

XVI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXI Jornadas de Investigación. XX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VI Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VI Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2024.

Desafíos en las intervenciones psicosociales. La psicología en la atención a personas en situación de calle.

Calzetta, Candela.

Cita:

Calzetta, Candela (2024). *Desafíos en las intervenciones psicosociales. La psicología en la atención a personas en situación de calle. XVI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXI Jornadas de Investigación. XX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VI Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VI Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-048/773>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/evo3/tx0>

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>.

DESAFÍOS EN LAS INTERVENCIONES PSICOSOCIALES. LA PSICOLOGÍA EN LA ATENCIÓN A PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE

Calzetta, Candela

Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

Resumen El propósito de este trabajo es comprender las intervenciones psicosociales con personas en situación de calle que realizan profesionales de la psicología en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. A su vez, identificar las relaciones entre las representaciones sociales y las prácticas en torno al área de la psicología, e interpretar factores que obstaculizan las mismas, a la hora de intervenir. Este trabajo es parte de la tesis de licenciatura en Psicología, Facultad de Psicología, UBA, defendida y aprobada. El diseño de la investigación es de tipo exploratorio descriptivo y el relevamiento de datos se efectuó mediante entrevistas individuales a licenciados en Psicología seleccionados que actúan en establecimientos de salud mental de carácter público y realizan atención a personas en situación de vulnerabilidad socioeconómica y emergencia habitacional. Se identificaron tres narrativas centrales, organizadoras de las prácticas que realizan con personas en situación de calle, según refieren quienes participaron: 1. La vulnerabilidad y la indefensión como definición sobre la situación de calle; 2. La restitución de derechos como organizador de las prácticas de intervención y 3. La dimensión emocional en las intervenciones.

Palabras clave

Personas en situación de calle - Representaciones sociales - Paradigma de Restitución de Derechos - Intervenciones psicosociales

ABSTRACT

CHALLENGES ON PSYCHOSOCIAL INTERVENTIONS. PSYCHOLOGY AND SOCIAL-CARE SERVICES FOR HOMELESS PEOPLE

Abstract The purpose of this work is to understand the psychosocial interventions with homeless people carried out by psychology professionals in the Autonomous City of Buenos Aires. At the same time, identify the relationships between social representations and practices around the area of psychology, and interpret factors that hinder them, when intervening. This work is part of the bachelor's thesis in Psychology, Faculty of Psychology, UBA, defended and approved. The research design is of an exploratory-descriptive type and data collection was carried out through individual interviews with selected Psychology graduates who work in public mental health establishments and

provide care to people in situations of socioeconomic vulnerability and housing emergency. Three central narratives were identified, organizing the practices carried out with people in a street situation, according to those who participated: 1. Vulnerability and helplessness as a definition of the street situation; 2. The restitution of rights as an organizer of intervention practices and 3. The emotional dimension in interventions.

Keywords

People in street situations - Social representations - Paradigm of Restitution of Rights - Psychosocial interventions

Introducción

La situación de calle se configura como un campo de problemas complejo de salud pública global, que se expresa en las heterogeneidades de contextos situados. Es decir, las condiciones afectivas, sociales, geográficas y materiales de existencia en las que se despliega la vida cotidiana de quienes experimentan alguna de las múltiples formas en las que se institucionaliza la situación de calle en América Latina y el Caribe, implica la exposición a un conjunto de situaciones específicas que generan malestares y posibles afectaciones físicas y psicosociales, a la vez que formas de hacer frente a dichas afectaciones (Di Iorio, 2023). Constituye una de las formas en las que se institucionalizan los procesos de vulnerabilización y expulsión en los contextos urbanos. Caracterizada por diferencias económicas, desigualdades jurídicas y desafilaciones sociales. La situación de calle no es un estado sino una relación social en la que lo efímero se convierte en constante, emergiendo formas de afiliación y desafilación (Bachiller, 2009), de padecimientos sociales y de resistencias relacionadas con expresiones de inequidad e injusticia social que dan lugar a la construcción de identidades estigmatizadas (Di Iorio, 2021). Ruptura y fragilidad de vínculos sociales, laborales y familiares, dificultades para cubrir necesidades materiales, simbólicas y afectivas, constante vulneración de derechos sociales, económicos y culturales, y también nuevas afiliaciones, otras interacciones, y formas de reconocimiento e intercambio material y afectivo.

