

FORO REGIONAL

“Evaluación de la gestión de riesgo
y atención psicológica en Nicaragua”

15 ANIVERSARIO DEL GRUPO PAE (1998 - 2013)
(Grupo de Profesionales de Apoyo Emocional)

TEMAS:

- HIJOS Y ADOLESCENCIA EN EMERGENCIA.
- EJES DE ATENCIÓN GUBERNAMENTAL A REFUGIADOS.
- PSICOLOGÍA COMUNITARIA E INTERVENCIÓN DE EMERGENCIA.
- RESILIENCIA EN NIÑOS Y NIÑAS.
- RECUPERACIÓN EMOCIONAL Y ESPIRITUAL.
- AUTO CUIDADO PERSONAL Y DEL TRABAJADOR HUMANITARIO.
- CAMBIO CLIMÁTICO Y SUS CONSECUENCIAS.
- GESTIÓN DE RIESGO EN NICARAGUA.
- TESTIMONIOS DE SOBREVIVIENTES DEL DESLAVE DEL VOLCÁN “CASITAS”.

EXPOSITORES:

- Dr. Alejandro Ayón.
- Msc. Luz María Sequelra.
- Dra. Victoria Cortés.
- Msc. Dinorah Medrano G.
- Ing. Carlos Cárdenas.
- Arq. Ana Izaguirre.
- Dr. José Luis Pérez.
- Lic. Carmen Hernández.
- Msc. Josefina Murillo.
- Lic. Javier Rivera (El Salvador).
- Lic. María Meléndez (Honduras).

Abierto al
Público en
General

INSCRIPCIÓN:
C\$100.⁰⁰

9 al 11 de Octubre 2013

UNIVERSIDAD CENTROAMERICANA UCA
AUDITORIOS XABIER GOROSTIAGA Y ROBERTO TERÁN G.

*“A 15 años del Huracán Mitch,
el amor, la fe y esperanza, perdura en nuestras vidas.”*

Información: • E-mail: josefinamurillo@yahoo.com • Tel.: 2260 1565 • Cel.: 8827 0475.

MEMORIA

FORO REGIONAL

9-10-11 Octubre de
2013

Realizado en la
Universidad
Centroamericana
(UCA)
Auditorios
Xavier Gorostiaga
Roberto Terán
Managua, Nicaragua.

Organizado por:
Grupo de Profesionales
de Apoyo Emocional

15 Años después del Huracán Mitch el
"Amor, la Fe y la Esperanza, prevalecen en nuestras vidas"
Quinceavo Aniversario del Grupo de Profesionales de Apoyo
Emocional

**15 ANIVERSARIO DEL HURACAN MITCH EN NICARAGUA
1998-2013**
**"Evaluación de Pasos Históricos Relacionados con la Gestión
del Riesgo y la Atención Psicosocial en Nicaragua".**

INDICE

CONTENIDO	Páginas
I. ANTECEDENTES.....	4
II. OBJETIVOS.....	4
III. DESARROLLO.....	4
3.1 Inauguración.....	4
3.2 Protección de la Violencia en la Niñez en Situaciones de Emergencias Dra. María. Elena Úbeda Castillo –UNICEF.....	5
3.3 Aspectos Psicosociales del trabajo con la niñez en situaciones de emergencia Dr. Francisco Gutiérrez- Acción Médica Cristiana.....	7
3.4 Aspectos Psicosociales del trabajo con la niñez en situaciones de emergencia Lic. Carmen Cecilia Hernández G.: Delegada Departamental del Ministerio de la Familia- Chinandega.....	8
3.5 Psicología Comunitaria y su relación con la Intervención de Emergencia. Msc. Dinorah Medrano Gutiérrez- Coordinadora Depto. de Psicología UCA...	9
3.6 Atención Psicológica basada en la Comunidad Experiencias psicosociales en Nicaragua Msc. Josefina Murillo- PAE.....	13
3.7 Experiencia psicosociales de El Salvador Lic. Javier Rivera- Coordinador Foro ACTALIANZA.....	14
3.8 Prevención y participación de niñez y adolescencia en la gestión del riesgo. Dr. Pedro León Pérez Sánchez Asesor Plan Internacional.....	15
3.9 Experiencias Psicosociales de Honduras Lic. Marla Meléndez -Foro ACTALIANZA.....	16
3.10“La Resiliencia humana relacionada al cambio conductual de las niñas y niños” Dr. Manuel Méndez – Cirujano Pediatra- Hospital Metropolitano Vivian Pellas	17
3.11Auto cuidado del trabajador humanitario y de las personas que laboran diariamente en diferentes ambientes. Ing. Carlos Cárdenas- Iglesia Presbiteriana de los Estados Unidos....	18
3.12Auto cuidado personal cotidiano: Biodanza como herramienta de salud personal. Mary Volt.....	20
3.13Cómo se trabaja en Nicaragua la Gestión de Riesgo Tnte. Coronel Álvaro Francisco Rivas Castillo-Ejército de Nicaragua- Defensa Civil.	21
IV. CONCLUSIONES.....	23
V. CLAUSURA.....	23
VI. ANEXOS.....	25

**Foro Regional: 15 Años después del Huracán Mitch el
"Amor, la Fe y la Esperanza, prevalecen en nuestras vidas"
Quinceavo Aniversario del Grupo de Profesionales de Apoyo Emocional
Universidad Centroamericana 9-10-11 de Octubre del año 2013**

I. ANTECEDENTES

El Foro Regional fue organizado por el Grupo de Profesionales de Apoyo Emocional (Grupo PAE), Universidad Centroamericana y organismos afines. Fundado hace 15 años para brindar atención psicológica en el mismo lugar de la tragedia (sobrevivientes) como la acontecida en Posoltega, en el deslave del volcán Casitas en el año 1998.

Con el propósito de conmemorar el 15 aniversario de las miles de víctimas que fallecieron como consecuencia del huracán Mitch no solo en Nicaragua sino también en las hermanas republicas centroamericanas y a la formación del Grupo PAE fue organizado: Foro Regional Centroamericano denominado 15 Años después del Huracán Mitch el "Amor, la Fe y la Esperanza, prevalecen en nuestras vidas" 9-10 y 11 de octubre del año 2013, Universidad Centroamericana.

II. OBJETIVOS

1. Reflexionar sobre las lecciones aprendidas y la experiencia acumulada en estos 15 años tanto en Nicaragua como en Centroamérica, de la asistencia humanitaria brindadas a las personas afectadas por los fenómenos naturales adversos.
2. Brindar un espacio de intercambio de experiencias y de reflexión que permita conocer metodología y técnicas utilizadas en la intervención psicosocial a sobrevivientes de desastres provocados por fenómenos naturales y humanos.
3. Promover la importancia del auto cuidado y sanación de las personas que realizan intervención psicosocial con sobrevivientes.
4. Elaborar propuestas que permitan asegurar una intervención psicosocial pertinente y oportuna afectadas por desastres sean estas víctimas directas o indirectas

III. DESARROLLO

3.1 Inauguración (Auditorio Roberto Teran-9 de octubre 2013)



La Maestra de Ceremonia Msc. Karla Hernández, realizó la presentación de los integrantes de la mesa que presidió el evento: Dra. Josefina Murillo V. Directora del Grupo PAE; Msc. Iris Prado Decana del Departamento de Facultad de Humanidades y Comunicación de la UCA.

Msc. Iris Prado dio palabras de bienvenida por la UCA, expresando que era un honor y un placer acompañarles en este evento realizado en recordación de los muertos del Casitas y aniversario del grupo sicosocial (Grupo PAE). Expuso brevemente el por qué la UCA apoya estos eventos, señalando la importancia de la atención psicológica en esos casos de emergencia.

La importancia de la preparación del psicólogo en la atención a sobrevivientes y la respuesta de este ante un desastre.

Josefina, empezó la actividad leyendo el Salmo 91 y agradeció la presencia de los invitados especiales e hizo una breve reseña de los 15 años de labor del grupo tanto a nivel nacional como centroamericano. Las técnicas psicológicas utilizadas en la labor humanitaria. Seis congresos-foros, Managua (3), Matagalpa, Waspan y Posoltega. Dos libros testimoniales e históricos de la realidad posoltejana en 10 años de labor continúan. Así mismo 4 filiales, Chinandega, León, Matagalpa y Waspan.



