Fecha de realización: 12 de febrero de 2025

Ciudad: Anserma Caldas

1. NOMBRE DE LA ESTRATEGIA Y DIMENSIÓN:

Salud Mental Negros, Afrodescendientes, Raizales y Palanqueros – Rehabilitación Basada en comunidad.

2. JUSTIFICACIÓN

La presente estrategia de intervención comunitaria en salud mental se fundamenta en el enfoque con perspectiva psicosocial, comunitaria e intercultural, incorporando de manera transversal el enfoque étnico diferencial NARP (Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palanqueros). Su diseño responde a la necesidad de fortalecer el bienestar emocional colectivo, reconocer las particularidades históricas, culturales y territoriales de la comunidad, y promover acciones sostenibles que integren la identidad étnica como un factor protector en los procesos de salud mental.

La salud mental, entendida como un estado de bienestar integral que permite a las personas desarrollar sus capacidades, afrontar las tensiones normales de la vida, trabajar de manera productiva y contribuir a su comunidad, no puede analizarse de manera aislada en contextos NARP. Está profundamente vinculada a la memoria histórica, la resistencia cultural, las dinámicas familiares extensas, la espiritualidad, la oralidad, la música, la danza, las prácticas ancestrales de cuidado y la relación con el territorio. No obstante, las comunidades afrodescendientes han enfrentado históricamente condiciones estructurales de desigualdad, discriminación racial, exclusión socioeconómica y limitaciones en el acceso a servicios de salud, factores que inciden directamente en la configuración de riesgos psicosociales.

En este contexto, se evidencian problemáticas como el desconocimiento sobre salud mental y sus rutas de atención, la estigmatización frente a los trastornos emocionales, la normalización de violencias, el consumo problemático de sustancias psicoactivas, las dificultades en la regulación

emocional, la sobrecarga en mujeres cuidadoras y lideresas, y la débil articulación entre actores institucionales y comunitarios. Estas situaciones demandan una intervención integral que no solo atienda síntomas individuales, sino que fortalezca el tejido social, promueva la corresponsabilidad comunitaria y rescate saberes culturales como herramientas de afrontamiento y resiliencia.

La estrategia se estructura en cinco momentos articulados entre sí, desarrollados de manera progresiva y participativa.

En un primer momento, se realiza una caracterización psicosocial y un acercamiento comunitario que permite comprender la realidad del territorio desde la voz de sus propios habitantes. Este proceso incluye la aplicación de instrumentos básicos de caracterización en salud mental, la identificación de conocimientos previos, percepciones y necesidades, así como la detección de factores de riesgo y factores protectores. Paralelamente, se desarrollan metodologías participativas como cartografía social, sociogramas y conversatorios, que posibilitan reconocer dinámicas familiares, problemáticas emocionales, redes de apoyo, liderazgos formales e informales y actores clave. Este momento no solo cumple una función diagnóstica, sino que fortalece la confianza, legitima la participación comunitaria y reconoce la sabiduría colectiva como punto de partida para cualquier proceso de intervención.

El segundo momento está orientado a la sensibilización y psicoeducación en salud mental, promoviendo la comprensión del bienestar emocional como un derecho fundamental y un componente esencial de la vida comunitaria. A través de charlas, espacios reflexivos y actividades participativas, se abordan temas como emociones, estrés, ansiedad, resolución de conflictos y factores protectores. Se analizan situaciones cotidianas que permitan a las personas identificar formas saludables de afrontamiento y resignificar creencias asociadas a la salud mental. Este proceso integra la cosmovisión afro, reconociendo que el bienestar también se construye desde la espiritualidad, la tradición oral, la música y las prácticas culturales ancestrales. De esta manera, se busca disminuir el estigma, fortalecer el autocuidado y promover el apoyo familiar y comunitario como red protectora.

El tercer momento se centra en el desarrollo de talleres psicológicos grupales diferenciados por ciclo vital niñez, adolescencia y adultez con el propósito de fortalecer habilidades para la vida y competencias socioemocionales. Se trabajan temáticas como manejo de emociones, comunicación

asertiva, resolución pacífica de conflictos y construcción de proyecto de vida, incorporando metodologías lúdicas y vivenciales. Asimismo, se desarrollan intervenciones para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas, enfatizando la identidad cultural y el sentido de pertenencia como factores de protección. Los ejercicios prácticos de autocuidado incluyen técnicas de respiración, relajación y reconocimiento de señales internas de malestar, articuladas respetuosamente con prácticas ancestrales de bienestar, fortaleciendo así la armonía entre cuerpo, mente, comunidad y territorio.