En la Ciudad de Buenos Aires, según Relevamiento de personas en situación de calle (REPSIC) realizado por la Dirección de Estadísticas y Censos del gobierno de la ciudad, en el 2023 se

registraron 3.511 personas, de las cuales 2.268 se encontraban en un Centro de Inclusión Social (CIS) y 1.243 personas pasaron la noche en situación de calle propiamente dicha. Sin embargo, para el mismo año, las organizaciones sociales y comunitarias registraron 8088 personas durmiendo a la intemperie (RENACALLE, 2023).

El presente trabajo se enmarca en la investigación de la tesis de grado en Psicología, titulada “La psicología en la atención a personas en situación de calle. La apuesta en las intervenciones” de la Facultad de Psicología, UBA, realizada entre 2022 y 2023. La misma tuvo como objetivo general de comprender las prácticas de intervención de profesionales de la psicología, con personas adultas en situación de calle en contextos urbanos, identificando las relaciones entre las representaciones sociales y las prácticas, se formularon los siguientes interrogantes, que orientaron la investigación: ¿Cuál es el rol de la psicología, en las intervenciones, con personas en situación de calle?, ¿Qué representaciones sociales construyen sobre las personas en situación de calle?, ¿Cómo esas ideas y emociones se hacen presentes en las prácticas de profesionales de la psicología con personas adultas en situación de calle en la Ciudad de Buenos Aires?

Situación de calle y políticas públicas

La Ciudad Autónoma de Buenos Aires, ha sido una de las primeras jurisdicciones del país que implementó programas gubernamentales para abordar la situación de personas adultas, niñas y adolescentes y familias en situación de calle. Desde su proclamación de autonomía (1994) la respuesta de la sociedad civil en términos de garantizar alimentación, higiene y contención, se complementó con la creación del Programa Buenos Aires Presente (BAP, 1999), dependiente de lo que en ese momento era la Secretaría de Promoción Social del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, con la intención de asistir en el espacio público a personas en situación de calle. Fue recién 10 años después, que se sanciona y reglamenta la Ley N° 3706 - Protección y Garantía Integral de los Derechos de las Personas en Situación de Calle y en Riesgo a la Situación de Calle, en la que, con el objeto proteger integralmente y operativizar los derechos de las personas en situación de calle y en riesgo a la situación de calle, se plantea, entre otras acciones socio-asistenciales, la creación de los Centros de Integración Social (CIS), como dispositivos de alojamiento que pudieran brindar una respuesta integral y que profesionalice la asistencia. Recientemente, el Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, renombra su oferta socio-asistencial hacia personas en situación de calle “Red de Atención” que incluye el mismo equipo de recorrida (ex BAP) y la ampliación de los CIS, con la intención de contar con equipos de profesionales que brindar asistencia integral a la población en situación de calle en la CABA⁽¹⁾. A nivel nacional, recién en 2021-2022 (reglamentación) se sanciona la Ley Nacional N° 27.453 “Situación de calle y Familias sin techo”, la cual establece que las personas

en situación de calle son sujetos de derechos y que el gobierno nacional, así como los gobiernos locales, deben diseñar dispositivos y programas de atención integral hacia la población desde una perspectiva de derechos.

En relación a la oferta socio-asistencial, la misma no se reduce a los dispositivos gubernamentales específicos para quienes están en situación de calle (CIS, DIPA, BAP), sino que incluye servicios de salud para esta población, alojamientos gestionados por organizaciones de la sociedad civil con financiamiento del gobierno de la ciudad y una multiplicidad de dispositivos comunitarios de distinta pertenencia institucional -religiosa, social, política, cultural- que garantiza la atención en alimentación, higiene y contención en la CABA.

Consideraciones metodológicas

El estudio está dentro de la investigación cualitativa, incorporando los aportes de los abordajes procesuales en Representaciones Sociales (Jodelet, 1986). La investigación cualitativa constituye una modalidad que permite describir aspectos sociales, psicológicos y culturales de la realidad y está centrada en comprender e interpretar más que en predecir o explicar causalmente los fenómenos o procesos psicosociales estudiados. Al tratarse de una indagación de tipo cualitativa, no se definieron hipótesis en el sentido de respuestas a corroborar. Por el contrario, se delimitaron algunos supuestos teóricos que orientaron la indagación y el análisis de datos:

