



UNIVERSIDAD DE LAS ARTES Y COMUNICACIÓN

Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales

Programa de Licenciatura en Trabajo Social

Transformando Realidades, Desigualdad Social y Salud mental

**Tesina para optar al Grado Académico de Licenciado en Trabajo
Social**

Profesora Guía Karina Alejandra Gatica Chandia

Estudiante Karin Eliana Galaz Parra

Santiago de Chile ,19 de julio, 2023

Agradecimientos y Dedicatorias

En el término de una etapa de mi vida quiero dar las gracias a Dios por lograr llegar a este momento, aprobando todas las asignaturas y ayudándome a perseverar en cada momento que pensé que ya no podía continuar.

A mi esposo por apoyarme en mis sueños, por contenerme cada vez que me estresaba, por ayudarme a estudiar y estar ahí presente, cubriéndome en mis ausencias, apoyo incondicional que me motivaba a continuar.

Quiero agradecer a mis hijas, por ser parte de este proceso, por llevarme ese “tecito” cada vez que estudiaba hasta tarde, siempre esperando mucho de mí, creyendo que todo lo puedo.

Finalmente a mi madre, hermana y hermano, mis amigas que siempre estuvieron motivándome para terminar uno de mis metas, concluir mi carrera y obtener el deseado título de Licenciada en trabajo social.

Gracias a todos por ser parte de mi vida.

Índice

Introducción	4
Objetivo del portafolio digital.....	5
Presentación del estudiante	5
Actividades reflexivas	6
Actividades lúdicas	10
Evidencias de aprendizaje	12
Actividades Disciplinarias	23
Diagnostico social.....	23
Presentación del problema	23
Marco teórico	24
Relevancia para el Trabajo Social	27
Proceso de recolección de información	28
Matriz de análisis	30
Identificación de hallazgos de la información	30
Plan de ejecución	32
Propuesta de intervención	32
Objetivos	33
Estrategias y metodologías	34
Actividades, recursos y responsables	34
Justificación de la intervención profesional	36
Argumentación de la propuesta de intervención	38
Detalle de los siguientes elementos:	39
Destinatarios de la acción	39
Justificación profesional	40
Nivel de intervención.....	40
Modelos a utilizar en el desarrollo de la propuesta.....	41
Estrategias metodológicas	41
Técnicas de intervención.....	41
Actividades	41
Conclusión	44
Referencias bibliográficas.....	49

Introducción

En el presente trabajo se mostrará un proceso de desarrollo y aprendizaje en relación al transcurso del periodo académico, reflexionando y aplicando lo aprendido en todo el proceso, desde el quiebre de lo se conoce a la reconstrucción de un nuevo conocimiento, desarrollando habilidades, fortalezas y reconociendo debilidades, creando nuevos conocimientos para construir un nuevo profesional.

Se darán a conocer distintas actividades, foros, trabajos lúdicos y disciplinares que irán marcando los hitos del presente portafolio, demostrando un crecimiento en el que hacer como estudiante y futura trabajadora social, evidenciando cada actividad y sus resultados, en cuatro hitos se reflejarán evidencias de narrativas reflexivas, evidencias del aprendizaje, actividades lúdicas y actividades disciplinares. Cada hito aporta un aprendizaje y nuevos conocimientos para el profesional que hoy presenta.

También se dará a conocer nuevos conocimientos, que se evidencian en una investigación de una problemáticas social, utilizando técnicas de investigación, marco teórico que lo sustenta, presentando un diagnóstico con los antecedentes que recopilados.

Finalmente, creando un plan de intervención, aplicando lo aprendido durante los dos años de aprendizajes.

Objetivo del portafolio digital

A través de este portafolio quiero reconocer mi aprendizaje y reflexionar sobre los nuevos conocimientos adquiridos.

Presentación del estudiante

Comencé mi carrera con la motivación de una experiencia de discriminación a mi persona por parte de una trabajadora social, con la meta de ser un profesional de calidad, eficiente y eficaz, empática y con una mirada integral. Aunque inicie como profesional, en el tercer año cambie a técnico en trabajo social por asuntos personales, por lo cual finalicé en el año 2018, y actualmente estoy terminando la Licenciatura en Trabajo Social en la Universidad Uniacc.

Hasta la fecha llevo en el rubro del trabajo social 4 años aproximadamente, mi primera experiencia laboral en esta área fue en un programa de prevención y promoción de niños, niñas y adolescentes YMCA San Joaquín como técnico en trabajo social, luego como secretaria en el DAM Hellen Keller Colina, también como técnico en trabajo social en DAM Chacabuco, en DAM Conchalí y en DAM Independencia para Fundación Pares, posteriormente, el último año he desempeñado funciones de técnico en trabajo social de OPD Lampa y actualmente como gestora intersectorial del mismo programa.

Actividades reflexivas

El proceso de ingreso a la Universidad Uniacc inició con mucha ansiedad y expectativas sobre cómo desarrollar el aprendizaje de forma online y la autogestión, que obliga a tener o adquirir nuevas habilidades para construir mi formación académica, obtener nuevos conocimientos y en ocasiones cuestionar los nuevos aprendizajes.

En sus inicios, me conectaba todos los días, escuchaba una y otra vez los videos educativos y los podcast, tratando de aplicar al cien por ciento todo, me incomodaba el no tener contacto presencial inmediato con los docentes, si bien responden rápidamente, pero la ansiedad era superior, buscaba más información en páginas de internet para conocer varias posturas de un mismo contenido.

Estudiar de forma online es complejo, a diferencia del sistema presencial, por el compromiso de auto exigencia, uno decide que días conectar y que días no, es uno mismo quien administra el tiempo, lo que genera cierta libertad, pero mayor responsabilidad. Con el tiempo la regulación de la ansiedad y la autonomía del aprendizaje se establece como un hábito que no tenía, ahora es un conocimiento adquirido el conectarme, trabajar en grupos, leer, realizar las actividades, trabajos, foros, esto potencia mi aprendizaje, sociabilización y nuevos conocimientos.

En relación a las materias impartidas, por mencionar una, la asignatura de Derechos humanos, género y diversidad, fue reveladora. Mis conocimientos previos a esta materia era generalizado, básico, sabía que existían convenios internacionales y tratados universales, y como estos deben responder a las necesidades de las

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

personas, que el Estado es responsable de garantizar derechos y que los enfoques de derechos están relacionados y son fundamentales en el rol como trabajador social, logrando reflexionar y comprender.

El proceso de promoción, prevención y garante de derecho, cambiaron mi mirada, mi percepción de cómo se debe luchar y proveer los derechos en las niñas, niños y adolescentes con sus familias, la discriminación de género, la búsqueda de una sociedad inclusiva, este último siempre lo escuche, lo leí, lo hable, pero en un video clase que mostro la docente, de forma sencilla, se podría decir una explicación con peras y manzanas, para mí fue tan lúdico, que cambio mi concepto y reconocí que estaba errada, este quiebre estímulo a la reflexión de un nuevo conociendo que puedo explicar y entender.

Por otro lado, una forma de retroalimentación y aprendizaje en la plataforma de Uniacc es por medio de los foros, en aquellos al generarse la interacción con los compañeros, al compartir opiniones nos ayuda a aclarar las ideas, respalda nuestros conocimientos, también aclarar dudas ya que en ocasiones varios tenemos la misma duda, la respuestas activas de los docentes también fortalecen el aprendizaje. En ocasiones docentes muy activos en la interacción con el curso atreves de los fotos, tras cada respuesta realizaban una pregunta y de esta manera nos obligan a estar activos y comunicados, a su vez exigiendo mayor conocimiento en lo aprendido, evidenciado la materia pasada, lo que exige estar activo, nutridos de nuevos conocimientos de parte de los docentes y de los compañeros, también con análisis crítico de cada respuesta, reflexión y mayor confianza.

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

Cada proceso que se ha realizado entre cada hito dentro del portafolio ha potenciado la construcción como profesional, mejorando y adquiriendo nuevos conceptos, definiciones, aprendizajes, miradas preconcebidas y le he dado un nuevo significado con conocimientos actuales, con apoyo de los docentes que explican y tienen disposición para cada duda.

El portafolio I fue una experiencia intensa, es un cambio que fortalece el profesionalismo que se debe esperar de un trabajador social, crecimiento activo, aprendiendo a aprender, a su vez también obligado a rendir lo esperado, cumplir expectativas personales y profesionales considerando mis propias fortalezas y debilidades que construirán un profesional de calidad, tratando de superar las debilidades y potenciar las fortalezas en el transcurso de este proceso. Es fundamental conocer nuestras habilidades en un momento estresante y comprometerse a mejorarlo aporta a una reflexión de uno mismo dentro del proceso educativo y exigencia personal como alumnos. Las cuales se apropian e implementan en desarrollo de las tareas encomendadas como es investigar sobre distintas problemáticas sociales, recolectando información científica, teórica, fundada, para la comprensión de la problemática, la investigación y tipos de investigación dan sustento a un futuro trabajo a desarrollar desde una reflexión es necesario conocer, estudiar, tener varias aristas de una misma problemática.

Para continuar con el desarrollo en el portafolio II, la problemática que me inspira a trabajar es “La desigualdad social afecta en la salud mental de las persona” tiene gran relevancia para el trabajo social, la desigualdad social es cuando una persona recibe un trato diferente como consecuencia de su posición y esta afecta la salud

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

mental de las personas. Reflexionar en cómo se presentan consecuencias en el diario vivir y la importancia de resguardar el bienestar mental de las personas. Para aquello fue necesario investigar sobre la problemática y conocer distintos conceptos en su relación.

Portafolio III desarrollamos el diagnóstico de la problemática, que nos ayuda a utilizar lo aprendido, investigar, conocer, entrevistar, trabajo de campo, interpretar la información y apoyados de un modelo de análisis teórico que nos ayudó a comprender los hallazgos encontrados. El proceso ayudó a interpretar la opinión de 15 personas investigadas, el conocer que piensan, que creen, que sienten, cuando se tabula la información, cuando se grafica es un producto nuevo de información y conocimiento que permite instruirse, empaparse de distintas realidades y además contar con información, con antecedentes que nos llenan de nuevos conocimientos y aprendizajes.

Finalmente, el portafolio IV se refleja todo lo aprendido, culmina en un plan de intervención, el crear y diseñar con antecedentes del diagnóstico, teorías, fundamentos, metodologías, instrumentos que son parte de un proceso de intervención sobre la problemática definida, ya teniendo un trabajo de investigación y diagnóstico. Las actividades realizadas en este contexto nos exigen tener conocimientos previos para poder crear el plan de intervención, en este momento del proceso se reconoce el conocimiento adquirido y se debe aplicar todo lo aprendido.

Cada reflexión es un aporte a nuestro conocimiento, ha sido un quiebre de conocimiento y resignificación de conceptos y a su vez adquirir nuevos aprendizajes, también es un reaprender, es experimentar y crear un perfil profesional lleno de aprendizaje, conocimiento y aplicación de este.

