

VII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XXII Jornadas de Investigación XI Encuentro de Investigadores en Psicología del
MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos
Aires, 2015.

Los imaginarios sociales sobre la salud mental comunitaria. Relato de una práctica formativa en la Facultad de Psicología de la Ciudad de Mar del Plata.

Scolni, Mirta y Soliveréz, Verónica Corina.

Cita:

Scolni, Mirta y Soliveréz, Verónica Corina (2015). *Los imaginarios sociales sobre la salud mental comunitaria. Relato de una práctica formativa en la Facultad de Psicología de la Ciudad de Mar del Plata. VII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXII Jornadas de Investigación XI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-015/628>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/epma/s19>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

LOS IMAGINARIOS SOCIALES SOBRE LA SALUD MENTAL COMUNITARIA. RELATO DE UNA PRÁCTICA FORMATIVA EN LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA DE LA CIUDAD DE MAR DEL PLATA

Scolni, Mirta; Soliverez, Veronica Corina

Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Mar del Plata. Argentina

RESUMEN

Esta ponencia tiene como finalidad reflexionar sobre los resultados que produjo una práctica formativa realizada con los estudiantes de la cátedra de Psicología Institucional y Comunitaria de la Facultad de Psicología en el año 2014 en la ciudad de Mar del Plata. Su objetivo fue indagar los imaginarios sociales sobre salud mental comunitaria. Para cumplir con tal fin, en 56 barrios de la ciudad, se implementó una consulta con tres de indagación. Los resultados muestran que la comunidad tiene un amplio conocimiento sobre la concepción de salud mental, como también una multiplicidad de propuestas para el cuidar a personas con problemas de salud mental, lo cual fundamenta esta práctica en la formación del futuro graduado, de manera que pueda adquirir las competencias del rol de psicólogo comunitario para diseñar intervenciones que promuevan vínculos y redes que potencien los lazos entre sujetos, formando entramados dinámicos y colectivos.

Palabras clave

Salud Mental, Psicología Comunitaria, Practica Formativa

ABSTRACT

THE SOCIAL IMAGINARY OF COMMUNITY MENTAL HEALTH. STORY OF A TRAINING PRACTICE IN THE SCHOOL OF PSYCHOLOGY OF THE CITY OF MAR DEL PLATA

This paper aims to reflect on the results produced a training practice performed with students of the department of Institutional and Community Psychology, Faculty of Psychology in 2014 in the city of Mar del Plata. Its aim was to investigate social imagine on community mental health. To meet this end, in 56 districts of the city, a query was implemented three of inquiry. The results show that the community has a broad understanding of the concept of mental health, as well as a multiplicity of proposals for caring for people with mental health problems, which founded the practice in the training of future graduates, so that you can acquire the skills of the role of community psychologist to design interventions that promote linkages and networks that strengthen the ties between subjects, forming webs and collective dynamic.

Key words

Mental Health, Community Psychology, Practice Formative

Introducción

La Asignatura Psicología Institucional y Comunitaria se encuentra en cuarto año de la Carrera de Psicología. Su propósito es dotar a los estudiantes de los conocimientos y las destrezas técnicas necesarias para ejecutar prácticas profesionales competentes tanto dentro de organizaciones y/o instituciones, como en comunidades o enclaves con niveles de vulnerabilidad. Para el logro de este propósito, el equipo de cátedra viene desarrollando una trayectoria de intervenciones, en base a diferentes modelos pedagógicos, en las que se fueron propiciando prácticas estudiantiles durante sus diferentes cursadas. El diseño pedagógico de esta asignatura supone el desarrollo de procesos formativos que doten a los estudiantes de aquellas competencias que optimicen su preparación para el ejercicio profesional y para la formación a lo largo de la vida. (Zabalza, 2006) Se entiende por competencia, un constructo molar que hace referencia a un conjunto de conocimientos y habilidades que los sujetos necesitan para desarrollar algún tipo de actividad. En el campo de la Psicología Institucional y Comunitaria además de las competencias del rol profesional se pretende generar competencias específicas de la materia, relacionadas con la ética y la responsabilidad, para el futuro graduado en psicología. Instrumentar la participación del alumno en este tipo de actividades permite un acercamiento al rol de psicólogo comunitario y la posibilidad de conocer y dar cuenta del saber que reside en los integrantes de cada comunidad. De esta manera la modalidad propuesta, constituye un importante entrenamiento para los estudiantes, a partir de aplicar un conjunto sistematizado de tecnologías evaluativas y dispositivos de abordaje comunitario con el objetivo de evaluar saberes, necesidades y problemas que configuran la cuestión de salud mental y el lugar del otro en el imaginario colectivo. Finalmente considerando las recomendaciones del Acta N° 6/14 en su ANEXO III, correspondiente al artículo 33° de la Ley Nacional n° 26657, en donde destaca entre otras cuestiones “la inclusión de contenidos curriculares que problematicen las concepciones, creencias y prejuicios sustentadas por los distintos grupos sociales y en especial del colectivo de profesionales, así como las prácticas que se desprenden de ellas”; es que consideramos de suma importancia la realización de este trabajo conjunto.

