

CARACTERIZACION DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES, JÓVENES Y ADULTOS INDÍGENAS CONSUMIDORES DE SPA Y HABITANTES DE LA CALLE DEL MUNICIPIO DE ARAUCA

Realizado por: Daniel Borrero Camacho / Antropólogo UAESA
Xiomara Corzo Corredor / Psicóloga UAESA

Índice:

1. Introducción
2. Orígenes de la problemática de habitanza en calle y consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) en las familias Indígenas Sikuani del Municipio de Arauca
3. Descripción general de la población.
 - 3.1. Datos demográficos
 - 3.2 Grupos identificados
4. Caracterización de las dinámicas grupales y contexto socio-cultural en el que se desenvuelve la población indígena sikuani en situación de calle del Municipio de Arauca.
 - 4.1. Caracterización del contexto socio-cultural
 - 4.2. Dinámicas económicas, mendicantes y de explotación sexual de la población.
 - 4.3. Descripción de lugares frecuentados por los grupos de indígenas sikuani consumidores de SPA.
 - 4.4. Dinámicas generales relacionadas al consumo de SPA
 - 4.5. Dinámicas generales relativas a la habitanza en calle
5. Caracterización de la población indígena sikuani consumidora de SPA y habitantes de calle del Municipio de Arauca.
6. Resumen de resultados del proyecto *"Apoyo A Los Programas De Prevención, Mitigación Integral A Las Familias Indígenas Con problemas De Adicción A Sustancias Psicoactivas, Alcoholismo y Abandono en el Departamento De Arauca"*
7. Recomendaciones para el trabajo de rehabilitación y reinserción social de la población indígena sikuani consumidora de SPA y habitantes de calle del Municipio de Arauca (fase 2).
8. Otros hallazgos.
9. Genogramas

1. Introducción

En el marco del proyecto *"Apoyo A Los Programas De Prevención, Mitigación Integral A Las Familias Indígenas Con problemas De Adicción A Sustancias Psicoactivas, Alcoholismo y Abandono en el Departamento De Arauca"*, se logró hacer una descripción y una caracterización tanto a niveles grupales como individuales de los indígenas sikuani consumidores de SPA y habitantes de calle. Con estos resultados se espera que las instituciones, los profesionales o cualquier interesado en conocer y trabajar con esta población, pueda tener un acercamiento y una experiencia exitosa, que propenda al mejoramiento de su calidad de vida, y especialmente a su rehabilitación y reintegración a una vida digna y saludable.

Durante esta caracterización se mantuvo un enfoque diferencial que tuvo en cuenta la condición étnica de la población, así como sus historias de vida y el contexto socio-cultural en el que se desenvuelven.

Este documento es propiedad de la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca. No se autoriza su modificación o reproducción total o parcial. La información contenida en este documento y la matriz Excel anexa a él es de carácter confidencial, debido a que se trata de niños, niñas y adolescentes.

2. Orígenes de la problemática de habitanza en calle y consumo de SPA en las familias indígenas sikuani del municipio de Arauca.

Las dinámicas de desplazamiento al Municipio de Arauca y de consumo SPA, tienen orígenes múltiples, relativos a las muchas problemáticas que vienen sufriendo los indígenas del territorio araucano no solo en épocas recientes, sino desde la colonización de su territorio.

La problemática actual de habitanza en calle surge aproximadamente hace 25 años cuando la familia Correa, indígenas sikuani, fue expulsada de sus territorios y se fue a habitar en las calles de Arauca. El motivo de este desplazamiento fueron los presuntos hurtos y un presunto homicidio cometidos por el señor Luis Oswaldo Correa, hechos por los cuales la comunidad de Bayoneros los exilió a él y a su familia. De igual forma se presume que esta expulsión fue respaldada por grupos al margen de la ley. La familia Correa estuvo habitando varios años en el resguardo de Corocito, pero fue expulsada también por presuntos robos por parte de Luis Oswaldo Correa.

La familia Villamizar González también se desplazó al Municipio de Arauca hace unos ocho años. La expulsión de los Villamizar se dio por otros motivos, entre ellos el hecho de que el señor Luis Eduardo Villamizar (conocido como "Chicuaco") no era aceptado en el resguardo por no ser indígena, pero especialmente tiene su origen en los conflictos inter-familiares al interior de la comunidad por el control del poder, de recursos y de tierras. La misma suerte corrió la familia Arrieta, que por evitar mayores conflictos decidió desplazarse también al municipio. Estas pugnas entre las familias de Corocito surgen poco tiempo después de la nueva Constitución Política de 1991, cuando el gobierno repentinamente asignó recursos y comenzó a enviar dotaciones y "ayudas" a la comunidad. Cuando llegaron los recursos comenzó una lucha interna por monopolizarlos y tener el control político. Hacia el año 2005, cuando ya se vivía en el resguardo un tiempo de mucha tensión, agresiones, y violencia, la comunidad se encontraba dividida y segmentada en dos grupos de familias; por un lado, la familia de la capitana Luisa Quenza, Los Landa, los García, entre otras; y por otro los Sánchez, los Arrieta, y los Villamizar, quienes conformaban una minoría. Estas últimas familias sufrieron, según cuentan algunos de sus miembros, de mucho rechazo, amedrentamiento, y exclusión de los recursos enviados por el gobierno, por lo cual, una a una fueron abandonando sus tierras y buscaron nuevos sitios fuera del resguardo para vivir, al no tener más tierras donde habitar. Unos se asentaron en el municipio de Arauca, en los asentamientos del Dique, donde viven los Arrieta y los Villamizar. También, en la orilla venezolana del río Arauca, en cercanías de El Amparo, se establecieron los Blanco Sánchez. Los Correa comenzaron a residir en las calles del municipio.

Es importante resaltar la situación de rechazo que la familia Arrieta vivieron en la comunidad por el hecho de tener parejas no-indígenas, situación que vivió Zolia González con su pareja Eduardo Villamizar. En aquel entonces, los más viejos de la comunidad no aceptaban "blancos"¹ en la comunidad, sin embargo, hoy en día ya se comienza a presentar el fenómeno entre las mismas familias que no aceptaban el mestizaje anteriormente.

Estas pugnas familiares están relacionadas con envidias, pues los Arrieta y tenían una parcela bonita y bien cuidada y las demás familias la miraban con malos ojos. Según cuentan, el momento más crítico de estas peleas se da cuando fue quemada la casa del entonces capitán, Daniel Flórez, con todas sus pertenencias. Se dice que Armando Arrieta luchó mucho para poder quedarse en su tierra pero al fin le fue imposible.

¹ Palabra usada por los indígenas para referirse a la población no-indígena.

Desde la muerte del capitán Daniel Flórez, las familias que se quedaron en la comunidad han mantenido el poder político entre ellas, adueñadas del territorio, y en total exclusión de las familias que salieron. Al no tener territorio, en estas familias comenzaron las problemáticas de habitanza en calle, consumo de alcohol y otras SPA, y de dinámicas de mendicidad.

Hay que aclarar que la ingesta de alcohol en la comunidad indígena sikuaní no tiene sus orígenes en los hechos descritos aquí, sino que viene de varias generaciones atrás dentro de las comunidades indígenas del municipio, pero anteriormente no era un consumo crónico sino que se trataba de un consumo funcional. La sustancia conocida como "bóxer", actualmente la más frecuente entre los indígenas de estas familias, fue introducida por un individuo no-indígena conocido popularmente como "Mikiko", quién enseñó a algunos indígenas del resguardo de Corocito a consumir la sustancia. Se cree que los primeros fueron los hijos de Zoila González y luego los Correa. Al poco tiempo se adhirieron integrantes de la familia Arrieta. Más recientemente, indígenas del resguardo de Matecandela también comenzaron con estas dinámicas de consumo y habitanza en calle.

Aunque la problemáticas identificadas tienen sus orígenes en pugnas internas de las comunidades, debemos recordar que los problemas sociales de los pueblos indígenas de hoy producto de la pérdida de territorio, a la reducción de la población, a la desestructuración cultural, a los procesos bruscos de sedentarización, al excesivo asistencialismo estatal, y a la relaciones problemáticas que desde un inicio han tenido con la sociedad colonial.

3. Descripción general de la población

Antes de continuar, se debe precisar que se logró la descripción y caracterización completa de 35 individuos indígenas identificados con problemas de consumo de SPA y/o habitanza en calle. Gran cantidad de la población identificada con estas problemáticas no se encuentra actualmente en Colombia, sino en el vecino país de Venezuela, y se cree que por motivos del cierre de frontera no han regresado a Arauca. Se conoce que muchos de estos indígenas identificados pasan temporadas en la ciudad con dinámicas de consumo y habitanza en calle y temporadas en sus comunidades. Entonces, durante la extensión del proyecto, no fue posible contactar a muchos de estos indígenas.

En otros casos, hubo quienes no aceptaron participar de las actividades, ni permitieron realizar los acercamientos, entrevistas y atenciones del proyecto.

3.1. Datos demográficos

La identificación de los indígenas consumidores de SPA y habitantes de la calle se basó primeramente en una base de datos proporcionada por la UAESA y el ICBF. En el transcurso de proyecto se continuó con la identificación, y se realizó la depuración, actualización y completado de una base de datos que incluye a la población que presenta estas problemáticas. Se debe hacer la observación de que este listado no incluye a mucha población indígena, especialmente adultos y adultos mayores, de los resguardos de Corocito y Matecandela, que presentan problemas serios de alcoholismo, pues el interés del proyecto fue enfocarse en la población consumidora de pegante, que está compuesta en su mayoría por niños, niñas, adolescentes y jóvenes, que residen y deambulan las calles de Arauca, temporal o permanentemente.

La población identificada suma un total de 46 individuos, provenientes en un 72% del resguardo de Corocito, en un 22% de Matecandela y en un 6% de otros resguardos.

Este documento es propiedad de la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca. No se autoriza su modificación o reproducción total o parcial. La información contenida en este documento y la matriz Excel anexa a él es de carácter confidencial, debido a que se trata de niños, niñas y adolescentes.