Actividades lúdicas

En el compromiso de desarrollo y aprendizaje logramos identificar nuestras fortalezas y debilidades para el ejercicio del rol del trabajador social una acción de conocimiento personal y profesional que nos aporta un introspección, reconocer nuestros puntos fuertes, en lo somos habilidosos, nos ayudará a enfrentar distintas situaciones, por el contrario nuestras debilidades, en este proceso nos aporta una reflexión crítica, primeramente reconociendo la debilidad que tenemos como profesionales es de gran importancia para saber en qué área somos débiles y qué limitaciones tenemos frente la profesión, segundo es relevante que si trabajamos en nuestras debilidades podremos enfrentar de mejor manera diversas situaciones y por ende aportar a ser mejores profesionales conscientes de nuestras capacidades.

Después de conocer nuestras debilidades, en la actividad lúdica del hito dos presentamos un afiche con problemática social escogida: Desigualdad social que afecta la salud mental, un desafío presentar un problemática en forma de afiche con información relevante como concepto, definiciones, investigación, datos, contextualización para comprender la problemática y crean un formato atractivo, el complemento de esta actividad aporta al crecimiento, esfuerzo, desafíos, confianza, investigación, estudios estadísticos, lectura bibliográfica, para conocer de la

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

problemática y a la vez para utilizar información de manera adecuada y explicativa, demostrando aprendizaje y habilidades profesionales.

Continuando con las actividades lúdicas llegamos al hito tres en el cual realizamos un video del trabajo en terreno realizado exponiendo la problemática: La desigualdad social afecta la salud mental en la cual se contextualiza la problemática, población objetivo, objetivo de la investigación, técnicas que se utilizan para la investigación, en este mismo trabajo se presentan los resultados de la encuesta, la fortaleza y debilidades de la misma, finalizando con un análisis de los resultados. Este proceso aportó conocimiento sobre la problemática, la contextualización nacional, el crear la encuesta, publicarla y esperar las respuestas aporto a mi carácter una nueva manera de manejar niveles de ansiedad, un nivel de conocimiento de mayor exigencia, el transformar la información y datos recopilados a expresiones gráficas lúdicas, seguir un formato guía y estructurado, dan formación profesional desde tomar lo aprendido, conocido y plasmarlo, utilizarlo para desarrollar el trabajo.

Por último, desarrollamos la actividad lúdica en el hito cuatro donde se evidencias la priorización de necesidades de la problemática expuesta, donde aporta nuevos conocimientos sobre priorización de necesidades, en este caso trabajamos la desde la necesidad de viabilidad. El trabajo aporta nuevos aprendizajes, y categorizar las necesidades no ayuda a visualizar claramente la problemática.

Estudio de vialidad:

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

Identificación de Necesidades Presentes.	<p>Satisfacer desigualdad social</p> <p>Disminuida concientización de la afectación de la salud mental en la sociedad</p> <p>Escasos profesionales de salud mental en cesfam</p> <p>Disminuidas herramientas sociales en las personas para enfrentar la problemática</p>
Priorización de Necesidades.	<p>Pertinencia: La salud es una necesidad básica y el derecho a ser tratado con igual también, las personas enfrentan diariamente la percepción de desigualdad social en variadas áreas y en varios ciclos del desarrollo de su vida, se ven afectados por estrés, ansiedad, depresión, presión social, pensamientos negativos, vulneración de derechos, que inciden en su salud mental.</p> <p>Magnitud: Desde la teoría de la desigualdad, “en tanto señala la posibilidad de participación de personas en la diferenciación funcional y sus accesos desiguales” Cadenas H. (2016). Referenciando que por no tener accesos iguales no se puede participar funcionalmente de las mismas posibilidades. En otras palabras discriminación.</p> <p>Urgencia: Según los autores Jiménez- Molina A., Abarca-Brown G., Montenegro C. (2019) actualmente las desigualdades se asocian a condiciones de vida con una mala percepción en salud mental y de menor acceso a estos así con una mayor prevalencia de enfermedades mentales como ansiedad, depresión entre otras. A menores recursos económicos se asocian mayores factores de estrés, peor salud mental y trastornos mentales.</p> <p>Viabilidad: La desigualdad social es un problema nacional el cual afecta en la salud de las personas, al intervenir en las áreas de desigualdad en accesos a oportunidades y recursos, implementar herramientas para las personas puedan utilizar y prevenir situaciones de salud mental, la educación en salud mental es un área en la cual se podría disminuir factores de desigualdad social que afecten a la salud mental.</p>
Necesidad Priorizada.	<p>La necesidad a priorizar disminuidas o escasas herramientas sociales en las personas para enfrentar la problemática de desigualdad social y en su defecto disminuir los efectos en salud mental, si bien es el Estado responsable de disminuir la desigualdad social, también existen herramientas personales, grupales, comunitarias que se podrían implementar para disminuir la problemática.</p>

Evidencias de aprendizaje

La problematización me estimuló a fortalecer los conocimientos previos desde la retroalimentación en los foros, en esta ocasión después de tener una introducción frente a la temática el foro solicita la opinión, una mezcla de un conocimiento previo con un conocimiento actual que me ayuda a crear una respuesta desde un nuevo aprendizaje, el compartir opiniones con los compañeros, la participación y la interacción entre el curso facilita mi aprendizaje a aplicar los resultados de este nuevo conocimiento adquirido, el foro preguntas es un momento en que problematizamos, para evidenciar mencionare que en la asignatura de Sistemas de protección social en la unidad 1, la pregunta del foro ¿Por qué las sociedades requieren contar con un sistema de protección social?, que evidencio a continuación:

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

SISTEMAS DE PROTECCION SOCIAL - 204 - 444801

Participantes

Calificaciones

- Presentación de la asignatura
- UNIDAD 1: Aproximaciones conceptuales y principales características de los sistemas de protección social**
- UNIDAD 2: Sistema de protección social
- UNIDAD 3: Desafíos en la consolidación de la

Re: Foro U1
de KARIN ELIANA GALAZ PARRA - lunes, 21 de marzo de 2022, 20:37

Como menciona Evelyn en su ejemplo: "Un ejemplo del Sistema de Protección Social del Ministerio de Desarrollo Social es Chile Seguridades y Oportunidades, donde su objetivo es promover que las familias y personas accedan a mejores condiciones de vida, a través de la superación de condiciones de pobreza extrema y vulnerabilidades sociales que les afecten, así como garantizar el ejercicio de sus derechos a lo largo de todo el ciclo vital. Chile Seguridades y Oportunidades, regido por la Ley 20.595, brinda apoyo integral y continuo a las personas y hogares más vulnerables, a través de acciones coordinadas de acompañamiento, acceso a servicios y el otorgamiento de prestaciones sociales (bonos y transferencias monetarias). Esto da respuesta a variadas vulneraciones, dentro de este sistema cuenta programas de acompañamiento a adultos mayores que viven solos o acompañados, los ayuda a reintegrarse socialmente y crear redes de apoyo, entrega subsidios monetarios, capacitaciones entre otras, de esta manera se ayuda a la sociedad, se entregan herramientas que mejoran la calidad de las personas.

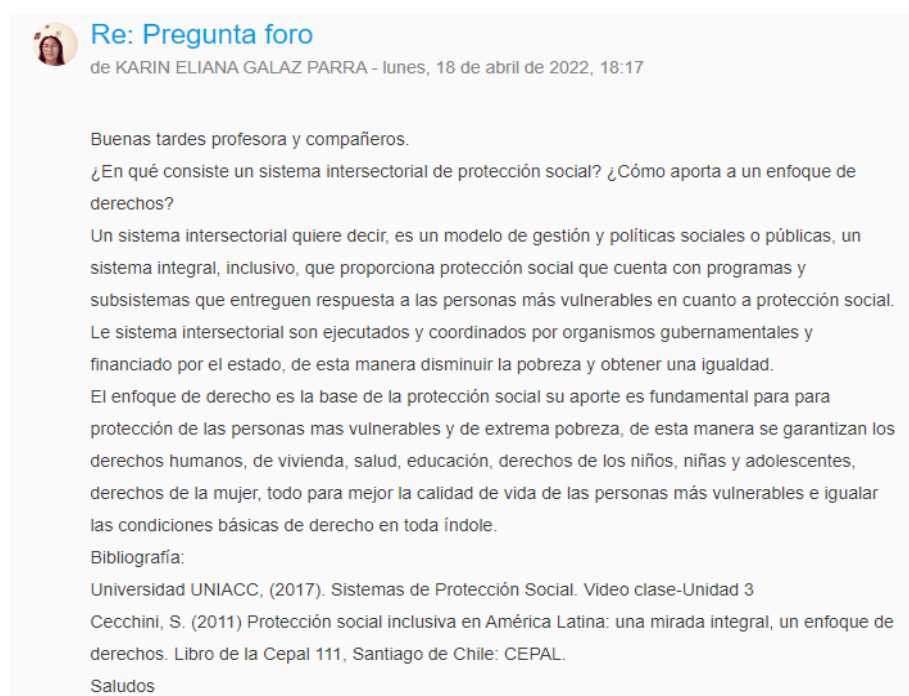
Saludos.

[Enlace permanente](#) | [Marcar como no leído](#) | [Mostrar mensaje anterior](#) | [Responder](#)

Para lograr llegar a esta respuesta, como primera instancia leía los comentarios de mis compañeros y luego busqué información en las lecturas obligatorias y luego en páginas del Estado que logren aclarar mis dudas, este foro me permitió conocer el Sistema de protección social del Ministerio del desarrollo, Chile oportunidades y seguridades regido por la Ley 20.595, con el cual aprendí que entrega un apoyo a personas y hogares más vulnerables otorgando acompañamiento, acceso a servicios y otorga prestaciones sociales. Lo que llamó mi interés fue el acompañamiento, programa vínculos que acompaña a adultos mayores promoviendo el ejercicio de sus derechos y su participación activa en redes, reforzando la valorización de esta etapa de su vida, integración a la red comunitaria haciéndolos parte de la comunidad y promoviendo su autonomía y participación social, es fundamental en este periodo del ciclo vital y el que los acompañen e incentiven, su integración es un aporte social.

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

Por otro lado, en la asignatura Sistema de protección social, de la unidad 3, signifique un nuevo conocimiento, el sistema intersectorial es un trabajo en el cual son parte políticas sociales, públicas, modelos de gestión, sistemas y programas de protección a los más vulnerables, el integrar este concepto me proporciona un aporte funcional para la labor del trabajador social y además conocer el sistema de protección social que entrega el Estado ayuda a entregar un mejor servicio cuando nos desarrollemos como profesionales. Evidencio a continuación:



Re: Pregunta foro
de KARIN ELIANA GALAZ PARRA - lunes, 18 de abril de 2022, 18:17

Buenas tardes profesora y compañeros.

¿En qué consiste un sistema intersectorial de protección social? ¿Cómo aporta a un enfoque de derechos?

Un sistema intersectorial quiere decir, es un modelo de gestión y políticas sociales o públicas, un sistema integral, inclusivo, que proporciona protección social que cuenta con programas y subsistemas que entreguen respuesta a las personas más vulnerables en cuanto a protección social. Le sistema intersectorial son ejecutados y coordinados por organismos gubernamentales y financiado por el estado, de esta manera disminuir la pobreza y obtener una igualdad.