Metodología

Con el propósito de evaluar los imaginarios acerca de la salud mental en la comunidad marplatense, se desarrolló una práctica formativa que consistió en una Consulta en donde se administró en 1155 hogares, un cuestionario cualitativo con tres ejes de indagación en 56 barrios[1] de la ciudad[2]de Mar del Plata. Los mismos fueron: ¿Qué significa para Ud. la salud mental?; ¿Qué tipo de problemas

de salud mental le parece a Ud. que padece la gente en la actualidad? y ¿Cómo considera Ud. que se debería cuidar a la gente con problemas de salud mental?

Como se realizó el trabajo de campo

Esta consulta fue realizada por los estudiantes, acompañados por sus docentes, los días sábados y domingos durante los meses de mayo y junio del pasado año. Cada [3]estudiante recolectó 10 consultas, se asignaron dos estudiantes por barrio, por lo tanto se relevaron 20 hogares por barrio. Se realizó un trabajo previo con la zona asignada de familiarización y se trabajaron las posibles problemáticas con las que se encontrarían con los [4]jefes de campo, y también sus alternativas de solución. Los estudiantes salieron con las debidas credenciales y al resguardo del seguro estudiantil, acompañados por los jefes de campo que recorrían constantemente las zonas asignadas con los estudiantes. Posteriormente los resultados fueron analizados cualitativamente y se construyeron categorías acerca de los ejes de indagación.

Luego del análisis de los resultados, los alumnos hicieron un poster por cada barrio, con el diagnóstico obtenido, que contenían las categorías construidas para cada eje, y testimonios que ejemplificaban las opiniones de los diferentes barrios consultados; las recomendaciones y las estrategias de intervención que podrían implementarse. Estos trabajos se expusieron en una jornada comunitaria en la que se invitó a la comunidad participante y a los agentes de salud, y autoridades de la universidad y municipalidad de la ciudad a fin de informarse de la evaluación.

Es importante destacar el valor que adquiere el término implicación en el trabajo que realizaron los alumnos, para ello se les pidió que escribieran una hoja etnográfica que contuviera sus afectaciones con el fin de poder analizarla. La noción de implicación, aportada por René Lourau, (1991) que consiste en poder elucidar, arrojar luz sobre la forma en que estamos atrapados por las distintas instituciones en las que participamos. Estas instituciones pueden estar muy naturalizadas, y por ello estar implicado es estar anudado, sin tener plena conciencia de ello. Cuando uno interviene siempre está implicado, y si esto se reflexiona, se pueden percibir signos donde se movilizan cuestiones personales. Es un atrapamiento del que no se es consciente, *“lo desea o no, el sujeto se encuentra involucrado intelectual y afectivamente, con una particular manera de percibir, pensar y sentir en razón de su pertenencia a una determinada familia, a una cierta clase social como miembros de una comunidad religiosa, como partidario de una corriente política, como profesionales de tal o cual disciplina, y esas implicaciones condicionarán juicios, decisiones, acciones. Pero a pesar de los determinismos del inconsciente y sus implicaciones, el análisis de las mismas le permitirá al propio investigador, y a los destinatarios de sus descubrimientos, comprender los condicionamientos que han actuado en él antes, durante y después del proceso investigativo* (Lourau, 1991). La formación de los estudiantes para un abordaje comunitario implica dotarlos de compromiso ético, flexibilidad para adaptarse a distintas situaciones, capacidad de crítica y autocrítica y fundamentalmente trabajo en equipo. Se trabaja la propia implicación, como también la consideración y respeto por las posiciones o puntos de vista que sustentan otros, constituyendo un principio de responsabilidad y ética fundamental en la profesión de psicólogo comunitario.