Proveniencia de la población según sus resguardos de origen			
RESGUARDO	F	M	TOTAL
El Zamuro	9	24	33
Matecandela	2	8	10
La Isla	0	1	2
Caño Mochuelo	1	0	1
			46

La población identificada se distribuye en edades de la siguiente manera: 54% son adolescentes (entre los 12 y los 17 años), 28% son jóvenes entre los 18 y los 28 años, 13% son adultos mayores de 29 años, y 4% son niños menores de 12 años.

La distribución por género es 73% hombres y 27% mujeres. Hay que hacer la observación que en la actualidad en la comunidad ubicada en el sitio conocido como La Curva no hay niñas ni adolescentes indígenas involucradas en el consumo de SPA, frecuencia o habitanza de calle.

Distribución de edades y por género					
Género	Niños 6-11	Adolescentes 12-17	Jóvenes 18-28	Adultos	Total
F	0	7	2	3	12
M	2	18	11	3	34
Total	0	25	13	6	46

3.2 Grupos identificados

Contrario a lo que generalmente se piensa, los indígenas que recorren las calles del municipio no conforman un solo y único grupo de personas. Se identificaron tres grupos claramente definidos, que aunque tienen relaciones entre sí, no siempre estas son amistosas y armoniosas. Además se identificaron individuos que no pertenecen a ningún grupo en específico sino que pueden hacer parte de uno u otro, o de ninguno, en determinados momentos.

Estos grupos están determinados por relaciones de parentesco, tienen dinámicas y características diferentes.

Se identificaron los siguientes grupos y los lugares que frecuentan:

Grupo 1: Compuesto en su núcleo por la Familia Correa, a la cual se adhirieron otros relativos de la familia extensa, como los hermanos Arrieta, los hermanos Flórez, y los hermanos Blanco Sánchez. Lugares frecuentados: Plaza de mercado, Malecón, Parque Caldas, la casa de Marly Páez García en Matecandela. Líderes: Luis Osvaldo padre, Sandra, Nelson y Richard.

Este es el único grupo de indígenas sikuani cuyos miembros habitan en las calles de manera PERMANENTE. Este es un grupo de dinámicas más o menos homogéneas. A veces otros individuos entran a participar de sus dinámicas por ciertos periodos de tiempo que oscilan entre un par de días y varias semanas.

Integrantes Grupo 1				
1er apellido	2do apellido	1er Nombre	2do Nombre	Edad
Correa		Luis	Oswaldo	53
Correa	Marchena	Luis	Oswaldo	21
Correa	Marchena	Maribel		20
Correa	Marchena	Carolina		17
Flores	Sánchez	Enrique		16
Castillo	Sánchez	Cristina		13
Correa	Castilla	Luis	Obaldo	15
Arrieta	Flores	Sandra	Milena	17
Arrieta	Flores	Richard	Armando	15
Blanco	Sánchez	Nelson		17

Grupo 2: Compuesto por la familia Villamizar González que habita en el rancho construido aledaño al dique en la cancha de Los Güires, actualmente su lugar de residencia permanente. Lugares frecuentados: plaza de mercado, ribera del río Arauca. Líderes: Jhon Jairo, sin embargo cada uno de los hermanos son muy independientes.

Aunque estas personas hacen parte de una familia se debe aclarar que no necesariamente recorren las calles juntos y presentan todos las mismas dinámicas. Las dinámicas de los individuos de este grupo son heterogéneas.

Integrantes Grupo 2				
1er apellido	2do apellido	1er Nombre	2do Nombre	Edad
González	Sánchez	Zoila		45
Villamizar	González	Luis	Antonio	17
Villamizar	González	Luis	Eduardo	11
Villamizar	González	William	Andrés	16
Villamizar	González	John	Jairo	20
González		Orlando		26
Medrano	González	Edinson		21
Rodríguez	García	Paola		18

Grupo 3: Compuesto por los jóvenes de La Curva, muchos de ellos hermanos y familiares entre sí. Estos jóvenes permanecen en el Zamuro y repetidamente frecuentan las calles de la ciudad. En ocasiones se juntan para salir a las calles pero por lo general salen en pequeños sub-grupos, en parejas o solos. Lugares frecuentados: El Zamuro, La Curva, plaza de mercado. Se debe destacar que no se identificaron consumidoras femeninas en este grupo.

Integrantes Grupo 3				
1er apellido	2do apellido	1er Nombre	2do Nombre	Edad
García	Quenza	Luis	Alberto	21
García	Quenza	Mario	Gustavo	22
García	Quenza	Luis	Ricardo	18
García		Dumar	Alejandro	16
Yance		José	Gregorio	13

Otros indígenas consumidores de SPA y que frecuentan o tienen periodos de habitabilidad en calle se detallan a continuación. Estos indígenas señalados no conforman un grupo aunque en ocasiones algunos de estos individuos se adhieren a uno u otro grupo, o andan por aparte:

Otros indígenas consumidores de SPA				
1er apellido	2do apellido	1er Nombre	2do Nombre	Edad
Farfán		Marco	Esteban	13
Rodríguez	García	Alexander		12
Rodríguez	García	Alejandro		14
Rodríguez	García	Yesid	Eduardo	13

De igual manera es importante dar cuenta de aquellos quienes han consumido en el pasado pero que se encuentran actualmente reintegrados en las comunidades, o en sus familias, y que han abandonado el consumo de SPA en su totalidad o tienen un consumo funcional, y que han abandonado las dinámicas relativas a la habitanza en calle. En la siguiente lista aparecen sólo algunos de ellos, pues hay conocimiento de más casos de recuperación:

Indígenas con historial de consumo de SPA y habitanza en calle				
1er apellido	2do apellido	1er Nombre	2do Nombre	Edad
Páez	García	Charly	Yurley	16
Páez	García	Marly	Lucero	18
Silva	Uribe	Claudia	Johana	18
Silva	Ramírez	Fabián		7
Farfán		Jean	Carlo	11
Farfán	González	Tilson		20
Flórez	Arrieta	Reinaldo		17

4. Caracterización de las dinámicas grupales y contexto socio-cultural en el que se desenvuelve la población indígena sikuani en situación de calle del Municipio de Arauca.

La caracterización de las dinámicas grupales y el contexto socio-cultural se realizan durante las actividades con los indígenas beneficiados. Esta caracterización se realiza mediante la observación, la toma de datos y las interpretaciones de los profesionales, así como del constante seguimiento de los grupos. Se debe resaltar y advertir de antemano que las dinámicas de todos los grupos humanos siempre son cambiantes, por lo tanto su caracterización debe comprenderse dentro de circunstancias específicas y el contexto histórico en la que es realizada.

A continuación describiremos en cinco apartados, de manera resumida y concisa, y a partir de la información obtenida durante el proyecto, las características del contexto socio cultural en las que se desenvuelve la población indígena sikuani en situación de calle del Municipio de Arauca, los lugares frecuentados por los grupos de indígenas sikuani consumidores de SPA, las dinámicas generales relacionadas al consumo de SPA y las dinámicas generales relativas a la habitanza en calle.

4.1. Caracterización del contexto socio-cultural

El contexto socio-cultural de los indígenas sikuani en situación de calle debe comprenderse desde tres ámbitos, el primero que es su condición étnica, el segundo el contexto circundante asociado a la calle, y en tercer lugar sus historias de vida estrechamente relacionadas a abusos, maltratos y al consumo de SPA.

Como ya vimos anteriormente, los indígenas descritos en esta caracterización no componen un solo grupo con dinámicas homogéneas, que aunque tienen lugares comunes de encuentro, frecuentan sitios diferentes de la ciudad y andan separadamente unos de otros la mayor parte del tiempo. Debe aclararse que las relaciones entre estos grupos no son siempre armoniosas y pueden percibirse enemistades y en ocasiones riñas. Estos grupos están compuestos por miembros de la familia extensa y están conformados exclusivamente por individuos indígenas.

Aunque desarraigados de sus comunidades de origen, los indígenas habitantes de calle no tienen signos de aculturación o asimilación a la cultura dominante, sino por el contrario, se han mantenido al margen de influencias culturales y se han auto-contenido en sus propias reglas e idiosincrasia. Los integrantes del grupo se auto-reconocen como indígenas y conservan una identidad muy fuerte, y de igual manera mantienen lazos con algunos indígenas o familiares de sus comunidades de origen. Sus relaciones, igualmente, son en su mayoría con otros individuos indígenas y en términos generales no tienen o buscan mantener relaciones con individuos no-indígenas. Esto último es producto tanto de la exclusión, marginación, el racismo y el rechazo desde la sociedad mayoritaria, como viceversa.

Los indígenas habitantes de calle aún conservan su lengua nativa la cual hablan usual y fluidamente entre ellos, y la usan con frecuencia para hacer chistes y burlas hacia los no-indígenas. No obstante, creemos que tampoco es una lengua que conozcan en profundidad, debido a su histórico desarraigo cultural y al contexto de la ciudad que les obliga a usar el español permanentemente. Aunque hay excepciones, en general manejan un vocabulario limitado en español, motivo por el cual les es difícil expresar sus sentimientos y pensamientos en esta lengua, y por el cual tienden a reaccionar impulsivamente y dominados por sus emociones, pues resolver conflictos mediante el dialogo implica una dificultad. Manejan estructuras

Este documento es propiedad de la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca. No se autoriza su modificación o reproducción total o parcial. La información contenida en este documento y la matriz Excel anexa a él es de carácter confidencial, debido a que se trata de niños, niñas y adolescentes.

conceptuales simples sobre las cuales tienen respuestas emocionales tales como alegría, rabia, tristeza o impotencia. De igual forma es frecuente ver que se comunican con gruñidos, gritando o se expresan con frases llenas de lenguaje obsceno. A partir de estas observaciones, podemos inferir que algunos de estos individuos pueden llegar a ser muy extrovertidos, pero debido a las limitaciones comunicativas, encontramos que descubrir sus pensamientos es una tarea difícil.

