



MIEMBRO DE LA RED
ILUMNO

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO
FACULTAD DE SOCIEDAD, CULTURA Y CREATIVIDAD
GRUPO DE INVESTIGACIÓN DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y CULTURA
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN PSICOLOGÍA SOCIAL-COMUNITARIA
DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

PROYECTO DE PRÁCTICA II – INVESTIGACIÓN APLICADA

Factores Sociales Que Influyen En La Reincidencia, Después Del Proceso De Resocialización,
En La Condición De Habitantes De Calle De La Localidad De Mártires En Bogotá

PRESENTA:

DEISY RIVERA MOTTA 100108953

HELVER IVÁN ACERO ORJUELA 100218746

LAURA JULIANA AGUILAR VARGAS 0911070028

OSCAR ORLANDO MARTINEZ PEÑA 1811021178

ZULAY TATIANA GUERRERO PAEZ 100086795

SUPERVISOR:

STEPHANIA CARVAJAL CHAVEZ. MGS.

BOGOTÁ, ABRIL – JUNIO DE 2022.

Resumen.....	1
Capítulo 1. Introducción.	2
Descripción del contexto general del tema.	2
Planteamiento del problema.....	3
Pregunta de investigación.	3
Objetivo general.....	4
Objetivos específicos.	4
Justificación.	4
Capítulo 2. Marco de referencia.....	6
Marco conceptual.....	6
Habitantes de calle.	6
Factores sociales.	6
Resocialización.	6
Reincidencia.....	6
Marco teórico.	7
Teoría de las representaciones sociales.....	7
Perspectiva de los habitantes de calle.	7
Necesidades.....	8
Marco Empírico.	8
Capítulo 3. Metodología.	10
Tipo y diseño de investigación.	10
Participantes.....	10
Instrumentos de recolección de datos.	11
Estrategia del análisis de datos.	11
Consideraciones éticas.....	11
Capítulo 4. Resultados.	12
Categoría familiar.	12
Categoría consumo de SPA.	12
Categoría social.....	13
Categoría Resocialización.....	13
Categoría Reincidencia.	13
Discusión.....	15
Conclusiones.....	17
Limitaciones.....	18
Recomendaciones.	18
Referencias bibliográficas.....	19
Anexos.	23
Anexo 1. Formato de consentimiento informado.	23
Anexo 2. Formato de entrevista.	24

Resumen.

Se realizó el siguiente trabajo con el objetivo de analizar los factores que influyen en la reincidencia de los comportamientos de los habitantes de calle después de un proceso de resocialización, recolectando información y datos relevantes que ayudaran a comprender esta realidad desde una perspectiva psicosocial. Se realizó desde una descripción precisa del tema seleccionado la argumentación de su relevancia como proceso de investigación. En segundo término, se planteó el problema concreto contextualizando y limitando su campo de acción. Se propuso un objetivo general y tres objetivos específicos que facilitaran a través del uso de las herramientas metodológicas, dar respuesta a la pregunta de investigación ¿cuáles factores sociales influyen en reincidir en la condición de habitabilidad en calle de la localidad de Mártires de Bogotá después del proceso de resocialización? La exhaustiva revisión literaria, llevada cuidadosamente registrando los apartes más relevantes permitió el acercamiento confiable al tema de habitabilidad en condición de calle y de esa forma se registraron los factores sociales que alteraron la rehabilitación de las personas entrevistada.

Palabras clave: Habitantes de calle, factores sociales, reincidencia, resocialización.

Capítulo 1.

Introducción.

El concepto de habitante de la calle se puede entender como “personas que hacen de la calle su lugar de habitación” como lo define Barrios, Góngora y Suárez, citado en Minsalud (s.f.). En el estudio realizado por Carlos Nieto y Silvia Koller en 2015, mencionan a Burke, quien se refiere a la habitabilidad de calle haciendo referencia a dos niveles de esta condición: uno es la habitabilidad en la calle absoluta, lo que se refiera a las personas que viven completamente en la calle, duermen en cualquier lugar donde estén, andenes, puentes, caños, etc., y la otra la habitabilidad en la calle relativa, donde se pueden diferenciar tres formas: el primero son las personas que viven por temporadas en refugios, casas de auxilio, casas de conocidos, entre otros, el segundo las personas que son obligadas a vivir en ciertos lugares privados, y el tercero son las personas que tienen una casa, como edificio, pero que no consideran como su refugio seguro u hogar por diversas condiciones de salubridad o seguridad (Nieto & Koller, 2015).

La Cámara de Comercio de Bogotá en el año 1997 realizó un proyecto sobre los “moradores de la calle” describiendo las diferencias existentes entre las personas que habitan la calle de los que se la pasan en la calle, clasificando en este último a los vendedores ambulantes, los ayudantes de los estacionamientos y los recicladores, quienes a pesar de trabajar todo el día en un ambiente callejero al final de su jornada vuelven a su lugar de residencia. Por tanto, desde estas dos perspectivas son estigmatizados por la sociedad al parecerles incómodos, molestos y desagradables, pero para las personas que conforman este grupo social, simplemente es su estilo de vida que por diferentes circunstancias escogieron como propio (Cámara de Comercio de Bogotá, 1997).

Descripción del contexto general del tema.

Según el DANE en su censo realizado en el año 2017, se encontraban 9.538 habitantes de calle de los cuales el 87,6% de los individuos eran hombres; en las localidades de los mártires se encontraron 1090 habitantes de calle (DANE, 2017). Buscando que desde el gobierno se promueva actividades, planes y diferentes programas que puedan servir para trabajar con esta problemática, las necesidades en todos los órdenes que sufren estas personas, las dificultades que se pueden presentar en el camino y

que los conlleva en muchas ocasiones a la reincidencia se creó para el año 2013 en Colombia se la Ley 1641, la cual busca garantizar y proteger la integridad y los derechos de los habitantes de calle con el propósito de ayudarlos en su proceso de rehabilitación y su regreso a la sociedad, de aquí la importancia de abarcar los temas que son más relevantes como el acompañamiento y seguimiento del proceso de estas personas para cumplir de manera exitosa la meta propuesta que es la resocialización (Andrade, Cardozo, Díaz & Parra, 2020).