El enfoque de derecho es la base de la protección social su aporte es fundamental para para protección de las personas mas vulnerables y de extrema pobreza, de esta manera se garantizan los derechos humanos, de vivienda, salud, educación, derechos de los niños, niñas y adolescentes, derechos de la mujer, todo para mejor la calidad de vida de las personas más vulnerables e igualar las condiciones básicas de derecho en toda índole.

Bibliografía:

Universidad UNIACC, (2017). Sistemas de Protección Social. Video clase-Unidad 3

Cecchini, S. (2011) Protección social inclusiva en América Latina: una mirada integral, un enfoque de derechos. Libro de la Cepal 111, Santiago de Chile: CEPAL.

Saludos

Finalmente, en este primer hito en el foro la pregunta ¿Cuál es la importancia de trabajar/superar las debilidades en el quehacer profesional?, significó reflexión, crítica personal y profesional, que me motivó a superación personal, crear un método para lograr superar mis debilidades y también quebrantar los temores para ser mejor profesional.

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental



Re: Pregunta foro

de KARIN ELIANA GALAZ PARRA - lunes, 25 de abril de 2022, 01:05

Buenas tardes profesora y compañeros,






¿Cual es la importancia de trabajar/superar las debilidades en el quehacer profesional?


Como profesionales y a nivel personal, como mencionan mis compañeros es necesario conocernos, saber hasta donde llegan nuestras capacidades, para lograr identificar nuestras debilidades, de esta manera las reconocemos y podemos trabajar en ellas, una debilidad es una oportunidad de crecimiento, de superación, de compromiso y esfuerzo. Es importante superar las debilidades ya que nos ayudara a ser mejores profesional y ser una mejor herramienta dentro de nuestro rol como futuros trabajadores sociales. También va de la mano con la voluntad, al prestar atención de las personas que tienen mas experiencia, mayor conocimiento y una auto exigencia en búsqueda de mejoras.

Saludos.

Para continuar, en el hito 2, la creación de nuevos conocimientos, el quiebre de lo que se conoce a lo que se aprende, se genera un nuevo aprendizaje lo que me ayudó a crear conocimiento, en los siguientes trabajos puedo evidenciar que en la asignatura Derechos humanos, género y diversidad, significó un cambio total de concepto, definición y percepción, a su vez cuando en la pregunta de foro que debíamos entregar un ejemplo sobre el concepto de inclusión y un ejemplo entregado a la exclusión vinculado al género, además de una reflexión con sustento teórico en APA6, fortalece la reflexión en cuanto al concepto y un cambio de en la mirada de derechos humanos, género y diversidad y entre hecho la inclusión. Los trabajos de esta asignatura ayudaron a reconocer los derechos humanos como una actitud cotidiana, desde lo habitual dentro de nuestras vidas y en lo profesional, esto representó un aprendizaje importante en mi vida, cambiando mi conducta frente al enfoque de derecho y la inclusión lo que de manera lúdica generó un nuevo aprendizaje resignificando el concepto e incorporándose a la vida actual en todas las áreas sobre todo una mirada de vida, esta resignificación genera nuevas actitudes y crea nuevas ideas para construir una inclusión integral. Dicho esto, presento en la siguiente evidencia:

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

DDHH, GENERO Y DIVERSIDAD - 201 - 444721
Participantes
Calificaciones
 Presentación de la asignatura
 UNIDAD 1: Derechos Humanos: Historia y marco jurídico.
 UNIDAD 2: Género, diversidad e interseccionalidad.
 UNIDAD 3: Trabajo social, Derechos Humanos, género e inclusión.
 UNIDAD 4: Cierre del módulo








Re: PREGUNTA PROBLEMATIZADORA U3

de KARIN ELIANA GALAZ PARRA - Lunes, 18 de abril de 2022, 23:37

Buenas tardes, profesora, y compañeras y compañeros, voy a dar respuestas las preguntas planteadas:

Los niños o niñas con discapacidades diferentes tienen los mismos derechos a educación y accesos, desde 1990, "con la dictación del Decreto 490, ha permitido que alumnos que tienen alguna discapacidad se integren en el sistema regular." (UNICEF,2001) podemos mencionar a los niños con síndrome de Down lentamente han ingresado al sistema escolar regular, en colegios públicos en primer ciclo de educación se trabaja con tres profesionales en sala, el profesor, una educadora diferencial y un profesor de integración lo cual facilita la participación del y los niños, con esto se busca la inclusión lo cual logra mayores resultados de ingresos de niños con síndrome de Down al sistema escolar y un cambio de paradigma al participar activamente con sus pares y a nivel de la comunidad social y escolar.

La inclusión educativa de los alumnos con síndrome de Down es un proyecto que beneficia a todos. A los alumnos, porque se forman en el ambiente real que más tarde encontrarán en la etapa adulta en la sociedad. La escuela, al fin y al cabo, no es más que una sociedad en miniatura. Y a los demás, porque les permite aprender algo que no aparece en los libros y que es difícil interiorizar sin experiencias vitales de este estilo, valores como la tolerancia y el respeto a quien es diferente. (DOWN21.ORG)

DIVERSIDAD - 201 - 444721
Participantes
Calificaciones
 Presentación de la asignatura
 UNIDAD 1: Derechos Humanos: Historia y marco jurídico.
 UNIDAD 2: Género, diversidad e interseccionalidad.
 UNIDAD 3: Trabajo social, Derechos Humanos, género e inclusión.
 UNIDAD 4: Cierre del módulo

Son ampliamente avances en inclusión en esta temática, sin embargo, no todos los colegios cuentan con la capacitación y dotación de personal para entregar educación inclusiva, faltando a este derecho de educación.

En promedio las mujeres ganan un 27% menos que los hombres, como menciona el INE, 2020: No importa la edad que tengan las mujeres o qué nivel de estudios lograron alcanzar, pues la distancia en los montos obtenidos se da casi en todos los grupos de edades y niveles educacionales. El grupo de personas de 30 a 54 años es el que en general presenta las brechas de ingresos más importantes, especialmente entre quienes tienen postgrado, ya que las mujeres con esos niveles de estudios obtuvieron, en promedio, un 32,3% menos en ingresos que los hombres en igual condición. En el ámbito de igualdad en remuneraciones entre mujeres y hombres estamos como sociedad muy atrasados, es una diferencia que se hace presente en todo ámbito de áreas laborales, independiente de los niveles de educación, es decir, una mujer médico gana menos que un hombre médico solo por el hecho de ser mujer, es una ardua lucha contra esta brecha, faltan regulación, fiscalización con la equidad en sueldos y trabajo sin importar el género, según la Ley 20348 "El empleador deberá dar cumplimiento al principio de igualdad de remuneraciones entre hombres y mujeres que presten un mismo trabajo" lo cual según los estudios del INE no reflejan el principio de igualdad ante la brecha salarial entre hombres y mujeres.

Bibliografía:
UNICEF (2001). INCLUSIÓN DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD EN LA ESCUELA REGULAR.
Extraído de

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

En el desarrollo de la unidad de cierre la misma asignatura que no pedía reflexionar en torno al sentido y aplicación de los derechos humanos para su uso en las prácticas del trabajo social, en la conclusión que adjuntare, significó un reconocer y valorar los derechos de niños, niñas y adolescentes, en contexto de un programa DAM y el rol del trabajador social en la actividad denominada “Del papel a la calle: el rol del/a Trabajador/a social”.

CONCLUSION

El principio del interés superior del niño, es parte de los derechos del niño lo cual el desarrollo del programa se basa en aquello, lograr como profesionales del área social un trabajo que fomente y promueva estos derechos es una gran responsabilidad, si bien todos los programas del servicio Mejor niñez y las fundaciones que se adjudican los programas, tienen alguna falencia al entregar el servicio son los profesionales, su ética, su conocimiento, sus bases teóricas las que dan la base un desarrollo inclusivo de los niños, niñas y adolescentes en estos proceso socio- jurídicos, el que no se revictimice al usuario, el que no se discrimine por el lenguaje o discapacidad también en una parte el rol del trabajador social, es su responsabilidad promover, fomentar y establecer en sus bases los derechos humanos en toda índole, si bien los recursos no están dentro de su rol o capacidad en este programa en específico, desde un rol activo y como agente de cambio esta es una obligación.

En la practica se puede realizar gestiones, basadas en conocimiento previo para poder lograr cambios de manera gradual, no se puede pasar por alto estas situaciones.

Actualmente en el país ex SENAME ahora MEJOR NINEZ, esta en periodo de mejoras para entregar un mejor servicio y eliminar vulneraciones antes adquiridas, a sus ves las identidad de protección de derechos son parte de estas gestiones, es decir ellos también son la institución, y deben realizar un buen trabajo para mejorar las vulneraciones existentes, los derechos del niño y los derechos humanos, las convenciones internacionales y tratados deben ser de conocimiento, no deben ser parte del inventario, deben cumplir un rol mas que su trabajo, un ente responsable y ético de su profesión.

Finalmente, agentes de cambio, gestores creativos a problemáticas transversales, entes activos e informados, promover los derechos humanos y derechos de los niños, derechos de los migrantes, mujeres, de toda persona independiente de capacidades o cualidades, gustos, religión, cultura, etnia, nacionalidad, genero, situación económica, creencias, etc.

En el foro del hito 2 nos indica que como Trabajadores Sociales ¿Somos capaces de fomentar entre nuestros usuarios lo que plantea Max Neef como Desarrollo a escala humana? El desarrollo de este foro significó aplicación de lo teórico a lo

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

práctico desde el rol del trabajador social, se ejecutó y evidencio lo aprendido en el hito 2. Lo vemos en el la siguiente evidencia:



Re: Pregunta

de KARIN ELIANA GALAZ PARRA - lunes, 1 de agosto de 2022, 22:55

Buenas tardes profesora, compañeras y compañeros: espero se encuentren bien, daré respuesta a: Como Trabajadores Sociales ¿Somos capaces de fomentar entre nuestros usuarios lo que plantea Max Neef como Desarrollo a escala humana?