La entrega de Reconocimientos por apoyo incondicional al Grupo PAE fue bien emocionante porque al ser entregado a personas que nunca habían estado en el lugar de la tragedia pero si habían contribuido de una forma u otra a que se diera la atención psicológica fue conmovedor y al mismo tiempo muchos dieron testimonios de la experiencia con PAE.

Entre los que recibieron reconocimiento están; Defensa Civil, Plan Internacional, Hermano Carlos Cárdenas de la Iglesia Presbiteriana de los Estados Unidos, Lic. Nidia Ruiz B. Msc. Amalia Soto, Lic. Pablo Marengo, Lic. Carlos Cáceres, Lic. Martin Mantilla, Lic. Olguita Moraga, Oficina Técnica de Enlace en desastres-MINSA, entre otros.



El cierre de la actividad se dio con la presentación del Programa de los días 10 y 11 de octubre en el auditorio Javier Gorostiaga.

La presencia de los/as niños de la iglesia Josué 1.9 Fue muy bonita porque ellos cantaron canciones alusivas a dar gracias a Dios, igual que el Grupo PAE daba gracias por todos esos años de labor. El coro de niñas/os estaba dirigido por Aníbal Torres Flores.

Auditorio Javier Gorostiaga-10 de octubre 2013.



3.2 Protección de la violencia en la niñez en situaciones de emergencias.

Dra. María Elena Úbeda Castillo- UNICEF

El énfasis de la exposición estuvo dirigido en la primera infancia de la niñez en la reducción del riesgo de desastres.

Desde el embarazo hasta los 8 años de edad, la etapa de más rápido crecimiento y cambio de todo su ciclo vital son los primeros años la base de su salud física, mental, seguridad emocional, identidad cultural y personal, creando fuertes vínculos emocionales con

padres y cuidadores; a esta edad necesitan cuidado, atención, orientación, protección, aprende a negociar, a coordinar actividades, resolver conflictos, respetar acuerdos y responsabilizarse por sí mismos. En los últimos años en la región de América Latina y el Caribe ha venido creciendo la preocupación por la problemática de la invisibilización de la primera infancia en la respuesta a desastres. En este sentido se ha preparado una Guía para articular la Primera Infancia y la Reducción del Riesgo.

La Guía va dirigida a Autoridades de Gobierno, Agencias del SNU, ONG internacionales y nacionales, Movimiento Internacional de la Cruz Roja y otros agentes de cooperación. El modelo propone 5 componentes, prevención, mitigación, preparación, respuesta y recuperación.

Enfoque de derechos: niños titulares de derechos, titulares de deberes son el Garante el Estado, familia principal responsable, otros actores son corresponsable, la guía contiene el interés superior del niño, principios humanitarios, enfoque de ciclo de vida, modelo ecológico y holístico.

Se han hecho esfuerzos considerables por promover el derecho a la educación en situaciones de desastres; sin embargo, las intervenciones apuntan más a la educación primaria y no tanto a la Primera Infancia. Sin embargo la Primera Infancia es uno de los grupos más afectados durante los desastres por sus niveles de vulnerabilidad, la dependencia física y psicológica de sus progenitores o cuidadores, ya que desestructuran sus relaciones significativas, creando lesiones en los vínculos afectivos, sociales y culturales de las familias y comunidades.

Existe poca información sobre los efectos del estrés derivado de situaciones adversas sobre la arquitectura del cerebro, el desarrollo y la vida de las personas efectos de los desastres sobre la Primera Infancia tienden a responder con llanto, volverse introvertidos, esconderse, hablar más o menos, volverse agresivos o desarrollar comportamientos anormales, afecta el desarrollo del cerebro, primordialmente, las áreas emocionales y de aprendizaje.

Algunos padres creen que los niños y niñas pequeños "no se dan cuenta" y por tanto, consideran que las situaciones de emergencia y desastre no los afectan Además de los efectos sobre su integridad física y emocional, la falta de atención puede producir desnutrición, enfermedades o accidentes.

En la primera infancia, una adecuada alimentación, cuidados amorosos, ambientes estimulantes y protegidos de todo tipo de estrés, promueven un desarrollo adecuado tanto físico como psicosocial y emocional. Los enfoque claves para trabajar con niños PI son derechos humanos, Interés superior del niño, principios humanitarios, enfoque de ciclo de vida, modelo ecológico y holístico.

El enlace a la página web donde pueden encontrar el manual:

<http://www.unicef.org.ni/publicacion/51/construyendo-bases-fuertes-guia-programatica-para/>



3.3 Aspectos psicosociales del trabajo con la niñez en situaciones de emergencia.

Dr. Francisco Gutiérrez- Acción Médica Cristiana

AMC Es un organismo no gubernamental cristiano, Nicaragüense que implementa acciones de salud y desarrollo en comunidades empobrecidas de Nicaragua con énfasis en la niñez. Tiene presencia en los espacios siguientes: ACT Alianza Nicaragua y Centroamérica. Mesa Nacional de Gestión de

Riesgo, RedhumRed de Organizaciones Cristianas de Centro América ROCCA, Red Miqueasa, mujer y la adolescencia. Trabaja a partir de 1988 en 180 comunidades de Nicaragua, llegando a unos 120,000 habitantes por medio de los proyectos de:

Matagalpa en el Municipio de El Tuma – La Dalia

La Región Autónoma del Atlántico Norte (RAAN)

La Región Autónoma del Atlántico Sur (RAAS). Ha participado en la atención de al menos 15 emergencias a nivel nacional, mediante equipos multidisciplinarios, entre las emergencias están las siguientes:

Huracán Juana 1988

Huracán Cesar 1996

Huracán Mitch 1998

Tormenta Michell 2001

Deslizamientos en el Cerro Musún e inundaciones en Prinzapolka: 2004

Plaga de Ratas y Gusanos en Waspam 2005

Huracán Beta 2005

Huracán Félix: 2007

Huracán Ida: 2009

Inundaciones del 2010

5 tormentas tropicales en el Caribe de Nicaragua

Actualmente como parte de ACT Alianza estamos respondiendo a inundaciones en Prinzapolka y Laguna de Perlas

En Centro América tenemos unos 100 picos volcánicos, 27 están activos,(7 de ellos en Nicaragua). La principal determinante de la Vulnerabilidad de la población de la región Centroamericana, ante las amenazas existentes en la región es la pobreza, que a su vez se debe a las inequidades que prevalecen en cada uno de los países que la integran. De los aproximadamente 41 millones de habitantes de Centroamérica, dos terceras partes habitan en asentamientos que combinan pobreza con condiciones insalubres y servicios de saneamiento básico y de salud deficientes (FAO-E TEA, 2008).

Las emergencias y desastres pueden causar gran sufrimiento psicológico y social Los impactos psicológicos y sociales de las emergencias suelen ser agudos a corto plazo, pero también pueden menoscabar la salud mental y el bienestar de la población afectada a largo plazo, sobre todo cuando se trasladan.

Atender las necesidades del orden psicosocial para AMC es tan importante como cubrir la obvia necesidad de alimento, agua, asistencia médica, refugio y vestimenta. Como objetivo tiene ayudar a las personas afectadas a lograr una vida estable y a funcionar en forma integrada, así como restaurar la esperanza, la dignidad, el bienestar mental y social y la sensación de normalidad

El término psicosocial

Psicológico significa que esas experiencias pueden afectar a las emociones, al comportamiento, pensamientos, memoria y aprendizaje, así como a la forma en que una situación puede ser percibida y entendida.

Los efectos sociales describen cómo la experiencia de una emergencia altera las relaciones interpersonales. Las emergencias crean un amplio espectro de problemas a nivel individual, familiar, comunitario y de la sociedad. En cada nivel, las emergencias socavan las estructuras de apoyo normales, aumentan los riesgos de toda una gama de problemas y tienden a aumentar los aspectos de justicia social y desigualdad preexistentes. La meta del trabajo desde una perspectiva psicosocial es la de ofrecer un ambiente que permita a las personas y a las comunidades sanar luego de un evento traumático. Esto sólo puede darse con éxito si se tratan o abordan todas las áreas del bienestar, y desde un enfoque basado en derecho y no solamente de necesidades, también se trabaja con el enfoque de participación.