Planteamiento del problema

La habitabilidad en calle es sin duda, una de las problemáticas más notables que se vive actualmente en la ciudad de Bogotá especialmente en la localidad de Mártires, generando afectaciones sociales no solo a los habitantes de calle, sino a los habitantes del sector. En diferentes informes de gestión, censos, documentos de política pública y planes de desarrollo, se logró tener datos reales de la problemática, donde se da a conocer un incremento de esta población, así como procesos de resocialización, de la misma manera no se encuentran suficientes documentos, estudios o investigaciones que den cuenta de la reincidencia.

Cuando se han terminado los procesos de resocialización, y están finalizados se puede presentar la reincidencia nuevamente por algún tipo de factor social. Esto se hace visible cuando el ciudadano ya ha tomado su camino delictivo y una y otra vez aparece en las instituciones, lo que lleva a suponer que sus programas poco o nada pueden hacer para detener este ascenso delictivo a estructuras más organizadas y peligrosas. Este ciudadano habitante de calle es el que genera ingresos en las bandas organizadas a partir de la caridad y la mendicidad.

Pregunta de investigación.

Por lo anterior, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles factores sociales influyen en reincidir en la condición de habitabilidad en calle de la localidad de Mártires Bogotá después del proceso de resocialización?

Objetivo general.

Analizar el proceso de resocialización de los habitantes de calle de la localidad de Mártires de la ciudad de Bogotá, para reconocer qué factores sociales finalizado este proceso, influyen en reincidir nuevamente a la condición de habitabilidad de calle.

Objetivos específicos.

- Conocer cómo es el proceso y desarrollo de la resocialización del habitante en condición de calle.
- Identificar los factores sociales que influyen en reincidir nuevamente a la condición de calle de la localidad de Mártires en Bogotá.
- Describir los factores sociales implicados en el proceso de resocialización de los habitantes en condición de calle de la localidad de Mártires en Bogotá.

Justificación.

Según lo expuesto en la política pública distrital, la habitabilidad de calle es un fenómeno multicausal, encontrando la pobreza como principal generador, seguido de violencia en el hogar, así como la desintegración de la familia y el consumo de drogas (Alcaldía Mayor de Bogotá D.C.-SDIS, 2016). Es a causa de esos fenómenos que surge entre la sociedad una población heterogénea denominada habitante de calle, descrita como “persona cuya vida se desenvuelve fundamentalmente en ese escenario (la calle), donde resuelve necesidades vitales, construye relaciones afectivas y mediaciones socioculturales, estructurando un estilo de vida” (Universidad de Antioquia [UDEA] 2006).

Dado a que la comunidad en mención ha sido un asunto social imposible de mitigar a lo largo de la historia, se hace importante desarrollar el presente estudio con la necesidad de indagar para dar a conocer a la sociedad en general, los factores sociales como el abandono familiar, el señalamiento de la sociedad y la falta de inclusión u oportunidades laborales, etc., lo que conllevan a la reincidencia de condición de habitabilidad de calle a aquellas personas que buscaron resocialización en algún momento de su vida, analizado desde la perspectiva de los sujetos que lo viven y buscando generar así en el lector, un proceso de concientización en pro de mejorar la

percepción que se tiene frente a esta población invisibilizada y marginada. Por tanto, desde el contexto académico, profesional y a través de la literatura, se pretende dignificar a hombres y mujeres habitantes de calle de la localidad los Mártires (Bogotá), con la finalidad de exponer, mediante un enfoque cualitativo, la importancia de realizar proyectos que impacten en una verdadera y significativa resocialización de esta comunidad olvidada.

Capítulo 2.

Marco de referencia.

Marco conceptual.

Habitantes de calle.

Es un fenómeno social presente en distintos países y culturas, destacado por ser un concepto dinámico cuya variedad de definiciones divergen según el nivel de desarrollo del país donde se ubique el individuo (Nieto & Koller, 2015); en Colombia, la ley 1641 establecida en el año 2013, define como habitante de calle a aquella persona sin ninguna distinción de edad, sexo o raza, que convierte la calle como su lugar de habitabilidad, sea de forma permanente o de forma transitoria y que se ha alejado de la sociedad rompiendo cualquier vínculo con ellos (Congreso de República de Colombia, 2013).

Factores sociales.

Son aquellos elementos llámese desigualdad, pobreza, violencia, consumismo o falta de oportunidades, los cuales afectan a los seres humanos en el lugar y en el espacio en el que se encuentren; para Osorio y Varela (2014) los factores sociales son esos factores externos que determinan cierto grado de afectación en el bienestar tanto físico como psicológico de un individuo en particular, ejerciendo influencia sobre esa persona y su entorno, provocando así un desequilibrio en todo el contexto en el que se desenvuelva, que, para el caso en mención sería a nivel personal, familiar y social.

Resocialización.

Es un proceso en que los individuos son recuperados y preparados para una vida en sociedad Martínez (2014), es una etapa fundamental para que una persona que se encuentre en condición callejera restablezca sus vínculos y supere esa situación de amenaza, buscando que esta desarrolle o potencie habilidades para el afrontamiento de los desafíos que implica estar en un modo de vida distinto al de la calle (Llamas, 2007), cumpliendo derechos y deberes que les permita ser incluidos en los aspectos, laboral, social, económico, familiar y político, con la posibilidad de tener un estilo de vida diferente y dignificándolos como seres humanos.

Reincidencia.

Consiste en volver a la habitabilidad de calle olvidando los procesos de resocialización y llegando a este punto a raíz de diferentes motivos, como, por ejemplo: la exclusión social y familiar, adicciones a sustancias psicoactivas, maltrato, abandono y carencia de segundas oportunidades lo cual acarrea problemas de tipo económico.

Marco teórico.

Teoría de las representaciones sociales.

Serge Moscovici presenta la teoría de las representaciones sociales a partir del estudio realizado por Emile Durkheim, quien plantaba la teoría de las representaciones colectivas, donde exponía que el pensamiento de la sociedad impacta en el pensamiento de los demás, es decir, lo que piensa un grupo se esparce hacia más grupos y se genera un pensamiento colectivo. Entonces, lo que la teoría de las representaciones sociales explica es que cada grupo de opiniones y de conocimiento son una versión única de lo que cada individuo vive y como percibe su realidad (Piña & Cuevas, 2004).