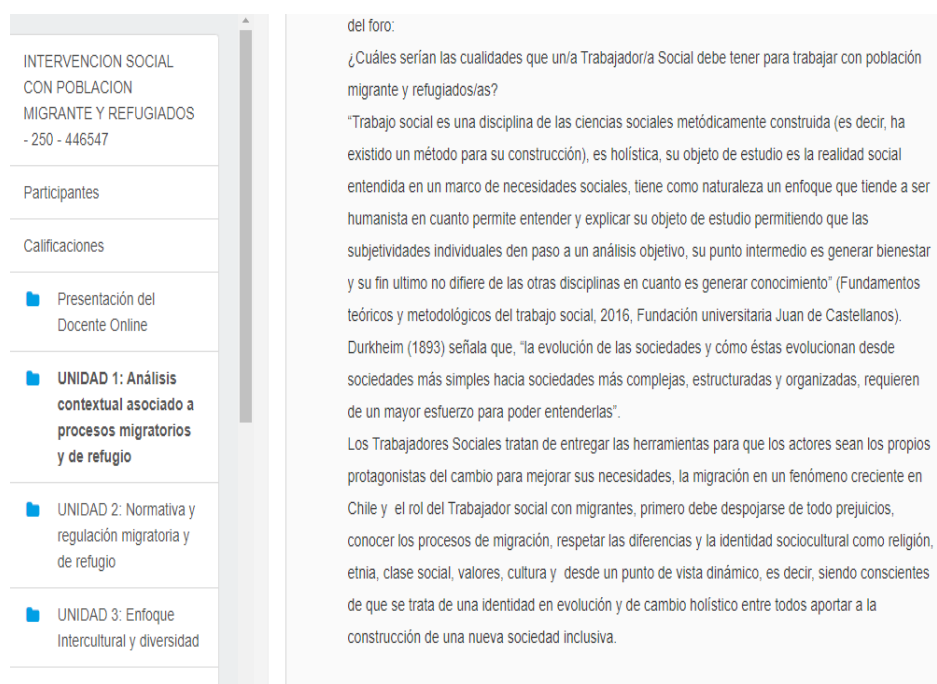
Lo que plantea Max Neef como desarrollo de la escala humana habla de la auto dependencia y articulaciones orgánicas, la transformación de las personas de objetos a sujetos, referente a esto podemos mencionar que en nuestro rol como trabajadores sociales la búsqueda de la transformación de las personas en cuanto a sus necesidades, se busca que sean independientes, autónomos, empoderados. Desde las necesidades que hace referencia Max Neef primero, las necesidades del ser, tener, hacer y estar; y como segunda categoría, las necesidades de subsistencia, protección, afecto, entendimiento, participación, ocio, creación, identidad y libertad, podemos decir que "Un Desarrollo a Escala Humana está orientado en gran medida hacia la satisfacción de las necesidades humanas, exige un nuevo modo de interpretar la realidad. Nos obliga a ver y a evaluar el mundo, las personas y sus procesos, de una manera distinta a la convencional" (Neef, 1998), tras esta cita esta la respuesta, en una sociedad dinámica, llena de necesidades que no son cubiertas es rol del trabajador social es transformar y aportar al cambio de la sociedad, a la partición comunitaria, a la movilización de movimientos sociales, apoyo, guía, orientar a las personas, es parte del rol buscar una mejor calidad de vida en su entorno y contribuir con intervenciones orientadas a la autonomía y satisfacción de necesidades.

Max-Neef, M. (1998). Desarrollo a escala humana. Conceptos, reflexiones y algunas aplicaciones. Barcelona, España

A continuación evidenciaremos en el aprendizaje y significado en el hito 3, de nuevos conceptos y algunas re conceptualizaciones, la importancia de conocer del que hacer del profesional, exigencias, habilidades, cualidades, desafíos que debe enfrentar el trabajador social para enfrentar distintos fenómenos, la capacidad de innovar para entregar soluciones a problemáticas antiguas y nuevas, nuevos focos y miradas de las problemáticas con bases teóricas y fundadas. Cada conocimiento adquirido nutre el perfil del profesional del trabajo social, lo que se evidencio en la asignatura intervención social con población migrante y refugiados, en la pregunta de foro: ¿Cuáles serían las cualidades que un/a Trabajador/a Social debe tener para

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

trabajar con población migrante y refugiados/as? Significó como mencione anteriormente un cambio de concepto y dar nuevos significado a la migración, debo mencionar que también fue un choque de conocimiento, derivando prejuicios, como se evidencia a continuación:



The image shows a screenshot of a course interface. On the left is a sidebar with the following text: "INTERVENCIÓN SOCIAL CON POBLACION MIGRANTE Y REFUGIADOS - 250 - 446547", "Participantes", "Calificaciones", "Presentación del Docente Online", "UNIDAD 1: Análisis contextual asociado a procesos migratorios y de refugio", "UNIDAD 2: Normativa y regulación migratoria y de refugio", and "UNIDAD 3: Enfoque Intercultural y diversidad". The main content area on the right is titled "del foro:" and contains the following text: "¿Cuáles serían las cualidades que un/a Trabajador/a Social debe tener para trabajar con población migrante y refugiados/as?", "Trabajo social es una disciplina de las ciencias sociales metódicamente construida (es decir, ha existido un método para su construcción), es holística, su objeto de estudio es la realidad social entendida en un marco de necesidades sociales, tiene como naturaleza un enfoque que tiende a ser humanista en cuanto permite entender y explicar su objeto de estudio permitiendo que las subjetividades individuales den paso a un análisis objetivo, su punto intermedio es generar bienestar y su fin último no difiere de las otras disciplinas en cuanto es generar conocimiento" (Fundamentos teóricos y metodológicos del trabajo social, 2016, Fundación universitaria Juan de Castellanos), Durkheim (1893) señala que, "la evolución de las sociedades y cómo éstas evolucionan desde sociedades más simples hacia sociedades más complejas, estructuradas y organizadas, requieren de un mayor esfuerzo para poder entenderlas". Los Trabajadores Sociales tratan de entregar las herramientas para que los actores sean los propios protagonistas del cambio para mejorar sus necesidades, la migración en un fenómeno creciente en Chile y el rol del Trabajador social con migrantes, primero debe despojarse de todo prejuicios, conocer los procesos de migración, respetar las diferencias y la identidad sociocultural como religión, etnia, clase social, valores, cultura y desde un punto de vista dinámico, es decir, siendo conscientes de que se trata de una identidad en evolución y de cambio holístico entre todos aportar a la construcción de una nueva sociedad inclusiva.

También en la misma asignatura en el trabajo de cierre de la unidad, se debió analizar un caso en Modelos de intervención: inclusión e interculturalidad, facilitación intercultural en el marco de antecedentes relativos al ámbito del trabajo y población migrante. ¿Por qué se hace necesario generar un modelo de intervención?, lo que significó un investigación de políticas en relación las cuales tiene vacíos, la relación de irregularidad de la población migrante y el abuso por parte de los empleados en un escenario desconsolar, sin duda un crecimiento profesional y personal en relación a la problemática, lo que evidenciare con la conclusión del trabajo realizo:

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

En conclusión es necesaria una intervención en el ámbito laboral en referencia a la población migrante y refugiados que ingresan al país, las irregularidades en torno al medio son descremación por color de piel, país de origen y género, lo cual dificulta el ingreso al campo laboral, a su vez también la legislación vigente en cuanto al tiempo que demora la regularización de los documentos, con los objetivos, estrategias, metodología, método de intervención, indicadores y la forma de medir es una intervención necesaria que puede cambiar el pasar de los migrantes en nuestro país y mejorar su calidad de vida. Con ello, también, mejorar y superar las estigmatizaciones de que los migrantes vienen a quitarle el trabajo a los chilenos, al crear un sistema de integración y protección se facilitara la regularización de documentos e ingreso laboral, de esta manera se respetaran los derechos de los migrantes y al socioeducar que enseña a mirar a los migrantes como pares, como aporte y no como enemigos.

Además, en el portafolio 3, en la pregunta del foro: ¿Somos capaces de destinar tiempo a la investigación en nuestro quehacer profesional diario? Lo cual significo una reflexión desde el quehacer profesional diario, ya que no todas las áreas dedican o trabajan con investigación, si desde mi experiencia comparto en foro y también la interacción con mis compañeros, conocer de sus quehaceres profesionales empapa de nuevos saberes. Lo evidenciamos en el foro:

DE INTERVENCIÓN SOCIAL
- 251 - 446642

Participantes

Calificaciones

Presentación de la asignatura

HITO 3: semana 1 a 7

HITO 3: semana 8 a 14

Página Principal

Área personal

Re: Pregunta debate
de KARIN ELIANA GALAZ PARRA - lunes, 7 de noviembre de 2022, 22:17

Estimada Profesora,

junto con saludar, y dando respuesta a la pregunta planteada: ¿Somos capaces de destinar tiempo a la investigación en nuestro quehacer profesional diario? .

Desde lo personal, llevo tres años trabajando en programas colaboradores de Mejor Niñez, DAM y OPD, en los cuales si bien no es posible desarrollar o destinar el tiempo necesario al quehacer profesional, pero si es necesario casi de forma obligatoria adquirir conocimiento en la materia que se desarrolla, es un constante crecimiento desde lo empírico a lo teórico y viceversa, el que hacer diario estimula un constante crecimiento. En DAM es fundamental el conocimiento teórico para lograr responde técnicamente y fundamente al tribunal y en OPD por un lado, las demandas espontaneas y derivaciones, implican una investigación previa de la posible vulneración, que favorecen el aprendizaje, y debemos estar listos para cada desafío en por de los niños, niñas y adolescentes. Creo que no le das el tiempo suficiente, pero a su vez el mismo quehacer exige ser activos.

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

Por último, en el hito 4, en la asignatura taller de implementación y evaluación de proyectos sociales, Importancia de la sistematización de experiencias en proyectos sociales, de la unidad 3, significo un nuevo conocimiento, no conocía el concepto y tenía una idea herrada, y esta unidad significo, adquirir nuevos conceptos y aprendizajes para implementar, sumar al rol del trabajador social, lo que evidencio a continuación en una parte del trabajo que indica el rol del trabajador social, que se contextualiza desde una entrevista a un Trabajador social coordinadora de un programa PPF:

Rol del trabajador social

Además, el rol del trabajador social es focalizar el trabajo en orientar y ejecutar los procesos de intervención, respaldando la metodología de cada programa en este caso guiado por las bases técnicas del programa PPF.

Por otro lado, con un enfoque ecológico sistémico y centrado en la tarea el cual fundamenta el trabajo de potenciar las habilidades parentales.

El trabajador social de como profesional cuenta con las herramientas para desarrollarse en proyectos sociales, en este caso Mejor Niñez entrega directrices, bases técnicas y metodologías que deber guiar el programa y cumplir cierta cantidad de objetivos, en el proceso de sistematización, toda la planificación, detalles, metodologías, acciones que quedan registradas lo cual ayuda a entender los procesos de diagnóstico e intervención, procesos de evaluación y evaluación de egresos del grupo familiar y niños, niñas y adolescentes.

Tras entrevista realizada a Directora PPF Sra. Margarita Aguirre comenta que el rol del trabajador social en el marco de la sistematización es fundamental dentro del que hacer la profesión aportando conocimiento, experiencia, metodología, aplicación de teoría crea nuevos conocimientos para la profesión.

