



Para todos  
existe un lugar



## POLÍTICA PÚBLICA DE DEPORTE Y RECREACIÓN

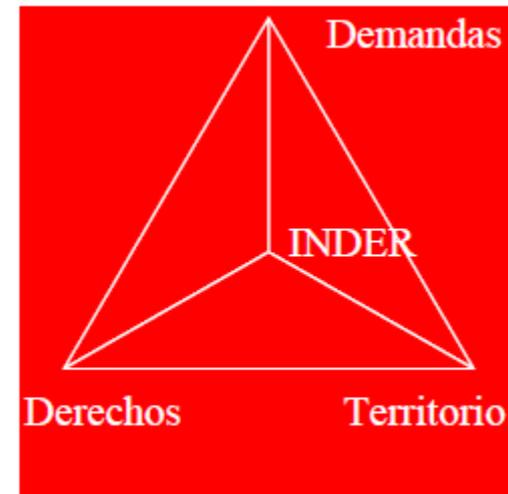


**MAYORES INFORMES**  
PBX: 369 90 00  
Calle 47D No 75 - 276



# Antecedentes

- Once años funcionando
- Diagnóstico del sector para la ciudad de Medellín
- El referencial de la política pública
- Definiendo el problema
  - Sistematización de las demandas de la comunidad hacia el INDER
  - El mínimo de acciones conducentes a la prestación de los derechos
  - El rango de acción territorial del INDER
- Lineamientos de política
  - El prisma de enlace
  - Las cuatro caras del prisma
  - La agenda política



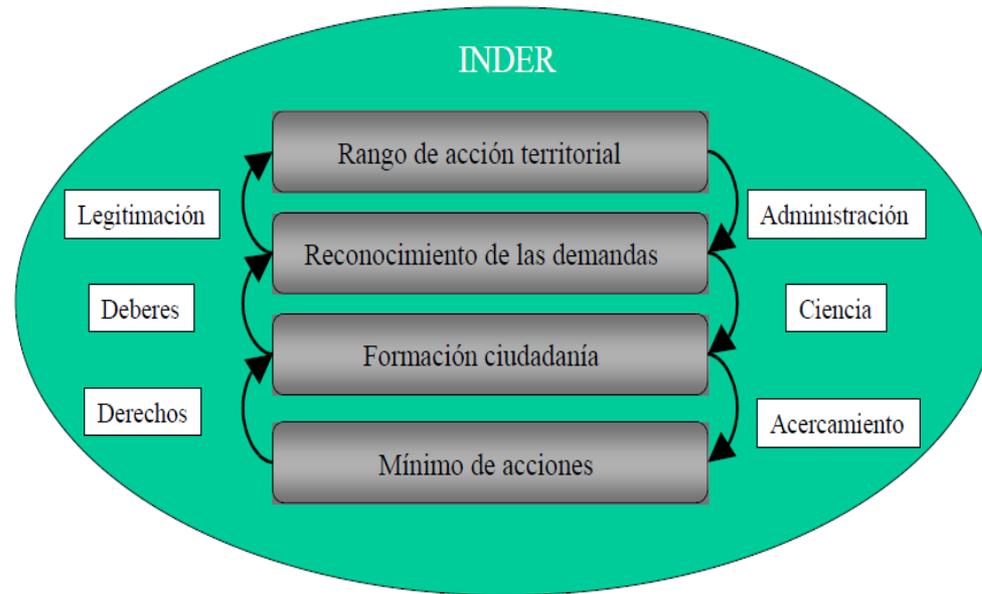
# Concepto de Política Pública

*La manera de orientar los refuerzos y recursos institucionales y de la comunidad hacia la solución de problemas, la satisfacción de necesidades y la garantía del derecho al deporte y la recreación de todos (as) los (as) habitantes de Medellín.*

# Elementos Básicos del Enfoque

Diagrama 1. La política para el deporte y la recreación del INDER.

- Demandas
- Derechos
- Territorio
- Inder



# Componentes de la Política Pública

1. Su **propósito** principal es el fortalecimiento del sector y la promoción del desarrollo, por medio del Deporte y la Recreación de todas las personas como condición indispensable para la garantía de los derechos, la igualdad y la justicia social
2. El **actor** fundamental de la política son los ciudadanos sujetos de derecho, sin desconocer el aporte y la responsabilidad de los expertos, intelectuales, políticos, organizaciones sociales, instituciones publicas, gremios del sectores privado, y agentes externos extranjeros, quienes contribuyen al propósito fundamental de la política
3. La **agenda** es construida a partir de la concertación entre los ciudadanos, atendiendo a criterios de viabilidad social, técnica, financiera, soportados en los diagnósticos, evaluación e información técnica que el Estado y la sociedad realicen sobre el asunto

# Componentes de la Política Pública

4. Las **estrategias** en términos de efectividad de la política y garantía del deporte y la recreación como derecho fueron:

- Investigación y diagnóstico de los problemas, necesidades y expectativas de los ciudadanos
- Planificación
- Participación ciudadana, control social y veedurías
- Evaluación, sistematización y retroalimentación de las prácticas y experiencias
- Desarrollo institucional (estructura organizativa, gestión administrativa y financiera)
- Coordinación intersectorial, interadministrativa e interinstitucional
- Relaciones internacionales
- Actualización del soporte jurídico y del marco normativo
- Comunicación pública, información autónoma, descentralizada y permanente
- Desarrollo tecnológico (sistemas de información, captura y procesamiento de datos)

5. El **seguimiento y la evaluación** en tal sentido esta orientada a concretar los esfuerzos, fundamentar la toma de decisiones aplicar los correctivos, determinar los cambios y dirigir el sector hacia un marco estratégico.