En el artículo de Martín Mora se expone que, según Moscovici, la teoría de las representaciones sociales plantea tres condiciones importantes: *el esparcimiento de la información*, que se refiere a que la información que se tiene no va a ser suficiente y además es desordenada; *la focalización* demuestra cómo la interacción que tiene la persona tanto como individuo como de forma colectiva y cómo esa interacción e interpretación impacta sus opiniones sobre un tema social, lo que lleva como resultado a que haya diversidad y pueda llegar a la exclusión; *la presión a la inferencia* se plantea bajo la premisa de que la sociedad siempre ejerce algún tipo de presión para obtener opiniones, actitudes y hechos sobre determinado tema que sea relevante a nivel social (Mora, 2002).

Perspectiva de los habitantes de calle.

En el estudio realizado en Antioquia, Tamayo y Navarro exponen que la perspectiva del habitante de calle se encuentra con situaciones más profundas de lo que es evidente para la sociedad; la falta de oportunidades de empleo, los problemas de delincuencia, el desplazamiento forzado, adicción al alcohol y las drogas, problemas intrafamiliares, entre otros, son razones que conduce a muchos de ellos a vivir en las calles sin más opciones, aclarando que muchas personas deciden también tomar este

camino por la libertad que les produce vivir sin límites y sin reglas, siendo su elección de vida, pero con las ataduras de las adicciones y el limosneo (Tamayo & Navarro, 2011).

Ahora bien, desde la perspectiva de la sociedad, al habitante de calle se le denomina como “gamines” o “indigentes” creando apelativos negativos como: mendigos por su situación económica, desplazados por su situación social, locos por su salud mental, desechables por su aspecto y descuido físico y por situaciones de adicción y problemas de drogas, catalogados como drogadictos o marihuaneros (Navarro & Gaviria, 2009).

Necesidades.

En cuanto a necesidades del individuo callejero, se abordó este tema desde cuatro aspectos: *necesidades íntimas* donde se analiza como satisfacen sus necesidades fisiológicas, encontrando por ejemplo que, para muchos, los baños son cualquier lugar que encuentren perdiendo el pudor en medio de su rebeldía, sintiendo placer al incomodar a los ciudadanos. *sitio de descanso*, muchos expresan que duermen en cualquier lugar implicando temor e incertidumbre sobre su seguridad ya que en ocasiones los territorios “tienen dueño”. De esta forma, se evidencia claramente las representaciones sociales, pues se observa que en diferentes circunstancias cada habitante de calle tiene su representación y actúa conforme a lo que ve y a lo que su instinto le diga, partiendo de la influencia que pueden tener las drogas en ellos (Tamayo & Navarro 2011).

Marco Empírico.

Para este rastreo documental cabe precisar que los documentos consultados indicaron sobre el habitante de calle y los altos índices de problemáticas sociales en grandes ciudades, así como la reincidencia en los procesos de resocialización y los programas de Gobierno que existen para esta población.

En la exploración de hallazgos, Jairo Gonzáles en su tesis sobre la “Configuración del Habitante de Calle como Sujeto Social”, hace un desglose de como dentro del sistema neoliberal de Colombia se pueden entender las relaciones de las personas que viven en las calles. *El primer momento* que explica es en las interacciones con la familia y la sociedad, donde encuentra un patrón similar y es la falta de la figura paterna, lo que relaciona con el comportamiento de rebeldía, de violación a las normas, entre otras

características. *El segundo momento* es la forma de comunicación, donde describe la falta de comunicación profunda necesaria para la interacción familiar, y como esto impacta el sentido de pertenencia social y a un grupo, creando una desconexión que tiene como resultado el buscar refugio en diferentes ecosistemas donde se puedan sentir que son reconocidos como similares por la misma condición. *El tercer momento* son los vínculos familiares que, de la mano con la falta de comunicación, impacta en las decisiones que toman los individuos para alejarse de sus hogares y encontrar un rumbo diferente. Los estilos de crianza, los ambientes familiares, la falta de interacción y cuidado, la violencia intrafamiliar, los abusos de diferentes órdenes, crean inseguridad desde temprana edad, y en la necesidad de esta búsqueda de pertenencia y seguridad, los habitantes de calle, paradójicamente, encuentran refugio seguro en las calles y en la incertidumbre que les brinda esa condición (González, 2018). En la investigación de Vallejo y colaboradores, se pudo identificar a través del logro a nivel individual de los resocializados entrevistados, la existencia de modificaciones en las percepciones sobre sí mismos y las demás personas, además, lo que aparece como unas modificaciones en sus conductas; en cuanto a la resocialización, estos mismo autores, manifiestan promover la autoestima y afianzar las capacidades y habilidades a nivel emocional y relacional de los habitantes de calle, siendo ejes fundamentales en el factor social presente en los programas de atención y ayuda a esta población (Vallejo, Vargas, Colorado & Cañas, 2018).

Dentro de la exploración de la resocialización, el dejar de consumir drogas es el primer paso de este proceso, alejando así el círculo social que está basado en el consumo de sustancias, uniendo y fortaleciendo otros vínculos que contribuyan al mejoramiento de estas personas; en cuanto aspectos positivos se puede destacar la reconstrucción de las relaciones familiares, la construcción de nuevas amistades, terapias, actividades diferentes, entre otras (Rodríguez & Fernández, 2014).

Capítulo 3.

Metodología.

Tipo y diseño de investigación.

La presente investigación tiene un enfoque cualitativo donde se buscó analizar información subjetiva de cada individuo referente al proceso de la resocialización y los factores sociales que influyen. El enfoque cualitativo por lo general se utiliza para encontrar y delimitar preguntas de investigación y a veces se prueban hipótesis, basándose en métodos de recolección de datos sin medición numérica como la descripción y la observación del fenómeno (Vega-Malagón, et al., 2014). Contó con un diseño etnográfico por ser población vulnerable y caracterizado.

Los diseños etnográficos buscan describir y analizar las creencias, significados, ideas, conocimientos y prácticas de grupos, culturales y comunidades específicas. Se define el propósito de la investigación etnográfica como la descripción y el análisis de la vida de las personas de un determinado sitio o contexto, buscando el significado que esta población le da a sus vidas y en qué circunstancias son especiales. Los resultados se presentaron de forma que se muestren las regularidades que implica un proceso cultural (Patton, 2002; McLeond & Thomson, 2009, citado en Hernández, Fernández & Baptista, 2010).