El cuarto momento se orienta a la identificación temprana de riesgos y a la orientación psicológica básica. Se aplican tamizajes que permitan detectar oportunamente signos de depresión, ansiedad, consumo problemático o conductas de riesgo, garantizando la confidencialidad y el enfoque de derechos. Se socializan señales de alarma y se brindan herramientas para la búsqueda oportuna de apoyo. Igualmente, se articulan rutas de atención con EPS, IPS, Secretaría de Salud, instituciones educativas y otros actores institucionales, fortaleciendo la capacidad de respuesta comunitaria frente a situaciones que requieran atención especializada. Este momento consolida los aprendizajes del proceso y refuerza la corresponsabilidad colectiva en el cuidado de la salud mental.

Finalmente, el proceso culmina con la Feria “Tejiendo Bienestar Comunitario”, concebida como un espacio intercultural de encuentro, celebración y reafirmación identitaria. Esta feria integra stands informativos sobre salud mental y rutas de atención, actividades de autocuidado emocional, muestras culturales de música, danza y oralidad, y articulación intersectorial con entidades del municipio. La jornada se desarrolla de manera didáctica y participativa, promoviendo la apropiación comunitaria y reconociendo las expresiones culturales afro como formas legítimas de sanación y fortalecimiento emocional. Más que un evento de cierre, la feria simboliza la continuidad del compromiso comunitario con el bienestar colectivo.

En términos de impacto, se espera fortalecer el conocimiento sobre salud mental, reducir el estigma, consolidar redes de apoyo, promover la detección temprana de riesgos, empoderar a líderes comunitarios y posicionar la identidad étnica como un factor protector fundamental. Desde el Trabajo Social, esta estrategia reafirma la importancia de intervenir con pertinencia cultural, enfoque de derechos y participación activa, comprendiendo que el bienestar emocional en comunidades NARP se construye desde la colectividad, la memoria, la resistencia y la dignidad.

La intervención, por tanto, no se limita a acciones puntuales, sino que, apuesta por la transformación social, el fortalecimiento del tejido comunitario y la construcción de procesos sostenibles que integren saberes ancestrales y herramientas técnicas en salud mental, garantizando una atención integral, intercultural y humanizada.

3. OBJETIVO DE LA ESTRATEGIA:

Objetivo General

- Fortalecer el bienestar psicosocial y la salud mental comunitaria mediante la implementación de una estrategia integral con enfoque étnico diferencial NARP, que articule la promoción, la prevención, la detección temprana y la activación de rutas de atención, reconociendo la cosmovisión, los saberes ancestrales y las dinámicas culturales propias del territorio.

Objetivos Específicos

- Caracterizar las condiciones psicosociales de la comunidad a través de un diagnóstico participativo que identifique factores de riesgo, factores protectores, necesidades prioritarias, redes de apoyo y actores clave en salud mental.

- Sensibilizar a la comunidad frente a la importancia de la salud mental como derecho fundamental, promoviendo la disminución del estigma y el fortalecimiento del autocuidado desde la cosmovisión afro.

- Desarrollar habilidades socioemocionales y competencias para la vida en los diferentes ciclos vitales, contribuyendo a la prevención de violencias, consumo de sustancias psicoactivas y dificultades en la regulación emocional.

- Orientar a la comunidad en la identificación de signos de alarma en salud mental y en la activación oportuna de rutas de atención institucional.

- Promover la corresponsabilidad comunitaria y la sostenibilidad de las acciones en salud mental mediante espacios participativos e interculturales de integración y articulación intersectorial.

4. POBLACIÓN OBJETO

Comunidad NARP. Negros, Afrodescendientes, Raizales y Palanqueros.

5. METODOLOGÍA IMPLEMENTADA:

La metodología que se implementará en la presente estrategia de intervención comunitaria en salud mental estará fundamentada en el enfoque de Trabajo Social comunitario, con perspectiva psicosocial, participativa e intercultural, incorporando de manera transversal el enfoque étnico diferencial NARP (Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros). Se desarrollará bajo principios de enfoque de derechos, acción sin daño, corresponsabilidad social, participación activa, respeto por la diversidad cultural y reconocimiento de los saberes ancestrales como elementos protectores del bienestar emocional.