**ODRIM - SIPADER**

## APRENDIZAJES

Componente	Inicios	Hoy
Diagnósticos	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Desde afuera</li><li>➤ Según datos, estadísticas y percepciones generales</li><li>➤ En términos de satisfacción de necesidades</li></ul>	<p>Desde adentro</p> <p>Al interior de los grupos, participativo, en asocio con otros actores del contexto y desde la reflexión y problematización de las realidades</p> <p>En clave de realización de intereses</p>

## APRENDIZAJES

Componente	Inicios	Hoy
Recurso Humano	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Desconocedor de las realidades de los grupos poblacionales</li><li>➤ Conocimiento relacionado con la instrucción de modalidades deportivas</li><li>➤ Ajeno a los procesos de las instituciones</li><li>➤ Temporal y Rotativo</li></ul>	<p>Comprometido con las necesidades de los grupos</p> <p>Con experiencia en la formación de personas y el tratamiento de conflictos entre los grupos</p> <p>Dinamizador de otros procesos además de los relacionados con lo deportivo y lo recreativo</p> <p>Permanente</p>

## APRENDIZAJES

Componente	Inicios	Hoy
Intervención Comunitaria	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Pesar, Desconocimiento de Capacidades, Carencias</li><li>➤ Tarea del INDER</li><li>➤ Estar a la espera de recursos y espacios disponibles</li><li>➤ Torneos o actividades segmentados.</li><li>➤ Sujetos pasivos, colaboradores</li></ul>	<p>Corresponsabilidad, Autonomía y Empoderamiento</p> <p>Compromiso asumido por el INDER, la comunidad y las organizaciones</p> <p>Proponer apoyos y gestionar espacios, oportunidades y recursos para mejorar la condiciones del proceso</p> <p>Eventos de ciudad para la socialización.</p> <p>Actores activos y propositivos.</p>

## APRENDIZAJES

Componente	Inicios	Hoy
<b>Diseños Metodológicos</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Recetas</li><li>➤ Unipersonales – Verticales</li><li>➤ Al margen del contexto. Por ocupar el tiempo libre</li><li>➤ Tradicionales, masificados, restringidos y excluyentes</li><li>➤ Predominantemente deportivos</li></ul>	<p>Planes</p> <p>Participativos – Horizontales</p> <p>En relación con problemas reales. Garantizando que haya tiempo libre</p> <p>Amplios, masificados y no masificados, incluyentes, con perspectiva de género.</p> <p>Alternando lo deportivo y lo recreativo</p>

## APRENDIZAJES

Componente	Inicios	Hoy
<p>Pedagógico y Evaluativo</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Acciones totalizantes</li> <li>➤ En los espacios inmediatos</li> <li>➤ El profesor sabe y direcciona</li> <li>➤ El coordinador con los profesores</li> <li>➤ Evaluación</li> <li>➤ Desde el desarrollo de unos contenidos</li> </ul>	<p>De acuerdo con las condiciones del espacio, procedencia de las personas, edades e identidad</p> <p>En espacios mas aptos para el desarrollo de los contenidos</p> <p>El profesor comparte, coordina y acompaña</p> <p>Los participantes con los profesores y otros actores comunitarios</p> <p>Evaluación, Autoevaluación y Coevaluación.</p> <p>A partir de las experiencias, los aprendizajes y las dificultades</p>

## CONTEXTO SITUACIONAL

1. Tienen unas causas que por amplias no logran ser atacadas en su mayoría y a profundidad.
2. Los responsables y coresponsables no se encuentran vinculados por ley o por de otro mecanismo que permita ampliar la incidencia sobre las problemáticas.
3. El enfoque de derechos y deberes ha configurado el imaginario de los garantes y sujetos de derecho, en torno a una problemática que supera esa diada. La salud no es sólo un asunto de reconocimiento de derechos.
4. El Estado se ve en la obligación desde el enfoque por competencias (delegación de funciones) en intervenir una problemática que es mas grande que sus recursos y esfuerzos.
5. No hemos logrado educar(nos) en torno a la necesidad de cuidar nuestra propia salud, por ello es un propósito ajeno.

## CONTEXTO SITUACIONAL

6. Los modelos de referencia utilizados son en su mayoría de discursos globales y en gran medida particularizados, ajenos a las lógicas y vivencias propias de los territorios donde se implementan. Caso: Actividad Física.
7. La población cada vez es mayor, mas enferma, menos activa y las condiciones territoriales menos propicias para la transformación de los hábitos.
8. Políticas Públicas que carecen de puntos de encuentro entre objetivos, alcances, estrategias, y mas aún, sin la legitimidad de los actores.
9. Pluralidad del enfoques del desarrollo asociado a sectores: Bienestar - Salud (APS) - Calidad de Vida – Desarrollo Humano – Buen Vivir – Habilidades para la Vida – Capacidades Humanas.
10. Un sector académico lejano a las intervenciones (conocimiento inaplicado a la realidad del país)

## CONSECUENCIAS

- Alcance limitado de las acciones institucionales
- Insostenibilidad de los proyectos
- Políticas publicas eminentemente institucionales. No funcionamiento del Sistema
- Ataque individualizado de las causas . No se incide en la problemática. “Punto O”
- Sociedad desinformada, vulnerable a las estrategias del mercado
- Falta de exigibilidad a los responsables de la alteración de la salud de la población, vía es EV no Saludable.
- Desaprovechamiento de los recursos disponibles en el medio
- Planes prospectivos a 4 años
- Fomento de una cultura de la dependencia
- Generación de expectativas respecto a la responsabilidad exclusiva del Estado ante la condición de salud de los ciudadanos.