La técnica de muestreo empleada fue no probabilística con muestra de Casos-Tipo, buscando que los resultados de la investigación tuvieran profundidad, riqueza y calidad; no se hizo necesario cantidad y estandarización (Hernández, Fernández & Baptista, 2010).

Participantes.

La población fueron individuos en condición de calle de la localidad Mártires Bogotá, 15 hombres mayores de 29 años intervenidos en procesos de resocialización y actualmente reincidentes. Se discriminó por personas en condición de calle que no hayan sido intervenidos en procesos de resocialización anteriormente.

Instrumentos de recolección de datos.

Como instrumento de recolección utilizo la entrevista semiestructurada de elaboración propia. La entrevista semiestructurada es utilizada para recoger información de tipo pragmática, sobre cómo los participantes actúan y reconstruyen el sistema de representaciones sociales en sus prácticas individuales, logrando la construcción del sentido social de la conducta individual o del grupo de referencia de un sujeto, a través de la recolección de datos un conjunto de saberes privados (Alonso,1999).

Estrategia del análisis de datos.

Se desarrolló una herramienta de recolección de resultados tabulados en el programa de Microsoft Excel posterior a la aplicación de las entrevistas. Con los datos discriminados de las respuestas de cada participante, mediante un análisis exhaustivo se buscó la delimitación de las respuestas con más coincidencia y que se acerquen a la respuesta de los objetivos de la investigación. Finalmente, la información cualitativa que se pretendió obtener dio respuesta a los factores sociales que más tienen incidencia en la resocialización y cuáles de ellos principalmente luego de haber finalizado el proceso se ven implicados en la reincidencia en la condición de habitabilidad en calle.

Consideraciones éticas.

La presente investigación se rige a los lineamientos mencionados en la ley 1090 de 2006 y la resolución 8430 del 2003, donde se orienta que para todo tipo de intervención con poblaciones que son intervenidos sea para una investigación o cualquier procedimiento psicológico, se deben de llevar unas reglas morales y éticas de carácter profesional respetando siempre la privacidad de los datos recolectados de los participantes. En el artículo 14 de la resolución 8430, se habla del consentimiento informado el cual se aplicó a cada uno de los participantes de la presente investigación, solicitándoles de manera voluntaria su participación, dándose así la suscripción del consentimiento informado escrito, con pleno conocimiento de los procedimientos, beneficios y riesgos al que se someterán con la capacidad de libre elección y sin coacción alguna.

Capítulo 4.

Resultados.

Los resultados de esta investigación demostraron claramente que los factores sociales implicados en el proceso de resocialización de los habitantes en condición de calle de la localidad de Mártires de Bogotá, está influido por varias situaciones, donde es relevante tener apoyo social y familiar, además de la perseverancia y la motivación para cambiar. Hay que mencionar además que se identificaron los factores sociales que influyen en reincidir nuevamente a la condición de calle de la localidad de Mártires Bogotá está enfocada desde diferentes aspectos como lo personal, familiar y social; entre las más relevantes se encuentran la soledad, la deshabitación, la abstinencia y poco apoyo familiar.

Categoría familiar.

Se demuestra que, en la convivencia la mayoría de los individuos tienen algunos familiares cercanos quienes habitan en otras localidades, vienen de familias extensas, y padres separados. Se evidencia poca comunicación y distancia, además de antecedentes de consumo en las familias. Así mismo, se identificó que las manifestaciones de cariño, la confianza es mínima con su familia, los conflictos se generaron por falta de dinero, violencia y el consumo de (SPA), sus problemas los arreglaban en su mayoría con golpes o malos tratos, lo que hace que sientan soledad y abandono y no poder contar con redes familiares cercanas, se puede afirmar que su única relación actual es con los otros habitantes de calle en la olla o en el parche.

Categoría consumo de SPA.

Los individuos demuestran amplio conocimiento sobre tipos de drogas, además se deja ver que las más consumidas por ellos son: marihuana, Popper, LSD, bazuco, bóxer, ácidos, la frecuencia de consumo es 1 a 6 veces diarias; algunas formas de conseguirla son en la olla donde pasan la mayor parte del tiempo, en cuanto al recursos para adquirirlas son por medio de robos, reciclaje, trabajos informales; los habitantes de calle constantemente tienen riesgos y es normal en su hábitat, muchos de ellos tiene conductas delictivas y han estado alguna vez presos de la libertad, lo que llama la atención es que su mayoría afirman que en la calle tienen buenos comportamientos.

Categoría social.

Hay dependencia de alguien para su consumo, siendo un hábito que hace parte de su mismo ser, sus amigos son los de la olla a quienes defienden como su familia y con quienes han creado vínculos cercanos que les ayuda a sobrellevar su soledad; todos coinciden en que cuentan con redes institucionales privadas y públicas específicamente la red Distrital de los centros de auto cuidado y hogares de paso, donde les dan ropa, alimento, baño diario, y en algunos pueden pernoctar.

Categoría Resocialización.

Se identificó que todos han pasado por varios procesos de resocialización, en fundaciones o en centros gubernamentales dentro y fuera de la ciudad, estos procesos los iniciaron motivados por su familia; manifiestan que el proceso fue bueno, sin embargo, se hizo difícil la adaptabilidad a las reglas del lugar, fracasando en el proceso de desintoxicación lo que redundó en que la abstinencia no la superaran y se les dificultara terminar.

Categoría Reincidencia.

La reincidencia se da principalmente por no lograr la deshabituación, frente a el encierro, la soledad y la abstinencia, sentían cambios físicos como que su peso mejoraba, pero, también tenían más tiempo para pensar en su familia, en sus hijos y el no verlos aunque fuese de lejos, estos factores les generaba tristeza, depresión e ira, ellos manifiestan que los profesionales de los centros de rehabilitación tratan de convencerlos de mostrarles mejores caminos, pero ellos en una salida o permiso que les dan terminan consumiendo solo porque extrañan la sustancia, extrañaban a su parche, donde vuelven de visita y terminan quedándose; entonces el ciclo vuelve a empezar: una motivación para volver al proceso, la deshabituación, los sentimientos, logros pequeños en este proceso, una salida de permiso y una promesa rota que hace que recaiga, volviéndose un ciclo vicioso; acá muchos de ellos han realizado hasta seis (6) procesos que nunca terminan. Esto trae para ellos consecuencias como el abandono y terminación del apoyo poco o mucho que tenían de su familia, sentimientos de frustración, y terminar habitando las calles capitalinas.