Continuamos con más evidencias, en la asignatura del Taller de intervención con grupos y comunidades, en la unidad 2, en el desarrollo de estrategias de intervención, en un caso. Esto significo aplicar conocimiento, teoría y desarrollar estrategias de intervención para lograr desarrollar el foro de la unidad, lo que se evidenciara en la imagen a continuación:


Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

TALLER DE INTERVENCIÓN CON GRUPOS Y COMUNIDADES - 202 - 450509

Participantes

Calificaciones

- Presentación de la asignatura
- UNIDAD 1: Elementos a considerar en la intervención con grupos y comunidades.
- UNIDAD 2: El proceso de intervención.**
- UNIDAD 3: Formulación de proyectos.
- UNIDAD 4: Cierre del módulo

 **Re: Estrategias de intervención**
de KARIN ELIANA GALAZ PARRA - lunes, 3 de abril de 2023, 00:09

Buenas tardes docente, compañeras y compañeros

Esperando se encuentren bien, de acuerdo al caso presentado en el foro, como interventor o interventora social consideraría los modelos de intervención Educativo, primero por el contexto de un territorio hostil y peligroso y apoderado del narcotráfico es necesario un que el profesional tenga un rol de acompañamiento individual y colectivo para que puedan afianzar "los valores necesarios para la convivencia social, y la constitución de sujetos sociales capaces de asumir e interpretar la realidad de manera ética y responsable" (Vélez, 2003, p.72) de esta manera se puede unir a la población, aplicándolo a grupos de niños, niñas y adolescentes. Por otro lado, promocional que pone énfasis en el desarrollo social y humano, considerando al sujeto como agente activo en su propio bienestar. "Está orientado a potenciar las capacidades individuales y los recursos colectivos para mejorar o satisfacer las necesidades humanas y sociales, colocando especial énfasis en la capacidad de respuesta de las personas, grupos y comunidades" (Vélez, 2003, p. 70). Con estos modelos podemos buscar establecer valores de confianza, convivencia social y promover el empoderamiento de la comunidad o grupo, basados en la participación activa, autonomía y motivación. En el modelo promocional la población objetivo serían adultos, que cada modelo en conjunto pueden intervenir en la población adulta, pero el modelo educativo creo que tendría mayor éxito si se interviene en niños, niñas y adolescentes.

Por último, en el foro del portafolio 4, cuando pregunta: la reflexión de indicar que comenten cuáles fueron desde su perspectiva las fortalezas y debilidades que presentaron en el hito III. Lo que significó una reflexión y evaluación de mis habilidades y analizar los resultados desde mi propio desarrollo y aprendizaje, lo que evidenciamos en la siguiente imagen:

PORTAFOLIO IV:
PROYECTO DE INTERVENCIÓN SOCIAL - 201 - 450464

Participantes

Calificaciones

- Presentación
- HITO 4: semana 1 a 7**
- HITO 4: semana 8 a 14

Página Principal

Área personal

Calendario

Archivos privados

Mis cursos

En relación a mis fortalezas al realizar el trabajo sobre problemática: La desigualdad social afecta en la salud mental de las personas, exponiendo como afecta a las personas y sus realidades, entregando conceptos y modelos teóricos que nos ayudaran a comprender la problemática expuesta. Tuve que investigar al respecto, fuentes primarias y secundarias, aplicación de encuestas y observación, para ello creo que mi capacidad de colocar atención, empatía, ayudaron a entender resultados también dentro de los mismo que genera un aprendizaje activo durante el proceso mismo del trabajo, como menciona Unlacc (2019) en el apunte de la clase indica que: Aprendemos cuando nos enfrentamos a un estímulo que nos genera un quiebre, un conflicto que puede ser cognitivo y también emocional. Esta situación ocurre cuando existe una discrepancia entre las pre concepciones, saberes o significados previos que poseemos, producto de nuestra experiencia, y el estímulo (contenido) nuevo y desconocido al que nos enfrentamos.

El aplicar también conocimientos adquiridos para lograr la reflexión del problema y lograr una mira contextualizada del problema y sus efectos, estimula un desarrollo continuo y junto a mis fortalezas complementa el desarrollo del trabajo, por otro lado mis debilidades son el manejo de la ansiedad, la encuesta online genera eso, querer saber que responden de manera rápida, así mismo genera un poco de inseguridad si las preguntas son adecuadas para lo que quiero saber. Desde mi experiencia creo que superado algunas debilidades que tenía en un principio, creo que la experiencia ayuda a disminuir las debilidades.

Según el Director del Departamento de Neurociencia de la U. de Chile indica que "El Aprendizaje en neurociencia se define como el cambio de nuestra conducta y la memoria es el mecanismo a través del cual aprendemos, es lo que el cerebro hace para que nosotros podamos cambiar nuestra conducta".

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

También el material compartido, links de interés y biblioteca son un aporte a que construye una base, crea conocimiento fundado, aportan distintas miradas, que nos hacen sentir la necesidad de aprender, la estimulación de buscar nuevos contenidos, de reflexionar sobre el nuevo conocimiento, comparar considerando los distintos contenidos y buscar lo que no ayuda a aprender, comprender de forma clara, crear una fórmula para aprender y respaldar este conocimiento ante evaluaciones, donde se refleja en generalmente lo aprendido, por mencionar como ejemplo: Aproximaciones conceptuales y principales características de los sistemas de protección social, estado social de derechos.

Actividades Disciplinarias

Diagnostico social

Presentación de la problemática social- Portafolio II

La desigualdad social se puede mirar de varias aristas y contemplar variedad de componentes, pero en este caso veremos los principales factores de desigualdad social como los cambios sociales rápidos, condiciones de trabajo estresantes, la discriminación de género, la exclusión social, los riesgos de violencia y las violaciones de los derechos humanos y sus efectos en las personas son ansiedad, estrés, depresión, vergüenza y emociones más negativas, la desigualdad social es un incidente en la salud mental.

La desigualdad social es cuando una persona recibe un trato diferente como consecuencia de su posición ya sea, social, su situación económica, la religión que

profesa, su género, la cultura de la que proviene o sus preferencias sexuales, entre otros aspectos. Por otro lado, según estudios realizados y revisión de datos por los autores Ortis-Hernandes, López-Moreno y Borges, (2007), en la mayoría de los estudios de Latinoamérica con adultos se ha observado que la posición socioeconómica se relaciona negativamente con indicadores de trastornos mentales. Considerando entre estos depresión, estrés, bipolaridad, pensamientos negativos entre otros. La salud mental, según La OMS define la salud mental como un estado de bienestar en el cual cada individuo desarrolla su potencial, puede afrontar las tensiones de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera, y puede aportar algo a su comunidad. Además, incluye el bienestar emocional, psicológico y social de una persona.

La desigualdad social afecta en la salud mental de las personas, se ven disminuidos sus accesos a recursos y opciones de desarrollo por falta de equidad y esto incide en enfermedades de salud mental, sin contar con herramientas para enfrentar esta situación.

Marco teórico

Conoceremos algunos conceptos claves que nos ayuden a entender de mayor manera la problemática:

Desigualdad social: La desigualdad es la diferencia en cómo se distribuyen los activos, el bienestar o los ingresos entre la población, es decir, es la dispersión que existe en la distribución de ingreso, consumo o algún otro indicador de bienestar (Litchfield, 1999).

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

Según un estudio realizado por la Universidad Pontificia Católica de Chile, el primer semestre del presente año indica que: “La desigualdad socioeconómica puede entenderse en relación con las diferencias en la vida social de las personas, las que implican ventajas para unos y desventajas para otros. Son percibidas como injustas en sus orígenes, moralmente ofensivas en sus consecuencias, o ambas. Esto no se expresa solo en términos de ingreso y riqueza, sino también en educación y salud; trato social y dignidad; seguridad económica y física, además de poder y capacidad de influencia sobre las decisiones públicas.

Salud mental, según la OMS define la salud mental como un estado de bienestar en el cual cada individuo desarrolla su potencial, puede afrontar las tensiones de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera, y puede aportar algo a su comunidad. Además, incluye el bienestar emocional, psicológico y social de una persona. También determina cómo un ser humano maneja el estrés, se relaciona con otros y toma decisiones. Por otro lado, según los autores Jiménez- Molina A., Abarca-Brown G., Montenegro C. (2019) que actualmente las desigualdades de asocian a condiciones de vida con una mala percepción en salud con menor acceso a estos así con una mayor prevalencia de enfermedades mentales como ansiedad, depresión entre otras. A menores recursos económicos se asocian mayores factores de estrés, peor salud mental y trastornos mentales.

Teoría de sistemas: Es un enfoque multidisciplinario que hace foco en las particularidades comunes a diversas entidades, según Ludwig von Bertalanffy (1901–1972). Cabe destacar que los sistemas consisten en módulos ordenados de piezas que se encuentran interrelacionadas y que interactúan entre sí.

La desigualdad social y teoría de sistemas: la importancia de los medios, mecanismos sistémicos en torno a los cuales se formarían clases sociales son fundamentalmente tres, a saber: dinero, carrera y prominencia, los cuales estructuran, a su vez, tres clases sociales: la clase económica, la clase organizacional y la clase prominente, respectivamente”. Cadenas H. (2016). Debemos entender que desde las clases sociales, la estratificación y desigualdad económica, cada sistema es funcional e interactúan entre sí, se necesitan como por ejemplo el sistema empresarial necesita del sistema productivo y el sistema productivo necesita del recurso humano para producir, sin embargo el factor humano sigue estando al final de la pirámide primando la economía y asignando un lugar en la sociedad de acuerdo a su ingreso económico, lo que genera brechas y con ello consecuencias que impactan la vida cotidiana de las personas, como es la salud mental, el estrés, entre otros.

¿La desigualdad social afecta la salud mental? Según la Académica Escuela de Psicología UC e Investigadora MIDAP, indica que “Las sociedades con mayor inequidad generan más ansiedad, vergüenza, depresión y otras emociones negativas. Además, en las sociedades con más inequidad hay menos movilidad social (donde los privilegios económicos son pasados de generación en generación), generando un círculo vicioso entre ambos”.

Que dice la ley en Chile: Ley 21.331 sobre Reconocimiento y Protección de los Derechos de las Personas en la Atención de Salud Mental, cuerpo legal que habla sobre la protección de los derechos en la atención de salud mental, que nació por iniciativa parlamentaria y no del Ejecutivo, por lo que no tiene recursos asignados,

quedando a la deriva respecto a su implementación, según Ramírez F (2021). La ley indica el acceso al tratamiento, pero a su vez, genera que el sistema que ya se encuentra saturado, no es capaz de dar respuesta y sin los recursos necesarios, tanto a nivel sanitario como judicial.

Relevancia para el Trabajo Social.

La relación entre el trabajo social y el problema social, es la pertinencia a la disciplina del trabajo social, dentro de ella interactúa a nivel individual y colectivo para explicar y hacer frente a las realidades sociales mediante el proceso de investigación, planificación, intervención, el mismo que permite comprender y explicar las causas que originaron la problemática y las medidas de acción se pueden tomar para minimizar y buscar la transformación social.

Como menciona el autor Rodríguez (2018) en la Revista Caribeña de Ciencia Sociales, cita a la Federación Internacional de Trabajo Social, donde señala que el Trabajo Social “es una profesión basada en los principios de la justicia social, los derechos humanos, la responsabilidad colectiva y el respeto a la diversidad como aspectos fundamentales para el Trabajo Social” Aveiga V., Méndez G., Muñoz J. (2019).

