
Agente de cambio: generador de inclusión para las personas en condición de discapacidad

Agent of change: generator of inclusion for disabled people in condition

Agente de mudança: gerador de inclusão de deficientes no estado

Sandra Stella Guzmán Robayo¹, Ángela Maritza Herrera Moncada¹, Irma Rojas Cordero¹, Lucy Johanna Salgado Sánchez¹

¹ Estudiantes de Especialización en Gerencia de Salud Pública, Universidad del Rosario – Universidad CES. e-mail: angelitahm85@hotmail.com

Cómo citar este artículo: Guzman SS, Herrera AM, Rojas I, Salgado LJ. Agente de cambio: Generador de inclusión para las personas en condición de discapacidad. Rev CES Salud Pública 2011; 2(1): 102-107

RESUMEN

Esta reflexión muestra, de manera general, el impacto de la política pública de discapacidad, desde la estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC), enfatizando en las acciones que implementan los agentes de cambio como aporte a los procesos de rehabilitación e inclusión de las personas en condición de discapacidad. Esta población se ve estigmatizada por situaciones de exclusión social, ya que el imaginario colectivo de la sociedad asume que la discapacidad está centrada en la limitación física del individuo desconociendo al entorno y no trascienden a las habilidades potenciales que engrandecen al sujeto. Se pretende mostrar una experiencia exitosa de una persona en condición de discapacidad, que desde su realidad y vivencia personal promueve un empoderamiento, cambio de actitud y fortalecimiento de los procesos de inclusión social, equiparación de oportunidades, encaminadas al mejoramiento de la calidad de vida de la población en condición de discapacidad.

Palabras Claves: Rehabilitación, Personas con Discapacidad, Calidad de Vida

ABSTRACT

This reflection shows, in general, the impact of public policy on disability, from the strategy of Community Based Rehabilitation (CBR), focusing on actions that implement the agents of change as a contribution to the process of rehabilitation and inclusion of people in disability status. This population is stigmatized by social exclusion as the collective imagination of society assumes that disability is focused on the individual's physical limitations and not ignoring the environment beyond the potential skills that enhance the subject. It intend to show successful experience of a disabled person on condition that from personal experience its reality and promotes empowerment, changing attitudes and strengthening the processes of social inclusion, equal opportunities, aimed at improving the quality of life population impairment.

Key Words: Rehabilitation, Disabled Persons, Quality of Life

Recibido: Agosto 20 de 2010 Revisado: Octubre 14 de 2010 Aceptado: Febrero 5 de 2011

RESUMO

Esta reflexão mostra, em geral, o impacto das políticas públicas sobre a deficiência, a partir da estratégia de Reabilitação Baseada na Comunidade (RBC), com foco em ações que implementam os agentes de mudança como uma contribuição para o processo de reabilitação e inclusão de pessoas em estado de incapacidade. Esta população é estigmatizada pela exclusão social, o imaginário coletivo da sociedade assume que a deficiência é focada em limitações físicas do indivíduo e não ignorando o meio ambiente além das habilidades potenciais que reforçar o assunto. Pretendemos mostrar a experiência bem sucedida de uma pessoa portadora de deficiência, desde que a partir da experiência pessoal de sua realidade e promove a capacitação, mudança de atitudes e fortalecendo os processos de inclusão social, igualdade de oportunidades, visando a melhoria da qualidade de vida comprometimento da população.

Palavras Chave: Reabilitação, Pessoas com Deficiência, Qualidade de Vida

INTRODUCCIÓN

La Política Pública de Discapacidad del Distrito capital, se materializó mediante el Decreto 470 del 12 de Octubre de 2007, y se fundamenta en el enfoque de derechos humanos. Este proceso de elaboración de la política de Discapacidad, se caracterizó por incluir de manera activa a los ciudadanos en condición de discapacidad, a sus familias, cuidadores, comunidad, entidades gubernamentales intersectoriales, las organizaciones no gubernamentales (ONG) y los diferentes actores que se ven involucrados en la transversalidad de la Discapacidad.

La política cuenta con 4 dimensiones:

1. Desarrollo de capacidades y oportunida
2. Ciudadanía activa
3. Cultural simbólica
4. Entornos, territorio su medio ambiente.