Resultados:

I.-Las significaciones imaginarias sobre Salud Mental:

Con respecto a las concepciones sobre la salud mental, englobamos

las respuestas en cinco categorías. En primer lugar se encuentran aquellas respuestas que asocian la salud mental con algún atributo, con el conjunto de aquellas cosas que se necesitan para vivir bien, con el equilibrio, con la sensación de bienestar. En segundo lugar se encuentran aquellas personas que la definen a partir de las características de la personalidad de un sujeto como ser prudente, sensata, tener cordura. Una tercera categoría engloba a los que definen a la salud mental como aquello que ocupa un lugar esencial en la vida de las personas, un lugar de privilegio, valor fundamental en el que se apoya el buen funcionamiento.

Otra categoría se aglutina en sujetos que la definen desde la patología remitiendo a la salud mental a procesos y estados anormales del funcionamiento psíquico, es decir que la definen a partir de su opuesto, a la presencia de patología. Finalmente algunos centraron la Salud Mental en la integración biopsicosocial del ser humano.

II.- Las significaciones sobre los tipos de problemas de salud mental que padece la gente en la actualidad

En cuanto a los tipos de problemas de salud mental que padece la comunidad podemos manifestar que se agruparon las respuestas en dos categorías. Por un lado los consultados identifican síntomas, enfermedades y padecimientos por los que atraviesan las personas: locura, agresión, trastornos de ansiedad, depresión. Inadaptación social, estrés, nervios, angustia, obsesión, violencia., esquizofrenia, bipolaridad, paranoia, ataques de pánico. Desequilibrio, alteración, epilepsia, convulsiones, náuseas, demencia, miedo, arteriosclerosis, adicciones, obsesiones, claustrofobia, autismo, trastorno alimentario

Y por otro lado, en una segunda categoría se incluyen aquellas respuestas en la los consultados mencionan factores que serían los condicionantes para que aparezcan estos problemas, ellos serían la inestabilidad económica, la pérdida de valores, la corrupción, el egoísmo. Dentro de este grupo también se alude a factores que producen los problemas como la falta de conciencia social, falta de enseñanza; ambición; inseguridad; problemas laborales; delincuencia la política; problemas de tránsito y desconfianza. Además mencionan un excesivo bombardeo con situaciones negativas, el incremento de la circulación de drogas, el ritmo de vida acelerado, la falta de paz y un mal establecimiento de prioridades.

III.- Propuestas de cuidado de la salud mental

Las personas consultadas consideran que se debería cuidar a la gente que presenta problemas de salud mental desde cuatro ámbitos diferentes.

Desde la salud: Mediante prevención, tratamientos médicos, psicológicos, y el desarrollo de lugares de contención, con servicio de atención gratuito.

Desde el Estado: Incluye aquellas respuestas que consideran que es necesario tomar medidas por parte del gobierno para prevenir los problemas de Salud Mental. Hacer planes. Aplicar políticas sanitarias. Crear más instituciones. Menor burocracia en obras sociales. Campañas preventivas y programas asistenciales,

Desde la Red de apoyo social: esta categoría da cuenta de aquellas respuestas que vinculan el cuidado de la Salud Mental con el sostén, apuntalamiento y protección de familiares y personas significativas para el individuo. “Prestarles atención”, “integrar a las personas con problemas de salud mental a la sociedad”. “Contención de familiares y profesionales”.

Desde la Comunidad. Finalmente esta categoría engloba aquellas respuestas que manifiestan no ser indiferentes a esta problemática y propiciar buen trato, respeto acompañamiento e inclusión.

Conclusiones

Teniendo en cuenta el presente trabajo podemos observar una amplia heterogeneidad con respecto a las significaciones de Salud mental, si bien varios plantean una concepción que puede contemplar a la salud mental como un proceso que incluye aspectos biopsicosociales, también varios sujetos la definían por su contrario o sea por la patología, quizás esto pueda relacionarse con lo que plantea Fernando Ulloa (2011) acerca de que tanto la palabra salud como la palabra enfermedad comparten el mismo apellido "mental" lo cual genera una situación muy confusa y esto circula en el imaginario social.