3.4 Aspectos psicosociales del trabajo con la niñez en situaciones de emergencia **Lic. Carmen Cecilia Hernández- Delegada Departamental del Ministerio de la Familia- Chinandega.**

Las comisiones de suministros son presididas por el Ministerio de la Familia Adolescencia y niñez. Con nuestro modelo de Bienestar Social y el Plan Nacional de Desarrollo Humano para venir dando respuesta a las familias afectadas en los diferentes eventos de Desastres Naturales, el Ministerio de la

Familia Adolescencia y Niñez, como Comisión de Suministros ejecutará su plan contingente, garantizando que la población afectada por cualquier tipo de desastre, ubicada en los albergues temporales ya establecidos, reciban la atención básica necesaria, en el aspecto psicosocial, y actividades recreo-educativas, El SINAPRED, Sistema Nacional para la Prevención Mitigación y Atención a Desastres Naturales, con los Alcaldes Municipales y Promotoría Solidaria, brinden respuesta a los suministros humanos, atención psicosocial, organización en el albergue. Zonas vulnerables, Chichigalpa, Posoltega y Villanueva. Este último queda incomunicado con la cabecera departamental ante una emergencia, es el Alcalde que convoca a las instituciones y organizaciones (ley 337) MIFAN asegura los suministros, al alcalde le corresponde asegurar los

suministro durante las primeras 72 horas. Las comisiones de suministros están presididas por MIFAN con el PMA de forma coordinada, se trabaja con el modelo de bienestar social creado en el 2008, donde se debe articular acciones para una atención integral.

Luego comienza la transformación para dar atención psicosocial, guías, manuales con enfoque de género, recopilación de experiencias en los albergues, organizar, integrar a las víctimas para su recuperación, organizar e integrar a la gente para su recuperación, comisión de salud, seguridad, alimento, suministros y elaboración de alimentos y integrarlos en su propia recuperación.

Se trabaja en coordinación con la familia, para su integración en las comisiones, se asignan responsabilidades a las familias, a los ancianos el trabajo con los nietos por ejemplo; Hay 3 instituciones inseparables el Ministerio de Educación (MINED), Ministerio de Salud (MINSA) y Ministerio de la Familia Niñez y la Adolescencia (MIFAN), por ejemplo que el albergue preste las condiciones para que las familias tengan las condiciones mínimas de seguridad, en salud, alimentación y protección.

Un estudiante hizo el siguiente comentario:

¿Cuándo hay desastres ocupan las escuelas y afectan el año escolar, las personas que distribuyen los alimentos tiene favoritismo por el partido en el poder? Por ejemplo los gabinetes del gobierno son los que tienen el poder. ¿Cómo evitar la politización de la ayuda?

Respuesta.

Hay que hacer la infraestructura, se está trabajando para que no se afecte el año escolar, y cuando se ven anomalías en la distribución, se hace saber a las instancias superiores. Agrega otro estudiante lo que se dice por el país en momentos de desastre es una cosa y la realidad es otra.

3.5 Psicología Comunitaria y su relación con la Intervención de Emergencia.

Msc. Dinorah Medrano Gutiérrez- Coordinadora de la carrera de Psicología- UCA

No debemos comenzar hablar de Psicología Comunitaria e Intervención en Emergencias, sino hacemos referencia a nuestro país.

Estamos ubicados en el Centro de Centroamérica, un País de Lagos, agreguemos lagunas y Volcanes, 2 grandes lagos, 7 lagunas y 33 volcanes aproximadamente. Las características geográficas de nuestro país, han venido haciendo que aprendamos a convivir con la naturaleza.

Retomando a Freire, se da la conciencia mágica, porque transfieren las causas de los acontecimientos reales y cotidianos hacia un nivel que no permite una visión racional. En este caso, los hechos se presentan como provocados por fuerzas



extrañas, incontrolables". Así mismo, en nuestro país, nuestros abuelos asocian la conciencia mágica a condiciones predictivas de algún evento de la naturaleza que puede llegar a considerarse una amenaza, por ejemplo: las hormigas que comienzan a buscar comida antes que comiencen las lluvias; las hormigas con "alas" (así les llaman las personas) son predictoras de lluvia; los gallos, gallinas y perros sienten cuando habrá un temblor, se ponen nerviosos cantan o aúllan sin razón; el color rojizo del cielo, muchas personas lo asocian al terremoto de 1972, recordando que ese día hubo mucho calor y el cielo se puso rojo.

Estos elementos nos llevan a tener una forma muy particular de enfrentar los problemas que se nos presentan en la vida diaria, es nuestro güegüense muy arraigado. Es así que al querer comenzar hacer la relación entre psicología comunitaria y la intervención en emergencias nunca se debe perder de vista la cultura y creencias de cada comunidad.

Hablando ahora de Psicología Comunitaria, hay varias definiciones: por ejemplo, Rappaport (1977), refiere que es un campo de estudio de la relación entre sistemas sociales, entendidos como comunidades y el comportamiento humano, así como tiene una aplicación interventiva a la prevención de los problemas psicosociales y el desarrollo humano integral, desde la comprensión de sus determinantes socio ambientales y a través de la modificación racional (consciente y generalmente planificada) de esos sistemas sociales, de las relaciones psicosociales que establece y el desarrollo de la comunidad.

La Psicología Comunitaria se centra en el desarrollo humano y el cambio social en dirección comunitaria, tal como explica, Alipio Sánchez Vidal, profesor de la Universidad de Barcelona, abre cita: "El fin básico de la Psicología Comunitaria, es promover racional e informadamente el cambio social en la comunidad para obtener el desarrollo humano en las personas, desde la comprensión de su mutua relación.

En la Psicología Comunitaria nos interesan las personas en lo que tienen de común o compartido (problemas y recursos), no en lo diferencial o único, que centra el quehacer de otras ramas psicológicas; Esto quiere decir que son los aspectos comunes y los recursos que compartimos que tienen las personas en una comunidad, el eje de desarrollo de la Psicología Comunitaria

Pensemos ahora en lo que nos trae a este foro, cómo es la Psicología en Emergencias; Cristian Araya Molina, Psicólogo chileno, define la Psicología de la Emergencia como una rama de la Psicología General, que estudia los distintos cambios y fenómenos personales, presentes en una situación de peligro, sea esta natural o provocada por el hombre en forma casual o intencional.

Refiere que es una parte de la Psicoprevención, y sus principios fundamentales son los siguientes:

1 - Muchas desgracias ocurren más por la reacción psicológica de las personas, que por el evento que inicialmente produjo dicha emergencia. El autor desarrolla

una visión interesante de lo que entendemos por trauma y nos puede ayudar a comprender cómo el impacto de una situación difícil es diferente en cada una de las personas.

2 – Otro principio hace referencia a la intención de lograr buenos resultados y, sin embargo, tenemos una actitud de indiferencia frente al peligro, hecho que facilita la ocurrencia de accidentes.

3 – Y por último se ha demostrado que la casi totalidad de los accidentes se producen por fallas humanas.

El mismo autor refiere, que la Psicología de la Emergencia está destinada a capacitar a grupos de rescate, a trabajadores y a toda la comunidad. Indudablemente que la formación y la capacitación de cada uno de estos grupos será distinta.

Como se puede evidenciar, existe una relación y podríamos decir de dependencia entre la psicología comunitaria y la intervención en emergencias.

Es necesario conocer a las personas en su contexto, sus historias, características, problemas, además promover la capacidad de cambio y modificación de conductas, para poder incidir adecuadamente en su conciencia mágica y que no se viva como un destino de vida, sino que ha sido el desarrollo social que se ha tenido el que lleva a las personas a aferrarse a objetos materiales, prácticas y formas de vida que pueden poner en peligro su seguridad en situaciones de emergencia.

La psicología en emergencias tiene que echar mano de estos conocimientos para incidir en el comportamiento humano, de manera más efectiva y asertiva.