Al ampliar la dimensión de Ciudadanía activa, se evidencia el reconocimiento a las personas con discapacidad, sus familias y sus cuidadores como personas autónomas con derechos polí

ticos, civiles, económicos y sociales(). Desde esta dimensión se circunscriben una serie de derechos encaminados a la participación activa para la toma de decisiones, que inciden en el cambio de la realidad del individuo y de la comunidad; a la formación de los actores desde la perspectiva de ciudadanía de la cual se deriva la comunicación e información para la participación y, finalmente, el fortalecimiento de actores sociales, que se traduce en la promoción de las redes sociales y la consolidación de la figura del líder, que impulsa y guía procesos comunitarios mediante la interlocución de las necesidades, derechos y deberes de las personas en condición de discapacidad.

Por otra parte, en este proceso de participación activa es necesario involucrar una herramienta para la materialización de las directrices de la Política Distrital de Discapacidad, la cual se denomina Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC). Los antecedentes de la RBC se remontan a 1994, cuando la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización Mundial del Trabajo (OIT) y la Organización de las Naciones Unidas para la Educación la Ciencia y la Cultura

(UNESCO), plantearon un documento conjunto, en donde presentaron como elementos principales los servicios básicos de rehabilitación, la educación inclusiva, la formación profesional, el derecho al ocio, entre otros.

Posteriormente, en el año 2004, con la intervención de los mismos organismos se emite un nuevo documento, en el cual definen la RBC como una estrategia de desarrollo comunitario para la rehabilitación, la igualdad de oportunidades y la integración social de todas las personas con discapacidad. La RBC se aplica gracias al esfuerzo conjunto de las propias personas con discapacidad, de sus familias, organizaciones, comunidades, y de los servicios gubernamentales y no gubernamentales en salud, educación, trabajo social(2).

Desde esta perspectiva la RBC se desarrolla como una herramienta de participación activa de las personas con discapacidad como sujetos de derechos y deberes, en la búsqueda continua de la equiparación de oportunidades, la reducción de la pobreza, la participación comunitaria y el trabajo articulado de los diversos sectores gubernamentales y los entes no gubernamentales. Es de resaltar el énfasis que tuvo la estrategia desde los referentes conceptuales, encaminados al Desarrollo Humano y el enfoque de Derechos Humanos, puntos en los que converge con la Política Pública de Discapacidad para el Distrito.

Actualmente en Bogotá, se viene implementando la Estrategia de RBC en las 20 localidades, con base a las directrices emitidas en la Política Pública de Discapacidad. En la Tabla 1 se presentaran las fases de implementación de dicha estrategia en el Distrito.

Tabla 1. Momentos de la estrategia de RBC en Bogotá(3,4)

Momentos de la estrategia	Características
Fase de iniciativa: 1995-2000	Bases fundamentales en lo normativo Discapacidad como prioridad en salud pública La rehabilitación basada en comunidad, estrategia para la promoción de salud
Fase de consolidación: 2000-2003	La capacitación y desarrollo de habilidades Definición de los lineamientos
Fase de sistematización y evaluación: 2003-2007	Interés por recuperar la experiencia y renovar y crear acciones desarrolladas Construcción de modelo para RBC
Fase de expansión: 2005-2008	Ampliación de la cobertura, Diversificación de acciones Diferentes fuentes de financiación

Consecuentemente con los principios de la RBC y la Política Pública de Discapacidad del Distrito, los cuales giran en torno a la participación ciudadana y al empoderamiento de las personas con discapacidad y sus familias, se promueve como actor fundamental del proceso al Agente de Cambio, como líder e interlocutor de la voz de las personas en condición de discapacidad ante otros actores del distrito y diversos escenarios comunitarios. La formación y fortalecimiento de los agentes de cambio, está enmarcada en la meta estructural del Plan de Desarrollo 2008-2012, "Bogotá Positiva", encaminada a lograr la consolidación de dicha intervención en la Estrategia Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC), en un 30% de la población en condición de discapacidad para el año 2011(5).

El rol de Agente de Cambio es desarrollado por personas en condición de discapacidad, líderes comunitarios o cuidadores, que se caracterizan por tener formación en políticas nacionales, distritales y locales relacionada con el tema de discapacidad, RBC entre otros. El objetivo de la intervención gira en torno a la adquisición y consolidación de habilidades y competencias ciudadanas, desempeñando la función de líder de procesos comunitarios, transformando representaciones sociales, imaginarios, y actitudes de la comunidad y promoviendo acciones direccionadas a la inclusión social de las personas en condición de discapacidad y al mejoramiento de las condiciones de vida de ésta población en las diferentes localidades de Bogotá. En síntesis se convierte en un gestor para la movilización social(5).

