personas en acudir a los servicios psicosociales que se encuentran principalmente en la parte baja del distrito, y así continuar con su proceso terapéutico.

El módulo de Profam dispone también de una pequeña farmacia permitiendo a los beneficiarios sin seguro recibir medicinas, pero siempre mediante recetas.

Las medicinas que se dedican principalmente a la curación de enfermedades gastrointestinales, desparasitación y para luchar contra la desnutrición/anemia.

En el Módulo:

- 231 consejerías médicas
- 141 consultas sociales
- 93 consultas psicológicas

A nivel psicológico:

- 70% de las intervenciones fueron por motivo de “Disfunción familiar” (problemas de conductas, falta de pautas de crianza...)
- 17% de las intervenciones fueron por motivo de “Alteración mental” (ansiedad, intento de suicidio...)





3.2 La acogida de Emergencia

Un Centro de Prevención del Riesgo Social en Huaycán: un lugar de protección para las víctimas de violencia familiar

samusocialAte

Mediante consultorios médicos, sociales y de psicología, el Centro de Prevención del Riesgo Social del Samusocial Ate brinda **atenciones médicas** (según destacamento de profesionales y estudiantes), **psicológicas y sociales a las personas más vulnerables de Huaycán**, quienes acuden al CPRS de manera espontánea o son derivados por los Equipos Móviles de Ayuda. Los beneficiarios son informados sobre sus derechos sociales, se les brinda orientaciones y cuando la situación lo requiere, 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, Samusocial cumple con su **papel de filtro de las primeras emergencias**.

En el Centro de Prevención:

- 154 consultas sociales
- 162 consultas psicológicas

Como las cifras lo mencionan, en 2016 los servicios brindados por el CPRS fueron perturbados por la ausencia de médicos. En este contexto, los equipos derivan los casos hacia los establecimientos médicos de la zona.

El Centro de Acogida:

- 37 personas acogidas con un promedio de 4 días de estancia.

El centro brinda también un **alojamiento de emergencia de día y noche para mujeres y niños/niñas víctimas de violencia familiar**, quienes se encuentran en situación de grave peligro y que son derivadas por los actores de la zona de intervención o por los Equipos Móviles de Ayuda del Samusocial.

Durante el período de alojamiento, de una duración de siete días renovables, se busca iniciar con las mujeres 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 **empoderarlas y 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 automatización y empoderamiento.



Sin embargo, cabe destacar que a pesar de un trabajo de información y acompañamiento realizado por los equipos del Samusocial Ate 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



3.3 Las actividades de sensibilización

Prevenir los riesgos sanitarios y sociales 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.

Los equipos del Samusocial Ate 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 la lucha contra la violencia familiar, y para la prevención de situaciones que necesitarán 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, los equipos de los Samusocial, en concertación con los representantes de la comunidad, organizan de manera regular charlas y talleres con el fin de **sensibilizar a la población en la prevención de los riesgos sanitarios y sociales**. Estas charlas favorecen la proximidad con el público y el acercamiento de nuevos beneficiarios.

samusocialAte

Por un lado, **las charlas orientadas a la prevención de los riesgos sociales** alcanzaron personas sobre temas de violencia familiar, así como de pautas de crianza y de comunicación intrafamiliar, ambos temas teniendo un efecto preventivo a la violencia familiar.

En 2016, en Huaycán 889 personas sensibilizadas a los riesgos sanitarios y sociales mediante:

- 32 charlas y talleres

Por otro lado, **las charlas orientadas a la prevención de los riesgos sanitarios** permitieron sensibilizar sobre temas de promoción de la salud.

Estas charlas se llevan a cabo en las organizaciones comunitarias, los establecimientos educativos, o el Centro Samusocial Ate en Huaycán.