Se debe lograr desarrollar una visión sistémica en un contexto de emergencias, y comprender por que las personas no abandonan sus viviendas, cuando hay riesgos de una inundación, analizar: ¿Qué significa para esa persona abandonar por lo que ha trabajado toda una vida?. Generalmente cuando estamos frente al televisor y vemos una situación de este tipo y estamos en la seguridad de nuestras casas, decimos: "yo me iría, peor es que me pase algo", sin pensar que implica psicológicamente para esa persona tomar la decisión de salir y correr el riesgo de perder por lo que trabajado una vida y que seguramente hasta ahora lo tiene. A veces nos cuesta mucho comprenderlo.

Ahora, sumemos a esto el pensamiento mágico de las personas, pueden decir: "siempre se ha llenado el río y nunca ha llegado hasta aquí, porque va llegar ahora, voy a perder todo por nada", o peor aún se puede pensar de forma fatalista:

"si todos nos vamos a morir, si nos llega la hora, hay que aceptarlo, después de todo este mundo va tan mal, que para que seguir viviendo", y podemos hablar de muchos otros ejemplos.

La psicología de emergencias debe echar mano de las y los líderes comunitarios, independiente del tipo de líderes que existan en una comunidad (líderes naturales y líderes impuestos), debería retomar las redes de apoyo construidas en la comunidad, las cuales existen desde que la comunidad nació en la mayoría de las ocasiones, por ejemplo: las vecinas en un barrio que cuidan las casas del vecindario, donde se deja la llave a un hijo cuando toca a la madre salir y no hay nadie en casa, las señoras que se sientan todas las tardes en la acera para "agarrar fresco, por que el calor es insoportable", pero que a la vez están pendientes quien entra o sale de la casa de algún vecino. Y por último la Psicología de Emergencias debe procurar la gestión administrativa equitativamente de los beneficios que puedan proveer en una situación de emergencias las instituciones estatales, de manera que todas las personas los obtengan o al menos la mayoría.

Los proceso de reflexión comunitarios son fundamentales tanto para la psicología comunitaria como para la intervención en emergencias, así mismo deben de ser para todas y todos los miembros de la comunidad.

Para ir concluyendo vale la pena reflexionar sobre algunos aspectos que sobresalen en este tema en Nicaragua:

Contamos con un sistema de defensa civil bien organizado, desde la opinión de la población, incluso algunos dicen "exagerados", pero para quienes conocen los embates de la naturaleza, saben que es necesario, por lo que promueven la prevención como principio para asegurar la vida de las personas.

Las comunidades se han venido organizando a través de los gabinetes de la familia, comunidad y vida, impulsados como una estrategia de gobierno, los cuales están destinados a promover la salud y defender la vida de las personas, lo cual es positivo y nos lleva a una cultura de prevención necesaria para mejorar nuestra calidad de vida.

Ante estos dos aspectos me surgen las siguientes interrogantes: ¿Realmente estamos preparados para asumir una cultura de auto cuidado en nuestras comunidades, con organizaciones que surgen por iniciativas gubernamentales? ¿Estamos realmente conscientes que las iniciativas y estrategias que proponen son para protegernos y no son utilizadas con fines políticos? ¿Cómo manejar las resistencias de integración de las personas a estas iniciativas en la comunidad? Retomemos la Conciencia Mágica que hace referencia Paulo Freire para que nos ayuden a dar respuestas y comprender al comportamiento de las personas en una comunidad.

Y por último, ¿quiénes trabajamos con comunidades, hemos logrado ver la psicología comunitaria y la Intervención de Emergencias como disciplinas complementarias, para poder hacer cambios y brindar atención en contextos vulnerables a situaciones de desastres?

Este es el reto, ver la atención a los fenómenos sociales de manera sistémica, atender a las personas que viven una situación de emergencia en una comunidad individualmente, respetando sus visiones, miedos y creencias.



3.6 Atención Psicológica basada en la Comunidad/Desastres naturales o humanos. 15 años de labor humanitaria-psicológica en Nicaragua, El Salvador y Guatemala 1998-2013.

Msc. Josefina Murillo Vargas
Directora fundadora del Grupo PAE

Nos expresa, que el desastre ocurrido en Nicaragua en 1998 (Huracán Mitch) entre ellos el deslave del volcán Casitas, Posoltega-Chinandega dejó destrucción material, física y emocional y lo más doloroso, la pérdida de vidas humanas (3.000) y con ella el dolor de las personas sobrevivientes. En esa época no se contaba con las estructuras hoy vigentes, tales como Sistema Nacional de Prevención del Desastre (SINAPRED) y todo el resto de estructuras ordenadas por la ley 337. así como el accionar articulado en las comunidades en su propia cultura, ahora es otra la actitud de las instituciones responsable, de las familias, la comunidad y de la intervención misma.

También nos ilustra a través de las fotografías históricas de la forma como el recién formado Grupo PAE compuesto por profesionales de la psicología y estudiantes de 5to. Año de la carrera, atienden con amor y profesionalismo a los sobrevivientes que están en los refugios del casco urbano de Posoltega, faldas del volcán Casitas, hospital España y Abdala de Chinandega así como centro de salud de Chichigalpa... La tarea fue ardua en el Instituto Juan XXIII situado en la entrada de Posoltega habían más de 300 personas era una ciudadela ahí vimos desde una velita de una niña hasta violencia intrafamiliar de no aceptación de la realidad que vivían en esos momentos los afectados.

Nos presenta una idea de esa historia dolorosa que dejó tantas experiencias y aprendizajes desde la comunidad, desde las personas, desde su cultura. Desde el mismo aprendizaje en técnicas y herramientas psicológicas aprendidas en el terreno del desastre.

Hacen la pregunta ¿Qué piensan después de haber visto estas fotos históricas? La respuesta es muda.

Finalmente, hace referencia que todo el actuar del equipo del Grupo PAE, son personas que han compartido y trabajado en el tema psicosocial basado en la comunidad, no todos han estudiado en la universidad, unos si otros no, cada uno y una lo ha hecho de forma voluntaria, donde el que esta empleado por ejemplo paga el pasaje del que está desempleado y acude a asistir una emergencia.

Sugiere a los y las participantes hagan preguntas sobre técnicas y herramientas nuevas, las que se han aprendido y puestas en prácticas en el mismo lugar de la tragedia. Porque a veces creemos saberla "toda" y no es así. Es necesario reconocer con humildad, que esa persona que está caído tiene su dignidad y nos dan la oportunidad de llegar a trabajar con ellos.

A veces es necesario que las personas que trabajamos en la intervención psicológica in situ tomemos en cuenta los recursos de la comunidad, de la gente, por ejemplo en el trabajo con los niños y niñas, los abuelos o de la tercera edad juegan su papel en la intervención, cuentan cuentos a los niños y niñas y estos a su vez recrean su imaginación, a estos ancianos también los capacitamos en cuanto llegamos al lugar, ellos son nuestros historiadores que cuentan a los chavalos y chavalas, historias vividas de la comunidad o su folklore autóctono. Entonces lo que hacemos es utilizar sus recursos, sus saberes, sus conocimientos, su cultura.

También, una herramienta fácil de utilizar es el dibujo libre, los juegos, la composición de sus deseos, poesías, atención individual, de grupo, catarsis entre otras.

Para concluir, hemos atendido más de 34,589 personas en estos 15 años de labor voluntaria cubriendo desde el Pacífico hasta la Costa Caribe en Nicaragua y los 2 terremotos en El Salvador, deslaves en Verapaz y huracanes en Guatemala. Grupo PAE (actualmente lo componen 140 personas y tiene filial en León, Matagalpa y Waspan). Pertenece a la Mesa de Salud del MINSA SE-SINAPRED.



3.7 Psicología basada en la Comunidad **Lic. Javier Rivera Coordinador Foro ACT** **Experiencias psicosociales en El Salvador**

De la atención a desastres a la gestión de riesgos en El Salvador, aproximaciones desde la Sustentabilidad y Evolución de la noción y el enfoque de Gestión del Riesgo en El Salvador:

Noción de Seguridad años 60. Emergencia años 80
Reconstrucción y progreso años 90

Gestión de riesgo a desastre finales de los años 90 inicios de la década 2000 a partir del huracán Mitch Reducción de riesgo a desastres- actualmente

Re conceptualización del enfoque:

Tales como Atención psicosocial con base a la comunidad, ayuda humanitaria, código de conducta, trabajo conjunto en otra cultura, reacciones ante desastres, movilización de la comunidad, preparación para desastres, perspectivas de experiencias de vida, genero, espiritualidad, conflictos, cuidado del personal.