La metodología combinará estrategias diagnósticas, formativas, preventivas, de acompañamiento psicosocial y de articulación interinstitucional, mediante talleres, encuentros comunitarios, visitas domiciliarias, conversatorios, jornadas pedagógicas y actividades lúdico–pedagógicas sencillas, accesibles y culturalmente pertinentes. Cada momento metodológico responderá a una intencionalidad específica dentro del proceso.

En el primer momento, correspondiente a la caracterización psicosocial y acercamiento comunitario, se desarrollarán actividades orientadas a la construcción de confianza y al levantamiento de información contextualizada. Se aplicarán encuestas breves y herramientas básicas de caracterización en salud mental para identificar conocimientos previos, percepciones, factores de riesgo y factores protectores. Se implementarán metodologías participativas como cartografía social, que permitirá a la comunidad representar su territorio e identificar espacios protectores y escenarios de riesgo; sociogramas para reconocer redes de apoyo; y círculos de palabra como estrategia ancestral de diálogo horizontal y escucha activa. Asimismo, se realizarán encuentros comunitarios

y conversatorios que facilitarán la identificación de liderazgos formales e informales, actores clave y dinámicas familiares. Este momento metodológico permitirá construir un diagnóstico participativo y fortalecer la legitimidad del proceso.

En el segundo momento, enfocado en la sensibilización y psicoeducación en salud mental, se desarrollarán talleres grupales y encuentros pedagógicos que promoverán la comprensión de la salud mental como un derecho y como parte integral del bienestar colectivo. Se realizarán actividades lúdico–pedagógicas como el "árbol de las emociones", donde los participantes identificarán sentimientos frecuentes y reflexionarán sobre su manejo; el "semáforo de las decisiones", que permitirá analizar conductas de riesgo y alternativas saludables; y dinámicas de mitos y realidades para resignificar creencias asociadas a la salud mental. Se implementarán dramatizaciones o juegos de roles sobre situaciones cotidianas (conflictos familiares, presión de grupo, estrés laboral) con el fin de fortalecer la resolución pacífica de conflictos. Estos espacios integrarán expresiones culturales como música, narración oral y reflexión colectiva, reconociendo la cosmovisión afro como componente esencial del bienestar.

En el tercer momento, orientado al fortalecimiento de habilidades socioemocionales, se desarrollarán talleres diferenciados por ciclo vital (niñez, adolescencia, juventud y adultez). Se emplearán metodologías activas como juegos cooperativos, trabajo en subgrupos, estudios de caso, construcción colectiva de acuerdos y ejercicios prácticos de regulación emocional. Se implementarán actividades como el "mapa de redes de apoyo", para visualizar personas e instituciones de confianza; el "termómetro emocional", para identificar niveles de malestar; y ejercicios de respiración consciente y relajación guiada como herramientas básicas de autocuidado. En el componente de prevención del consumo de sustancias psicoactivas, se trabajará mediante análisis de casos, reflexión grupal y fortalecimiento del proyecto de vida, promoviendo la identidad cultural y el sentido de pertenencia como factores protectores.

En el cuarto momento, enfocado en la identificación temprana y orientación psicosocial, se aplicarán tamizajes básicos que permitirán reconocer posibles situaciones de riesgo emocional. Se brindará orientación individual y familiar, garantizando confidencialidad y enfoque ético. Se desarrollarán espacios pedagógicos para socializar signos de alarma en salud mental y se explicarán de manera clara las rutas de atención institucional, articulando con EPS, IPS, instituciones educativas y autoridades locales. Se realizarán visitas domiciliarias en casos que requieran acompañamiento

específico, fortaleciendo redes primarias de apoyo y facilitando la activación oportuna de servicios especializados.

En el quinto momento, correspondiente al cierre y sostenibilidad del proceso, se llevará a cabo una feria comunitaria pedagógica e intercultural. Se instalarán stands informativos sobre salud mental y rutas de atención, estaciones lúdicas de aprendizaje, espacios de orientación psicosocial y actividades artísticas como danza, música y oralidad, entendidas como formas legítimas de expresión emocional y fortalecimiento identitario. La jornada se desarrollará de manera didáctica y participativa, promoviendo la apropiación comunitaria de los aprendizajes y la consolidación de redes intersectoriales.