- Las representaciones sociales (RS), en tanto que conocimientos prácticos socialmente construidos y compartidos intersubjetivamente, que tienen como función definir la realidad, y orientarse en el mundo de la vida cotidiana, se presentan como una herramienta conceptual para comprender las prácticas de intervención que profesionales de la psicología despliegan con personas adultas en situación de calle. Las RS traducen el tipo de relación que un grupo social determinado establece con objetos socialmente valorados por ese grupo (Jodelet, 1986).
- La prevalencia de definiciones sobre la situación de calle organizadas a partir de las dinámicas de desafiliación, con poca inclusión de las dinámicas de afiliación social que se producen en el espacio público, configuran prácticas de intervención que se instalan en la coexistencia de lógicas socio-asistenciales tutelares y lógicas socio-asistenciales restitutivas (Di Iorio, 2019)

Participantes: se conformó una muestra no probabilística intencional por criterios integrada por 10 profesionales de la psicología que se desempeñan en dispositivos de socio-asistenciales públicos para personas en situación de calle adultas en el ámbito de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, con un mínimo de 3 años de antigüedad en esa tarea. El tipo de dispositivos en los cuales trabajan son del área de salud/salud mental (centros de salud, Casa de Atención y Acompañamiento Comunitario -CAAC,

Htal Nacional en Red) y de desarrollo social (CIS y BAP).

Instrumentos de recolección de datos: se realizaron entrevistas semiestructuradas, con los siguientes ejes temáticos: Prácticas de intervención donde se indaga sobre lo que las y los psicólogos hacen con las personas en situación de calle; Las emociones en relación a su trabajo; y las redes con las que articulan en el abordaje que realizan con las personas en situación de calle. Las mismas fueron grabadas y luego desgrabadas para su posterior análisis. La participación fue voluntaria, tras firmar un consentimiento informado sobre los objetivos del estudio. Se confeccionó, además, hoja de registro diseñada ad hoc, para sistematizar y codificar las entrevistas.

Análisis de los datos y Resultados:

Se realizó un análisis inductivo de los datos, a partir de la construcción de categorías emergentes. Este análisis se realizó en dos fases: una textual luego de la desgrabación de las entrevistas en la que se organizó el material en categorías, y otra conceptual o teórica, en la que dichas categorías se relacionaron entre sí. La codificación inicial permitió identificar algunos contenidos temáticos que configuran el núcleo figurativo de la RS sobre situación de calle que construyen quienes acompañan a estas personas desde el campo psi. La codificación conceptual permitió profundizar en los aspectos temáticos de la RS, favoreciendo identificar matrices socio-culturales de la sociogénesis de dicha representación social (Duveen & Lloyd, 2003). Se identificaron tres narrativas centrales, organizadoras de las prácticas que realizan con personas en situación de calle, según refieren quienes participaron: 1. La vulnerabilidad y la indefensión como definición sobre la situación de calle; 2. La restitución de derechos como organizador de las prácticas de intervención y 3. La dimensión emocional en las intervenciones.

1. La vulnerabilidad y la indefensión como definición

En las entrevistas, las PSC son definidas como personas que “se sienten por fuera de”, bajo la perspectiva del déficit. Se las considera como *cuerpos frágiles*, como ciudadanos sin derechos. Según las y los participantes del estudio, cada una de esas personas transita, inevitablemente, un proceso de padecimiento subjetivo, socioeconómico y habitacional. La condición de vulnerabilidad aparece en los relatos como el organizador de las definiciones sobre la situación de calle. Se mencionan “los riesgos” que corren estas personas por estar atravesando tal situación; el estado de indefensión que significa la supervivencia de vivir en la calle; el estado de alerta que implica cuidar las pocas pertenencias que puede acarrear un cuerpo. Además, se destacó que las personas que se encuentran en situación de emergencia habitacional cuentan con una red de contención deteriorada, sea familiar o de amistad, donde se deja entrever tramas relacionales debilitadas y menores recursos sociales y afectivos para resolver problemas. También se menciona la falta de políticas públicas destinadas a la población.

- “Por supuesto la calle puede ser un lugar donde vivir, hay muchos usuarios que hacen referencia a eso, que encontraron un lugar donde vivir y uno trabaja con eso incluso pero, así y todo, me parece que para muchos no es un lugar en donde vivir, y si implica un riesgo, porque digo quedar en situación de calle implica quedar muchas veces, quedar por fuera de un circuito familiar, social, laboral. No tener tus pertenencias, porque hay algo de eso que es tuyo que tendrás que resignar, porque no podés andar con todo a cuestas” (Mujer, Hospital Nacional en Red)
- “Lo primero que pienso es en vulnerabilidad extrema, en el desarraigo absoluto de todos los derechos que nos pertenecen o que nos corresponde como personas. Y lo que siento es impotencia y frustración” (Varón, equipo técnico de CAAC)