Los indígenas de la región no han podido integrarse al sistema económico capitalista, el cual está basado a su vez un sistema de pensamiento que es totalmente ajeno a la cultura indígena local. Su cultura continúa con estructuras ancestrales que les anteceden y que se basan en la subsistencia diaria en la búsqueda del alimento, en la vida nómada, en su relación con el río y en la habitación sin techo y paredes. Por los mismos motivos no tienen los mismos conceptos de "trabajo", "éxito" o "progreso" que la sociedad mayoritaria tiene. Por esto es importante mantener un enfoque diferencial al tratar con esta población.

Asimismo, en cuanto a los indígenas en cuestión, no perciben tener las mismas necesidades materiales que la sociedad mayoritaria. Especialmente los indígenas que permanentemente habitan la calle se limitan a comer, dormir, aliviar el intestino, bañarse, tener relaciones e inhalar pegante. Sus estándares de bienestar son, desde la perspectiva institucional, muy bajos. Debe hacerse una aclaración frente a esta última observación, pues aunque muchas culturas indígenas mantienen condiciones materiales de vida muy simples, debe entenderse que, dada la cronicidad y el alto grado de consumo de SPA de esta población indígena, sus dinámicas, condiciones materiales de vida, y sus necesidades percibidas, han sufrido efectos degenerativos y convertido a los integrantes de este grupo en personas no-funcionales. Es decir, que varias esferas de la vida de estas personas se han afectado y por ende estas no trabajan, no estudian, no tienen proyectos de vida, no ejercen su maternidad/paternidad de manera responsable, manejan una sexualidad irresponsable (adquisición de enfermedades venéreas), tienen pocas prácticas de auto-cuidado, no manejan conocimientos de medicina tradicional y con contadas excepciones, no conservan ningún tipo de vida religiosa o espiritual, ya sea esta tradicional, ancestral o de ninguna religión o sectas de origen colonial.

En su particular relación con la sociedad dominante, reconocen ciertos límites y normas en cuanto a su comportamiento en público. Sin embargo, debido a la desestructuración familiar y al maltrato físico y psicológico, al lenguaje verbal violento, y a otras circunstancias que vivieron en su crecimiento y formación, la mayoría de las personas identificadas no muestran mucho respeto a las figuras de autoridad, a la normatividad de ciertos espacios, no ejercen una comunicación asertiva, no tienen una estructura moral que delimite claramente que deben y que no deben hacer, es decir, presentan una crisis de valores. Esto no quiere decir que no tengan ciertos valores claramente definidos, tales como no mentir, no matar o no robar, pero si quiere decir que por ejemplo, no tienen un respeto por la mujer, por el cuerpo propio y ajeno, son dados a la agresión verbal y física, al no respeto de los mayores, entre otros. Agregado a esto, la gran mayoría de estos indígenas consumidores manejan una gran autonomía y libertades desde edades tempranas. Debido a su historia de desestructuración familiar y cultural, desplazamiento y maltratos, no tienen unas figuras paternas claramente definidas.

En términos generales hay una crisis de autoridad dentro de los grupos y comunidades indígenas, en la cual ya los menores y los jóvenes no respetan la autoridad de los mayores, sean estos sus padres, familiares o las autoridades indígenas oficiales. Por este motivo, el control que tienen los mayores hacia sus jóvenes, niños y niñas ha decaído. Esto facilita que los jóvenes salgan a las calles del municipio, regresen cuando quieran, lleven el tarro de pegante a la comunidad y consuman en frente de los demás niños y niñas. Igualmente no se implementan castigos ni sanciones sociales fuertes contra los consumidores. Al desdibujarse la norma y la autoridad, la posibilidad de que el fenómeno de consumo siga extendiéndose es aún mayor.

4.2 Dinámicas económicas, mendicantes y de explotación sexual de la población.

Los indígenas de los grupos 1 y 2, en ocasiones son activos cazadores y pescadores, y preparan sus propias iguanas y pescados en la ribera del río. Sin embargo, prefieren conseguir hueso o alimentos regalados en la plaza de mercado o en los restaurantes de la ciudad.

Su mendicidad tiene características muy especiales. En primer lugar, aunque piden cantidades ínfimas de dinero, su mendicidad no se enfoca en ello, sino primordialmente en conseguir alimentos crudos o preparados para el día y secundariamente en conseguir cosas de urgente necesidad, tales como prendas, alimentos, jabón, medicinas, anzuelos, nylon, y pegante.

Cabe anotar que pocas veces piden dinero y no lo usan exclusivamente para conseguir pegante, sino que compran otros bienes dependiendo de las necesidades que vayan surgiendo, por ejemplo una pastilla para el dolor de cabeza, anzuelos para pescar, una libra de arroz para acompañar el almuerzo, entre otros. No tienen un gran apego al dinero y si es el caso se desentienden de él con facilidad, así como tampoco tienen una mentalidad ahorrista o de acumulación de bienes, por lo cual tienen prácticas como usar una muda de ropa hasta que ya no da más para finalmente desecharla y buscar vestirse con otra prenda. Se conoce que cuando tienen grandes cantidades de ropa la cargan por un tiempo pero fácilmente la pierden o la dejan olvidada en algún lugar. Fruto de su mendicidad constante, no tienen desarrollada la concepción del valor monetario de las cosas, un sentido de pertenencia, o concepciones sobre el valor y el cuidado de las cosas.

Es de gran importancia mencionar que dentro de las dinámicas de subsistencia y de generación de ingresos del grupo encontramos prácticas de explotación sexual que tienen un largo historial por parte de algunos hombres y mujeres del grupo 1. En la mayoría de los casos son los hombres que explotan y han explotado a las niñas y mujeres del grupo, que son comercializadas a terceros para realizar labores sexuales a cambio de dinero o sustancias psicoactivas, pero se conocen varios casos en donde los hombres menores también son explotados sexualmente. Como resultado de un largo historial de explotación, algunos miembros masculinos y femeninos de este grupo, han incorporado la práctica de ofrecer sus servicios sexuales individualmente a cambio de dinero, alimentos y/o bóxer. Algunos integrantes del grupo tienen un historial amplio de explotación y abuso sexual que tuvo orígenes en edades muy tempranas, estimadas desde los 7 años de edad en ciertos casos. Estas dinámicas tienen lugar en horarios nocturnos y en sitios escondidos.

Actualmente, se presume que este último tipo de actividades son su fuente principal de ingresos, la cual les proporciona los recursos necesarios para comprar las altas dosis de pegante que inhalan a diario.

No se tiene conocimiento de que se involucren en actividades delictivas como hurto, expendio de drogas a terceros, entre otros.

4.3. Descripción de lugares frecuentados por los grupos de indígenas sikuani consumidores de SPA:

Los indígenas consumidores de SPA y habitantes de calle tienen puntos establecidos donde habitan y pasan el tiempo, e incluso se pueden trazar circuitos que estos grupos realizan a diario por la ciudad. Los lugares más frecuentados son la plaza de mercado, el malecón eco-turístico, y el parque Caldas. A continuación se describe cada sitio y las dinámicas asociadas a ellos:

- Plaza de mercado central: Sitio donde duermen en horas de la madrugada y dónde generalmente amanecen los integrantes del Grupo 1, pero también ocasionalmente pernoctan otros integrantes de

Este documento es propiedad de la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca. No se autoriza su modificación o reproducción total o parcial. La información contenida en este documento y la matriz Excel anexa a él es de carácter confidencial, debido a que se trata de niños, niñas y adolescentes.

estos grupos. La plaza es el sitio donde mendigan el alimento diario, el cual los comerciantes les proporcionan y donde también obtienen, a través de terceros, el pegante para inhalar. Permanecen allí hasta las 11 am, pero el grupo 1 últimamente se dirige al Malecón eco-turístico más temprano, hacia las 9 am. También en la plaza hay comerciantes que les dan trabajo a los indígenas en oficios varios tales como barrer, cuidar motos, pelar maíz, cargar bultos, entre otros. Debe resaltarse que los integrantes del grupo 1 son poco dados al trabajo (a excepción de Luis Obaldo Correa Castilla), y son generalmente los otros indígenas quienes realizan estas actividades.

- Malecón eco-turístico: lugar de esparcimiento en el cual permanecen casi todo el día los integrantes del grupo 1. Allí cocinan, se bañan en el río, lavan la ropa y duermen al medio día. Permanecen allí hasta alrededor de las 6 pm, momento en el cual se dirigen al parque Caldas.
- Parque Caldas: Lugar donde pasan la noche los integrantes del grupo 1, pero el cual frecuentan varios indígenas pues en las primeras horas de la noche se dedican a pedir comida en los negocios del lugar, especialmente los fines de semana.
- Casa de Marly Páez García: Marly fue consumidora de SPA y actualmente vive con su pareja, Julio Cesar Muñoz y tres hijas en un rancho a las afueras del resguardo de Matecandela. Los integrantes del grupo 1 frecuentan visitarlos y estando allá se bañan en el río, salen a pescar, comen y duermen quizás un par de días.
- El grupo 1 realiza rutinariamente el circuito Plaza-Malecón-Parque Caldas. El grupo 2 frecuentan la plaza en la mañana y luego van a su vivienda en la cancha de Los Guires. Los jóvenes del Zamuro frecuentan la plaza con menor periodicidad que los demás y algunos pasan el tiempo en el sector conocido como La Curva.

4.4. Dinámicas generales relacionadas al consumo de SPA

El pegante industrial de color amarillo denominado usualmente "bóxer" es la sustancia que el común denominador de los niños, niñas y jóvenes indígenas sikuani consumen de manera inhalada. En segundo lugar encontramos el alcohol, y le siguen sustancias como la marihuana y el bazuco. El consumo de pegante es, en la mayoría de los casos, de consumo tremendamente crónico, es decir, diario y durante toda la jornada.

El pegante es usualmente comprado a través de terceros en diferentes ferreterías y negocios de la ciudad, ubicadas en cercanías de la plaza de mercado y el Malecón pero también en otros lugares. Estos terceros, según algunos testimonios, son personas que trabajan en cercanías a la plaza de mercado en oficios tales como el cuidado de motocicletas en la calle.

