

**PROYECTO MEMORIAS DE UNA PANDEMIA: TESTIMONIOS,
REFLEXIONES Y ANÁLISIS DESDE LAS VIVENCIAS DE AMÉRICA
LATINA**

**PANDEMNESIS: ARCHIVOS TESTIMONIALES, DIARIOS DE LA EXPERIENCIA,
CRÓNICAS Y FUENTES DESDE AMÉRICA LATINA**

FICHA PARA ARCHIVO TESTIMONIAL

Lugar y fecha: Bogotá, 6 de junio de 2020.

Código: AT49VHC03

Nombre de quien testimonia: Anónimo.

Actividad que desempeña: Trabajadora social (27 años).

Entrada: Vulnerabilidad.

Ítem: Habitantes Calle 03.

Buenas tardes, [...] autorizo el uso de mi narrativa, de mi testimonio para la presente investigación y no autorizó pues el nombre [...]. Entonces, frente a la primera pregunta [sobre] cómo era el ejercicio de trabajar con población vulnerable habitante de calle antes de la pandemia, [...] bueno, yo trabajo en un hogar de paso para población habitante de calle y una [...] de las dificultades al trabajar aquí con este tipo de población, es que son flotantes ¿no?, lo cual dificultaba y dificulta realmente realizar seguimiento y motivarlos a realizar proceso, pues ellos entran, ellos pueden entrar y pueden salir. Adicionalmente, muchos de ellos cuando salen del hogar y después quieren volver a entrar pues no encuentran cupo ¿no? Pues yo también [he] evidenciado que es necesario [...] que los hogares que hay no son suficientes para la población ¿no? El trabajo en los hogares es muy asistencial, desde mi rol pues yo realizo talleres, atención en crisis, arreglo situaciones de conflicto de convivencia. Y a las personas. [...] que realizan, que querían realizar proceso, pues se mantenía en su cupo y se le realiza seguimiento ¿no? En cuanto a las actividades debías planear acciones que fueran llamativas, porque pues ellos vienen de calle con un patrón de consumo muy alto y muchos no quieren participar, sólo quieren descansar y estar un rato y bañarse. Entonces la motivación para que [...] para que participaran en las actividades pues deberían ser actividades con temática llamativas y pues que fomentaron la participación de ellos ¿no? Otra de las dificultades son el tema de acceso salud ¿no?, muchos de ellos están capitados en otras ciudades y el proceso de portabilidad no es tan fácil y otros están desafiados y no tienen puntaje SISBEN. Algunos también estaban por ejemplo en régimen contributivo porque trabajaron en algún momento y es muy difícil [el] tema de la filiación. Y pues sin salud no pueden realizar proceso, es como los requisitos para que ellos puedan irse a las comunidades de vida. No obstante, yo creo que el trabajo profesional y operativo desde los hogares de paso es fundamental para que ellos afirmen la idea de cambiar su estilo de vida y realizar proceso, la contención y las estrategias para el manejo y la ansiedad, el trato

y los trámites de salud son como el primer paso para poderlos apoyar a ellos en esa decisión.

Bueno, frente a la segunda pregunta qué es ¿cómo es el ejercicio de trabajar con población vulnerable habitante de calle durante la pandemia? [...] Bueno, durante esta pandemia se han presentado muchas variantes en el proceso de atención, especialmente nuestro hogar de paso. Inicialmente estamos con ciudadanos que los había “cogido” como se dice la pandemia dentro del hogar y no podían salir ¿no? entonces las manifestaciones de querer abandonar proceso fueron muchas y por eso se realizó mucha contención y sensibilización para que permanecieran en el servicio, pues el encierro y la ansiedad de consumo en algunas ocasiones fueron mayores y algunos abandonaron el hogar pese a las condiciones de la pandemia ¿no? y sabiendo que si salían del hogar pues no podían volver a ingresar a otro hogar de paso hasta que todo esto pasara por protocolo de seguridad. Bueno, luego de eso estas personas fueron trasladadas a otros hogares de paso y al CAT, Centro de Atención Transitorio. Empezamos luego a atender a personas de los albergues transitorios y algunas personas remitidas de entidades de salud con condiciones de vulnerabilidad muy alta, creo que ha sido un reto atender a este tipo de población con diagnóstico de salud tan complejos, pero el aprendizaje ha sido mucho. Me doy cuenta que, en esta pandemia, que los ciudadanos habitantes de calle necesitan de los hogares y de los servicios distritales, porque es común transitar en la calle, cuando vas camino al trabajo y ver tantas personas en cambuches, pasando hambre, con hábitos de autocuidado en deterioro, pero pues desafortunadamente ahora por el Covid y por protocolos pues no pueden ingresar a los hogares. Sin embargo, los ciudadanos que permanecen en el hogar, han logrado ver esa situación y yo lo percibo así ¿sí? como una como una oportunidad para darle un rumbo a sus vidas, como para pensarse y pues para desintoxicarse del consumo ¿no?, para replantearse un poco sus proyectos de vida y el estilo de vida que llevaban también ¿no? Desde el hogar de vida que tenemos personas mayores ahorita, actualmente tenemos personas mayores y con complicaciones de salud, pues se han articulado con diferentes entidades para lograr la remisión a otros servicios que sean acordes a sus necesidades, lo que también ha sido un trabajo muy arduo el que estamos realizando tanto a nivel profesional como a nivel operativo para reubicar estas personas.