Por subsiguiente los resultados de esta investigación de acuerdo con el análisis de las categorías y subcategorías dan respuesta a los objetivos específicos de la siguiente manera:

El proceso y desarrollo de la resocialización del habitante en condición de calle, se realizó desde la voz de los entrevistados, dado que el equipo investigador no tuvo acceso a ninguna institución pública o privada que tuviese este servicio, sin embargo, en la búsqueda de información se conoció que en la administración distrital se cuentan con instituciones que los habitantes de calle identifican a la perfección y conocen los servicios donde todos ellos han pasado por procesos de resocialización algunos son: el camino, centros de vida o de auto cuidado; donde se busca que mediante esos procesos los habitantes de calle puedan recuperar la dignidad humana, disminuir sus condiciones de exclusión y vulnerabilidad, mediante un modelo de atención y promoción del desarrollo humano, que va más allá de un acompañamiento ocasional y que tiene como fin la reflexión profunda sobre su propia vida. Desde este punto de vista los resultados indicaron que ellos han pasado por varios procesos de resocialización, donde fue evidente identificar la dinámica del proceso en estas instituciones, allí se reorientan sus intereses a partir de procesos terapéuticos de grupo e individuales, donde los profesionales que los atienden llevan a construir e interiorizar nuevos sueños, saberes, y hábitos que permitan generar una construcción social, pero lo más difícil es la adaptación a nuevas reglas dentro de las instalaciones de las instituciones que los están interviniendo donde ellos manifiestan ser un motivo de abandonar el proceso al igual que adaptarse a la sociedad, donde entender y asumir nuevos roles es difícil para ellos, aunque jamás pierden su anhelo de seguir intentando para tener una vida digna. Otro gran proceso dentro de la resocialización es el manejo mediante terapias clínicas por parte de los profesionales de salud buscando controlar la ansiedad producida por no consumir sustancias psicoactivas a las cuales los habitantes de calle se han vuelto dependientes, el proceso de desintoxicación es otro gran motivador al cual los habitantes de condición de calles deciden abandonar la resocialización.

Se investigó claramente que los factores sociales implicados en el proceso de resocialización de los habitantes en condición de calle de la localidad de Mártires Bogotá, está influido por varias situaciones, donde es relevante tener apoyo social y familiar, además de la perseverancia y la motivación para cambiar.

Hay que mencionar además que se identificaron los factores sociales que influyen en reincidir nuevamente a la condición de calle de la localidad de Mártires Bogotá está enfocada desde diferentes aspectos como lo personal, familiar y social; entre las más relevantes se encuentran la soledad, la deshabitación, la abstinencia y poco apoyo familiar. Otro factor para destacar es que habitar tanto tiempo la calle con el pasar de los años les pasa factura, pues es evidente su deterioro personal, emocional y biológico.

Discusión.

A partir de los resultados obtenidos, se puede observar que un factor importante y relevante para los habitantes de calle es el consumo de SPA, por la “libertad” de escapar de realidades (muchas veces dolorosas) así como la seguridad que encuentran en las personas que habitan en igual condición; el consumo conlleva además a diversas situaciones como la búsqueda de trabajos informales como el reciclaje o las ventas ambulantes que hacen parte de su sustento económico, sin dejar de lado la conducta delictiva para el abastecimiento de la droga que pone en riesgo su vida y la de la sociedad, pero con el sentimiento de que es normal y hace parte de su cotidianidad.

Por otro lado, se pudo analizar un factor común entre los habitantes de calle entrevistados y fue la fractura de sus relaciones familiares, manifestando que en sus hogares no son lugares seguros y que allí se enfrentan a diferentes situaciones poco favorables en su interacción, la falta de apoyo, el poco compromiso, las dificultades económicas, el mismo consumo de licor y/o drogas, entre otros, hacen que estos individuos encuentren en otro grupo de personas lo que les falta en casa.

Los resultados obtenidos, demuestran la conexión desarrollada en el marco teórico con la teoría elegida para el proyecto, la teoría de las representaciones sociales, ya que como se explicó, esta teoría cada individuo crea sus propios conceptos y creencias y estas son trasladadas hacia un grupo, en este caso, las personas que viven en las calles sienten que su realidad está planteada y que sus vivencias ya son parte de ellos, y esto lo llevan a un pensamiento y a un estilo de vida común y de allí nace su fundación como habitantes de calle.

En el contraste con otras investigaciones, el trabajo realizado por Jairo González encontró las relaciones familiares como un punto relevante en la decisión de las personas de vivir en las calles, donde expresa que los problemas de la poca comunicación, la falta

de pertenencia, los estilos de crianza y los abusos hacen parte de la combinación de factores que influyen en la decisión de las personas de vivir en las calles. Además de esto, González expone un punto interesante, que no se evidenció en el desarrollo de esta investigación y es la relación entre la falta de la figura paterna con la habitabilidad de calle, y aunque es un aspecto que hace parte de las relaciones familiares, este autor lo expresa de forma separada ya que propone que la carencia de esta relación hace que las personas, en muchos casos, sean rebeldes y prefieran huir.

En la investigación realizadas por los autores Vallejo, Vargas, Colorado y Cañar en Medellín, se puede ver como parte de la solución al problema que se encontró en este trabajo, donde se evidencia que los habitantes de calle entrevistados expresan que no siguen con sus procesos de resocialización, porque no quieren sentir el régimen de las reglas y no se sienten motivados a continuar, y estos autores hablan de la importancia de promover, en estos procesos, el autoestima y la habilidades emociones y de relaciones de estas personas para que su proceso sea exitoso.

De esta forma, se observa que, en el contraste con las investigaciones propuestas durante el desarrollo del proyecto, y los resultados obtenidos, se encuentran similitudes y además se abre paso a más investigaciones similares que pueden seguir dando respuesta a los interrogantes que aparecen en el proceso.