El trabajador social en salud mental trabaja de forma multidisciplinaria de forma individual y colectiva potenciando al usuario a reconocer lo que es capaz de hacer y que puede lograr, tratando que alcance un mayor bienestar, a su vez, desde la desigualdad social el trabajador social, es una realidad que es parte del que hacer, la

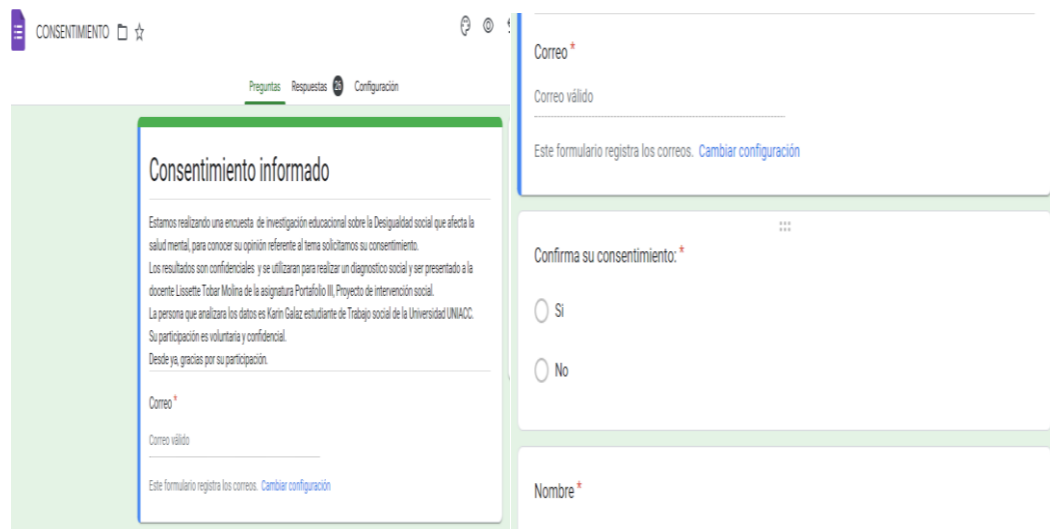
Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

que se conoce de cerca y se busca una transformación para el bienestar de forma particular y colectiva.

Proceso de recolección de información

Se crea un consentimiento informado para cada entrevista, de forma online para su mayor acceso, la que fue aplicada y respondida por 26 personas de distinto sexo y mayores de edad, de la comuna de Colina.

La técnica utilizada es la entrevistas, a través de encuesta online de 6 preguntas en un formulario Google, la que respondieron 15 personas, mayores de edad, distinto sexo, misma nacionalidad, chilenos y de la comuna de Colina.



The image shows a screenshot of a Google Forms interface. The form is titled "Consentimiento informado" and is part of a survey about social inequality and mental health. The form content includes:

- Header: "Consentimiento informado"
- Text: "Estamos realizando una encuesta de investigación educacional sobre la Desigualdad social que afecta la salud mental, para conocer su opinión referente al tema solicitamos su consentimiento. Los resultados son confidenciales y se utilizaran para realizar un diagnostico social y ser presentado a la docente Lissette Tobar Molina de la asignatura Portafolio III, Proyecto de intervención social. La persona que analizara los datos es Karim Galaz estudiante de Trabajo social de la Universidad UNIACC. Su participación es voluntaria y confidencial. Desde ya, gracias por su participación."
- Form fields: "Correo*" (required), "Correo válido", and "Este formulario registra los correos. [Cambiar configuración](#)"
- Confirmation section: "Confirma su consentimiento:*" with radio buttons for "Si" and "No".
- Additional field: "Nombre*" (required).

The interface also shows navigation tabs for "Preguntas", "Respuestas", and "Configuración".

Preguntas:

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

Estudios realizados en las* últimas décadas indican que la relación entre las desigualdades socio-económicas y las enfermedades mentales no ha desaparecido. ¿Cual crees que es la relación entre desigualdad socio-económica y enfermedades de salud mental? *

Tu respuesta

Completar este campo

¿Ha sufrido desigualdad social que considere ha afectado su salud mental? *

Comente

Tu respuesta

¿Que es para usted enfermedad de salud mental y que lo provoca? *



¿ Quien crees que se debe ser responsable por la desigualdad social? *

El Estado


La salud publica

La educación

La sociedad

Otro: _____

¿Como podemos mejorar la desigualdad social y mejorar la salud metal? *



La entrevista semi estructurada se realiza de forma online con la finalidad de conocer la percepción de las personas frente a la desigualdad social y salud mental.

Matriz de análisis

Sujeto	Desigualdad social	Salud mental	Relación
1	Sin acceso a necesidades básicas.	Ausencia de bienestar mental, físico, económico.	Sin acceso a necesidades básicas aumenta los problemas de salud mental
2	Responsabilidad del Estado	Falta de políticas públicas que regulen el acceso	Dificultad en el acceso a salud mental pública.

Identificación de hallazgos de la información

- La mayoría de las personas que contestaron la encuesta son mujeres.
- Las personas encuestadas consideran que hay una relación entre la economía y la salud mental.
- Acceder a la salud mental pública tarda meses.
- La desigualdad social está asociada al descontrol de las emociones y afecta socialmente, familiar y personalmente.

Análisis de la información.

De 15 entrevistados el 40% pertenece a un rango etario entre los 18 y 25 años y un 24 % a personas de rango etario de 26 a 35 años. Del cual el 73,3% son

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

de género femenino y perteneciente a la agrupación Ucam Colina. Dentro de los resultados de la encuesta se interpreta que existe una variable entre la pobreza y la relación de salud mental, hay relación entre la economía y la salud mental, que el acceso a ella es un problema y de difícil acceso, finalmente entre mayor pobreza peor salud mental, la mayoría refiere que es el Estado el que debe hacerse cargo de los factores que inciden en la desigualdad social y afecta la salud mental.

Según un estudio por “El interés por la salud mental y la economía tomó un giro algo diferente cuando Harvey Brenner publicó en 1973 su estudio sobre estrés por causas económicas y hospitalización de enfermos mentales. Brenner estudió todos los ingresos en hospitales psiquiátricos en el estado de Nueva York durante 127 años, desde 1841 a 1967. Observó que incluso pequeñas recesiones económicas eran el factor más importante para que aumentaran los índices de hospitalización y que, a la inversa, estos disminuían con la reactivación de la economía” Felmann (1985). Dado los estudios podemos mencionar que existe clara relación entre las desigualdades sociales y la salud mental.

En relación al acceso a la salud mental es un tema país, ya que los servicios de salud local como cesfam se encuentran saturados y para una derivación a Cosam es necesario pasar por la evaluación de un psicólogo del servicio de salud, en el cual también cuenta con lista de espera.

Con el estudio y la investigación podemos mencionar que la relación entre la desigualdad social afecta la salud mental de las personas.

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

En el contexto de pandemia y problemáticas sociales el Estado responde con la ley 21.331 sobre Reconocimiento y Protección de los Derechos de las Personas en la Atención de Salud Mental, sin embargo con vacíos y falta de recursos asignados, sin considerar prevención, promoción, evaluación integral o posibilidades de intervención territorial.

La interpretación de los encuestados refiere a una necesidad de respuestas frente a la problemática y una intervención que potencie su bienestar integral.

Plan de ejecución

Propuesta de intervención- Portafolio IV

La propuesta de intervención es realizar un taller y en el entregar herramientas para disminuir factores que provocan efectos en la salud mental tales como el estrés, ansiedad, depresión, con herramientas que logren contribuir a disminuir efectos en la salud mental por desigualdad social.

Algunos estudios según profesionales de la Universidad de California y la escuela de Salud Pública de Harvard (Berkman, Kawachi, & Glymour, 2014), señalan que es una sociedad con inequidad viven personas con poco acceso a la salud y malas condiciones de vida, lo que genera un aumento en los indicadores de salud mental y física del país.

La pertinencia ámbito de relación con la política social podemos mencionar que la salud es una necesidad básica, las personas enfrentan diariamente la percepción

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

de desigualdad social en variadas áreas y en varios ciclos del desarrollo de su vida, se ven afectados por estrés, ansiedad, depresión, presión social, pensamientos negativos, vulneración de derechos, que inciden en su salud mental y en algunos casos son efectos de esta desigualdad social, como la salud, la economía, vivienda, género, entre otros. Chile frente a políticas sociales sobre la desigualdad podemos mencionar la política pública de una serie de programas focalizados a las mujeres desde el Sernameg dependiendo del Ministerio de la Mujer y equidad de género, y sigue siendo necesario el llevar al territorio estos programas e incrementar otras políticas para que haga efectivo políticas que potencien la equidad, es una necesidad básica la equidad en derechos en salud, económicos, educación, entre otros que afectan la salud mental y abrir campos de accesibilidad para la ciudadanía en salud mental de la población y sus necesidades, como afecta la desigualdad y una respuesta eficiente y eficaz de parte del Estado.

Desde el rol del trabajo social es una labor de responsabilidad entregar herramientas para enfrentar la problemática y mejorar la calidad de vida de las mujeres y así también su ambiente que las rodea.

Objetivos

- Objetivo general:

Entregar herramientas de bienestar mental que disminuirá la sensación de brecha de desigualdad social

- Objetivos específicos:

1. Identificar prioridades personales que aporten a la salud mental.

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

2. Contribuir a la disminución de desigualdad social que afecta la salud mental de las mujeres de la comunidad

Estrategias y metodologías

Las estrategias y metodologías que se aplicaran en el desarrollo de las actividades serán centradas en el Modelo de intervención sistémico y centrado en la tarea, para lograr que la agrupación de mujeres tenga una intervención que involucre un cambio en las relaciones e interrelaciones de cada mujer con su entorno y sus sistemas a la vez centrado en la tarea para que adopten distintas acciones en su beneficio, además con un aporte interdisciplinario psicosocial y dirigentes comunitarias.

También se trabaja desde un método comunitario, ya que la agrupación UCAM de Colina es una agrupación radicada en la provincia de Chacabuco pero a su vez también existen células en cada barrio y/o población dentro de la comuna de Colina la que cuenta con alrededor de 980 integrantes en total las que se dividen en 51 agrupaciones, en esta instancia el plan de intervención se ejecutara solo a la agrupación principal de 51 mujeres representantes de cada célula de su barrio.

Actividades, recursos y responsables

ACTIVIDADES	RECURSOS	RESPONSABLE
Reconocer problemas de salud mental como depresión, estrés y	Videos socioeducativos Proyector Sede social Líder de cada agrupación	Trabajadora social Psicóloga

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

percepción de desigualdad social	Internet Materiales de oficina	
Identificar que desigualdad social afecta en mayor manera su salud mental creando un listado de prioridades. Aplicar encuesta de satisfacción y recomendaciones.	Power point de desigualdad social. Materiales de oficina Pizarra Líder de cada agrupación Internet Sede social	Trabajador social
Crear con la agrupación una actividad que potencie disminuir una brecha en la desigualdad desarrollando lluvia de ideas y proyectando resultados.	Internet Materiales de oficina Proyector Líder de cada agrupación Sede social	Trabajadora social
Conocer redes de apoyo y su importancia. Conocer programas que ayudan al emprendimiento y participación comunitaria.	Internet Materiales de oficina Proyector Líder de cada agrupación Sede social	Trabajadora social
Que la agrupación cree un plan para lograr llevar acabo la actividad a realizar con apoyo de redes locales.	Internet Sede social Líder de cada agrupación Materiales de oficina	Trabajadora social

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

Aplicar evaluación de conocimientos de lo aprendido.		
Recuento de lo aprendido, actividad de finalización. Aplicar evaluación final.	Internet Líder de cada agrupación Materiales de oficina Sede social	Trabajador social

Justificación de la intervención profesional

Según una investigación del PNUD (2017), denominado “Desiguales: orígenes, cambios y desafíos de la brecha social en Chile”, profundizó en el análisis más completo que se ha realizado sobre esta temática. En esta investigación se muestra que existe una configuración que implica distribución de recursos, una institucionalidad, un marco normativo y uno legal que le da forma a esta distribución altamente desigual de ingresos y de representación política, la investigación también indica que la concentración de la riqueza se centra de la siguiente manera: el 1% de la población acumula el 25% de la riqueza generada en el país. En una publicación posterior estos autores trabajan aún más este argumento enfatizando que las sociedades desiguales también están afectadas psicológicamente, puesto que sus habitantes sufren más de ansiedad, estrés crónico, depresión, adicción y trastorno bipolar. Además, muestran una alta correlación entre los diferentes patrones nacionales de desigualdad de ingresos y la adicción al juego, problemas de comportamiento en la niñez, trastorno bipolar e incluso “sesgo de autoestima”.