Conclusiones a 15 años post Mitch

Los factores estructurales que generaron vulnerabilidad hace 15 años no se han transformado. (Modelos de desarrollo) Concepciones y metodologías de abordaje de la gestión del riesgo (GR) han evolucionado en tanto enfoque y muy pocos avances en la transformación profunda de la vulnerabilidad.

Es necesario transitar a que la concepción estratégica del riesgo, sea asumida en las políticas, planes y programas nacionales e institucionales y no como un elemento aislado como suele verse y aplicarse.

Nos planteamos si esas causas se han transformado y si se han transformado lo han hecho para mejorar o para perpetuar condiciones de vulnerabilidad.

3.8 Prevención y participación de niñez y adolescencia en la gestión del riesgo.

Dr. Pedro León Pérez Sánchez- Plan Nicaragua.

Plan Internacional es una ONG que trabaja con niños, niñas y adolescentes, quienes juegan un papel muy importante en la prevención del desastre, deben y pueden participar, además que es un derecho que cobra importancia.



En los albergues se garantiza un espacio amigable para la niñez, los niños, las niñas y adolescentes se duplica el riesgo, por situaciones tradicionales como es la violencia sexual en situaciones de desastre situaciones en que aumenta la violencia, afectando principalmente a esta población.

En el marco del plan estratégico de país 2012-16, el expositor inicialmente da información del contexto en el cual se realizó este plan, y con el objetivo de aplicar el Desarrollo Comunitario 155 comités municipales y comunitarios del SINAPRED para la protección humanitaria a los niños, niñas y adolescentes, frente a desastres, desde un enfoque de protección de la niñez.

Centrado en la Niñez para contribuir a que niñas, niños, adolescentes y jóvenes ejerzan plenamente y de manera sostenible sus derechos, con 149 comunidades que implementan acciones de gestión de riesgo ante desastres en sus planes de desarrollo y han reducido su vulnerabilidad y aumentado su resiliencia ante desastres. También promueve la participación de niños y adolescentes en la protección ante emergencias, Ayuda humanitaria Protección y educación.

Normas Mínimas para la protección de la niñez en la acción humanitaria, el Manual Esfera es el conjunto de principios comunes y Normas mínimas universales para la respuesta humanitaria más conocido e Internacionalmente reconocido. El manual refleja las mejores prácticas basadas en la evidencia, acordadas a través de un proceso de consulta.

1. Masivo, abierto y global, establece **principios comunes** entre todos los actores que juegan un papel en la protección de la niñez y fortalecer la coordinación entre ellos.
2. **Mejorar la calidad** de los programas de protección de la infancia para lograr un mayor impacto para los NNA
3. Mejorar la rendición de cuentas en el sector de la protección de la niñez durante situaciones de emergencia.
4. Definir mejor el campo profesional de la protección de NNA, en particular en situaciones de emergencia.
5. Sintetizar y difundir buenas prácticas disponibles y aprendizaje en protección de la niñez hasta la fecha.
6. Habilitar a los trabajadores humanitarios y otros para que hagan mejor abogacía y comuniquen sobre riesgos, necesidades.
7. Para asegurar la respuesta de la niñez, asegura Coordinación.
8. Recursos humanos.
9. Comunicación, abogacía y medios de comunicación.
10. Gestión del ciclo del programa.
11. Gestión de la información.
12. Monitoreo de la protección de la niñez.

3.9 Experiencia Psicosociales de Honduras Lic. Marla Meléndez, Foro ACT Honduras

Las cifras oficiales a consecuencia del Mitch son:

8.058 desaparecidos

12.272 heridos

155.657 muertos

Millones de damnificados

285.000 personas que perdieron sus viviendas tuvieron que refugiarse en más de 1.375 albergues temporales.

Las pérdidas materiales se estimaron en 5.000 millones de dólares

35.000 Viviendas destruidas

50.000 Viviendas dañadas

189 Puentes destruidos

81 Ciudades incomunicadas

28 Hospitales dañados

123 Centros de salud dañados

2.000 Escuelas dañadas (25% del total).

Un aproximado de 25 pueblos pequeños se reportaron como completamente destruidos

A 15 Años después del Mitch

Proceso inclusivo, altamente participativo e Integral orientado a la prevención y respuesta.

La política de Estado para la Gestión Integral de Riesgos en proceso de aprobación.

El Plan Nacional de Gestión de Riesgos en proceso de elaboración
Plan de Gestión de Riesgos para el Sector Educación 2011-2021

A pesar de estos avances no todo está resuelto, aun existen muchos retos y desafíos. Muchos planes y poca implantación se necesitan:

Garantizar la coherencia de las políticas públicas entre los distintos sectores de desarrollo y la integración de la GR en la planificación nacional para el desarrollo. La coherencia de las leyes relacionadas con la gestión de riesgos.

Retomar un modelo de producción basado en la conservación y protección de los recursos naturales, un verdadero ordenamiento territorial y una mayor inversión en la prevención.

3.10 La resiliencia humana relacionada al cambio conductual de las niñas y niños.

Dr. Manuel Méndez - Cirujano Pediatra Hospital Metropolitano Vivian Pellas.

El Dr. Méndez hace énfasis que como país las personas somos resilientes desde hace muchos años. Nos cuenta que cuando estuvo en la fuerza aérea de Nicaragua, (durante el Mitch) la comunicación se había perdido, no se sabía nada, habían cuatro médicos de distintas especialidades.

Para el Mitch los trasladaron al volcán Casitas pasaron 15 días ahí y vieron el desastre que les tocó vivir como médicos. Entonces en los niños la resiliencia es un tema súper, desde el momento de la concepción del ser humano ellos experimentan momentos desagradables y agradables, a veces encontramos momentos que nos derrumbamos y ahí la importancia de la resiliencia que es un término que lo vivimos a diario. La resiliencia levanta al ser humano a lo más exitoso con la fuerza interna y externa, es la capacidad que tiene la persona de enfrentar ambiente desagradables y estas personas se mantienen psicológicamente sanas y fuertes, crean eventos para salir adelante, o sea es la persistencia que tienen la persona para llevar cambio a la dificultad que enfrenta en ese momento.

La resiliencia levanta al ser humano a lo más exitoso con la fuerza interna y externa, es la capacidad que tiene la persona de enfrentar ambiente desagradables y estas personas se mantienen psicológicamente sanas y fuertes, crean eventos para salir adelante, o sea es la persistencia que tienen la persona para llevar cambio a la dificultad que enfrenta en ese momento.

Todos podemos tener cambio, la manera se da en cada individuo, conductas que pueden ser aprendidas, todos podemos ser resilientes, todos podemos tener cambios, es la forma positiva de enfrentar las circunstancias, no es un estado inherente, tampoco son inmunes a experimentar dolor, ansiedad también se someten a eso.

Componentes de la resiliencia:

Una característica de las personas resilientes es que cuentan con alguien en su vida, que cuentan con apoyo incondicional, siempre lo están que lo están animando para que salga adelante a hacer cosas. Tienen metas claras, buen carácter, autoestima, valores religiosos, auto control de los impulsos, creatividad, empática y pensamiento crítico, no precisamente las tienen que tener todas, pueden tener algunas de ellas o no.

Ejemplo de persona resiliente; Rigoberta Menchú vio morir a su familia, salió de México a escribir sus poemas, es una poetisa brillante, ganadora del premio Nobel de la paz, sus poemas traducidos a varios idiomas, supo llevar el dolor de la separación del dolor de su país y familia.



3.11 Auto cuidado del trabajador humanitario.

Ing. Carlos Cárdenas- Iglesia Presbiteriana de los Estados Unidos.

La iglesia presbiteriana forma parte de acciones conjuntas de las iglesias de la coalición mas de 120 iglesias, en el 2010 paso a ser ACTALIANZA, para respuestas a las emergencias, salvar vidas, para canalizar recursos a las personas afectadas.