Por lo anterior, se puede encontrar que los resultados de esta investigación son válidos ya que se presenta una metodología con la selección de los participantes adecuada, que brindan la información relevante con el tema a trabajar, además porque los resultados son obtenidos después de la realización de un proceso ordenado para alcanzar los objetivos trazados.

Finalmente, los lectores de este documento pueden encontrar información clara sobre los aspectos más relevantes sobre la reincidencia en la habitabilidad de calle después o durante los procesos de resocialización, entendiendo por qué y cuales son algunas teorías que soportan este comportamiento. El estudio se podría ampliar a seguir estudiando y proponiendo estrategias que puedan ayudar a estas personas a encontrar diferentes redes de apoyo, a mejores pautas de crianza que fortalezcan las relaciones familiares y a estrategias que se puedan implementar en instituciones educativas, hogares y comunidades que aporten a la autoestima y las habilidades de estas personas.

Conclusiones.

Teniendo en cuenta los objetivos planteados en el presente estudio y dando respuesta a la pregunta de investigación sobre ¿Cuáles factores sociales influyen en reincidir en la condición de habitabilidad en calle de la localidad de Mártires Bogotá después del proceso de resocialización? se evidenció que principalmente todos los participantes expresaron haber pasado por lo menos una vez en su vida por un proceso de resocialización, llevado a cabo en fundaciones o en centros gubernamentales dentro y fuera de la ciudad, donde, manifestaron haber iniciado esa etapa por iniciativa propia o por petición de sus familias.

De esta forma, se pudo identificar que alguno de esos factores influyentes en la reincidencia después del proceso de resocialización, fue la exclusión social, la cual estuvo acompañada de cierto grado de denigración por parte de personas que conocían de antemano las vidas en condición callejera de los participantes, señalándolos por su pasado y cerrando cualquier vínculo, lo cual generó nuevamente altos niveles de frustración en los individuos, violentando de cierta forma sus derechos fundamentales, su salud mental y su salud física.

Así mismo, la falta de oportunidades laborales debido al alto grado de desempleo que afronta el país, sumado al desconocimiento de las leyes que amparan a las personas en condición de calle en pro de una segunda oportunidad, condujo por segunda vez a estos seres a una condición de pobreza extrema, lo cual los lleva a realizar algún tipo de actividad para su subsistencia, yendo desde lo informal hasta lo delictivo, que, desde su cotidianidad, conlleva a condiciones precarias, inseguras y dañinas tanto para ellos como para la sociedad.

Anclado a lo anterior, se encontró el factor familiar siendo el principal apoyo en estas situaciones, pero, se evidenció un acompañamiento insuficiente durante los procesos de reincorporación a la sociedad, desde la narrativa de los participantes, pues el alto grado de desconfianza y la mínima afectividad por parte de sus parientes cercanos

llámese hijos, hermanos, primos o sobrinos, desarrolló nuevamente sentimientos de menosprecio, exclusión e invisibilidad.

Finalmente, y no menos importante, la violencia física y psicológica a la que manifiestan haber sido víctimas por segunda vez, sumado a la estigmatización social, la presencia y fácil adquisición de sustancias psicoactivas en su nuevo entorno, los condujo a buscar esas amistades o “parches” donde nunca fueron juzgados por lo que llegaron a ser en algún momento de sus vidas, alejándose de la resocialización y reincidiendo en la condición de calle.

Limitaciones.

En el presente trabajo de investigación al momento de la aplicación de la herramienta de recolección de datos, tipo encuesta no estandarizada de elaboración propia se evidencio como limitación que los habitantes en condición de calle son una población con carácter difícil de con poca concentración, coherencia y control de sus emociones, aparte de generar algunas respuestas poco concretas donde se hizo necesario de la repetición de las preguntas lo que hizo que en el desarrollo de las encuestas se dificultara la recolección de la información. También se puede evidenciar que en la gran mayoría del transcurso del día estas personas se encuentran bajo los efectos de sustancias psicoactivas por lo cual se dificulta aún más la recolección de datos. Otra limitación que se encuentra en la investigación es la muestra ya que puede no ser representativa puesto que en Colombia existen un promedio aproximado de 34,000 habitantes en condición de calle y esto hace que los resultados no se puedan generalizar.

La investigación se aplica únicamente a habitantes en condición de calle que hayan desarrollado procesos de resocialización. En el desarrollo de la investigación solo se abarcó el proceso de la resocialización y no se tendrá como relevancia las situaciones a las cuales llevaron al habitante en condición de calle a su actual condición.

Recomendaciones.

En el presente trabajo se realizó una metodología para dar respuesta a la pregunta de investigación y los objetivos, todo esto basado en los resultados de la aplicación de la herramienta de recolección tipo encuesta. A pesar de haber logrado la respuesta a los

objetivos se recomienda que, al momento de la aplicación de la herramienta de recolección de datos, se busquen los horarios donde los habitantes en condición de calle no se encuentren bajo el efecto de sustancias psicoactivas y al momento del desarrollo de la encuesta, asegurar que cada participante entienda de manera clara y concisa las preguntas. En caso de ser necesario transformar el contexto de la pregunta bajo los conceptos coloquiales a los que este tipo de población se encuentra acostumbrada buscando siempre exactitud y claridad en las respuestas.

De igual forma se sugiere a las entidades públicas y privadas encargadas de los procesos de resocialización, disminuir el control exhaustivo en la severidad de las reglas internas que se establecen en el proceso, ya que los habitantes en condición de calle manifiestan que es un factor que repetitivamente hace que este abandone el proceso, puesto que el manejo de la ansiedad y el estrés es bastante elevado. Además de crear políticas públicas, convenios o estrategias laborales con el fin de generar oportunidades a los pacientes que hayan finalizado el proceso de resocialización.

Se recomienda a los profesionales de la salud y psicólogos encargados de los procesos de intervención específicamente en el consumo de sustancias psicoactivas, explorar los recursos personales de los pacientes, con el fin de que estos controlen situaciones estresantes y de afrontamiento personal, evitando que estos piensen que su condición de vida y bienestar es normal.