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

Considerando variadas investigación en relación y el diagnóstico de la agrupación UCAM Colina, es necesaria una intervención del Trabajador social por su rol que lo define, la Federación Internacional de Trabajadores Sociales, define la profesión de Trabajo Social como: “La profesión del trabajo social promueve el cambio social, la solución de problemas en las relaciones humanas y el fortalecimiento y la liberación de las personas para incrementar el bienestar. Mediante la utilización de teorías sobre el comportamiento humano y los sistemas sociales, el trabajo social interviene en los puntos en los que las personas interactúan con su entorno. Los principios de los derechos humanos y la justicia social son fundamentales para el trabajo social” (FITS 2000).

Es fundamental la intervención de la población objetivo, las mujeres de la agrupación UCAM Colina se reúnen desde el año 1990 con el objetivo general de empoderar, re educar y socializar con la mujeres de la comuna de Colina, desarrollan actividades como talleres, comparten experiencias personales, son un apoyo entre ellas como red directa para salir del círculo de la violencia, buscar la recreación y bienestar. Es propicia la intervención de un profesional como el trabajador social de su rol de potenciar la transformación de la sociedad, ayudarlas desde la ejecución a romper círculos de dependencia económica que entre línea potenciaría la intervención, pero principalmente, es necesario que cuenten con un profesional quien pueda entregar las herramientas necesario para su crecimiento y mejor su salud mental, ya podrán enfrentar distintas situación.

Es el trabajador social quien puede entregar la expertiz para promover el cambio social que la agrupación requiere en referencia a su problemática de la desigualdad

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

afecta su salud mental, si bien el área mental también es una temática de varias disciplinas, también el trabajador social en su rol trabaja con la problemática que afecta a la sociedad y esto amerita un trabajo característico, fundado teóricamente y también desarrollando un trabajo interdisciplinario. Por otro lado, el trabajador social puede entregar herramientas sociales, reeducar, contribuir, colaborar en disminuir la problemática y que las mujeres de la agrupación UCAM logren ser protagonistas de su propia transformación y logren mejorar su la calidad de vida.

Argumentación de la propuesta de intervención

La propuesta de intervención, está focalizada en el grupo de mujeres de UCAM Colina para disminuir los efectos de salud mental provocados por las desigualdad social, si bien la desigualdad social en Chile es, podríamos decir un tema histórico, pero desde el aporte del rol del trabajo social desde la intervención propuesta se entregará herramientas para disminuir los efectos en la salud mental, identificar y reconocer como temas de salud mental. Empoderar a las mujeres, que conozcan las redes de apoyo con las que cuentan y la importancia, resultados de la organización comunitaria y de esta manera disminuir brechas sociales desde el empoderamiento, emprendimiento, organización, educación, que cuenten con las herramientas necesarias para transformar su realidad, por esto es fundamental la intervención y finalmente lo aprendido se replicará en los grupos de células que representa cada dirigente, por lo tanto no llegara la intervención solo a 51 mujeres sino a 980 mujeres lo cual favorecerá al desarrollo, la cohesión y el cambio social.

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

Por último, es necesario mencionar la pertinencia del ámbito de intervención a la política social, es necesario que se tomen cartas en el asunto sobre políticas de desigualdad social y bienestar social, es de conocimiento que hay avances en lo laboral, o de género, pero en educación o salud es bastante la diferencia que existe en abismante y lo de mayor importancia como se puede visualizar la diferencia al contar con recursos económicos o no.

Es pertinente es que el Estado se responsabilice por tales problemáticas ya que los efectos de la desigualdad crecen de tal manera que parte los ranking de población con problemas de salud mental, lo que aún no es cubierto por el Estado. Desde este contexto es primordial la intervención en las mujeres de UCAM para contar con una oportunidad adecuada para mejorar su calidad de vida.

Es fundamental una intervención a nivel local desde la educación con entrega de herramientas que utilizaran para combatir desde su empoderamiento y conocimiento las desigualdades sociales y prevenir problemas de salud mental con apoyo multidisciplinario e integral.

Detalle de los siguientes elementos:

Destinatarios de la acción

Agrupación de mujeres UCAM Colina. grupo principal con 51 dirigentes de cada grupo de la asociación de la comuna de Colina, región metropolitana, Chile. La comuna de Colina es parte de la periferia norte de la región metropolitana con población rural- urbano, predomina la agricultura y el comercio.

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

De nacionalidad chilena, de rango etario de 18 a 70 años de edad. Creado en el año 1990 y con personalidad jurídica desde el año 2014. El perfil de la población objetivo son mujeres que a través de su agrupación busca empoderar, conocerse a sí mismas, compartir su experiencia, reeducarse, ser mujeres activas, que están sin trabajo formal, con problemáticas económicas, con percepción de desigualdad social y efectos en la salud mental.

Justificación profesional

Desde el rol del trabajador social potenciar el cambio social, transformación, equidad social, es fundamental la intervención profesional para entregar las herramientas necesarias desde el profesionalismo del trabajador social, con bases y fundamentos teóricos que potencien en desarrollo de la agrupación y el cambio social mejorando la salud mental y calidad de vida de las mujeres de UCAM Colina.

Nivel de intervención

El nivel de intervención es comunitario, con trabajo en terreno, en el cual se desarrolla con la agrupación la cual se divide en grupos por sector y la organización completa a la cual pertenecen, donde se construirán relaciones colaborativas, positivas, reflexivas, socioeducativas con las participantes en un territorio delimitado, también se reconocerán redes locales y municipales. En sí, promover el desarrollo de la agrupación a toda la comunidad donde se reúnen y son participantes, donde viven y se relacionan, donde serán ellas con su participación activa quienes logran transformar su realidad.

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

También a nivel grupal ya que las actividades se realizarán a cada dirigente y representante de los grupos, realizando las actividades directamente con ellas, sensibilizando, sociabilizando y entregando herramientas a cada una a nivel grupal.

Modelos a utilizar en el desarrollo de la propuesta

Se utilizará el Modelo sistémico por el desarrollo del trabajo propio de la dinámica, cada individuo es un sistema y cada relación o interrelación que se efectúe en este sistema afectará al resto de los subsistemas y por otro lado, centrado en la tarea orientada a la solución de problemas, dirigida para que logren desarrollar acciones resolutivas en relación a la problemática.

Estrategias metodológicas

Estrategia de intervención socio-educativo

Técnicas de intervención

Observación grupal - Escucha activa- Grupo Focal

Actividades

CARTA GANTT						
Actividades del taller	Días martes y jueves del mes de julio de 15:00 a 18:00 horas					
	Martes 10	Jueves 13	Martes 17	Jueves 20	Martes 24	Jueves 27
Actividad 1	X					
Actividad 2		X				

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

Actividad 3			X			
Actividad 4				X		
Actividad 5					X	
Actividad 6						X

Actividad 1. Reconocer problemas de salud mental como depresión, estrés, ansiedad y percepción de desigualdad social: ver videos socioeducativo de problemas de salud mental y desigualdad social, luego realizar una dinámica de preguntas y respuestas, finalmente se dividen en grupos de 10 personas para que reflexionen frente a la temática con un representante de cada grupo para exponer.

Actividad 2. Identificar que desigualdad social afecta en mayor manera su salud mental creando un listado de prioridades. Aplicar encuesta de satisfacción y recomendaciones: se expone Power point explicativo, luego se reúnen en grupos de 10 personas para elegir entre 2 desigualdades sociales entre de discriminación por género, brecha económica, salud, vivienda y educación. Finalmente realizar un listado de priorización desde sus opiniones y experiencia. Se termina con una encuesta de satisfacción.

Actividad 3. Crear con la agrupación una actividad que potencie disminuir una brecha en la desigualdad desarrollando lluvia de ideas y proyectando resultados: dinámica lluvia de ideas, se elegirán 5 ideas y trabajaran en grupo de 10 personas para finalizar con una exposición defendiendo su idea respondiendo a actividad y efecto en ellas.

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

Actividad 4. Conocer redes de apoyo y su importancia. Conocer programas que ayudan al emprendimiento y participación comunitaria: dar a conocer la red local de servicios y apoyo en variadas áreas como salud, educación, vivienda, emprendimiento, ayudas sociales, casa de la mujer, entre otros. Luego se realizara dinámica de pregunta y respuestas.

Actividad 5. Que la agrupación cree un plan para lograr llevar a cabo la actividad a realizar con apoyo de redes locales. Aplicar evaluación de conocimientos de lo aprendido: de acuerdo a las actividades creadas en la actividad 3 deben elegir una y con ella crear un plan para llevarla a cabo con apoyo de redes locales. Se trabajará en grupos para dividirse el trabajo y responsabilidades.

Actividad 6. Recuento de lo aprendido, actividad de finalización. Aplicar evaluación final: se realiza un resumen de todo el taller, se realiza retroalimentación y dudas, se reflexiona en cuanto entregar herramientas de bienestar mental que disminuirá la sensación de brecha de desigualdad social. Aplicación de evaluación y finalización del taller con certificado de participación.

A- Modelo de evaluación

Según el momento, Ex ante para proponer los objetivos, resultado del diagnóstico realizado, con la finalidad de proponer objetivos de acuerdo a la necesidad visualizada. Durante o intermedia para revisar la validez de la intervención, pertinencia, calidad y avances y Ex Post para valorar el nivel del éxito de la intervención, el acierto o desacierto de la intervención, y hubo capacidad de realizar cambios, mecanismos de gestión y seguimiento si es necesario.

Conclusión

Que difícil concluir dos años académicos de trabajo de aprendizaje y desarrollo como profesional y personal, comenzaremos con la investigación proceso en el cual logramos identificar necesidades en una población objetivo, se aplicaron técnicas de investigación, entrevistas, análisis de datos que nos entregaron datos e información para continuar con el desarrollo del aprendizaje y conocimiento, en la cual queríamos conocer sobre la problemática social. La desigualdad social afecta a la salud mental de las personas.

Una vez terminado el proceso de investigación logramos concluir que los principales factores de desigualdad social como los cambios sociales rápidos, condiciones de trabajo estresantes, la discriminación de género, la exclusión social, los riesgos de violencia y las violaciones de los derechos humanos y sus efectos en las personas son ansiedad, estrés, depresión, vergüenza y emociones más negativas.

La desigualdad social es un incidente en la salud mental lo que nos lleva a una revisión teórica de la problemática la cual nos indica en relación al marco teórico la relación entre la desigualdad social, la salud mental, lo que indica la ley y como es en la realidad actual, las tensiones diarias a las cuales tan enfrentadas la mujeres de la organización Ucam Colina.