Frente a la última pregunta ¿cómo espera que sea el ejercicio de trabajar con población vulnerable habitante de calle después de la pandemia? [...] Pues bueno, pues precisamente muy probablemente la próxima semana empezamos como un “autocuidado” a atender a personas directamente de calle, entonces parece que lo que va a pasar es que las personas que están con nosotros se trasladen para otros centros, que [...] donde han estado en cuarentena y nosotros y otros hogares de paso empezar a brindar autocuidado y apoyo alimentario a los habitantes y las habitantes de calle. Entonces una de las dificultades que veo es el riesgo de contagio, pues porque estas personas no van a tener prueba antes de ingresar, por eso los protocolos de seguridad del equipo pues se deben potenciar para evitar contagios y pues no contagiar a nuestra familia y que no se propaga el virus en los habitantes de calle. Siento que igual los talleres tendrán que realizarse con pocas personas, respetar distanciamiento social, al igual que las atenciones en crisis y seguimientos. La atención también de si se va abrir

un autocuidado, pues tendrá que ser muy ágil para que los ciudadanos no permanezcan por tanto tiempo en un espacio cerrado. Pues, espero que después de esta pandemia se fortalezcan y se faciliten los procesos y la atención en salud, porque pues como lo mencioné ha sido un problema latente desde hace mucho tiempo. Ahora, sí los ciudadanos van a pernoctar en el hogar de paso, van a tener el alojamiento en la noche, pues en este momento no sé cómo va a hacer, pero en algún momento va a pasar, creo que igual van a ser pocos los que tengan un permanecer en un mismo alojamiento ¿no?, creo que la cobertura en ese sentido irá a bajar y se tendrá que articular para que se le realice la prueba durante su permanencia ¿no? Creo en la prueba del COVID y pues si efectivamente sale negativa pues ellos puedan realizar su proceso desarrollo personal y puedan ser remitidos a otras comunidades ¿no?. Entonces, pues como para concluir un poco, yo creo que después de esta pandemia tenemos que ser estrictos con los protocolos de seguridad: caretas, tapabocas, traje anti fluidos, lavado de manos guantes [...]. Tendremos que reforzar los talleres para que se puedan realizar con pocas personas y respetando el distanciamiento, limitar pues el número de visitas familiares también y fomentar también ese contacto a través de las redes ¿no? a través del Internet, por ejemplo, por video llamadas. Y en el momento de ingresar, el ingreso de los ciudadanos también ser muy exigentes con el autocuidado y la depuración de la ropa. Espero también que desde el proyecto brinden los insumos necesarios para protegernos y proteger y también la facilidad con los turnos ¿no?, porque la idea también es que ahorita pues es [...] se está rotando para que no todos vayamos todos los días y se cubra el servicio. Entonces espero que, si esto continúa así, pues igual podamos seguir rotando por grupos para no estar expuestos todos los días y continuar prestando el servicio a cabalidad.

Anexa: Audio Vulnerabilidad – Habitación Calle 03.
Entrada: Vulnerabilidad.

Código: AT49VHC03

Levantamiento: Johanna Alexandra Hernández Cortés.

Revisión: Adrián Serna Dimas y Carlos Reina Rodríguez.

Citación: Archivo Testimonial DESUD/CLACSO (2020). Testimonio AT49VHC03, 3 fls.

Entradas relacionadas: Confinamiento (Preventivo), Cuidado, Profesión.