Referencias bibliográficas


- Alcaldía Mayor de Bogotá. (2016). "Proyectos de vida de habitantes de calle". Recuperado de: <https://www.bogota.gov.co/article/temas-de-ciudad/integración-social/esta-es-la-estrategia-que-plantea-penalosa-para-recuperar-proyectos-de-vida-de-habitantes-de-calle>
- Bolívar, J. P. C., & Gómez, F. T. (2012). Prácticas y saberes en torno a la alimentación de los ciudadanos habitantes de calle en la localidad Mártires, Colombia. *Perspectivas: revista de trabajo social*, (23), 61-77. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8229435>
- Cámara de Comercio de Bogotá (1997). *Habitantes de la calle: un estudio sobre la calle de El Cartucho en Santa Fe de Bogotá* (pp. 15,16). Bogotá, Colombia.
- Congreso de la República de Colombia. (2013) "Ley 1641 del 12 de Julio de 2013". Recuperado de: wsp.presidencia.gov.co/Normativa/Leyes/Documents/2013/LEY_1641_DEL_12_DE_JULIO_DE_2013.pdf
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) (2017). Censos habitantes de la calle Bogotá. Obtenido de <https://www.dane.gov.co/index.php/lista-de-resultados-de-busqueda?searchword=Censo%20habitantes%20de%20calle%202017&searchphrase=all>
- El Espectador (2021). El panorama de los habitantes de calle en Bogotá. Recuperado de [¿Cuál es el panorama de los habitantes de calles en Bogotá? | EL ESPECTADOR](https://www.elspectador.com/que-es-el-panorama-de-los-habitantes-de-calle-en-bogota/)
- Fernández, F. P. (2015). Renovación urbana en contexto. En S. D. Bogotá, De la renovación a la revitalización. Desafíos para Bogotá (págs. 21-35). Bogotá: Colección Bogotá Humana.
- González, J. (2018) La configuración del habitante de calle como sujeto social. (págs. 13-14). Bogotá. Recuperado de <https://repository.cinde.org.co/bitstream/handle/20.500.11907/2234/TESIS%20MAESTRIA%20JAIRO%20GONZALEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Hernández, Fernández y Baptista, (2010). Metodología de la Investigación. Mc Graw Hiw Education. (6 Ed, P. 420,501). Recuperado de <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

- Llamas, M. G. (2007). Reinserción social de drogodependientes ingresados en centros penitenciarios. *Health and addictions*, 7(1), 57-73. Recuperado de: [SALUD PORTADA 7-1 trz \(asecedi.org\)](#)
- Makowski, S. (2004). Memorias desde la intemperie. Exclusión social y espacio: Los chavos de la calle en el centro histórico de la ciudad de México. México: Tesis de Doctorado en Ciencias Antropológicas, Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Iztapalapa.
- Martínez Blanch, P. (2014). La resocialización del delincuente. Recuperado de [La Resocialización del Delincuente \(googleusercontent.com\)](#)
- Ministerio de Salud y Protección Social (s.f.). Habitantes de calle. Bogotá, Colombia. Consultado el 01 de abril de 2021. Recuperado de [Habitantes de calle \(minsalud.gov.co\)](#)
- Navarro Carrascal, O., & Gaviria Londoño, M. (2009). Representaciones sociales del habitante de la calle. *Universitas Psychologica*, 9(2), 345-355. Recuperado de http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-92672009000200004&lng=pt&tlng=es.
- Nieto, J.C., & Koller, H. S. (2015). Definiciones de habitante de calle y de niño, niña y adolescente en situación de calle: Diferencias y yuxtaposiciones. *Acta de investigación psicológica*, 5(3), 2162-2181. Recuperado de: [Definiciones de Habitante de Calle y de Niño, Niña y Adolescente en Situación de Calle: Diferencias y Yuxtaposiciones \(scielo.org.mx\)](#)
- Osorio Valderrama, Y. K., & Varela Cerquera, Y. A. (2014). Identificación de factores psicosociales en la institución educativa Los Andes de Florencia. Recuperado de: https://www.academia.edu/31552968/RIESGO_PSICOSOCIAL_TESIS_UNAD?bulkDownload=thisPaper-topRelated-sameAuthor-citingThis-citedByThis-secondOrderCitations&from=cover_page
- Piña Osorio, J., & Cuevas Cajiga Y. (2004). La teoría de las representaciones sociales: Su uso en la investigación educativa en México. *Perfiles educativos*, Recuperado de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982004000100005&lng=es&tlng=es.
- Rodríguez-Kuri, S. E., & Cáceres, C. F. (2014). Inserción social de usuarios de drogas en rehabilitación. Un estudio cualitativo. *Revista de Psicología*:(Universidad de Antioquía), 6(2), 57-78. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5151787>

- Universidad de Antioquia, Facultad de Ciencias Sociales y Humanas, (2006) Estudio previo conveniencia y oportunidad centro de atención al habitante de calle Centro Día. Medellín. Obtenido de [Universidad de Antioquia \(udea.edu.co\)](http://Universidad de Antioquia (udea.edu.co))
- Vallejo, G. A. C., Vargas, M. G., Colorado, J. E. Z., & Cañas, L. D. (2018). Factores de logro en procesos de resocialización del habitante en situación de calle y consumidor de sustancias psicoactivas en Medellín, Colombia. *Health and Addictions/Salud y Drogas*, 18(2), 143-154. Recuperado de: <https://ojs.haaj.org/index.php?journal=haaj&page=article&op=view&path%5B%5D=387>
- Vega-Malagón, G., Ávila-Morales, J., Vega-Malagón, A. J., Camacho-Calderón, N., Becerril-Santos, A., & Leo-Amador, G. E. (2014). Paradigmas en la investigación. Enfoque cuantitativo y cualitativo. *European Scientific Journal*, 10(15). Recuperado el 19/04/2022 de <https://n9.cl/t0yk4f>.

Anexos.

Anexo 1. Formato de consentimiento informado.

	CONSENTIMIENTO INFORMADO	PROCESO	MISIONAL
		CODIGO	TE RE FORMATO
		VERSION	01
		PAGINA	23 DE 29

Consentimiento Informado Práctica II – Investigativa Social - Comunitaria

Nombres de los/as practicantes: _____

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Social y Comunitario, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado _____, cuyo objetivo es _____.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.