La capacitación y voluntad de los trabajadores de ayuda humanitaria. Las personas que trabajan en respuesta, ayudar a los que ayuda, se ha desarrollado un manual en la comunidad, el ultimo capitulo trata sobre el tema, "que cuida al que cuida". Como ayudarse así mismo, desgaste profesional que se afronta en el terreno. Las personas que trabajan en respuestas a emergencias están expuestas a situaciones con riesgo de respuestas y reacciones adversas y necesitan apoyo desde el momento de la preparación hasta la etapa posterior a la misión."

Los trabajadores humanitarios son como los sobrevivientes de desastres y de emergencias complejas. Ellos tienen una armadura diferente y responderán Individualmente. Sin embargo, los miembros del personal a menudo están protegidos o escudados por su profesión, son más conscientes de lo que están afrontando y tienen tiempo para prepararse mentalmente, Tienen más experiencia y capacidad de confrontación, y pueden ver un significado en su experiencia, hay factores que contribuyen al estrés en los miembros del personal, que en el caso de los sobrevivientes no preocupan tanto.

Consejos para afrontar la situación

1. Mantenga una dieta adecuada.
2. Mantenga un equilibrio entre el ejercicio y el descanso.
3. La recreación es esencial
4. Los trabajadores humanitarios se benefician de una capacitación profesional apropiada para su trabajo.
5. Manténgase en contacto con sus colegas.

6. Aproveche las visitas de observación de su empleador al lugar de trabajo para hablar sobre sus experiencias de trauma indirecto

Acciones preventivas:

- Defina y explore los estresantes de la situación que va a enfrentar.
- Investigue los antecedentes y la incidencia del trauma.
- Considere sus relaciones con los habitantes y las organizaciones locales y prepárese para ellas.
- Sea consciente de los problemas con socios no confiables.
- Tenga expectativas razonables sobre la dirigencia y los jefes. Ellos también son seres humanos Hable sobre la situación. ¿Que sucedió realmente.?
- Realice sesiones semanales de distensión del estrés con el grupo.
- Escriba acerca de sus pensamientos y sentimientos.
- Algunas veces no tendrá a nadie con quien hablar. Lleve un diario confidencial. Éste es un proceso muy eficaz para hacer frente a situaciones y lo aliviará.
- Combine el ejercicio físico con ejercicios de relajación, aunque podrían estar limitados por motivos de seguridad.
- Mantenga un buen estado físico, alimentación, descanso e higiene.

Obligaciones de la organización que envía al trabajador.

- Aún cuando los trabajadores humanitarios son conscientes del riesgo de trauma y de los factores de estrés en el campo y asumen la responsabilidad de sí mismos, la organización que los envía tiene la obligación de cuidar a sus empleados
- Las actividades recreativas, como jugar cartas, leer libros, hacer crucigramas o dibujar

Preparación

- El apoyo más útil que se les puede dar a los trabajadores humanitarios es que estén bien preparados.
- Esto incluye saber lo que van a afrontar.
- Deben tener información sobre el país al cual serán asignados, e información sobre seguridad y códigos culturales.
- Deberán recibir información sobre las reacciones normales al estrés y consejos para afrontarlo.
- La orientación debe incluir conocimientos sobre procesos de grupo y formación de equipos. Esto ayuda a los trabajadores humanitarios a readaptarse cuando regresan a casa.



3.12 Vivencia sobre el tema de auto cuido- Desarrollado por el grupo PALANTE.

Consiste en la realización de una técnica Biodanza que duró una hora.

Mery Bolt. Explica lo siguiente: El cuerpo registra lo que vivimos, experimentamos, las alegrías, las emociones, por eso trabajamos con el cuerpo, y usar los recursos que tiene la personas, una visión feminista, es diferente al autocuidado del hombres es diferente al de las mujeres, a las mujeres no les da el tiempo para el auto cuidado, este enfoque debe ser visto con el enfoque de derechos humanos, nuestro primer territorio es nuestro cuerpo al que hay que cuidar, es asumir conciencia que tenemos que cuidarnos a nosotras y nosotros mismos, si yo no me cuido que le voy a decir a los otros para que se cuiden.

La Biodanza es la propuesta de hoy, no son pases de baile, son movimientos, es abrir los poros de la piel permitir que la música entre en los poros del cuerpo, y que el cuerpo se exprese a través del movimiento permitir eso.

Se hará lo siguiente. Se ponen de pie y sillas alrededor. Se quitan los zapatos, tomados de la mano en círculo, la izquierda para arriba recibe y la derecha da, hacer dos círculos uno dentro del otro, es en silencio, una hora, no se van a morir, nada les va a pasar silencio total, cuándo salga la música, siempre tomados de la mano, Darse abrazos, caminata, luego corriendito a tomar el bus, y para la música, se menciona cada cosa diferente que deben hacer, o sea se orienta, distintas acciones, por ejemplo abrazarse, reírse etc., pasa luego en pareja uno hace de fotógrafo y el otro de fotografiado, son pareja a y b, y cambian los roles. Posteriormente el baile suelto viéndose a los ojos, y ver solo a su pareja como que si fuese único en el universo.

Ahora conectarse con la tierra, para el arraigo con fuerza. Levantar cada pie y pisar fuerte un pie cada vez, uno primero y otro después, al ritmo de su movimiento.

En silencio cierran los ojos pongan la mano en su corazón y sientan como palpita su corazón y como estamos plenamente vivos y vivas.

Sienta como la respiración se hace profunda y toma conciencia que respirar es vida.

Ahora la danza que ayuda a bajar el estrés, es aflojar el cuerpo con los ojos cerrados, despacito, Ahora acostarse, en el piso con la posición mas cómoda de relajación, no crucen brazos, ni piernas, conéctense con su niña y su niño van dejarse ir con la música y con los ojos cerrados acérquense a la personas mas cercana y se colocan espalda con espalda, nadie pude quedarse sola y ahora que estamos concentradas/os con nuestra niña, niño, poner una música que nos permita darnos cuenta que no estamos solos y que todos estamos intercomunicadas e interconectadas que somos parte de universo, y que todos nos conectamos en el mundo que vivimos y sentirnos que somos parte de la humanidad y de este mundo, Ahora se van dando la vuelta y un abrazo, un beso y se ayudan a levantarse.

Ahora en silencio vamos a poner otra danza, nos hemos conectado con nuestra niña/o con el universo, con todos ahora nos vamos a conectar con las manos, que sirven para conectarse a través de las manos nuestros afectos.

Ahora abren los ojos y se dan abrazo y reconociendo la capacidad de dar el afecto, Ahora una danza de caminata y nos encontramos con las personas nos vemos a lo ojos y nos abrazamos de despedida, reconocer nuestra necesidad para recibir abrazos, nadie debe quedarse sin abrazos, todos abrazan a todos Ahora para despedirnos nos colocamos a como lo iniciamos inicialmente dos círculos uno dentro del otro, tomados de la manos, mano derecha da y la otra recibe, danzando y mirándose al los ojos, para finalizar da las gracias y da información sobre el grupo PALANTE.



3.13 Como se trabaja en Nicaragua la Gestión de Riesgo.

Tnte. Coronel. Álvaro Francisco Rivas Castillo
Defensa civil de Nicaragua- Ejército de Nicaragua.

Pregunta, ¿Conocen la ley 337? Nadie responde, tampoco que es mitigación ni prevención de desastre, además pregunta que es un sismo una erupción volcánica, nuevamente la respuesta fue el silencio.

Agrega, vamos hablar un poco del ejército de Nicaragua en operaciones de ayuda humanitaria, cuenta con marco jurídico, contexto en operaciones humanitarias. El marco legal es parte de la constitución política.

Existe una estructura de mando, una visión y misión, se elaboran planes de respuesta, de contingencia para acontecimientos en cualquier parte del territorio nacional,

Estamos en una posición geográfica altamente vulnerable, amenazas, corredor natural de huracanes, cadena volcánicas en toda la franja del pacifico de ello 6 activos que pueden entrar en un episodio activo en la zona de occidente, sur o centro por ejemplo.

Existe un Centro de operaciones de desastres (lluvias, de acuerdo al impacto del evento) se pasa a los tomadores de decisiones, para tratar de restablecer todo lo que haya sido afectado, plan nacional ante desastres todas la instituciones tienen que estar de acuerdo a esta normativa.