En su conjunto, la metodología que se implementará privilegiará el aprendizaje significativo, la construcción colectiva de conocimiento y el fortalecimiento de capacidades comunitarias. Desde el Trabajo Social, se promoverá una intervención integral que no solo transmitirá información, sino que impulsará procesos de empoderamiento, cohesión social y transformación comunitaria, garantizando pertinencia cultural y sostenibilidad en el cuidado de la salud mental.

6. PLAN DE EJECUCIÓN:

Salud Mental con Enfoque Étnico Diferencial NARP

La estrategia comunitaria que se implementará tiene como finalidad promover el bienestar emocional, prevenir riesgos psicosociales y fortalecer la salud mental en la comunidad afrodescendiente del municipio, mediante un enfoque de Trabajo Social con perspectiva psicosocial y étnico diferencial NARP (Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros).

La intervención se desarrollará de manera progresiva, participativa y culturalmente pertinente, integrando actividades lúdico-pedagógicas, talleres, visitas domiciliarias, conversatorios y jornadas comunitarias. Todo el proceso se articula con entidades locales y organizaciones comunitarias para garantizar sostenibilidad y corresponsabilidad en el cuidado de la salud mental.

El plan se estructura en cinco momentos que se desarrollarán de manera secuencial, con objetivos específicos, actividades detalladas, frecuencia definida y articulaciones interinstitucionales.

Momento 1: Caracterización Psicosocial y Acercamiento Comunitario
Objetivo

- Conocer de manera participativa las condiciones psicosociales, emocionales y culturales de la comunidad, identificando factores de riesgo, factores protectores, necesidades prioritarias, liderazgos y redes de apoyo.

Actividades y descripción

- Aplicación de encuestas breves y herramientas de caracterización en salud mental:
- Permitirá identificar conocimientos previos, percepciones, preocupaciones y necesidades sobre salud mental.
- Las encuestas serán diseñadas de manera sencilla, con preguntas abiertas y cerradas, y se aplicarán a distintos grupos poblacionales.

Entrevistas semiestructuradas con líderes y actores clave:

- Se entrevistarán líderes comunitarios, representantes de juntas de acción comunal, docentes y sabedores ancestrales para comprender dinámicas sociales, culturales y emocionales del territorio.

Cartografía social participativa:

- La comunidad dibujará mapas de su territorio identificando espacios protectores, riesgos y redes de apoyo, lo que permitirá visualizar factores ambientales y comunitarios que afectan la salud mental.

Sociogramas comunitarios:

- Se representarán relaciones de confianza, apoyo y liderazgo dentro de la comunidad, para reconocer redes de soporte formal e informal.

Círculos de palabra y conversatorios:

- Estrategia participativa basada en la oralidad afrodescendiente, donde los participantes comparten experiencias, emociones y necesidades, fomentando diálogo horizontal y escucha activa.

Identificación de casos de riesgo emocional:

- Durante la fase de caracterización se detectarán personas o familias con necesidades de seguimiento, quienes serán derivadas a procesos de acompañamiento o atención institucional.

Frecuencia

- 1 a 2 encuentros semanales durante el primer mes de ejecución.
- Duración: 2 a 3 horas por sesión.
- Visitas domiciliarias: según identificación de casos prioritarios.

Articulaciones

- Secretaría de Salud Municipal (área de salud mental).
- Enlace étnico y Mesa Afro municipal.
- Instituciones educativas y colegios locales.
- Juntas de Acción Comunal.
- Líderes comunitarios, sabedores ancestrales y organizaciones culturales.

Justificación: Este momento permitirá levantar un diagnóstico participativo y culturalmente pertinente, que servirá como base para diseñar las acciones de prevención, intervención y promoción en salud mental, garantizando pertinencia social y respeto por la cosmovisión afro.

Momento 2: Sensibilización y Psicoeducación en Salud Mental
Objetivo

- Incrementar el conocimiento y la comprensión de la salud mental como componente esencial del bienestar integral, promoviendo autocuidado, prevención de riesgos y disminución del estigma.

Actividades y descripción

- Talleres psicoeducativos sobre salud mental y bienestar emocional:
- Se abordarán temas como emociones, manejo del estrés, ansiedad y factores protectores desde la perspectiva comunitaria y cultural afro.