Temprano en la mañana, en cercanías y alrededores de la plaza de mercado, es cuando se distribuye el pegante entre los integrantes del grupo, donde cada uno recibe en su tarro personal una porción de la compra diaria. Cuando consiguen comprar una botella grande de pegante esta es guardada por uno de los miembros del grupo, para que sea distribuido de nuevo en otro momento de la jornada.

Los consumidores de bóxer se caracterizan por tener un gran apego al tarro del pegante, y siempre lo cargan en la mano, entre los dientes, entre la camisa o el pantalón. Aunque suelen compartir el tarro entre ellos, son muy celosos al verlo rotar por otras manos. De igual forma, se encargan de cuidar y no desperdiciar la sustancia, la cual valoran más que el dinero. Algunos pueden llegar a reaccionar de manera violenta si alguien intenta quitarles el tarro sin autorización, de manera abusiva. Con algunas excepciones, entran en un estado de ansiedad cuando no consumen por un periodo superior a dos horas aproximadamente.

Entre los niños, niñas, adolescentes y jóvenes consumidores de bóxer, el alcohol es de consumo secundario y menos frecuente, pero cuando logran adquirirlo lo consumen, en especial los miembros de sexo masculino. El alcoholismo es más grave en los adultos de las comunidades de origen y las historias familiares de muchos de estos indígenas encontramos que el alcoholismo se remonta a sus padres e incluso sus abuelos.

Este documento es propiedad de la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca. No se autoriza su modificación o reproducción total o parcial. La información contenida en este documento y la matriz Excel anexa a él es de carácter confidencial, debido a que se trata de niños, niñas y adolescentes.

El consumo de otras sustancias como marihuana y bazuco se focaliza en la familia ubicada en la cancha de Los Guires. Recientemente, debido al contacto de algunos miembros de esta familia con el grupo de habitantes de calle del Malecón, se presume que algunos integrantes varones de este grupo ya han comenzado a consumir otras sustancias, posiblemente bazuco. Esta información se infiere inicialmente a partir de sus cambios comportamentales y a partir de una entrevista a una integrante del grupo.

Debido al alto nivel de consumo, su aprendizaje es lento. Además se encuentra que no tienen referencias cronológicas claras, especialmente con eventos del pasado es decir, tienen dificultades para recordar y para ubicar los sucesos en el tiempo. Muchos no llevan la cuenta de su propia edad, y en su percepción, un par de meses lo sienten como un año. No obstante, se debe resaltar que tienen una excelente memoria visual y espacial.

No todos los indígenas habitantes de calle llevan el mismo tiempo consumiendo SPA. Algunos pocos consumen desde tiempos recientes, otros llevan varios años y otros toda su vida.

4.5. Dinámicas generales relativas a la habitanza en calle

Antes de proseguir, es necesario realizar ciertas aclaraciones conceptuales relativas a la habitanza en calle. Estas aclaraciones surgen a partir de las observaciones realizadas durante el proyecto y tienen como objetivo ayudar a esclarecer la visión que se tiene de la población objeto del mismo, y a comprender mejor las dinámicas de esta población.

Para esta caracterización fue necesario distinguir entre aquellos individuos que HABITAN la calle, y aquellos que la FRECUENTAN, pero que no habitan en ella. Habitar la calle tiene que ver con el hecho de pasar las jornadas completas en la calle, es decir, pernoctar y desenvolverse en el día a día en ellas de manera permanente o periódica, es decir por temporadas que pueden extenderse varias semanas. Frecuentar la calle es algo que todos los ciudadanos hacemos, incluidos los indígenas. Se debe hacer la aclaración que aunque la habitanza en calle y el consumo de sustancias psicoactivas están fuertemente ligados, no siempre van juntas.

Frecuentar la calle, para la población indígena objeto de este proyecto, se da por varios motivos. Los indígenas salen a la calle especialmente a conseguir alimentos, trabajos, hacer diligencias, y en muchos casos, a buscar las sustancias psicoactivas que consumen. Encontramos individuos que al visitar las calles ocasionalmente pernoctan en ellas durante periodos muy cortos (unas pocas noches). De igual forma, encontramos aquellos que solo se pasean en las calles durante el día, ya sea de manera ocasional o frecuente, pero que siempre regresan a sus comunidades al caer la noche. Dentro de la población se identificaron individuos que habitan la calle solo por temporadas, como por ejemplo aquellos que cuando termina el año escolar, se adhieren al grupo que habita la calle.

Encontramos que solamente los integrantes del grupo 1 son habitantes permanentes de calle. El resto de los individuos identificados solo habitan esporádicamente en la calle, o solo la frecuentan de manera ocasional sin habitarla. Como se dijo anteriormente, son varios los motivos por los cuales algunos indígenas se desplazan a sitios como la plaza de mercado, pero también cabe anotar que en ciertos casos estar en la calle es simplemente un acto de vagar y no hacer nada.

No todos los indígenas consumidores son habitantes de la calle y aunque puede que en ocasiones algunos de ellos pernoctan en la ciudad, por lo general estos vuelven al caer la noche a sus hogares. Algunos de estos indígenas pasan temporadas en la calle y temporadas en su comunidad. Hay quienes solo están en la calle los fines de semana o durante los periodos de vacaciones escolares. Los integrantes del grupo 2 (la familia Villamizar González) pasan largo tiempo en la calle pero tienen un lugar de habitación fijo en el rancho ubicado en el sitio denominado El Dique, aldeaño a las canchas de Los Guires.

No todos los indígenas habitantes de calle llevan el mismo tiempo en esta situación. Algunos pocos han vivido largos periodos en hogares sustitutos del ICBF, unos son recientes, otros llevan varios años y otros toda su vida.

La vida en la calle tiene unas condiciones particulares, que hacen del individuo un ser amoldado a condiciones de vida diferentes a las que puede haber de sus comunidades de origen. Como este tipo de vida expone a la persona a los peligros y vicisitudes de las calles, encontramos que se busca mantener la cohesión grupal, que es importante para la supervivencia, la seguridad, la obtención de alimentos, y para conformar su propio contexto socio-cultural, su propio ambiente y sus propias reglas. Encontramos que dentro de su dinámica de habitar la calle, se comportan a manera de “tribu”, y en general son bastante cerrados a agentes externos, especialmente no-indígenas. Por estos mismos motivos las practicas relativas a la explotación sexual se da exclusivamente entre ellos, es decir, no son “comercializados” por no indígenas sino por miembros de su propio grupo.

Dentro de las dinámicas de habitar la calle se experimenta una extrema libertad, al no tener un referente de autoridad y muy pocas reglas impuestas, externas a sus propias pautas. Esta libertad consiste en manejar la rutina de manera completamente voluntaria, no asumen responsabilidades, no perciben tener ningún tipo de deberes ni con otros miembros del grupo, ni con nadie, ni hacia las instituciones o la sociedad en general. Por esto el consumo de sustancias es completamente libre y descontrolado, e igualmente, cabe decir, es el comportamiento sexual.

Una de las dinámicas que conciernen a la supervivencia es la mendicidad, y ha sido tanto el asistencialismo estatal como de la sociedad mayoritaria, que se ha encargado de mantener este estilo de vida. Por tanto, no han sentido una presión que obligue a este grupo a cambiar sus dinámicas económicas, pues siempre consiguen lo necesario para continuar su vida en calle.

Se encuentra ya a nivel individual, que los indígenas habitantes de calle no tienen muchas prácticas de autocuidado según la visión institucional: baño sin jabón, usar la misma ropa durante muchos días, mala o nula higiene bucal, mantener el cabello sin lavar y con pediculosis. No obstante, sí se bañan en la orilla del río con bastante frecuencia y se acicalan el cabello. Tienen un sentido de pudor muy similar al de la sociedad mayoritaria. Se debe mencionar que no tienen conocimientos de medicina tradicional.

Aunque se prefiere tener una sola pareja sentimental para formar una familia, se conoce que varios de los integrantes ya han tendido varias parejas sentimentales o con las que han sostenido relaciones sexuales. Su vida sexual comienza alrededor de los 12 años de edad. Se debe conservar igualmente en este punto una visión diferencial, reconociendo que en muchas culturas indígenas se inician las relaciones sexuales e incluso

los casamientos en edades similares. Algunas madres no saben con certeza quien es el padre de sus hijos e hijas.

Actualmente, podemos concluir que para los indígenas habitantes de la calle, su vida gira en torno al consumo de SPA, especialmente bóxer, y a la mendicidad de alimentos.

5. Caracterización de la población indígena sikuani consumidora de SPA y habitantes de calle del Municipio de Arauca.

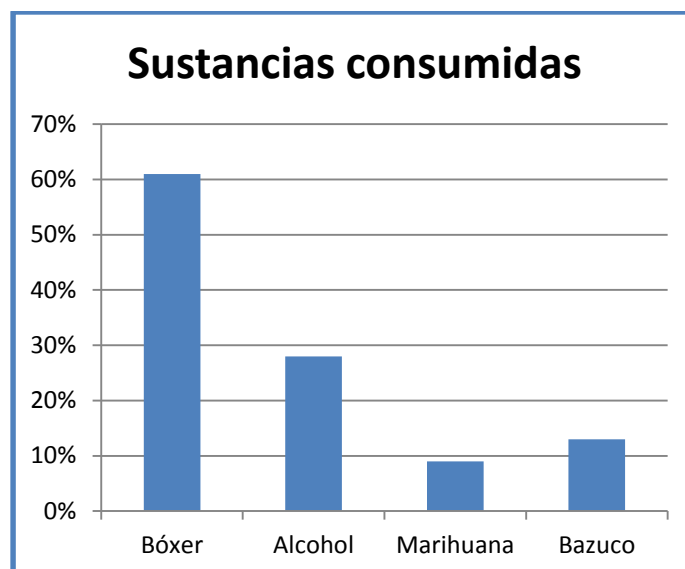
Se recogió información mediante entrevistas directas a los indígenas beneficiarios del proyecto y también mediante entrevistas a terceros, incluidos indígenas de los resguardos de Corocito y Matecandela, madres sustitutas del ICBF, indígenas ex consumidores de SPA y que habitaron la calle. También hubo una revisión del historial de aquellos indígenas que han estado en protección por parte del ICBF. Las observaciones de los profesionales completan esta caracterización. Parte de la información más básica (ej. Documento de identidad, fechas de nacimiento, entre otros) contenida en la caracterización ya estaba disponible en otras fuentes, tales como bases de datos de las instituciones tales como Alcaldía, ICBF, UAESA.