Con respecto a los problemas que padece la comunidad, si categorizaban ampliamente cuales eran las causas de las enfermedades mentales, lo que estaba directamente relacionado con el malestar social, económico, cultural, malestar que denota una fuerte presencia de agresividad en la sociedad que conlleva al malestar psíquico. Por último con respecto a las formas de cuidado de las personas que padecen algún problema de salud mental, se observa que se plantean intervenciones desde todos niveles, desde el cuidado familiar como primera herramienta para disolver esos estados patógenos del enfermar psíquico, tratamientos con profesionales, mayor intervención desde el estado y la comunidad favoreciendo la inclusión y buen trato. Niveles de intervención fundamentales para una integración óptima del sujeto en relación al apuntalamiento subjetivo que los vínculos promueven, y escenarios donde debe desempeñarse el psicólogo comunitario.

Finalmente como propuesta pedagógica consideramos que desarrollar este tipo de prácticas también es una intervención en el alumnado ya que acerca al estudiante a la realidad, permite aplicar los conocimientos teóricos que va aprehendiendo, puede trabajar su implicación en escenarios de los que es parte e integrante y principalmente escucha a la comunidad, cuyo saber facilita su quehacer como futuro psicólogo comunitario.

Consideramos necesario desarrollar mayor difusión de la Ley de salud mental, para que la gente la conozca, mayor difusión de dispositivos terapéuticos, y en qué zonas específicas se encuentran, a disposición de los ciudadanos; algunos gratuitos, como por ejemplo espacios hospitalarios, donde profesionales psicólogos brindan el servicio a quién se acerque. También dar a conocer espacios de intercambio que favorezca la difusión sobre la salud mental y el autocuidado, generando una conciencia aún mayor sobre la importancia que tiene la salud mental en el mantenimiento del bienestar individual y colectivo.

NOTAS

[1] Etchepare; Virgen de Luján, 9 de julio, Aeropuerto, Aeroparque, Alfar, Ameghino, Antartida Argentina, Barrio 180, Batán, Bernardino, Rivadavia, Belgrano, Belisario Roldán, Bosque Alegre, Bosque Peralta Ramos, Caisamar, Centenario, Cerrito, Cerrito Sur, Cerrito San Salvador, Colina Alegre, Constitución, Coronel Dorrego, Costa Azul, Don Bosco, Don Emilio, Dorrego, El Grosellar, El Martillo, El Progreso, Estrada, Faro, J. López de Gomara, Juramento, Las Avenidas, Las Colinas de Peralta Ramos, La Florida, La Perla, La Zulema, Libertad, Los Acantilados, Los Pinares, Los Tilos, Los Troncos, Lourdes, Malvinas Argentinas, Mar y Sol, Newbery, Nueva Pompeya, Montemar, Parque Hermoso, Parque La Florida, Parque Luro, Parque Palermo, Parque Peña, Peralta Ramos Oeste, Pinos de Anchorena, Playa Chapadmalal, Playa Grande, Playa Los Lobos, Playa Serena, Primera Junta, Punta Mogotes, San Antonio, San Carlos, San Eduardo, San Geronimo, San Jacinto, San José, San Juan, San Martín, San Patricio, San Salvador, Santa Mónica, Santa Rita, Santa Rosa de Lima, Santa Rosa del Mar, Sarmiento, Stella Maris, Termas Huinco, Villa Primera, Zacagnini

[2] Su población asciende según el Censo de 2010 a 618.989 habitantes: 295.294 varones y 323.695 mujeres en 209.794 hogares

[3] Alumnos cursada 2014 Psicología Institucional y Comunitaria. Facultad de Psicología. U.N.M.d.P

[4] Golpe, Laura; Soliveréz, Corina; Scolni, Mirta; Zuninno, Monica; Tarrat, Mariana; Goris Walker, Avale, Diego

BIBLIOGRAFÍA

- Ley Nacional de Salud Mental nº 26.657. (2011) Ministerio de Salud. Presidencia de la Nación. Buenos Aires
- Loureau, R. (1991) El análisis institucional. Buenos Aires. Amorrortu
- Ulloa, F. (2011) Salud Elemental, con toda la mar detrás. Ed. Del Zorzal, Buenos Aires
- Zabalza, M. (2006) Competencias docente del profesorado universitario. Calidad y desarrollo profesional. Madrid. Narcea Ediciones.