Dinámicas lúdico-pedagógicas:

- "Árbol de las emociones": identificación y expresión de emociones comunes.
- "Semáforo de decisiones": análisis de conductas de riesgo y alternativas saludables.
- Role playing o dramatizaciones: resolución de conflictos familiares, escolares o comunitarios.

Análisis de mitos y creencias sobre salud mental:

- Actividades participativas para resignificar creencias y promover una visión positiva del cuidado emocional.

Conversatorios familiares y comunitarios:

- Reflexión sobre la corresponsabilidad en el cuidado emocional y la importancia de los vínculos afectivos.

Integración de expresiones culturales afrodescendientes:

- Música, danza, oralidad y narración de experiencias de vida como herramientas pedagógicas y de cohesión social.

Frecuencia

- 1 taller semanal durante el segundo mes del proceso.
- Duración: 2 horas por sesión.
- Los talleres se realizarán diferenciados por ciclo vital (niñez, adolescencia, juventud y adultez).

Articulaciones

- Secretaría de Salud Municipal y EPS locales.
- IPS de primer nivel de atención.
- Instituciones educativas.
- Comisaría de Familia y programas de protección de infancia y adolescencia.

Justificación: Este momento permitirá generar conciencia comunitaria sobre la salud mental, disminuir estigmas y promover actitudes de autocuidado y corresponsabilidad familiar y social.

Momento 3: Talleres de Fortalecimiento de Habilidades Socioemocionales
Objetivo

- Desarrollar habilidades socioemocionales y competencias para la vida, fomentando la resiliencia individual y comunitaria, y previniendo conductas de riesgo.

Actividades y descripción

Talleres diferenciados por ciclo vital:

- Niñez, adolescencia, juventud y población adulta, con actividades adaptadas a cada grupo.

Dinámicas participativas y juegos cooperativos:

- Fomentan integración grupal, comunicación efectiva y resolución de conflictos.

Actividades prácticas de autoconocimiento:

- "Mapa de redes de apoyo": identificación de personas e instituciones de confianza.
- "Termómetro emocional": reconocimiento de niveles de malestar.
- Ejercicios de respiración consciente y relajación guiada, integrando prácticas ancestrales.

Construcción de proyectos de vida para jóvenes:

- Fortalecimiento de metas personales, sentido de pertenencia y prevención de riesgos.

Prevención del consumo de sustancias psicoactivas:

- Intervenciones psicoeducativas mediante reflexión grupal, análisis de casos y fortalecimiento de factores protectores.

Encuentros intergeneracionales:

- Transmisión de saberes y prácticas culturales, fortaleciendo identidad y cohesión social.

Frecuencia

- 2 sesiones mensuales por grupo poblacional, durante dos meses.
- Duración: 2 a 3 horas por sesión
- Seguimiento individual para casos prioritarios.

Articulaciones

- Programas de prevención de consumo de sustancias y salud mental municipal.
- ICBF y Comisaría de Familia, si aplica.
- Mesa de juventud y organizaciones comunitarias.
- EPS e IPS locales.

Justificación: Este momento busca fortalecer competencias socioemocionales y prácticas de autocuidado, empoderando a la comunidad y promoviendo resiliencia y cohesión social.

Momento 4: Identificación Temprana y Orientación Psicosocial
Objetivo

- Detectar oportunamente riesgos emocionales y psicosociales, ofreciendo orientación, seguimiento y articulación con servicios de salud y protección social.

Actividades y descripción

- Aplicación de tamizajes básicos de salud mental: Para identificar síntomas de ansiedad, depresión o conductas de riesgo en distintos grupos poblacionales.

Orientación individual y familiar:

- Se brindará información sobre signos de alarma, estrategias de autocuidado y rutas de atención.

Socialización de rutas de atención:

- EPS, IPS y servicios municipales de apoyo, con explicación clara de cómo acceder a la atención.

Visitas domiciliarias:

- A casos priorizados, fortaleciendo redes primarias de apoyo y seguimiento.

Remisiones y seguimiento:

- Coordinación con EPS, IPS, Comisaría de Familia y programas de protección según necesidad.