Como resultado se obtienen dos matrices; una matriz simplificada que muestra la información tabulada perteneciente a 46 individuos, la cual facilita obtener consolidados y estadísticas; y una segunda matriz con toda la información disponible relativa a cada uno de los individuos indígenas consumidores de SPA y/o habitantes de calle, con descripciones e información cualitativa. En esta última matriz se proporciona una descripción general del individuo, se relaciona su resguardo de origen o lugar y condiciones actuales de habitación, su nivel de escolaridad, un breve historial personal y familiar, información relativa a atenciones o intervenciones del ICBF, información sobre aseguramiento, información relativa al historial de habitación o frecuencia de calle, al consumo de sustancias psicoactivas, causas y motivos de consumo o habitación en calle, datos psicosociales, y otros datos complementarios.

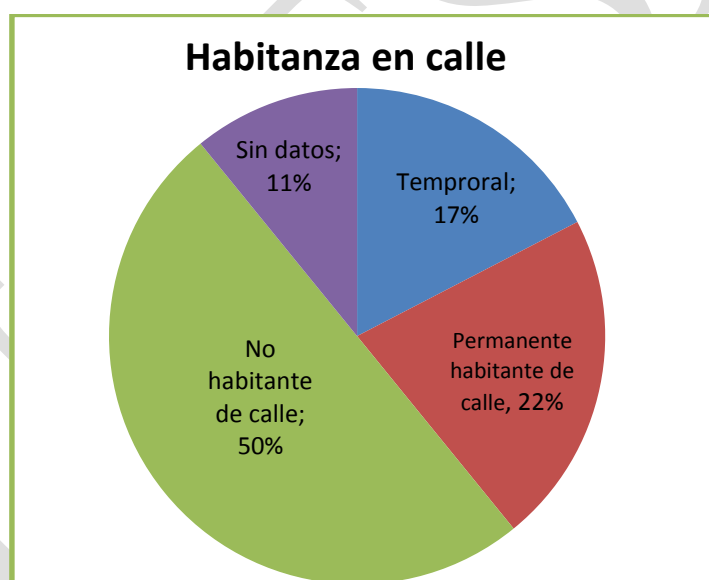
Los datos faltantes son a causa de que no han podido contactarse algunos de los indígenas previamente identificados con consumo de SPA y habitación temporal en calle durante el periodo del proyecto, debido a que están en Venezuela, o porque no han accedido a las actividades, entrevistas o acercamientos.

Entre los resultados de esta caracterización podemos destacar los siguientes datos:

En cuanto al consumo de sustancias psicoactivas encontramos cuatro sustancias principales. Se estima que más del 60% de la población identificada inhala pegante y el más del 40% lo hace de manera crónica. 28% de la población consume alcohol, 13% bazuco y 9% marihuana.

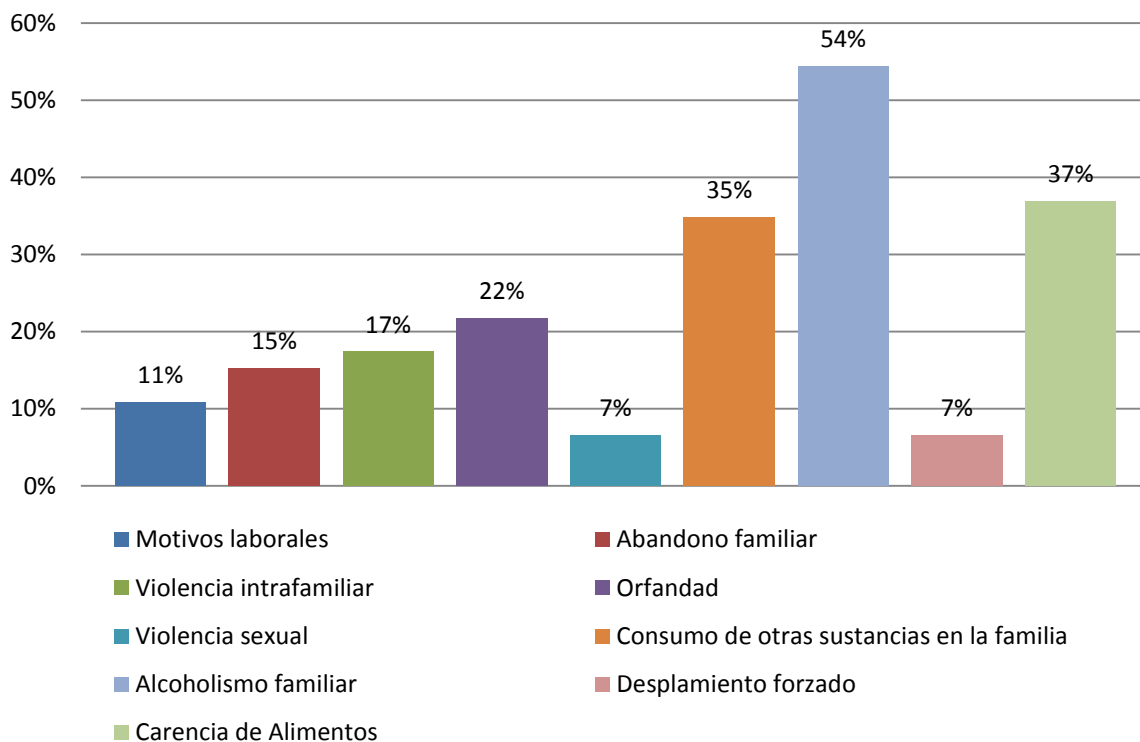


En cuanto a la habitanza en calle encontramos que el casi el 40% la población identificada habita en la calle de manera temporal (17%) o permanente (22%).



En cuanto a los motivos y orígenes de la problemática de consumo de SPA y/o habitabilidad en calle, encontramos que en el 54% de los casos esta se da por el consumo de alcohol en la familia, especialmente los padres de los afectados, y que en el 35% de los casos esta problemática se da por el consumo de otras sustancias psicoactivas. En el 37% de los casos se origina por carencia de alimentos, 22% por situaciones de orfandad, 17% por violencia intrafamiliar, 15% por abandono o descuido parental, 11% por motivos laborales, 7% por violencia sexual y otro 7% por desplazamiento forzado. Es importante señalar que se identificaron varias de estas causas simultáneas en muchos de los casos.

Motivos y orígenes de las problemáticas



Como resultado de la elaboración de este diagnóstico podemos determinar las siguientes características en la población objetivo:

- Bajo o nulo nivel de escolaridad, alfabetización y alta deserción escolar.
- Historial de alcoholismo en las familias de los indígenas afectados.
- Historial de consumo de otras sustancias en las familias, especialmente bóxer.
- Historial de explotación sexual.
- La problemática de habitanza en calle y consumo de SPA se focaliza en unas pocas familias.
- Entre las causas y motivos de estas problemáticas se resaltan la falta de atención por parte de los padres, situaciones de abandono, carencia de alimentos, violencia intrafamiliar, violencia sexual, y orfandad.
- Desarraigo territorial, pues los indígenas exiliados de sus comunidades no tuvieron en su momento un territorio a donde llegar y terminaron viviendo en las calles de la ciudad.
- El pegante denominado "bóxer" es la sustancia más consumida, inicio de consumo de otras sustancias.
- En la mayoría de los casos el consumo de pegante es crónico.
- El tiempo promedio de consumo es de 7 años.
- Contexto que permite fácil acceso a la sustancia.
- Bajo nivel de autoridad comunitaria.
- Falta de territorios.
- Naturalización de conductas violentas, de violencia sexual y de comercio sexual.
- Aunque el consumo crónico de inhalantes puede causar daños irreparables al cerebro, no percibimos aun estas repercusiones en los individuos estudiados, por lo cual no afirmamos que

Este documento es propiedad de la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca. No se autoriza su modificación o reproducción total o parcial. La información contenida en este documento y la matriz Excel anexa a él es de carácter confidencial, debido a que se trata de niños, niñas y adolescentes.

tengan un deterioro cognitivo. Por lo tanto no deben ser tratados como “retrasados” mentales, sino más bien, hay que mirar el contexto en el que se desarrollaron, carente de todo tipo de estímulos cognitivos y educación formal e informal, que propiciara su desarrollo cognitivo.

6. Resumen de resultados del proyecto “Apoyo A Los Programas De Prevención, Mitigación Integral A Las Familias Indígenas Con problemas De Adicción A Sustancias Psicoactivas, Alcoholismo y Abandono en el Departamento De Arauca”

Los logros de este proyecto de este proyecto con la población indígena sikuani consumidora de SPA y habitantes de calle se resumen a continuación:

1. Se logró el acercamiento a la población indígena.
2. Se logró desarrollar actividades de ocupación del tiempo libre con la población de manera rutinaria.
3. Se llevó a cabo una caracterización de las dinámicas grupales y el contexto sociocultural.
4. Se realizó una caracterización de la población encaminada a detallar la información relativa al consumo de SPA y habitanza en calle. De este ejercicio resultan dos matrices; una con información sintetizada y otra con detalles e información cualitativa sobre cada individuo.
5. Se realizaron acciones de sensibilización para la vinculación al proceso de desintoxicación de sustancias psicoactivas.
6. Se entablaron relaciones de confianza y afecto entre los niños, niñas, adolescentes y jóvenes indígenas y el equipo de trabajo.
7. Se avanzó en concienciar frente a consumo de SPA.
8. Mediante las actividades pedagógicas, se generó un interés genuino y manifiesto por estar activos y por el aprendizaje.
9. Se adelantaron dos jornadas de identificación y se lograron 6 cedulações.
10. Los niños, niñas, adolescentes y jóvenes entregaron el tarro de pegante durante las actividades de ocupación de tiempo libre.
11. Debido al acompañamiento psicosocial ofrecido por el equipo, la adolescente indígena Cristina Castillo se encuentra fuera de consumo y habitanza en calle.