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

Los **eventos claves de sensibilización e incidencia** para los derechos de la mujer se elaboran en estrecha colaboración con los miembros de la Mesa de Concertación contra la Violencia Familiar en

Huaycán, y la Mesa de Género Igualdad y Equidad. A fin de sensibilizar a una mayor cantidad de población en los Derechos de la Mujer e informarla sobre las acciones que las diferentes organizaciones miembros de la Mesa desarrollan a favor de la prevención de la violencia y de la promoción de la igualdad de género, se hizo uso puntualmente del espacio dedicado a programas sociales en la radio Emmanuel de Huaycán.

samusocial Santa Rosa

Las **charlas y talleres en la comunidad** se focalizaron mayormente en la prevención de la **violencia familiar, las pautas de crianzas y en la promoción de una alimentación balanceada**.

En 2016, 1 484 personas fueron sensibilizadas a los riesgos sanitarios y sociales mediante:

- 14 talleres
- 31 charlas
- 5 campañas de prevención

Durante los talleres de sensibilización y de prevención de la violencia familiar, no solamente se conversó el tema de la violencia y del ciclo de la violencia familiar, sino también sobre los derechos de la mujer y la autoestima, como factores protectores de la violencia. En el transcurso del año, el Samusocial implementó 6 talleres sobre el tema, sensibilizando a 123 mujeres.

Intervención en los colegios

Durante el año, el Samusocial Santa Rosa intervino de manera regular en 2 Centros Educativos. Sus intervenciones se enfocaron

en diversos temas: el embarazo adolescente, la autoestima, la adolescencia, la sexualidad... Hubo también 3 "escuelas para padres", momento donde se reúnen a los padres de los alumnos.

La psicóloga del Samusocial con el apoyo de profesionales de los Centros de Salud, se encargaron de la animación de estas intervenciones. En 2016, el Samusocial intervino 21 veces en los Centros Educativos.



Sesiones demostrativas para una alimentación rica en hierro

Con el objetivo de empoderar a las familias en su participación en la lucha contra la desnutrición y la anemia, en 2016 el equipo del Samusocial organizó 9 intervenciones sobre el tema de nutrición, con 3 sesiones demostrativas donde se acompañó a las madres en la preparación de un menú rico en hierro. 43 madres fueron capacitadas.



Las **campañas de salud integral y de prevención** son momentos propicios para sensibilizar a la población. En 2016, se enfocó la sensibilización de los niños hacia la higiene y la comida saludable. Durante el año, 517 fueron sensibilizados.

Como cada año, los equipos de los Samusociales aprovechan **fechas claves** (día Internacional de la Mujer, día del Niño, día Internacional de la eliminación de la Violencia contra la Mujer) para organizar acciones de sensibilización hacia la población y las autoridades locales: pasacalles, juegos educativos, talleres.

4 TRABAJO EN RED E INCIDENCIA

Movilización de la comunidad

La comunidad no solamente es beneficiaria de las acciones desarrolladas por los Samusociales 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.

En el transcurso del 2016, los equipos móviles tanto de Huaycán como de Santa Rosa tuvieron **coordinaciones regulares con los representantes comunitarios** (dirigentes de sectores, representantes de Comedores Populares y Vasos de Leche). Estas articulaciones se centraron, por un lado, en la organización de acciones de sensibilización en la comunidad, y por otro lado, en la detección de personas que necesitan 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 sector en sus respectivas zonas de intervención, involucrar a los representantes comunitarios en la orientación y atención de las personas, y fomentar la participación de las comunidades en las campañas.

Trabajo en red



El Samusocial Perú sigue siendo miembro activo de dos mesas en Huaycán: la **“Mesa de Concertación para la Prevención y la Atención de la Violencia Familiar en Huaycán”** y la **“Mesa de trabajo por la igualdad entre mujeres y hombres de Huaycán”**.

La movilización de la Mesa de Concertación permite una coordinación eficiente de todos los actores trabajando por el tema de la violencia familiar y de la igualdad. Ello permite tener una atención constante sobre los problemas

de terreno, organizar acciones de sensibilización en conjunto y compartir los avances de cada uno de los actores.

En cuanto al Samusocial Santa Rosa, es **miembro activo del Comité Municipal de Defensoría del Niño y del Adolescente (COMUDENA)**, cuyo objetivo es la prevención de la violencia a nivel del distrito. Este comité está integrado por la DEMUNA, el Centro Emergencia Mujer, el Centro de Salud Virgen de las Mercedes de Santa Rosa, la Posta de Salud de Profam y la Comisaría.