Yo _____, con _____ c.c. de _____; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: _____

Documento de identificación: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Nombre del padre, madre o representante: _____

Documento de identificación: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Anexo 2. Formato de entrevista.

FORMATO GUIA PARA ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

“Factores sociales que influyen en la reincidencia, después del proceso de resocialización, en la condición de habitantes de calle de la localidad de Mártires en Bogotá”

Fecha de entrevista: _____

CATEGORÍA DATOS PERSONALES

Edad: _____
 Género Femenino ____ Masculino _____
 Localidad _____
 Ubicación territorial _____
 Cuánto tiempo lleva habitando calle _____

CATEGORÍA FAMILIA

¿Indíquenos por favor quienes son sus parientes cercanos?
 ¿En qué localidad o ciudad viven sus parientes?
 ¿Cómo es la relación con su familia?
 ¿En su familia, existen antecedentes de personas que se encuentran inmersos en el consumo de sustancias psicoactivas?
 ¿Ha recibido ayuda (materiales e inmateriales) de su familia para salir del consumo y que ayudas le han brindado?

SUBCATEGORÍA AFECTIVA

¿Cuáles son las manifestaciones de afecto de su familia hacia usted?
 ¿Usted siente que su familia le da la confianza suficiente?
 ¿Cómo es el apoyo de su familia hacia usted, para dejar las drogas y la habitabilidad en calle, que le dicen que acciones han realizado?

SUBCATEGORÍA MANEJOS DE CONFLICTOS

¿Cómo se solucionan los problemas en su familia?
 ¿Cuáles son los motivos de los conflictos?

CATEGORÍA CONSUMO DE (SPA)

SUBCATEGORÍA TIPOS DE DROGA

Mencione cuales drogas consume
 ¿Cuánto hace que consume?

SUBCATEGORÍA FRECUENCIA

¿Cuántas veces consume al día?
 ¿Con qué frecuencia lo hace?

SUBCATEGORÍA ACCESO A LA SUSTANCIA

¿Cómo accede a esta droga o sustancia?
 ¿Cómo consigue los recursos para adquirir las sustancias psicoactivas?

¿Estando en aislamiento por contingencia como ha recurrido al consumo de sustancias psicoactivas?

SUBCATEGORÍA RIESGOS

¿Conoce los riesgos de salud que adquiere consumiendo sustancias psicoactivas?

¿Qué tipo riesgo tiene al adquirir las sustancias?

SUBCATEGORÍA CONDUCTAS DELICTIVAS y ANTISOCIALES

¿Participa en algún grupo en especial: pandilla, peleas, ¿disturbios? indique porqué

¿Ha participado en alguna conducta delictiva? indique cuales

¿Cómo es su comportamiento en la calle o algún sitio público?

CATEGORÍA SOCIAL

¿Continúa con el mismo contacto con la gente que el que solía tener antes del consumo?

¿En algún momento, usted consumió sustancias psicoactivas para ser aceptado por sus amistades?

¿En compañía de quien realiza el consumo?

¿Cómo está conformado su círculo de amigos?

¿Por qué cree que sus amigos consumen y que los llevó a consumir?

¿Qué cambios en su ámbito social, ha visto reflejados, desde que inició el consumo de sustancias psicoactivas?

SUBCATEGORÍA ÁMBITO INSTITUCIONAL

¿Cuáles instituciones privadas o públicas conocen?

¿Conoce los servicios que brindan las instituciones y que le pueden ayudar a salir del consumo?

¿De cuáles instituciones ha recibido ayuda?

¿Qué ayudas o apoyos ha recibido?

¿De cuáles instituciones ha recibido ayuda?

¿Cuáles instituciones ha recibido ayuda?

CATEGORIA RESOCIALIZACION

SUBCATEGORIA PROCESOS

¿Ha iniciado procesos de resocialización o rehabilitación?

¿En qué lugar?

¿Como decidió ingresar al proceso de resocialización?

¿Quién lo motivo?

¿Que lo motivo a iniciar el proceso?

¿Como fue el proceso?

SUBCATEGORIA TRATAMIENTO Y ATENCIÓN

Como fue el proceso de desintoxicación

Que paso con la abstinencia

¿Logró la Deshabitación?

¿Cuáles fueron los factores determinantes para iniciar el proceso?

¿Cuál es su proyecto de vida?

CATEGORIA REINCIDENCIA**SUBCATEGORIA FACTORES DE RIESGO**

- ¿Qué lo llevo a recaer?
- ¿Cuánto tiempo duro en el proceso sin consumir?
- ¿En el proceso quien lo acompañó, familiares, amigos o estuvo solo?
- ¿Qué pensaba durante el proceso?
- ¿Los profesionales que lo acompañaron en el proceso que le decían, como lo motivaban, o que cree que no le dijeron?
- ¿Qué lo estresaba durante el proceso?
- ¿Qué pasaba con su cuerpo, sentía hambre?
- ¿Cómo era el ciclo del sueño?
- ¿Qué extrañaba de la calle?
- ¿Cómo mantuvo su estado de salud durante el proceso de resocialización?
- ¿Cómo se sintió durante el proceso?
- ¿Qué sentimientos le llegaban durante el proceso?
- ¿Durante el proceso de resocialización como percibió las personas a su alrededor?
- ¿Durante el proceso de resocialización que entidades del estado y/o fundaciones lo apoyaron?

SUBCATEGORIA RECAIDA

- ¿Cuántos procesos de resocialización ha desarrollado?
- ¿Cuántos ha terminado?
- ¿Porque no los termino?
- ¿Durante el proceso de la resocialización cual considera fue su mayor fortaleza?
- ¿Durante el proceso de la resocialización cual considera fue su mayor debilidad?
- ¿Qué factores considera que lo llevaron a habitar nuevamente la calle?
- ¿Cuál considera fue la razón por la cual reincidió a la condición de habitante en calle?

SUBCATEGORÍA VOLVER AL CONSUMO

- ¿Cuál considera fue la razón por la cual reincidió a la condición de habitante en calle?
- ¿Cuál considera fue la razón por la cual reincidió a la condición de habitante en calle?
- ¿Qué dijeron sus amigos y familiares frente a su decisión y que acciones tomaron?
- ¿Qué dijeron sus amigos y familiares frente a su decisión y que acciones tomaron?