7. Recomendaciones para el trabajo de rehabilitación de la población indígena sikuani consumidora de SPA y habitantes de calle del Municipio de Arauca (fase 2).

Se recomienda tener en cuenta a esta población vulnerable y prioritaria en el nuevo Plan de Desarrollo 2016-2019, implementando acciones que propendan a su salud mental y rehabilitación integral mediante programas específicos o proyectos de larga duración.

Esta población presenta características únicas, por lo cual requiere un abordaje muy especial. El Municipio de Arauca tiene aquí la oportunidad de generar grandes cambios positivos en esta población, y puede con ello dar ejemplo a nivel nacional e internacional de un buen trabajo de articulación institucional y voluntad política. Se busca con estas sugerencias que se pueda hacer un plan de acción que mitigue y rompa estas problemáticas cíclicas.

Debido entonces a las condiciones especiales de esta población **no se puede pensar en aplicar una rehabilitación común a puertas cerradas en una institución**. Debe tenerse en cuenta que, a diferencia de las condiciones de consumo de la población mayoritaria (comúnmente adolescentes o jóvenes que no hacen parte de una misma familia o comunidad así estos conformen grupos o bandas barriales), estos consumidores

Este documento es propiedad de la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca. No se autoriza su modificación o reproducción total o parcial. La información contenida en este documento y la matriz Excel anexa a él es de carácter confidencial, debido a que se trata de niños, niñas y adolescentes.

indígenas son miembros de una familia extensa, con vínculos estrechos, cuyas presiones grupales son fuertes sobre el individuo. Por ende, aunque reconocemos que la voluntad individual es clave para la rehabilitación, creemos que es importante hacer un tratamiento a nivel comunitario o grupal.

Entonces proponemos una **rehabilitación en el territorio**, no obligada sino de acceso voluntario, y en especial, que genere un espacio de actividad; **una actividad que en sí misma prepare a los grupos para la vida en dicho territorio**. No se debe caer en el error de seguir generándole a la población indígena hábitos de dependencia, pues no es deseable un panorama en donde se deja la sustancia pero se depende luego de todo un andamiaje institucional para sobrevivir. Se debe propender a generar la autonomía y autosuficiencia de los grupos. No recomendamos, por ende, que se prolonguen acciones asistencialistas (sean estas de alimentos, ropa, vivienda, u otros), pero especialmente, no se debe presentarles un territorio ya adecuado, construido, finalizado, pre-hecho, pues esto no representa para ellos ningún valor.

La rehabilitación que sugerimos es una preparación para la vida, el trabajo y a autosuficiencia. Es decir, actividades que no solo empoderen a los individuos, construyan sentido de comunidad y trabajo en equipo, formen y capaciten técnicamente a los individuos, y obviamente disminuyan el consumo de SPA como mínimo hasta niveles que les permitan ser funcionales. Además, incluir activamente a los grupos en la construcción y adecuación del nuevo territorio genera en ellos un **sentido de pertenencia**, sentido de satisfacción por logros obtenidos, y preparación para la **independencia** con respecto a las instituciones.

Dados los resultados de esta caracterización, podemos sugerir que el proceso a seguir con los grupos 1 y 2, sea un proceso de **reubicación** en un nuevo lugar, mas no de reintegración a sus comunidades de origen, pues hay aun tensiones evidentes entre las familias, y estos grupos no desean retornar a sus resguardos ni re-vincularse a las comunidades.

Nuestras recomendaciones para esta rehabilitación se describen más minuciosamente a continuación:

1. TERRITORIO

- Auto-valoración y Asignación de terrenos: se debe realizar una consulta con los grupos indígenas en cuestión, quienes deben participar en la escogencia de un territorio para reubicación.
- Este territorio será el escenario de la rehabilitación, con miras a que a futuro pueda albergar y sustentar a la población indígena en cuestión y convertirse en un asentamiento o resguardo indígena, y teniendo en cuenta que la población pueda crecer al termino de las próximas décadas.
- Debe tener acceso al río y con condiciones aptas para cultivos de auto-consumo, así como con acceso carreteable que comunique con el centro urbano.

2. SEGURIDAD Y SOBERANIA ALIMENTARIA

- Cultivos orgánicos: se recomienda el uso de técnicas orgánicas de cultivo, pues éstas pueden ser altamente productivas, producen alimentos con valores nutricionales más altos, son amigables con el medio ambiente, y desprenden a la comunidad de la dependencia a fertilizantes, herbicidas, fungicidas, insecticidas sintéticos que son costosos y en ocasiones dañinos para la vida humana y el entorno natural.
- Pesca y caza: la mayoría de los grupos ya conoce estas técnicas, pero hay que fortalecerlas, para que proporcionen a la dieta.
- Aunque pueden ser indispensables las ayudas humanitarias de alimentos en un principio, a mediano plazo (1 año aproximadamente) se espera que el sitio y los grupos sean productivos y provean su propio alimento.

Este documento es propiedad de la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca. No se autoriza su modificación o reproducción total o parcial. La información contenida en este documento y la matriz Excel anexa a él es de carácter confidencial, debido a que se trata de niños, niñas y adolescentes.

3. EDUCACIÓN

- Capacitación para la vida y el trabajo: hay que enfocarse en el proyecto de vida de los grupos, que posiblemente este enfocado en la recuperación de sus hábitos ancestrales, es decir, la caza, la pesca, y la siembra. Por lo tanto hay que fortalecer estas áreas de conocimiento, y complementarlas con saberes entorno a conservación, medicina tradicional y natural, manejo de aguas, bio-construcción.
- Enfoque diferencial: dada las características y el proyecto de vida de estos individuos, no se sugiere realizar una escolarización común, en aulas de clase, ni a través de los ciclos de educación formal primaria o secundaria, a no ser que el caso particular lo solicite.
- Alfabetización y matemática básica con un etno-educador.
- La expresividad: comunicación, lengua nativa y español, informática, música y artes.
- Es importante la orientación sexual y sobre maternidad responsable.
- Intercambio de saberes: hay que socializar saberes que algunos individuos jóvenes de estos grupos tienen y que es posible compartirlos con los demás miembros. Por ejemplo, es importante socializar las técnicas de fabricación de herramientas de caza y pesca, y muchas otras técnicas.

4. VIVIENDA

- Consultar con los grupos el modo de asentamiento que van a adoptar: por núcleos familiares o por casas comunales, etc.
- Enfoque diferencial: se recomienda el uso de materias primas locales y naturales en la construcción de las viviendas. Se pueden o no usar técnicas ancestrales de las etnias regionales. Aprovechar esta actividad para capacitar a los jóvenes, a modo de talleres prácticos en técnicas de bio-construcción.
- Se pueden improvisar campamentos o tiendas de campaña temporales mientras se finaliza la construcción.

5. ORGANIZACIÓN COMUNITARIA

- Gobernabilidad: trabajar para establecer autoridades y normatividades. Capacitación y acompañamiento en temas de liderazgo, resolución de conflictos.
- Conformación de resguardo: se debe propender para la titulación colectiva del territorio bajo la figura de Resguardo.
- División social del trabajo teniendo en cuenta las capacidades o aptitudes individuales.
- Reinserción social con enfoque diferencial: tener en cuenta sus prácticas económicas tradicionales, originalmente ajenas al sistema capitalista. Igualmente se debe tener en cuenta que sus proyectos de vida pueden llegar a ser muy ajenos a las realidades de la sociedad mayoritaria (como tener casa y carro, cursar estudios secundarios, hacer empresa, tener vida financiera, entre otros).

6. SALUD

- Gestionar con las EPS pruebas grupales de TB y VIH.
- Se debe realizar asistencia técnica a las EPS para la prestación de servicios de salud a la población en cuestión.
- Consumo de SPA funcional.
- Fortalecimiento de medicina tradicional y natural.
- Capacitación y fortalecimiento en salud sexual y reproductiva con enfoque diferencial.

Este documento es propiedad de la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca. No se autoriza su modificación o reproducción total o parcial. La información contenida en este documento y la matriz Excel anexa a él es de carácter confidencial, debido a que se trata de niños, niñas y adolescentes.

- Salud mental con enfoque diferencial: En primer lugar debe hacerse una valoración antes de aplicar enfoques psicológicos no adecuados. Luego de la valoración se debe diseñar una intervención adecuada. Creemos, sin embargo, que no es indispensable la psicoterapia individual, intensiva ni directa, pues la salud mental está íntimamente ligada a todas las dimensiones tratadas aquí (organización comunitaria, familia, seguridad alimentaria, etc.), y es transversal a todas las dinámicas sugeridas. No se recomienda la psicoterapia desde la psicología tradicional. Se debe buscar un profesional idóneo para esta tarea, que esté abierto a procesos más holísticos.
- Acceso a agua potable, se recomienda purificar el agua con filtros de barro.
- Manejo de residuos y desechos: se recomienda usar baños secos espaciales para terrenos inundables. Los residuos orgánicos se deben separar para realizar el compostaje o abono natural. También se puede dar manejo de aguas grises integrándolas a los cultivos (ej. Ver círculos de bananos). Minimizar todo tipo de productos que generen basuras inorgánicas, no reciclables, o no reutilizables.
- Reciclaje: capacitar ampliamente en el reciclaje y reutilización de desechos y basuras (ejemplo: ladrillos de botellas PET).
- Capacitación en elaboración artesanal de artículos de aseo (jabones naturales, jabón de tierra).