El trabajo en red se manifiesta también con la capacidad de los equipos de cada Samusocial en la **organización de Campañas de salud integral**, demostrando la movilización de los actores del sector salud y social en brindar atenciones en las zonas aisladas de Santa Rosa y Ate.

La red internacional coordinada por la ONG francesa **Samusocial International** sigue siendo un aliado importante para Samusocial Perú. A través de encuentros anuales e intercambios regulares, se permite seguir al tanto sobre el tema de la exclusión social en las grandes ciudades del mundo.

samusocial
International

Eventos claves del año

Visita del Presidente Fundador de la ONG Samusocial International



El Doctor Xavier Emmanuelli, Presidente Fundador del Samusocial International, realizó una visita al Perú para conocer los alcances de los dispositivos Samusocial. Se reunió con el equipo de Samusocial Ate, la Municipalidad de Ate y la Junta Directiva de Samusocial Perú.

Luchar contra la violencia familiar, una experiencia reconocida por el MIMP

El 6 de diciembre, el Samusocial Perú recibió un reconocimiento a nivel nacional por parte del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables - MIMP, por su labor sobre el tema de la lucha contra la Violencia Familiar, Sexual, y Femicidio.

Este premio parte de un concurso implementado por el Programa Nacional Contra la Violencia Familiar y Sexual, con el objetivo de reconocer experiencias exitosas con enfoque de género para enfrentar la violencia hacia las mujeres y los integrantes del grupo familiar. La ceremonia se realizó en el marco del conversatorio “Gestión del Conocimiento y recuperación de Buenas Prácticas”.

El premio fue entregado por la viceministra de la Mujer del MIMP, Russela Zapata Zapata.



Tercer aniversario de la implementación del Samusocial Santa Rosa

En diciembre, la Municipalidad distrital de Santa Rosa y el Samusocial Perú organizaron un evento en el módulo de Samusocial Santa Rosa para celebrar el tercer aniversario de la creación del Samusocial de Santa Rosa. Al inicio del evento tomaron la palabra diversas instituciones públicas y organizaciones de bases involucradas en la implementación de las actividades. Este momento permitió compartir los logros y resultados de estos 3 últimos años.



5 DATOS CLAVES DEL AÑO 2016

samusocialAte

Un servicio gestionado por la municipalidad Distrital de Ate desde 2014 con el apoyo técnico de Samusocial Perú



2 684 personas atendidas por los Equipos Móviles de Ayuda y en el Centro



194 días de rondas en las zonas altas de Huaycán



316 atenciones en el Centro de Prevención del Riesgo Social
37 mujeres, niños y niñas acogidos



889 personas sensibilizadas a los riesgos sanitarios y sociales
32 talleres/charlas implementados en la comunidad



881 personas atendidas en las campañas de salud y sociales
17 campañas implementadas en la comunidad

samusocialSantaRosa

Un servicio cogestionado por la municipalidad Distrital de Santa Rosa y Samusocial Perú desde 2013



1 154 personas atendidas por el Equipo Móvil de Ayuda



198 días de rondas en las zonas altas de Santa Rosa



1 484 personas sensibilizadas a los riesgos sanitarios y sociales
50 talleres/charlas/campañas de prevención implementados en la comunidad



920 personas atendidas en las campañas de salud
25 campañas implementadas en la comunidad

samusocialPerú

Ca. Eleazar Blanco 260 - Pueblo Libre
Lima – Perú

Tel/fax: (00 511) 463 1831

Correo electrónico: samusocial@samusocialperu.org

www.samusocialperu.org

<https://www.facebook.com/samusocial.peru>



PERÚ

Ministerio
de la Mujer y
Poblaciones Vulnerables



PERÚ

Ministerio
de Salud



MUNICIPALIDAD DE ATE



samusocialInternational

CHILDREN
of PERU
FOUNDATION



FONDATION D'ENTREPRISE
AIRFRANCE



Editor:

© SAMUSOCIAL PERÚ

Hecho el Deposito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2009-09840