Frecuencia

- Durante el cuarto mes del proceso, con atención individual según demanda.
- Seguimiento mensual a casos remitidos.
- Articulaciones
- EPS e IPS del municipio.
- Secretaría de Salud Municipal.
- Comisaría de Familia y Defensoría del Pueblo.
- Programas de infancia, juventud y víctimas.

Justificación: Este momento garantiza la integralidad del proceso, asegurando que los casos de mayor vulnerabilidad sean atendidos oportunamente y evitando la aparición de consecuencias psicosociales graves.

Momento 5: Feria Comunitaria “Tejiendo Bienestar” y Cierre del Proceso
Objetivo

- Consolidar los aprendizajes del proceso, fortalecer el tejido social y promover la sostenibilidad de las acciones mediante un espacio cultural, pedagógico y participativo.

Actividades y descripción

Instalación de stands informativos:

- Información sobre salud mental, autocuidado y rutas de atención.

Estaciones lúdico-pedagógicas de aprendizaje y autocuidado:

- Actividades prácticas para fortalecer habilidades socioemocionales y resolución de conflictos.

Orientación psicológica básica:

- Atención grupal e individual, fortaleciendo la comprensión de la salud mental.

Muestras culturales afro:

- Música, danza, oralidad y narración de experiencias de vida como estrategias de expresión emocional y fortalecimiento de identidad.

Reconocimiento a liderazgos comunitarios:

- Valorización de la participación activa y fortalecimiento del tejido social.

Evaluación participativa del proceso:

- Recogida de percepciones, aprendizajes y retroalimentación comunitaria para mejorar futuras intervenciones.

Frecuencia

- Jornada única de cierre, con preparación previa de 2 a 3 semanas.
- Evento de día completo, integrando a toda la comunidad.

Articulaciones

- Secretaría de Salud Municipal y EPS locales.
- Mesa Afro municipal y enlace étnico.
- IPS del territorio.
- Instituciones educativas.

Organizaciones culturales afro y grupos comunitarios.

Justificación: Este momento permitirá consolidar aprendizajes, fortalecer redes comunitarias e institucionales y asegurar que la comunidad se apropie de la salud mental como responsabilidad compartida.

La estrategia se ejecutará durante aproximadamente cuatro a cinco meses, con sesiones semanales y actividades diferenciadas según ciclo vital. Cada momento está diseñado para generar conocimiento, fortalecer capacidades, prevenir riesgos y consolidar la participación comunitaria. Se adoptará un enfoque integral, participativo y culturalmente pertinente, donde la comunidad será protagonista de cada acción. La articulación constante con secretaría de salud, EPS, IPS, instituciones educativas, mesas étnicas y líderes comunitarios permitirá garantizar la sostenibilidad y continuidad de la intervención.

En conjunto, el plan de ejecución busca no solo brindar herramientas prácticas de autocuidado y manejo emocional, sino también fortalecer la cohesión social, el sentido de pertenencia y la resiliencia comunitaria, respetando y valorizando los saberes ancestrales afrodescendientes como factor protector de la salud mental. Cada actividad será un aporte al bienestar integral de la comunidad, promoviendo corresponsabilidad, empoderamiento y transformación social.

7. RESULTADOS ESPERADOS:

La implementación de la estrategia comunitaria en salud mental con enfoque étnico diferencial NARP proyecta la generación de resultados integrales y sostenibles orientados al fortalecimiento del bienestar psicosocial, la cohesión social y la corresponsabilidad comunitaria. En primer lugar, se espera consolidar una caracterización psicosocial participativa rigurosa y contextualizada que permita identificar de manera técnica las principales problemáticas emocionales y sociales presentes en el territorio, así como los factores de riesgo, factores protectores, redes de apoyo, liderazgos comunitarios y recursos institucionales disponibles. Este insumo constituirá una base estratégica para la toma de decisiones y la planificación de acciones futuras con pertinencia cultural.

De manera complementaria, se proyecta un incremento significativo en el nivel de conocimiento y comprensión comunitaria sobre la salud mental como derecho fundamental y componente esencial del bienestar integral, evidenciado en la apropiación de conceptos básicos, el reconocimiento de signos de alarma, la reducción de estigmas asociados a los trastornos emocionales y la promoción de prácticas de autocuidado individual, familiar y colectivo. Se espera que este proceso contribuya al fortalecimiento de actitudes solidarias y de apoyo mutuo, propias de la organización social afrodescendiente.