7. ECONOMIA

- No saturar de trabajo a los grupos. Es decir, hay que tener en cuenta que no están acostumbrados a las labores del llano, y en todo caso, si se les proporcionan sembrados, animales de cría y otros oficios, que sea de manera gradual y teniendo en cuenta su carga laboral y vocación productiva. Por ende, creemos vital que se estudie previamente el desarrollo de la rehabilitación y la vida comunitaria que surja en ese proceso, antes de iniciar nuevos proyectos productivos, como pueden ser la cría de ganado porcino u ovino. En síntesis, toda actividad económica debe ser consultada y concertada previamente con los grupos, y de ningún manera debe ser forzada o impuesta.
- Autonomía: Se debe propiciar que el nuevo territorio sea autosuficiente y para esto se recomienda el uso de técnicas de cultivo orgánico, la utilización de materias primas locales, técnicas ancestrales indígenas y construcción de viviendas al estilo tradicional, evitando el uso de pesticidas y abonos industriales, bloques, ladrillos, tejas de zinc, entre otros.
- Dotación de herramientas básicas.
- Capacitación en fabricación de herramientas tradicionales de caza y pesca.
- Talleres artesanales: Capacitación en fabricación de otros objetos de la vida diaria: fibras naturales, canastos, sopladores, sombreros, artesanías, etc.
- Articulación a economía local: en el mediano y largo plazo se puede propender por articular a los grupos a la economía mediante su participación en ferias y fiestas patronales, y la venta de productos agropecuarios en la plaza de mercado.

8. FAMILIA

- Equidad de género: trabajar transversalmente en este tema y en el de nuevas masculinidades.
- Reintegro de hijos e hijas en protección del ICBF en su debido momento.

9. SUGERENCIAS METODOLÓGICAS

- Esta rehabilitación necesita de un **acompañamiento permanente y asistencias técnicas constantes**.
- Equipo profesional: Es necesario un equipo que este permanentemente acompañando a la población, que esté dispuesto a estar con el grupo durante la totalidad de su proceso, comprometido

Este documento es propiedad de la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca. No se autoriza su modificación o reproducción total o parcial. La información contenida en este documento y la matriz Excel anexa a él es de carácter confidencial, debido a que se trata de niños, niñas y adolescentes.

con la comunidad, y que tenga la capacidad de ser holística, transversal. Especialmente este equipo debe estar capacitado profundamente en el enfoque diferencial, que ha sido brevemente ilustrado en este informe.

- Se debe capacitar al equipo de trabajo en el tema de ENFOQUE DIFERENCIAL, como una visión global hacia la población indígena con problemática de consumo de SPA y habitanza en calle, que consiste en comprenderla desde cinco ámbitos que son su condición étnica, el contexto circundante asociado a la calle, a su grupo etario, a su sistema de pensamiento con conceptos diferenciales de trabajo, éxito y progreso, y en quinto lugar a sus historias de vida estrechamente relacionadas a abusos, maltratos y al consumo de SPA.
- El proceso de rehabilitación debe involucrar activamente a los jóvenes en la construcción y adecuación del dicho territorio, es decir, que los niños, niñas, adolescentes y jóvenes indígenas deben asumir la corresponsabilidad aprendiendo a trabajar, realizar los oficios, construir sus propias viviendas, corrales, trojas y demás adecuaciones que requiera el sitio, así como en la realización de las actividades productivas que requieran su subsistencia tales como cazar, pescar, sembrar y preparar alimentos. Igualmente, en los casos que requieran, se deben asumir responsabilidades parentales.
- Las acciones de rehabilitación deben ser integrales, es decir desde un enfoque de derechos, diferencial y psicosocial.
- En la medida de lo posible se recomienda la continuidad del equipo de trabajo, teniendo en cuenta los excelentes resultados de acercamiento de este proyecto.
- No se recomienda continuar con el trabajo en calle o dónde tengan acceso a sustancias psicoactivas. Se debe trabajar en lugares aislados de los contextos de explotación, mendicidad y violencia.
- Se sugiere que el equipo de trabajo inicialmente no ejerza autoridad sobre ellos sin haber logrado el suficiente acercamiento a la población. Se debe tratar de ser persuasivo y llevadero. En ningún momento se debe usar la fuerza física o gritar y mucho menos establecer abiertamente enfrentamientos discordantes. Los profesionales no deben adoptar una mirada extremadamente maternalista y de lastima. Es importante que la vestimenta que se use al trabajar con ellos sea sencilla y entablar un trato sensible y empático.
- Debe haber un equipo multi-disciplinario que trabaje inter-disciplinariamente. El proceso no requiere que se sature el espacio de rehabilitación con múltiples profesionales de distintas áreas y para cada ítem distinto, sino que los profesionales o técnicos escogidos sean integrales, con la capacidad de desempeñarse en varias áreas.
- Se recomienda que el equipo pueda también contar con ayuda técnica de indígenas locales, o ajenos a la región, apoyando en capacitaciones artesanales, de técnicas de construcción, medicina natural, etc.
- El equipo de apoyo no debe ser escogido solo por su curriculum, sino por sus capacidades de relacionarse y entablar vínculos afectivos con los individuos y asumiendo una figura de respeto y autoridad, forjadas a partir del ejemplo y las buenas pautas de convivencia.

OTRAS SUGERENCIAS

1. En el intervalo de tiempo antes de la adecuación del territorio, se debe gestionar un espacio, como un Hogar de Paso, en el cual puedan alojarse, alimentarse, y tener prácticas de higiene
2. Debido a la particularidad de la población, se debe hacer un llamado a la corresponsabilidad social, en especial, articular miembros de las comunidades indígenas de origen.

8. Otros Hallazgos

Dentro de las entrevistas realizadas a los niños, niñas, adolescentes indígenas se manifestaron varias denuncias relativas a presuntos chantajes y acosos sexuales por parte del Director del CEIN Sikuaní Playeros, Jorge Eliecer Yance, a las estudiantes del centro educativo, entre las cuales hay menores de edad. Aunque esta información no es relativa a la población objeto del proyecto, es importante visibilizar esta problemática.

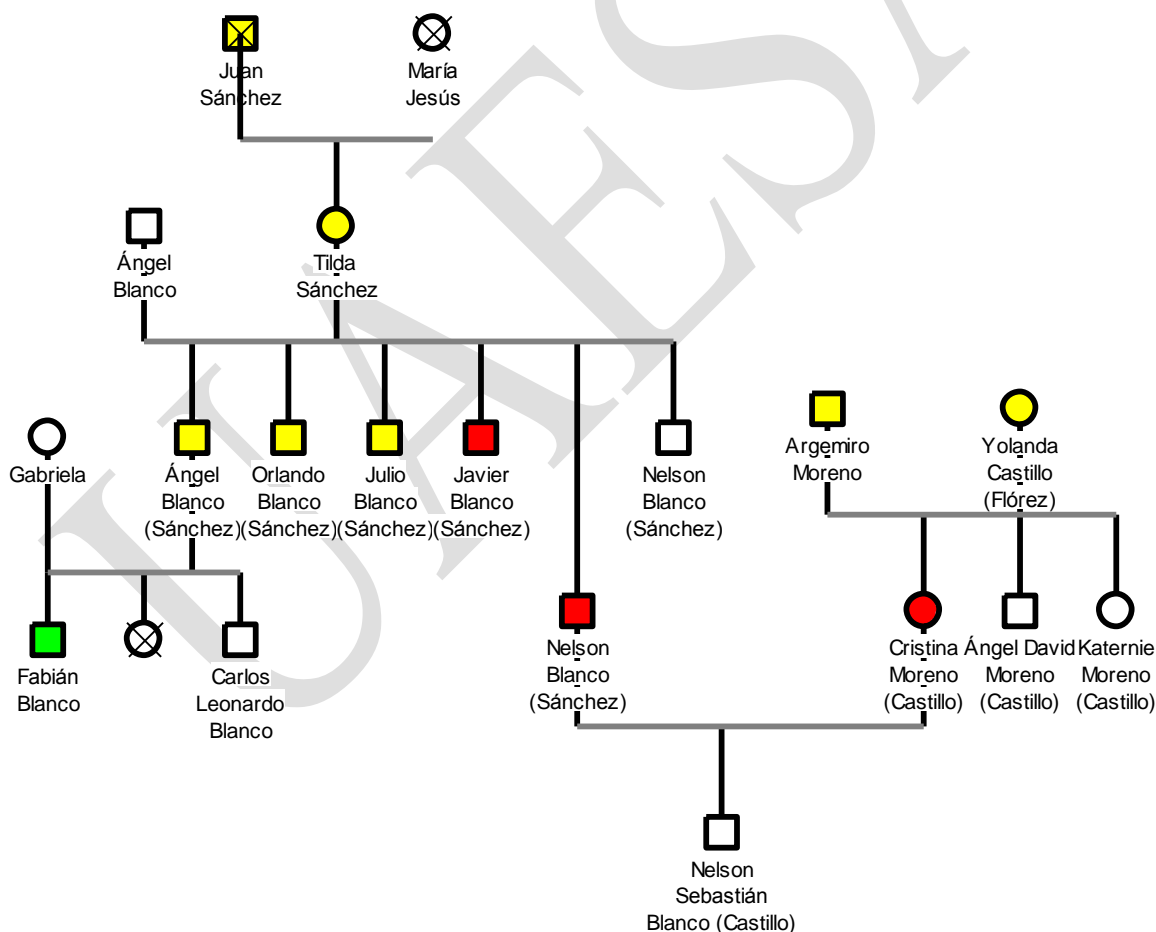
9. Genogramas

Se realizaron seis genogramas (árboles genealógicos familiares) conteniendo a XX de los niños, niñas, adolescentes, jóvenes y adultos indígenas con consumo de SPA y habitabilidad en calle.