La creación como actor fundamental del Agente de Cambio surge de plantear nuevas alternativas ante el difícil panorama que debe enfrentar la población en condición de discapacidad frente a fenómenos sociales como la estigmatización, la inequidad y la pobreza. Así mismo, es evidente una escasa participación de dicha población en los procesos para la toma de decisiones; por lo tanto y como lo plantea la Secretaria Distrital de Salud, *"reducir estas brechas, es un reto que requiere acciones tanto del Estado como de la sociedad, construir nuevas formas de relaciones materializadas en escenarios públicos en el cual expertos y ciudadanos como actores sociales participen directamente, estableciendo diálogos y consensos entre ellos, donde ambos asuman derechos y responsabilidades. Desde esta perspectiva, los procesos de participación requieren de líderes que aboguen por los derechos de las personas y movilicen recursos para la solución de las necesidades de los colectivos, que como líderes representan dentro de lo público, esto adquiere una connotación mayor en lo grupos poblacionales con la historia"*(5).

Asimismo, es importante resaltar que el Agen-

te de Cambio debe intervenir en la movilización social para transformar los imaginarios colectivos, desde la vivencia de una realidad común a la de la población en condición de discapacidad; y en el engranaje con base en la formación y experiencia en el conocimiento de la estrategia RBC, ajustándolos a la realidad, al lenguaje propio de su comunidad y planteando un proceso de seguimiento para garantizar el cumplimiento de los objetivos propuestos.

Por este motivo, se resalta la importancia de conocer y transmitir una de las tantas experiencias exitosas que pretender reforzar y reconocer el impacto que tienen estas estrategias para el desenvolvimiento de todas las personas en sus diferentes roles y contextos de la vida cotidiana.

A continuación se presenta la experiencia de Vida de Fredy Acuña Jiménez de 34 años de edad, residente de la localidad de Bosa en el Distrito Capital con séptimo grado de escolaridad, quien cuenta su historia de vida, así como el proceso de recuperación posterior al accidente automovilístico que le generó la condición de discapacidad:

"Antes del accidente yo trabajaba en un vehículo de transporte de bebidas de gaseosas, me gustaba mucho tener amigos, tener muchas mujeres a pesar de estar casado, tomaba licor casi todos los días, de vez en cuando también consumía sustancias psicoactivas, me gustaba como adicción sana jugar baloncesto con los amigos del barrio, no permanecía mucho tiempo en la casa para compartir con mi familia, tengo 2 hijos que actualmente tienen 16 y 13 años, mi esposa me dejó a partir del abandono en que la tenía, me dejó a mis hijos y al poco tiempo ocurrió el accidente, con mi mama no compartía nunca, solo la llamaba.

²El señor Fredy Acuña Jiménez, conoce la finalidad de la información aquí publicada y autoriza su divulgación por medio de este artículo.

El accidente ocurrió cuando conducía una moto, estaba vendiendo unas canastas de cerveza, la moto chocó contra un taxi, a mi compañero no le pasó nada, pero como yo iba de copiloto, mi cabeza quedo pegada al parabrisas del carro, perdí el conocimiento, me acuerdo que podía mover las piernas en el momento que me desperté, mi compañero que quedó ileso me estaba movilizando, creo que eso fue lo que me ocasionó mi discapacidad, pero bueno él solo me quería ayudar, ya después de esto volví a quedar inconsciente y una semana después me desperté en un hospital, no sentía las piernas y el brazo izquierdo me dolía mucho, uno de los médicos que me atendía me dijo a la mañana siguiente de haberme despertado que no podía volver a caminar y lo más posible era que me amputaran mi brazo izquierdo lo cual dependía de la mejoría, no me alarme porque no entendí lo que me dijo, no lo asimile hasta que llegó un compañero de cuarto que por una pelea callejera lo balearon y no volvería a caminar, el me dijo: "¿usted se ha puesto a pensar que es no volver a caminar?", ahí caí en la cuenta, me puse a pensar y empecé a llorar y a gritar todos los días por seis meses, tres de ellos en el hospital. En la casa intenté quitarme la vida "colgándome" del camarote de uno de mis hijos cuando supuestamente no estaban, solamente que mi hijo estaba observándome y no lo permitió, me dijo: "papá nosotros con mi hermano nos quedamos a su lado, no lo vamos a dejar, usted tiene que seguir". Por esos días vino a visitarme del Hospital Pablo VI de la localidad, una niña bonita que se identificó como Agente de Cambio del hospital, no sé quien le informó, seguramente una señora del barrio que me estima mucho, en ese momento no quería saber nada de recuperarme; eso hace como un año, la saqué de mi casa, mas ella insistió, iba casi todos los días a convencerme de mi recuperación, de ir al banco de ayudas técnicas de la localidad para gestionar la silla de ruedas (la cual tengo actualmente).