Planes contingentes

Existen planes de contingencia sobre invierno, huracanes, incendios, maremoto (tsunami) erupción volcánica, terremotos.

El Huracán Mitch 1998, nos hizo saber que no estábamos preparados, que éramos vulnerables, muchas personas perecieron en el volcán Casitas, terremoto de Masaya en el 2000, deslizamiento del cerro Musún 2004. Huracán Félix 2007. Se trabajó articuladamente con Guatemala, Venezuela, El Salvador, Honduras, puesto de mando en conjuntos, terremoto del El Salvador del 2001.

A nivel nacional El Ejército de Nicaragua (Defensa Civil), es parte integrante del SINAPRED, como tal cumplimos las siguientes misiones: En coordinación con INETER y a través del tendido territorial, realizamos el monitoreo y seguimiento de los fenómenos que pueden causar desastres.

Al presentarse un evento, en coordinación con INETER y SINAPRED, se propone la activación del Sistema de Alerta (verde, amarilla y roja)

El Sistema Nacional de Protección Civil, posee un marco jurídico ley 337. Se fundamenta en lo planteado por la Ley 181:

Se realizan labores de protección a la población, unidad de salvamento y rescate, traslado de ministros humanitarios, activación de centros de albergues para la población afectada, elaboración y ejecución de planes contingentes, evaluación de daños y necesidades, se realizan coordinaciones.

ROLES Y FUNCIONES

Organizar y capacitar los Comités de Prevención, Mitigación y Atención de Desastres (a todos los niveles) con enfoque de Gestión del Riesgo

Organizar y capacitar las Brigadas Comunitarias, con la participación activa de adolescentes y jóvenes.

En coordinación con los actores sociales, elaborar Planes de Respuesta con enfoque de Gestión del Riesgo Realización de Ejercicios y simulacros de preparación ante desastres,

El centro de operaciones de desastres, es una estructura especializada del SINAPRED, sirve como centro de coordinación, se recopila, se procesa, se tabula y se transfiere la información necesaria para la toma de decisiones.

Componentes que se desarrollan:

Organización, capacitación, educación y adiestramiento de las estructuras que conforman el Sistema Nacional de Prevención Mitigación y Atención de Desastres (SINAPRED), incluyendo a la población y al voluntariado, para facilitar las acciones de respuestas. Se cuenta con Comisión Nacional de Protección Civil
14 Comisiones Departamentales Comisiones Municipales de Protección Civil.

262 Comisión Municipal de Protección Civil

Experiencia en la ayuda humanitaria nacional y en la ayuda humanitaria a nivel internacional como en El Salvador, Iraq y Haití.

Experiencia en las misiones.

- ❖ Evaluación inicial de daños
- ❖ Evacuación de la población y establecimiento de albergues temporales.
- ❖ Asistencia Médico – Sanitaria.
- ❖ Traslado de ayuda humanitaria.
- ❖ Administración de Albergues

IV. CONCLUSIONES:

Amplia experiencia en fortalecimiento de las estructuras de Prevención, Mitigación y Atención de Desastres, organización de brigadas y elaboración de planes contingentes para salvaguardar la vida y bienes materiales de la población, modernizando su pensamiento, contribuyendo de esta manera a la creación de una cultura de prevención en nuestra población y constituyéndose en uno de los componentes del Sistema Nacional.

Es muy importante hacer notar que el **equipo especial de demostración científica y practica de Defensa Civil** estuvo atendiendo a los estudiantes que preguntaban sobre los diferentes métodos que utilizan en rescate y especialmente la resucitación o manejo de resucitación de una persona con problema de respiración en un deslave o terremoto.

V. CLAUSURA

Josefina Murillo V., como directora del Grupo PAE y del Comité Coordinador, agradeció a todos los que de una forma u otra hicieron posible este evento, les decimos Gracias por todo, este fue un gran Foro, aquí fuimos simplemente seres humanos. Agradecemos a la UCA, Diaconía Suecia/Foro ACTALIANCE, Save the children, Defensa Civil, ADRA, Iglesia Luterana de Nicaragua y UNICEF.

Equipo coordinador del Foro Regional y Aniversario del Grupo PAE (15 años):

Grupo de profesionales de apoyo emocional (Grupo PAE)

Josefina Murillo Vargas
Amalia Soto de Rosa
Roger Díaz Tapia
Mireya Flores M.
Mario César Leiva.
Yesenia Rivera

Foro ACTALIANZA

Carlos Cárdenas Iglesia Presbiteriana de los Estados Unidos.
Clemente Martínez/Foro ACTALIANZA/ Incidencia.
Manuel Silva Foro ACTALIANZA/Coordinador

Save the children/Maria Lidia Oporta

Universidad Centroamericana (UCA)

Dinora Medrano

Karla Hernández

Edecanes estudiantes de la Universidad Centroamericana

Martha Valle

Ingles Tercero

Elizabeth Baldioceda

Gabriel Sánchez

Camilo Torres

Fluissner Alemán

Personas e instituciones que recibieron reconocimientos (certificados).

Estos sencillos certificados fueron entregados a personas u organismos que siempre apoyaron al personal de campo del grupo PAE y que en todo momento contamos con ellos/as aunque sea con una palabra amiga.

Benjamín Chávez

Lic. Carlos Manuel Tellez

Lic. Olga Moraga

Dra. Victoria Cortez

Dr. Francisco Gutiérrez

Lic. Yessenia Rivera

Iglesia Presbiteriana de Estados Unidos

MINSAs- Unidad Técnica de Enlace

Lic. Pablo Marengo

Msc. Amalia Soto

Dpto. De Psicología UNAN- Managua

Lic. Roger José Días Tapia-

Plan Nicaragua

Iglesia Presbiteriana de Estados Unidos

Lic. Carlos Cáceres-

Save the children.

Ing. Carlos Cárdenas.

Juana Vásquez.

Acción Médica Cristiana.

Lic. Nidia Ruiz

Defensa Civil de Nicaragua.

Lic. Martín Mantilla

VI. ANEXOS

III. Metodología

En el desarrollo del Foro se utilizaron metodologías activas y participativas, combinando conferencias, talleres, demostraciones de Defensa Civil y actividades lúdicas de auto cuidado personal.

Día 9 de octubre-5-7 PM/ Auditorio Roberto Terán.

Apertura de Foro Regional y 15 Aniversario del Grupo PAE.

Acción de Gracias a Dios.

Entrega de Reconocimiento.

Refrigerio

Día: Jueves 10 de Octubre: Inscripción 7:30 AM

HORA	ACTIVIDAD	LOCAL	Moderador
8:00 –8:45	Palabras de Bienvenida		
9:00– 9:50	Conferencia Magistral: UNICEF: Dra. Ana Lucia Silva: Protección de la violencia en la niñez en situaciones de emergencias.	Auditorio Xabier Gorostiaga	
9:50– 10:00	Traslado a las aulas		
Mesa de Trabajo1: Aspectos psicosociales del trabajo con la niñez en situaciones de emergencia:			
10:00– 10:30	Mesa 1: Grupo PAE / Paula Almendarez Testimonio sobreviviente de deslave de Posoltega.	Xavier Gorostiaga	
10:30– 11:00	Acción Médica Cristiana: Dr. Francisco Gutiérrez.		
10:00– 10:30	Mesa 2: Lic. Carmen Cecilia Hernández G.: Delegada Departamental del		
10:30– 11:00	Ministerio de la Familia-Chinandega Comentarios		
11:00– 11:30	Grupo Palante- Mary Bolt Biodanza-Autocuido personal.		
12:00 – 1:30	RECESO		
1:30 – 2:00	Conferencia Magistral: MSC. Dinorah Medrano Gutiérrez. Coordinadora Depto. de Psicología UCA Psicología Comunitaria y su relación con la Intervención de Emergencia	Xabier Gorostiaga	Moderador
Mesa 1: Psicología basada en la Comunidad			Moderador
2: 00 – 2:20	Experiencias psicosociales en Nicaragua: Facilitadora: Josefina Murillo V.		
2:20 – 2:30	Comentarios		
2:30 – 2:50	Experiencia de El Salvador. Facilitador:		
2:50 – 3:00	Lic. Javier Rivera Coordinador Foro ACTALIANZA El Salvador. Comentarios		
3:00 – 3:20	Experiencia de Honduras. Facilitadora:		
3:20 – 3:30	Lic. Marla Meléndez, Foro ACTALIANZA Honduras. Comentarios		