Convenciones: Consumo de alcohol – consumo de bóxer y/u otras SPA – rehabilitado o consumo funcional

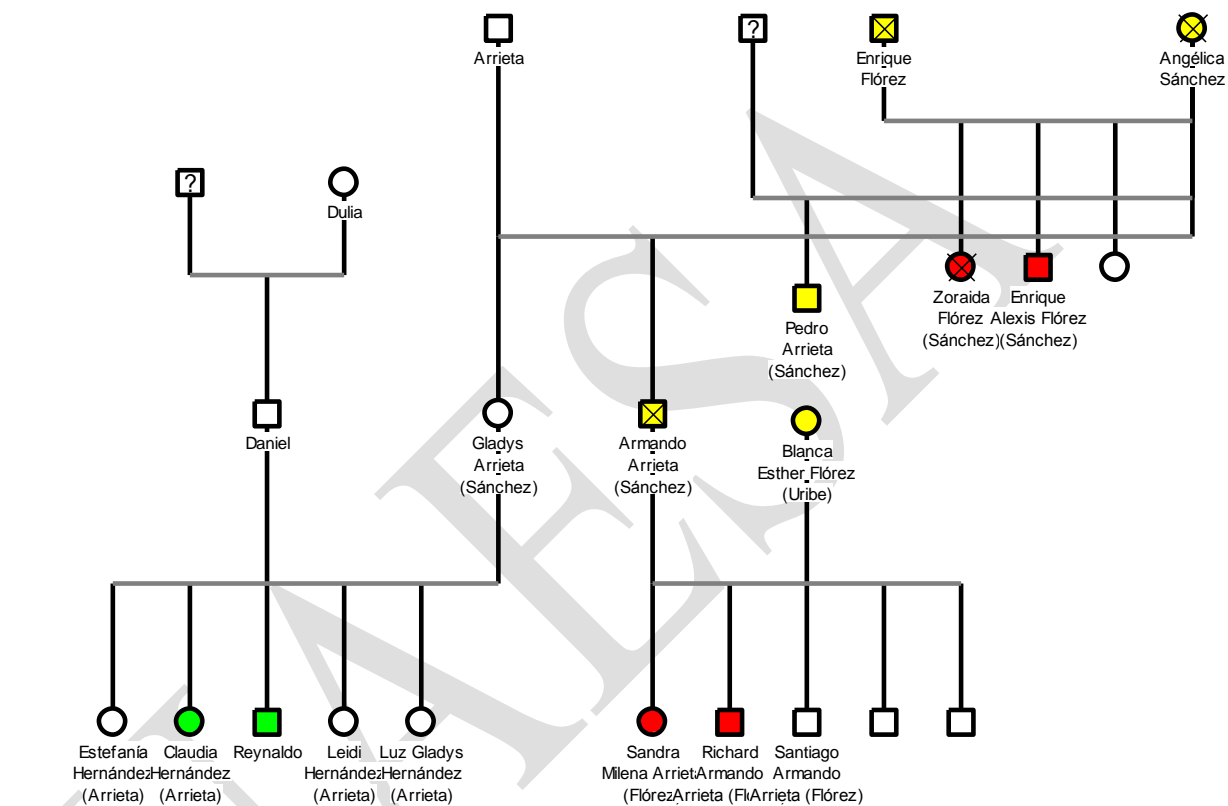
Nota: Estos genogramas están incompletos, y pueden contener errores.

1. Familia Blanco

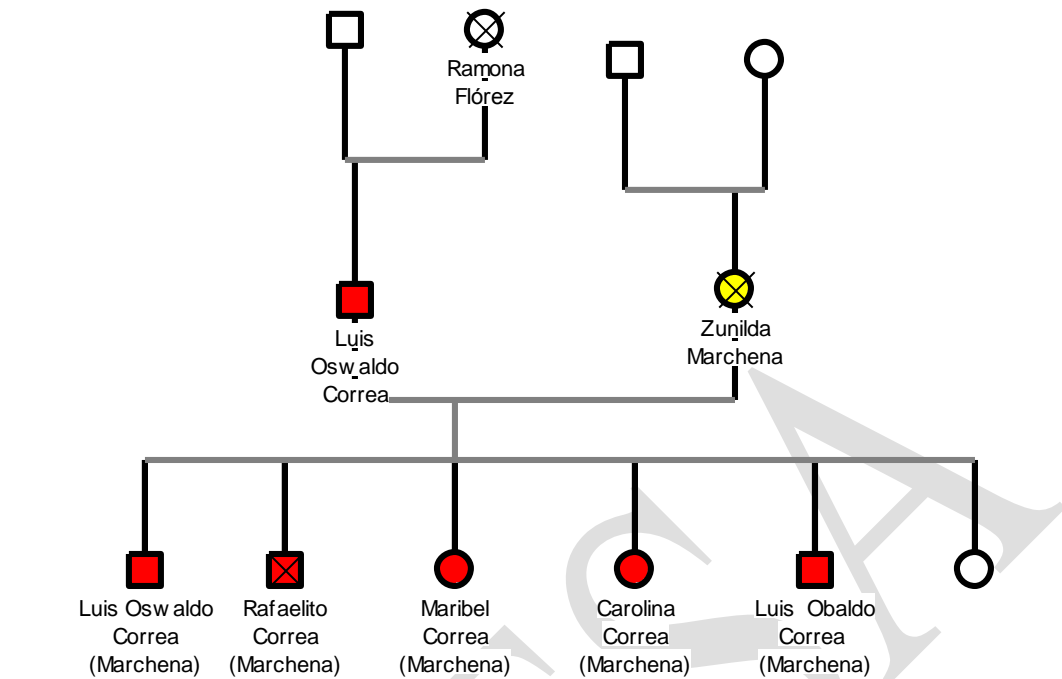


Este documento es propiedad de la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca. No se autoriza su modificación o reproducción total o parcial. La información contenida en este documento y la matriz Excel anexa a él es de carácter confidencial, debido a que se trata de niños, niñas y adolescentes.

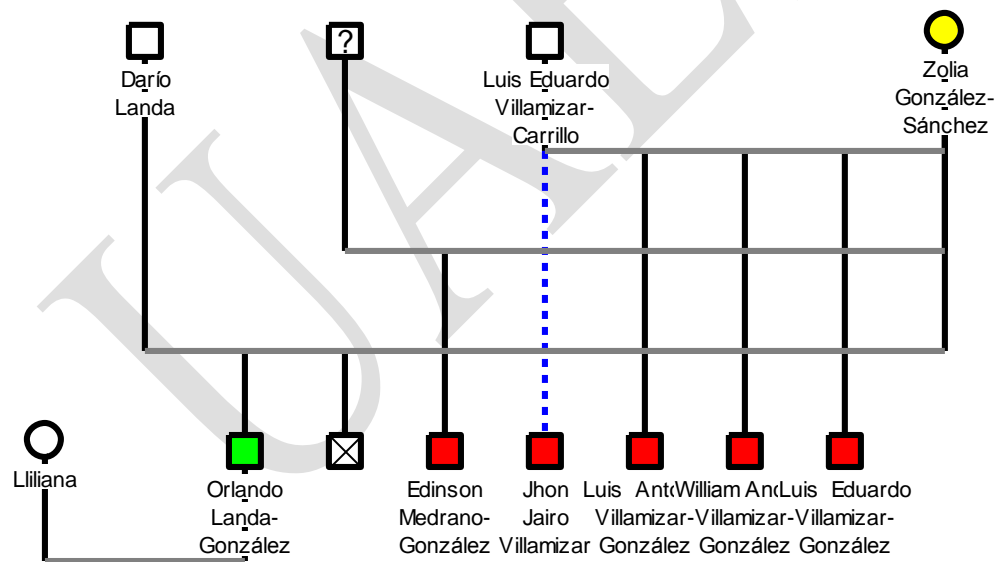
2. Familia Arrieta



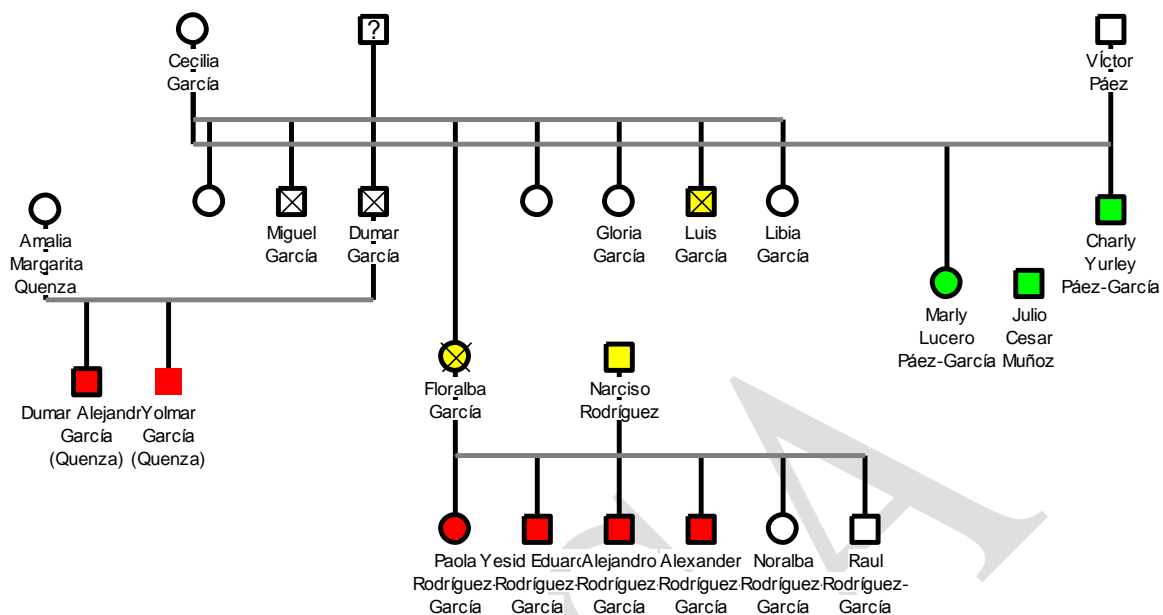
3. Familia Correa



4. Familia Villamizar



5. Familias de Matecandela:



6. Familias de La Curva