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

Un estado de bienestar e integral se ve de manera lejana e inalcanzable. A su vez, algunos autores mencionan que ante menores recursos económicos se asocian mayores factores de estrés, peor salud mental y trastornos mentales.

Lo que incentiva la intervención del trabajador social en la problemática social, la cual es basada en los principios de la justicia social, los derechos humanos, la responsabilidad colectiva y el respeto a la diversidad como aspectos fundamentales para el Trabajo Social.

Conocer en terreno la problemática es la recolección de información a través de la entrevista, muy buena experiencia sobre todo al contar con los datos e interpretar y analizar, encontrando principalmente los siguientes hallazgos: Las personas encuestadas consideran que hay una relación entre la economía y la salud mental; y la desigualdad social está asociada al descontrol de las emociones y afecta socialmente, familiar y personalmente. A continuar en este proceso realizando un diagnóstico, la población objetivo agrupación de mujeres UCAM Colina, cada agrupación que son 51 mujeres y con una totalidad comunal de 980 mujeres, contextualizamos el problemas y logramos dar la priorización de acuerdo al tipo de necesidad la cual concluye en la necesidad de viabilidad: la desigualdad social es una problemática nacional el cual afecta la salud de las personas, al intervenir en áreas de desigualdad en accesos a oportunidades y recursos, implementar herramientas para que las mujeres puedan utilizar y prevenir situaciones de salud mental, la educación en salud mental es un área desde la cual se logra disminuir factores de desigualdad social que afecten el bienestar mental.

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

Es preocupante que la pobreza se asocie a pésima salud mental, las desigualdades sociales y accesos a salud representan factores que aumentan la desigualdad social, el cómo cada persona se ve afectado por falta de herramientas y accesos básicos como la educación, salud, vivienda, agua potable, luz eléctrica, entre otras, no insta como trabajadores sociales a ser agentes activos y trabajar para que las personas puedan romper barreras. Por esto, la propuesta de intervención consiste en realizar un taller y en el entregar herramientas para disminuir factores que provocan efectos en la salud mental tales como el estrés, ansiedad, depresión, con herramientas que logren contribuir a disminuir efectos en la salud mental por desigualdad social, que la agrupación de mujeres UCAM pueda contar con herramientas para enfrentar la problemática, desarrollando todo un plan de ejecución con objetivos generales y específicos los que se espera cumplir cabalidad considerando a su vez la dinámica de la agrupación, avances y evaluación de la misma.

Para aquello se aplicaran estrategias de intervención y metodologías, actividades a realizar que serán centradas en el Modelo de intervención sistémico y centrado en la tarea, para lograr que la agrupación de mujeres tenga una intervención que involucre un cambio en las relaciones e interrelaciones de cada mujer con su entorno y sus subsistemas a la vez centrado en la tarea para que adopten distintas acciones en su beneficio, además con un aporte interdisciplinario psicosocial.

Se desarrolla este plan de trabajo para que las mujeres de UCAM Colina, sea una agrupación con herramientas para enfrentar efectos de la desigualdad social en el bienestar de su salud mental, la organización, trabajo en equipo, reflexiones,

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

conocimientos adquiridos, empoderamiento, organización comunitaria serán un aporte a su propia agrupación, a sus familias y todos los sistemas que las rodean, el conocer el apoyo de redes sociales locales favorecerá la gestión en cuanto a necesidades que puedan presentarse y la disminución de la sensación de la brecha de desigualdad social, atribuye a su bienestar en salud mental, las hace partícipe de un cambio social, de su propia transformación desde la organización, empoderamiento y emprendimiento.

Complementado la conclusión, desde el proceso de reflexión personal dando cuenta del proceso de aprendizaje desde el hito inicial debo mencionar en relación a las fortalezas como observadora, empática y curiosa me han aportado al desarrollo del transcurso del trabajo del portafolio y a su vez en el desarrollo de las actividades y trabajos como estudiante. Por otro lado, mis debilidades como inseguridad, lenguaje técnico, puntualidad, se han ido mejorando por el transcurso del tiempo aplicando los compromisos y ejercitando herramientas y técnicas para fortalecerlos como la organización en lo académico para lograr ser puntual y en su mayoría se logra, la implementación de lectura, para aportar lo técnico en el lenguaje y la inseguridad es el área de mayor complejidad, sin embargo el apoyo de los docentes, retroalimentación, trabajos en grupo, participación en foros y compartir ideas ha potenciado la seguridad en el trabajo realizado.

En lo aprendido en el transcurso de cada asignatura, sin un trabajo reflexivo no se hubiese logrado cumplir y complementar las fortalezas y debilidades, el aprender aprendiendo, el desaprender lo aprendido, el reaprender y reflexionar nos insta a obtener nuevos conocimientos en pos de nuestro desarrollo como profesionales,

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

características que debemos tener como trabajadores sociales y estar preparados para trabajar con personas, sus problemáticas, apoyar al cambio social y la transformación de cada individuo, familia, grupo, comunidad, la sociedad. En el término de una etapa, ya preparados con lo aprendido para enfrentar y trabajar desde el rol del trabajo social con herramientas, técnicas, metodologías, teorías fundadas y un complemento de conocimientos que proporcionan al profesional un aporte técnico y humano para una sociedad en busca de la transformación social.

Finalmente, un proceso educativa y significativo, apoyado por los docentes, trabajo individual y grupal que aportó al desarrollo profesional y personal, adquiriendo saberes y reconstruyendo otros, terminando con un plan de intervención que exige un proceso metodológico y proyección a la acción del que hacer del trabajador social en busca de un cambio, un pequeño aporte a la sociedad y la salud mental de las mujeres.

Referencias bibliográficas

Ávila G. (2017). Los instrumentos y técnicas como cuestiones indisolubles en el corpus teórico-metodológico del accionar del Trabajador Social. Extraído de: https://www.margen.org/suscri/margen86/avila_86.pdf

Biblioteca del Congreso Nacional (2018). Programas de política pública para promoción de los derechos y de autonomía de las mujeres. Extraída de: https://obtienearchivo.bcn.cl/obtienearchivo?id=repositorio/10221/25902/1/BCN_Programas_de_politica_publica_para_la_promocion_de_los_derechos_de_las_mujeres_final.pdf

Cadenas H. (2016) Economía y política 3. Desigualdad social y teoría de sistemas: La importancia de los medios. Extraído de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6266408>

Contreras, D. y Larrañaga, O. (2015). Las nuevas políticas de protección social en Chile. Santiago. https://www.estudiospnud.cl/wp-content/uploads/2020/04/undp_cl_pobreza_texto16.pdf

Duarte, C., Rodríguez, V., Araya, A., Maya, G. & Ulloa, M. (2021). Intervenciones de trabajadores y trabajadoras sociales en contextos de violencia de género. Cátedra Paralela, (19), 39-59. Extraído de: <https://catedraparalela.unr.edu.ar/index.php/revista/article/view/295>

Errázuriz P., Vacarezza S. y Fischer C. (2018) Inequidad en Chile: Un Problema de Salud Mental. Escuela de psicología. Columna de Opinión. Pontificia

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

Universidad Católica de Chile. Extraído de: <https://www.psicologia.uc.cl/columna-de-opinion-inequidad-en-chile-un-problema-de-salud-mental/>

Federación Internacional del Trabajo Social (2019). Declaración y llamado de acción de la federación internacional de trabajo social para América latina y el caribe. Revista Caribeña de Ciencia Sociales. Recuperado de <https://www.margen.org/pandemia/textos/fits.pdf>

Jiménez- Molina A., Abarca-Brown G., Montenegro C. (2019) Humanidades y Psiquiatría. Revista de psiquiatría. Extraída de: <https://revistapsiquiatriaclinica.uchile.cl/index.php/RPSC/article/view/65638>

Marx, C. (1865). Salario, precio y ganancia. Extraído de <https://www.marxists.org/espanol/m-e/1860s/65-salar.htm>

Max-Neef, M. (2006). Desarrollo a escala humana. Conceptos, reflexiones y algunas aplicaciones. Editorial Icaria. Barcelona, España. Disponible en https://www.max-neef.cl/descargas/Max_Neef-Desarrollo_a_escala_humana.pdf

Milanovic, B. (2019) Capitalism, alone .Harvard University Press. Extraído de <https://letraslibres.com/economia/que-pensaba-marx-sobre-la-desigualdad-de-ingresos-en-el-capitalismo/>

Ministerio de Desarrollo Social y Familia (2019). Guía de beneficios sociales. Protección integral de la familia. <https://www.desarrollosocialyfamilia.gob.cl/proteccionsocial>

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

Ortiz-Hernández L., López-Moreno S. y Borges G. (2007) Desigualdad socioeconómica y salud mental: Revisión de la literatura latinoamericana. Cad. Saúde Pública 23, (6). Extraído: <https://doi.org/10.1590/S0102-311X2007000600002>

Oses, S. Jaramillo, (2008) Ensayos: Metacognición: Un camino para aprender a aprender.

Programa de las Naciones Unidas Para el Desarrollo (2017). Desigualdades. Orígenes, cambios y desafíos de la brecha social en Chile. PNUD. Extraído de: <https://www.undp.org/es/chile/publications/desiguales-or%C3%ADgenes-cambios-y-desaf%C3%ADos-de-la-brecha-social-en-chile>

Rosen G. (1985) De la policía médica a la medicina social. México DF: Siglo XXI Editores. <https://books.google.com.cu/books?id=mXfqGa4I50IC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>

Tobar L. (2020). Material educativo: Video explicativo hito 1, Portafolio digital, Universidad Uniacc.

Uniacc, (2019). El Ciclo de Aprendizaje: La Problematización como estrategia para el logro de aprendizajes significativos. Apunte de clase., Portafolio Digital 1, Vicerrectoría Académica, Universidad UNIACC.

Uniacc, (2022). Programa TLU: El portafolio digital como estrategia de reflexión y aprendizaje. Vicerrectoría Académica, Universidad Uniacc.

Transformando realidades, desigualdad social y salud mental

México ¿Cómo vamos? (2015) Desigualdad. Extraído de:
https://scholar.harvard.edu/files/vrios/files/201508_mexicoinequality.pdf

Errázuriz P., Vaccarezza S. y Fischer C. (2018) Columna de Opinión
“Inequidad en Chile: Un Problema de Salud Mental”. Académica Escuela de
Psicología UC e Investigadora MIDAP. Extraído de:
<https://www.psicologia.uc.cl/columna-de-opinion-inequidad-en-chile-un-problema-de-salud-mental/#:~:text=Las%20sociedades%20con%20mayor%20inequidad,un%20c%C3%A9rculo%20vicioso%20entre%20ambos.>

Ramírez F (2021) Análisis a la normativa en ciclo de debates: Nueva ley de
salud mental: ¿cuáles son sus implicancias? Noticias. Universidad de Chile.
Extraído de: <https://uchile.cl/noticias/178018/nueva-ley-de-salud-mental-cuales-son-sus-implicancias>

Feldman S (1985) Enfermedad Mental y Economía. Bol Of Sanit Panam 98
(3). pdf