Día: Viernes 11 de Octubre

HORA	ACTIVIDAD	LOCAL	Moderador
8:30– 9:00	Conferencia Magistral: "La resiliencia humana relacionada al cambio conductual de las niñas y niños" Dr. Manuel Méndez Médico Cirujano Pediatra. Hospital Vivian Pellas	Auditorio Xabier Gorostiaga	
	Mesa de Trabajo 1: Resilencia		
			Moderador
9:00–9: 20	Facilitador: Sr. Alonso Rueda, héroe anónimo. Sobreviviente de tragedia de Posoltega Comentarios	Xabier Gorostiaga	
9:30-10:00 10:00 11:30	Iglesia Presbiteriana de los E.U. Ing. Carlos Cárdenas. Auto cuidado del trabajador humanitario. Auto cuidado de los de las/os personas que laboran diariamente en diferentes ambientes.		
12:00 – 1:30	RECESO		
Mesa 2: Gestión del Riesgo: Cómo se trabaja en Nicaragua la Gestión de Riesgo			
1:30– 2:00	Ejército de Nicaragua-Defensa Civil Conferencia Magistral: Teniente Coronel Álvaro Francisco Rivas Castillo.	Xavier Gorostiaga	
2:00– 2:20	Plan Nicaragua Dr. Pedro León Pérez Sánchez. Prevención y participación de niñez y adolescencia en la gestión del riesgo.	Xavier Gorostiaga	
2:20– 2:40	Comentarios		
2:40 – 3:00	Palabras de cierre	UCA/Grupo PAE	

Managua, 11 de octubre del año 2013.

Universidad Centroamericana
Grupo de Profesionales de Apoyo Emocional
Memoria elaborada por: Josefina Murillo V.



GRUPO DE PROFESIONALES DE APOYO EMOCIONAL

Fundado el 5 de Noviembre de 1998

Personalidad Jurídica aprobada en 1999. Es parte de la Mesa de Salud del MINSA/SE-SINAPRED

Email josefinamurillo@yahoo.com

I. MISIÓN Y VISIÓN

Misión

El Grupo PAE, es una organización, que realiza acciones de salud comunitaria enfocada en la atención psicológica primaria y secundaria a sobrevivientes de fenómenos naturales y humano en los momentos inmediatos que estos necesitan del servicio.

Visión

Ser una organización líder en servicios voluntarios a la hora de una catástrofe, brindando oportunamente nuestros conocimientos y experiencias profesionales y técnicas a las víctimas afectadas por los fenómenos naturales y humanos. Con un profundo sentimiento humano solidario.

II. OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS

Objetivo general

Brindar apoyo emocional a las personas que sufren los embates de catástrofes naturales y humanas, en coordinación con otros organismos que brindan este tipo de servicio, evaluando el daño y reduciendo el riesgo en zonas más vulnerables a los fenómenos a lo que está expuesta la población implementando medidas preventivas.

Objetivos específicos

1. Desarrollar acciones en el campo y ciudades afectadas.
2. Crear condiciones de asistencia psicológica primarias necesarias en refugios y población afectada por fenómeno.
3. Desarrollar programas de capacitación. Así mismo la creación de filiales departamentales tanto a nivel universitario como comunal.
4. Desarrollar la gestión y promoción en el ámbito internacional de proyectos que conlleven al mejoramiento de la atención a víctimas sobrevivientes.

¿Qué hemos hecho en 15 años de labor voluntaria?

Nacemos con el deslave del volcán Casitas de Posoltega-Chinandega como respuesta humanitaria de un grupo de profesionales de la psicología nicaragüense ante semejante tragedia acontecida en el 31 de octubre de 1998 donde mueren más de 2.000 personas que residían en las comunidades Rolando Rodríguez y El Porvenir.

Hemos atendido a más de 35.000 personas afectadas directas o indirectas de inundaciones, terremotos, huracanes, amenazas volcánicas, hambrunas, intoxicaciones alcohólicas masivas (León), casos extremos atendidos en hospitales, entre otros tipos de intervención. La atención psicológica primaria y secundaria se ha brindado a nivel nacional e internacional.

Se utiliza Protocolo de Atención Psicológica en Desastres con lecciones aprendidas en el mismo lugar del evento así como la parte teórica adquirida de El Proyecto Esfera¹ y la metodología utilizada por Servicio Psicosocial Basado en la Comunidad² entre otros organismos con mucha experiencia en el área local. Se atendió sobrevivientes de los dos terremotos acaecidos en El Salvador en el año 2001. En Guatemala a damnificado/as por el huracán Ethan y en Honduras por el huracán Mitch en 1998. En el aspecto de compartir experiencias y aprender de los distintos fenómenos por los que pasa la población vulnerable tanto en Nicaragua como en otros países, el Grupo de Profesionales de Apoyo Emocional ha realizado 5 Congresos de Psicología en Desastre en diferentes ciudades de Nicaragua, incluyendo Posoltega en su Décimo Aniversario del deslave del volcán Casitas.

Actualmente se cuenta con filiales en Waspan (Costa Caribe) Matagalpa, León y se está gestionando la filial en Chinandega. Así mismo, se tiene convenios con organismos afines y universidades, destacando la Universidad Nacional Autónoma de Managua Nicaragua que por espacio de un año y medio ha impartido seis módulos de Atención Psicológica en Desastre a estudiantes de los últimos años de la carrera de psicología bajo la administración del Profesor Randolpho Zeledón. Desde el año 2009 hasta el presente la Universidad Centroamericana imparte cátedra de Intervención en desastre como parte del Pensum del psicólogo/a. Esta clase ha sido impartida por la directora del Grupo P.A.E. Este penúltimo cuatrimestre se formó nuevos grupos de personas de 5to. Año de psicología para laborar como voluntaria/os del Grupo P.A.E. en los departamentos de Masaya, Estelí, Masatepe, Chinandega y Chichigalpa.

La preparación a los equipos de atención psicosocial en desastre es continuo en el Grupo P.A.E. tanto a través de capacitación interna del grupo como a través de cursos/talleres impartidos por expertos en la materia.

Contamos como grupo preparado para atender cualquier emergencia a 120 personas de diferentes ramas humanísticas y sociales. Por supuesto, que también tenemos núcleos comunales con mucho valor humano independientemente que no sean profesionales. Contamos con un local propio con sus respectivos equipos de oficina (donados por los mismos integrantes del Grupo P.A.E. Somos parte del SINAPRED, pero cuando se da una emergencia se hacen las coordinaciones convenientes tanto con el MINSa como con Defensa Civil. Nosotros no contamos con vehículo ni presupuesto para viajes al terreno o viáticos para nuestra alimentación. Asumimos nuestros propios gastos personales.

La Dirección del grupo convoca a las personas indicadas para atender la emergencia y cada quien asume el costo del pasaje y lo que necesita para esa movilización. El amor al prójimo y la sonrisa de la persona que atendemos es el mejor pago que recibimos al hacer una intervención.

Para concluir, consideramos que nuestra visión y misión la estamos cumpliendo. Nuestra labor no tiene color político, religioso, social o de lucro personal. La Junta Directiva está compuesta por psicólogas, técnicas, administrador de empresa y psiquiatra.

Josefina Dolores Murillo Vargas
Directora-Fundadora
Grupo de Profesionales de Apoyo Emocional
Teléfono 2260-1565- Cel:8827-0475
Email:josefinamurillo@yahoo.com

Reperto Vista Hermosa Casa No. 1 Contiguo al barrio San Judas Managua, Nicaragua

¹ Carta Humanitaria y Normas Mínimas de Respuesta Humanitaria en Casos de Desastres Edición 2004

² Guía del Facilitador, Ayuda Luterana, ACT Internacional, Asistencia Presbiteriana para Desastres, Ayuda de la Iglesia Noruega. Versión 1, Noviembre 2003.