En el ámbito formativo, se prevé el fortalecimiento de habilidades socioemocionales y competencias para la vida en los diferentes ciclos vitales, reflejado en mejoras en la regulación emocional, la comunicación asertiva, la resolución pacífica de conflictos y la toma de decisiones responsables, especialmente en población infantil, adolescente y juvenil, lo cual incidirá en la prevención de violencias, conductas de riesgo y consumo de sustancias psicoactivas.

Asimismo, se proyecta avanzar en la detección temprana de situaciones de vulnerabilidad psicosocial mediante la aplicación de tamizajes básicos y la orientación comunitaria en salud mental, facilitando la activación oportuna de rutas de atención institucional y reduciendo barreras de acceso a los servicios del sistema de salud. Este resultado fortalecerá la articulación intersectorial y la capacidad de respuesta comunitaria frente a situaciones que requieran intervención especializada.

Desde el enfoque étnico diferencial, se espera consolidar el reconocimiento de la identidad cultural, la cosmovisión afro y los saberes ancestrales como factores protectores del bienestar emocional, integrando prácticas culturales, expresiones artísticas y formas propias de cuidado dentro de las acciones de promoción y prevención. Esto contribuirá al fortalecimiento del sentido de pertenencia, la memoria colectiva y la dignidad cultural como elementos centrales en la construcción de salud mental comunitaria.

Finalmente, se proyecta el fortalecimiento del tejido social y de las redes comunitarias, promoviendo la sostenibilidad de las acciones implementadas y la apropiación colectiva del cuidado de la salud mental como un compromiso compartido entre comunidad, familia e instituciones. En conjunto, estos resultados permitirán avanzar hacia entornos más protectores, participativos e interculturales, consolidando una intervención coherente con los principios del Trabajo Social, el enfoque de derechos y la perspectiva étnico diferencial NARP.

8. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA:

- *Bang, C. L. (2021). Abordajes comunitarios en salud mental en el primer nivel de atención: conceptos y prácticas desde una perspectiva integral. Revista Colombiana de Ciencias Sociales, 12(2), 778–804.*Esta publicación aborda conceptos y prácticas de intervención comunitaria en salud mental con enfoque integral, enfatizando la importancia de integrar

dimensiones subjetivas, históricas y contextuales en las actividades de promoción, prevención e intervención en territorios comunitarios.

- *Wells, K., Miranda, J., Bruce, M. B., Alegría, M., & Wallerstein, N. (2004). Bridging community intervention and mental health services research. American Journal of Psychiatry, 161(6), 955–963.* Este artículo revisa estrategias de intervención comunitaria en salud mental y propone modelos para integrar la intervención local con los servicios formales de salud, destacando métodos participativos y de apoyo comunitario como componentes efectivos para ampliar el alcance de las prácticas de salud mental.

- *Castillo, E. G., et al. (2019). Community Interventions to Promote Mental Health and Social Equity. Current Psychiatry Reports, 21, 35.* Esta revisión científica señala que las intervenciones comunitarias en salud mental promueven la equidad social, enfatizan asociaciones multisectoriales y posicionan a los miembros de la comunidad como participantes activos, lo cual respalda la metodología participativa y multisectorial incluida en la presente estrategia.

- *Burgess, R., Dedios Sanguineti, M. C., Maldonado-Carrizosa, D., et al. (2022). Using participatory action research to reimagine community mental health services in Colombia: a mixed-method study protocol. BMJ Open, 12:e069329.* Este protocolo metodológico presenta un enfoque de investigación acción participativa estructurado en fases (diagnóstico, intervención y evaluación), lo cual fundamenta la secuenciación de momentos metodológicos en la estrategia, reforzando la participación comunitaria como motor de transformación en salud mental.

- *Gómez-Zambrano, M. M., & Góngora-Briones, H. H. (2018). La intervención comunitaria como parte del proceso de formación de los estudiantes de Trabajo Social. Polo del Conocimiento, 3(7), 589-600.*Este artículo describe cómo la intervención comunitaria en Trabajo Social integra técnicas cualitativas como entrevistas grupales, observación, dinamización y participación activa con la comunidad, sustentando metodologías lúdico-pedagógicas y participativas en el proceso de intervención.



María Camila Peña Hernández

Trabajadora Social

TP: 1088350754