

EVALUACION TRABAJO ASISTENTE SOCIAL  
SANTIAGO

---

Durante 1984 el trabajo de la Asistente Social de Santiago ha sido más intenso y rico que en años anteriores, debido al crecimiento de la Fundación en cuanto a proyectos y a una concepción distinta del trabajo del Asistente Social al interior del PIDEE.

La población PIDEE no ha crecido más que el año 1983. Es así como en 1984 ingresan a los diferentes programas 170 familias ( solamente de la ciudad de Santiago) a las que corresponden 323 menores.

El desglose de ingresos es el siguiente:

SITUACION	No de Familias	No de Menores
Detenidos-Desap.	6	11
Ejecutados	9	23
Presos Politicos	32	65
Ex-Detenidos	26	53
Retornados	70	132
Reunificación Fam.	1	1
Relegados	9	14
Casos Especiales	17	34
<b>Totales:</b>	<b>170</b>	<b>333</b>

Durante 1984 el número mayor de familias ingresadas corresponde a grupos familiares de Retornados. Esto ha significado el ingreso al país de 132 menores que han sido incorporados a distintos programas o irán siendo a medida que lo vayan necesitando.

El número de presos políticos también es significativo en Santiago, pues la represión durante 1984 se ha caracterizado por ser masiva y muchas veces indiscriminada, por lo que conocer 32 casos nuevos de personas que tienen procesos y 16 condenas es una cifra alta. La modalidad represiva por ser masiva e indiscriminada tiende también a que el detenido no siempre pase más de 6 días detenido.

La atención de salud física en 1984 en Santiago se desglosa de la siguiente manera:

SITUACION	PEDIAT.	ESPEC.	T.PARAM.	Rx-EX-CLIN.
D.Desap.	56	10	12	30
Ejecutad.	25	3	-	4
P.Politicos	137	9	4	44
Ex-Detenidos	183	14	20	41
Retornados	96	7	19	32
R. Familiar	13	1	-	7
Relegados	61	1	-	11
C.Especial.	36	3	-	20
<b>Totales:</b>	<b>607</b>	<b>48</b>	<b>55</b>	<b>189</b>

MED.FUNC.	FARM.	TOTAL
-----------	-------	-------

1	70	179
---	----	-----

-	25	57
---	----	----

1	112	307
---	-----	-----

6	144	408
---	-----	-----

1	42	197
---	----	-----

-	4	25
---	---	----

-	44	117
---	----	-----

1	54	114
---	----	-----

10	495	1.404
----	-----	-------

Durante 1984 se ha incorporado una becaria FASIC, enfermera pediátrica, que ha dedicado su tiempo al control del niño sano lactantes mayores y menores. Esto ha significado, concretamente, una disminución de la atención pediátrica. Por un lado la enfermera tenía la posibilidad y el entrenamiento necesario para resolver determinadas situaciones y también hay que destacar que en el caso de los lactantes se realizó un control periódico, con entrega de leche que permitió mantener a los lactantes sanos y sin problemas graves de desnutrición.

Es necesario destacar el inmenso aporte a partir del mes de de una pediatría finlandesa quien ha atendido a los menores en el local de PIDEE.

Esta experiencia tan positiva ha llevado a pensar y a realizar un proyecto para atender a partir de 1985 en PIDEE y referir a los centros médicos con los que se ha trabajado hasta ahora, sólo las especialidades. Se puede decir que esto ha sido un proceso de crecimiento y desarrollo de este programa, así como de otros programas de PIDEE.

A partir de 1984 la Asistente Social de Santiago se incorpora al equipo de salud Mental, compuesto por 4 Psicólogas y 1 Psiquiatra,

Integrarse a este equipo ha sido una de las experiencias más importantes. Se ha conformado un equipo que ha trabajado intensamente en un proyecto de Denuncia Investigación y Tratamiento de la Tortura ( DITT ).

La Asistente Social participo en la elaboración de un instrumento, entrevista a los padres, y es responsabilidad de ella administrarlo.

Este instrumento tiene como objetivo tener una visión del grupo familiar como tal y, en su relación con él o los menores afectados por una situación represiva.

Esta entrevista consta de las siguientes partes:

- 1) En una primera fase se hace énfasis en lo que consideramos meramente psicológico y atañe al niño en esta nueva situación.
  - a) Edad del paciente
  - b) Descripción del problema. Reacción del paciente frente a él.
  - c) Sintomatología ( Tiempo de duración, relación de los síntomas con lo ocurrido, remisión de la sintomatología.
  - d) Atención psicológica y medicamentación.
- 2) En la segunda fase se intenta visualizar cómo el grupo familiar ha enfrentado el problema con el niño (formas de comunicación ) y también de la comunidad para poder conocer la reacción del entorno de la familia, vecinos o amigos, colegio y otras organizaciones a las que pertenezca.
- 3) En la tercera fase intentamos adentrarnos en la persona que está a cargo del menor, madre o padre para conocer su propia problemática con respecto a la represión vivida y lograr definir cómo se ha relacionado con el menor. A través de estas informaciones también conocemos en los casos en que el sujeto dañado se puede reincorporar a su familia, la forma en que lo hace.

Existe otra parte del instrumento que está dedicada al grupo familiar en su descripción y organización.

