

## Darío Oviedo

**Técnico del Área de Gestión de Riesgo de Desastres de Cruz Roja Argentina, Buenos Aires**

VICTORIA ARESCA Y ALEJANDRA PARROTTA

¿A qué se dedica el área de Gestión de Riesgo de Desastres de la Cruz Roja Argentina y cómo está formada?

El objetivo principal del área es “contribuir a reducir los riesgos de desastres y su impacto en las personas y comunidades”, partiendo de la concepción fundamental de que trabajaremos con seres humanos involucrados en las problemáticas de sus comunidades y potenciales artífices directos de sus soluciones; en base al fortalecimiento de sus capacidades y recursos, a la asociación y cooperación con otros actores y a la movilización social.

En este marco, el área de desastres trabaja en la prevención, preparación, en la respuesta ante un desastre y en la rehabilitación; es decir se trabaja en la línea de la reducción del riesgo, lo cual implica trabajar no sólo en la emergencia (una vez sucedido el desastre) sino también en la prevención y preparación. Por ejemplo, trabajando junto a las comunidades que puedan ser afectadas en la elaboración del Plan de Emergencia (en las diversas regiones del país), buscando y propiciando la articulación con el barrio, el municipio, las organizaciones sociales y el Estado, tratando de no superponernos.

El área, perteneciente a la Dirección Nacional de Programas Comunitarios, cuenta con un coordinador nacional y cuatro técnicos que trabajamos en sede central. Además, cada filial local tiene su referente en gestión de riesgo de desastres.

Ante una emergencia, la filial local responde a



través de su comisión directiva y su referente en desastres. Si la capacidad de respuesta de la filial se ve superada, se trata de fortalecer y apoyar desde otras filiales y desde el nivel central. Existe una Dirección de Programas Comunitarios que cuenta con un director y se subdivide en programas. El programa de desastres está conformado por un coordinador y sus técnicos. Hay otros programas como el de salud, el de juventud, etc., los cuales buscan trabajar articuladamente ante las emergencias.

¿Qué criterios utilizan para seleccionar las comunidades con las cuales trabajan?

Son diversos los criterios que se tienen en cuenta para identificar las zonas a trabajar, pero se prioriza, principalmente, la población que vive en situación de vulnerabilidad extrema, bajo la línea de pobreza, excluida del mercado laboral y de los circuitos de cobertura social, en especial niñas, niños, jóvenes, embarazadas y adultos mayores (más de 65 años). Así, se trabaja con las zonas que presentan una mayor situación de vulnerabilidad, ante el riesgo de ser afectadas por desastres. Algunas veces, se recibe la demanda de una determinada comunidad; allí se analiza primero si la filial está en condiciones de intervenir; ya que de las 63 filiales que tiene Cruz Roja Argentina en el país, no todas tienen las mismas características. Hay algunas que poseen un mayor desarrollo en el área de salud, otras en gestión de riesgo, otras en juventud. En otros casos, es la misma filial la que desarrolla algún proyecto en alguna línea particular, definiendo las propias filiales sus objetivos de trabajo.

¿Qué formación tienen los integrantes de los equipos?

Hay muchos que empezaron como voluntarios. La inserción en los distintos programas y actividades depende de los intereses de cada uno. Luego, es fundamental la capacitación que se hace internamente —con talleres, charlas, capacitaciones nacionales e internacionales, estas últimas a través de Federación Internacional de Cruz Roja—.

¿En qué consiste el apoyo psicosocial para la Cruz Roja?

La Cruz Roja como movimiento, considera el apoyo psicosocial como una ayuda a aliviar el sufrimiento emocional de manera que los/as beneficiarios/as estén más rápidamente en condiciones de confiar en sus propios recursos y afrontar con más éxitos las dificultades que encuentren en el camino hacia la recuperación. Incluye el acompañamiento, la escucha, estar con el afectado, acompañarlo en todo momento, si tiene que hacer algún trámite, etc. Es ofrecerle contención, dialogar y guiarlos en ese momento traumático. No es requisito excluyente que quien desempeña esta tarea sea un profesional de la salud mental, priorizándose la capacitación que le brinda la institución.

¿Nos podéis contar en qué consistió el trabajo de apoyo a Chile?

En primera instancia, el gobierno nacional chileno planteó la necesidad de organizarse internamente con sus propios recursos, aclarando que solicitarían ayuda en el momento apropiado. Obviamente, todas las sociedades nacionales, Cruz Roja Argentina, peruana, colombiana, se pusieron a disposición de Cruz Roja Chilena para lo que necesitaran.

Lo que observamos fue que, a pesar de este criterio, la colaboración y apoyo se dio espontáneamente, impulsado por el gran movimiento poblacional que existe entre regiones argentino-chilenas, el trabajo conjunto de las filiales de ambos países y el conocimiento entre los pueblos.

La coordinación general de la ayuda estaba a cargo de Federación Internacional de Cruz Roja. Espontáneamente, la gente donaba principalmente agua, alimentos y vestimenta. Nosotros canalizamos la ayuda a través de Federación.



Cruz Roja Argentina trabajó en la recaudación de fondos a través de distintas acciones, que giró a Chile. También colaboró con envío de voluntarios. Se envió personal capacitado desde las filiales de San Rafael (Mendoza) y San Juan, conformando equipos puestos a disposición de Cruz Roja Chilena. Los voluntarios trabajaron en ayuda psicosocial, logística, armado y distribución de kits, relevamiento de las familias, y entrega de donaciones. También se trabajó en la rehabilitación y “vuelta a casa”.

¿Cómo evaluaron estas acciones?

Cuando el equipo regresó al país, nos reunimos con técnicos y coordinadores en Buenos Aires para evaluar la experiencia. Se evaluó, que si bien se encontraban trabajando equipo de distintas provincias, se logró un trabajo coordinado, potenciándose entre las filiales. Se observó un alto nivel de compromiso por parte de los voluntarios, habilitándose espacios de contención para ellos. Se realizó un informe de evaluación que se envió a todas las filiales y a los donantes.

Próximamente, en la provincia de Salta, se realizará un taller de liderazgo, con voluntarios de varias filiales, donde se pretende que quienes fueron a Chile puedan hacer la presentación de la experiencia, con el fin de replicar el modelo.

¿Con qué otras organizaciones se vinculan en Buenos Aires?

Participamos en la Red Argentina de Emergencias, donde también participa Cáritas Argentina, Acción Sur, Cascos Blancos, Organización Internacional para las Migraciones, Scout de Argentina. La idea de esta mesa es organizarnos a nivel nacional, desarrollando proyectos conjuntos y articulando con organismos internacionales.

## VICTORIA ARESCA

Trabajadora Social del Hospital de Niños  
“Dr. Pedro de Elizalde” de Buenos Aires  
(Argentina) victoria\_aresca@hotmail.com

## ALEJANDRA PARROTTA

Trabajadora Social del Hospital de Niños  
“Dr. Pedro de Elizalde” de Buenos Aires  
(Argentina) aleparrot@yahoo.com.ar