El apoyo de ella, mi mamá y mis hijos a nivel emocional y espiritual me ayudó, así como confiar en Dios y ver que le interesaba a alguien mi recuperación. A partir de ese momento inicié mi proceso de rehabilitación en una fundación de aquí de Bogotá, la cual pagué con ayuda económica de mi familia; asistía todos los días, recuperé mucho movimiento del brazo izquierdo, en la última consulta de control el médico me dijo que ya no era necesario amputar el brazo "fue como un milagro"; después de esto algo que me motivó muchísimo fue el haber participado en una convocatoria de trabajo en el hospital de primer nivel de la localidad, afortunadamente pasé y actualmente estoy trabajando como agente de cambio en este hospital; además de mi trabajo, integro un equipo de baloncesto de la localidad, estoy validando el bachillerato, porque me propuse disfrutar el hecho de estar sentado en esta silla, ahora soy padre cabeza de familia, mi relación con mi mamita es más cercana.

Creo que lo más importante es la actitud que se tome frente a la vida, los incentivos que se tengan para salir adelante; por ejemplo, actualmente estoy comprometido con una fundación de jóvenes drogadictos y de la calle, mi situación actual de discapacidad me ha ayudado, porque les doy ejemplo de vida, les cuento que lo que más me duele es el haber perdido 16 años de mi vida y que hasta ahora frente a esta situación que estoy viviendo me doy cuenta de lo valiosa y hermosa que es la vida, el disfrutar cada momento y que no hay cosas imposibles, que la incapacidad está en la mente y no en el cuerpo.

Considero que un agente de cambio es un líder y multiplicador de información que ayuda a cambiar la forma de pensar y de actuar frente a un evento que le marque la vida a una persona, como en mi caso, yo tengo la convicción que las redes pueden generar cambio. Conmigo trabajan 10 agentes de cambio con diversas discapacidades, entre ellos invidentes, parapléjicos, con distrofias musculares y cuidadoras que con diferentes historias de vida, trabajamos para que personas en condición de discapacidad encuentren el verdadero sentido de la vida"

CONCLUSIONES

Los procesos de inclusión dados desde la política pública de Discapacidad del Distrito Capital, han generado un impacto en los colectivos, específicamente en la población en condición de discapacidad, promoviendo desde sus vivencias e imaginarios, la incorporación activa como sujetos de derechos y el empoderamiento social desde cada uno de los componentes que transversalizan el tema de la discapacidad. Un actor fundamental de los logros en el panorama de la discapacidad es el agente de cambio, figura que se materializó en las políticas públicas de discapacidad del Distrito y quien interviene desde los contextos y ambientes cotidianos para transformarlos en pro de la calidad de vida de la población.

Finalmente la historia de vida narrada por una persona en condición de discapacidad sintetizó los avances y logros de la estrategia de rehabilitación basada en comunidad (RBC), la articulación de los diferentes sectores, redes sociales y el impacto en su desarrollo social y personal

REFERENCIAS

1. Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. Decreto 470 del 12 octubre de 2007: por la cual se adopta la política Pública de Discapacidad para el Distrito Capital. Bogotá: La Alcaldía, 2007.
2. Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización Mundial del Trabajo (OIT), Organización de las Naciones Unidas para la Educación la Ciencia y la Cultura (UNESCO). Estrategia para la rehabilitación la igualdad de oportunidades, la reducción de la pobreza y la integración social de las personas con discapacidad. OMS. Suiza.2005.
3. Secretaria Distrital de Salud, Dirección de Salud Pública. Cuadernos de Discapacidad y Rehabilitación Basada en Comunidad. Bogotá: SDS; 2008.
4. Santacruz C, Caicedo ME, García S. Sistematización de la Estrategia de Rehabilitación basada en comunidad de Bogotá. Bogotá: SDS, Colciencias, Glarp; 2006.
5. Secretaria Distrital de Salud. Dirección Salud Pública. Formación y Fortalecimiento de Agentes de Cambio en RBC. Bogotá: SDS; 2009.