En este último punto, todos los aspectos se abordan desde la perspectiva de cómo se estructuraban antes del hecho represivo y después de él, formas de manejo de la jerarquía, roles al interior de la familia, clima emocional, formas de relación y de comunicación.

Existe también una categoría que intenta visualizar valores y que está orientada fundamentalmente a que los padres o encargados puedan definir la razón por la cual se han visto involucrados en una situación represiva, considerando que es importante saber si esta tiene carácter de expresión masiva y selectiva.

La última parte de la entrevista persigue como objetivo tener una visión clara acerca de la situación económico social de cada grupo familiar, haciéndose un estudio detallado de vivienda, trabajo e ingreso.

Con respecto a trabajo e ingreso, son abordados también en relación al tiempo, es decir, nos interesa conocer el antes y después de estas categorías, luego del hecho represivo.

Otro proyecto en el que la Asistente Social de Santiago trabajó fue en el Proyecto Retorno, junto a una psicóloga del equipo de Salud Mental.

1) Durante este año se atendieron 70 grupos familiares que ingresaron al PIDEE con 132 niños. La labor fundamental en este proyecto fué:

2) Participación permanente en las reuniones Comisión Exilio y Retorno con representantes de Vicaría, FASIC, PRO-RETORNO, WUS.

3) Traspaso de datos de los informes a una encuesta realizada por la Comisión con el objeto de realizar un estudio computacional.

4) Participación en las Primeras Jornadas sobre la Repatriación Argentina, en Buenos Aires, julio de 1984.

Terapia Familiar: A partir de marzo de 1984, la Asistente Social de Santiago se incorpora al Taller de Terapia Familiar, organizado por FASIC, junto al resto del equipo de Salud Mental, en donde hemos tenido la oportunidad de ir adquiriendo y avanzando en conocimientos teóricos y a la vez teniendo la oportunidad de ir supervisando casos en tratamiento en ambas instituciones.

Esto ha significado una valiosa experiencia, en cuanto la Asistente Social ha tenido la oportunidad de ser cotarepeuta en 9 grupos familiares con 4 miembros del equipo.

En general el trabajo realizado junto al equipo de Salud Mental ha tenido importantes logros por cuanto nos ha permitido

a todos tener una visión global del grupo familiar, al retroalimentarnos entre el profesional y el grupo familiar y luego entre los miembros de equipo en la supervisión de casos.

Se realizaron visitas a la cárcel en función de conocer e informar a las madres de la atención psicológica de sus hijos. Estas visitas fueron realizadas por una Psicóloga y una Asistente Social.

Trabajo de Coordinación: Se han realizado permanentes trabajos de coordinación: Por ejemplo, en el programa de control sano, la Asistente Social fué el enlace entre la enfermera y los grupos familiares que tienen lactantes mayores y menores.

También se realizó un trabajo de coordinación para los cursos de preparación de Prueba de Aptitud Académica y PERT para 4os. y 8os. Básicos, en cuanto a la selección de alumnos que participaron en dichos cursos.

Otra actividad realizada fue la visita a las mujeres en huelga de hambre, esposas de los mineros de El Teniente. Esta actividad consistió en un chequeo médico a los niños realizado por la enfermera, en conversaciones de la Psicóloga con cada una de las madres sobre los problemas que tenían sus hijos y un informe por cada grupo familiar realizado por la Asistente Social.

Participación en Cursos:

- " Participación Curso CIDE junto a 5 compañeros sobre "Metodología de Trabajo en Grupo"
- " Participación Curso Psicología y Represión, octubre y noviembre 1984.-Colegio de Psicólogos.

Resumen.-

La programación realizada hace un año atrás era la siguiente:

1) Programa de Salud Física y Atención de Ingreso. En este punto de Ingreso cabe destacar que durante 1984 en la ciudad de Santiago la represión en menores ha sido frecuente y brutal. Son varios los casos en que niños y jóvenes han sido secuestrados, golpeados y torturados. La Asistente Social en algunos de estos casos ha

realizado entrevistas donde los menores dan un testimonio de los vividos.

2) Investigación: Dimensión cualitativa y cuantitativa del trabajo de PIDEE. En un comienzo se fijó los días viernes para trabajar con el becado WUS y la Encargada de Documentación y la Asistente Social. Por razones que desconocemos no participamos en esta Investigación durante el año recién pasado.

3) Terapia Familiar: Ya se describió cómo se cumplió con este objetivo.

4) Investigación Retorno: Ya se describió cómo se trabajó hasta diciembre en esta investigación.

5) Capacitación: Se dió capacitación a las madres de lactantes mayores y menores; las madres propusieron los temas y sobre la bases de sus intereses se trabajaron las materias.

En resumen, creo que el trabajo en 1984 fue altamente enriquecedor, activo y creativo. Se trabaja realmente en grupo y el Asistente Social se transforma en un elemento más importante, un elemento que es capaz de provocar cambios ya sea a través de intervenciones terapéuticas junto a otros profesionales y poco a poco va dejando su rol asistencial paternalista que por años ha ido imponiéndose por las limitaciones propia de la Institución.

Este cambio muestra un proceso de crecimiento y desarrollo tanto de la Institución como de cada uno de los profesionales quienes trabajamos en una temática tan difícil e inexplorada como es la Represión.