2. La restitución de derechos como organizador de las prácticas de intervención

Según refieren las y los profesionales, sus prácticas de intervención de se organizan desde el modelo socio-asistencial de restitución de derechos, las intervenciones desde el campo de la psicología se organizan centrados en la dimensión personal-singular, lo que definen como “que puedan implicarse subjetivamente en su situación de vida”. Esas prácticas, también refieren quienes participaron, al desplegarse en el marco de políticas públicas que responden más a un modelo socio-asistencial tutelar y punitivo, generan tensiones. Las y los trabajadores promueven acciones que desafían lo establecido desde el acompañar y escuchar a las PSC, brindarles contención a quienes se encuentran transitando situaciones estresantes, de violencia y vulnerabilidad extrema, socioeconómica, agravada por alguna cuestión de salud física y/o mental. Expresan querer producir acciones transformadoras desde una perspectiva de intervención psico-socio-comunitaria, que sintetizan del siguiente modo:

- armar un entramado de conexiones, articulaciones y redes institucionales, para poder facilitar el acceso a los recursos. Si bien se revaloriza el trabajo en red, también manifiestan que esas redes se encuentran en permanente formación y rearmado, porque se consideran que son débiles, que no son fáciles de poder sostener, y que muchas veces son los mismos profesionales, que habitan las instituciones, quienes no favorecen ese tipo de abordajes.
- diversidad de estrategias terapéuticas que dependen de la singularidad del caso por caso, por lo cual estas intervenciones requieren que los profesionales puedan prestar el cuerpo en tales acompañamientos y transmitir confianza.

Refieren, además, trabas administrativas burocráticas como obstáculos de la atención: no se tiene en cuenta la profundidad de la problemática y la multiplicidad de factores que pueden generar que algunas personas queden en situación de calle, sino que ofrece un modelo de atención hegemónica, expulsivo y no integral, desde la lógica “para todos iguales”, no tienen en

cuenta la singularidad del caso por caso.

- “(...) El trato y las condiciones edilicias no son las mejores por eso las personas siguen eligiendo vivir en la calle por la cantidad de requisitos que te piden para poder ingresar a un parador o los requisitos para acceder al subsidio habitacional (...) Ni hablar de los requisitos que piden para hacer el subsidio habitacional tenes que tener espalda para poder generarlos. Yo creo que este tipo de políticas lo que hace es negar la condición de vulnerabilidad de la persona en situación de calle en lugar de facilitarle el acceso a la restitución de derechos (...)” (Varón, equipo técnico de CAAC)
- “Creo que es artesanal porque no hay dispositivos que puedan ser pensados de manera general para todas las personas iguales, creo que el caso por caso aplica, y eso lo vuelve artesanal. Cada persona abre un mundo y abre un mundo de necesidades, y eso nos permite tener la capacidad de ser flexible, de no frustrarse rápidamente y creo que van de la mano de lo artesanal porque si no recaemos en los dispositivos generales, es pensar lo posible para esta persona, es artesanal y a veces es un trabajo un poco solitario cuando no tenes red con compañeros de trabajo que te acompañen” (Mujer, integrante equipo del BAP)

3. La dimensión emocional en las intervenciones

Las emociones vinculadas a la práctica de los y las profesionales de la salud mental están destinadas, según ellos y ellas definen en este relevamiento, al cuidado de las PSC. El trabajo con PSC se encuentra, muchas de las veces, obstaculizado por barreras simbólicas como la discriminación en la atención de los servicios y centros de salud, como por barreras organizacionales referidas a la burocratización de la tarea estatal y la falta de recursos.

Esto da lugar a la emergencia de emociones específicas, durante el acompañamiento como la contención, la paciencia y la empatía. Hay profesionales que se posicionan de un lugar heroico, de querer “salvar el mundo”, lo que De la Aldea (2019) denomina subjetividad heroica. Asociado a estos sentimientos, se hace visible una matriz de significaciones culturales-afectivas compartida organizada a partir de que se ubican a las PSC en lugares de víctimas, de cuerpos sin potencia. Este tipo de “subjetividad heroica” no intenta ni permite reflexionar e inventar otras estrategias de intervención, ya que plantea a las mismas, desde la falta y la determinación de saberes previos e ideales. Esto trae como consecuencia sentimientos de impotencia y frustración para las PSC y para las y los profesionales. También se expresan otras posiciones en los relatos, más aliviadora para las prácticas, la cual se plantea como la subjetividad del no saber, donde se induce el tiempo para pensar la situación-problema, para armar las condiciones y redes a favor del sujeto que padece. Es decir, se pone en suspenso la idealización de lo que debería ser y se permite el encuentro con lo instituyente:

- “(...) Yo creo que, muchas veces las necesidades y las urgencias, no favorecen en cuanto esto, no visualizamos lo propio

de cada sujeto puesto ahí (...) Repensar el modelo de atención que brindamos y en todo caso implementar estrategias que puedan fomentar la accesibilidad a la salud” (Mujer, Hospital Nacional en Red)

- “Sí, siempre hay intentos de transformación, yo cada vez apuntó a transformaciones más chiquitas. Al principio cuando empecé a laborar quería transformar algo inverosímil, algo que me trasciende a mí (...) lo que desea si quiere algo distinto de lo que está viviendo hoy, y que es eso, básicamente es abrir la pregunta a un proyecto subjetivo, después vendrán recursos que podrán acompañar o no pero apuntaría a poder pensarse a poder preguntarse” (Mujer, integrante equipo del BAP)

Conclusiones

Los enfoques procesuales de las RS priorizan en los procesos psicosociales de construcción, consolidación y transformación de los conocimientos sociales, y en la importancia de las relaciones entre prácticas y conocimientos. Parten de una definición de representaciones sociales (RS) que las consideran tanto *substancia simbólica*, en tanto significados sobre el mundo cotidiano, como *prácticas*, es decir como experiencias, como acciones concretas (Di Iorio, 2014). El núcleo figurativo de la RS, su campo de contenido, se organiza tal como se fue presentando, a partir de definir a las PSC como objeto social de intervención, la imagen de un “ser vulnerable y necesitar cuidados”, incluyendo también el reconocimiento de lo que sí pueden. Esto organiza las prácticas desde la lógica de la restitución, de generar que puedan, a partir de acciones que habiliten la escucha, la mirada, la palabra y el acompañamiento para devolverles a las personas el derecho de ser reconocidas como “sujetos de derechos”. Las prácticas de la psicología que se registraron se orientan desde un modelo de atención primaria de la salud. Sin embargo, no se profundiza en aspectos vinculados con la determinación social de la salud, en particular la relación inseguridad habitacional-salud mental. Es decir, que la situación de calle sea considerada un problema complejo de salud pública. La situación de calle no puede abordarse como un problema de “todos iguales” sino que cada caso es singular.

Estos resultados son consonantes con trabajos de investigación sobre las representaciones sociales y prácticas con personas en situación de calle en el contexto de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Di Iorio et al 2016, Di Iorio, 2019), en los que se identificó una representación social hegemónica sobre las personas en situación de calle basada en la lógica del déficit que daba lugar a la implementación de intervenciones psicosociales basadas en lo que Foucault (1975) denomina como tecnologías de normalización y moralización a partir de las que *se gobiernan* los cuerpos vulnerabilizados. La persistencia de núcleos de sentido organizados a partir de la narrativa del descuido, de la irresponsabilidad y de la peligrosidad, consolida argumentos legitimadores de prácticas de atención para con esta población que reproducen las condiciones de desigualdad y profundizan

la estigmatización, tanto desde programas gubernamentales como de propuestas de organizaciones comunitarias y sociales (Di Iorio et al 2020).

Limitaciones: El tamaño muestral pequeño, el recorte metodológico y temporal en lo que hace a las investigaciones sobre RS, y los principios éticos de la perspectiva de la investigación cualitativa, implica que los resultados que presentamos se limitan al campo realizado, y no son generalizables.

NOTA

^[1] Resulta necesario mencionar que como contracara de este relanzamiento de la oferta socio-asistencial para personas en situación de calle en la CABA, se registra un aumento del control policial y el hostigamiento hacia personas en situación de calle por parte de otros efectores públicos, en general acompañados por las fuerzas de seguridad, que complementa la política pública hacia esta población. Al respecto recordar las declaraciones del Jefe de Gobierno actual Jorge Macri y su secretario de seguridad Diego Kravetz, así como las publicaciones oficiales sobre los operativos de limpieza en abril-mayo 2024. <https://www.ambito.com/politica/diego-kravetz-las-personas-situacion-calle-buenos-aires-o-dormis-un-parador-o-vas-dormir-otra-ciudad-n5993077>

BIBLIOGRAFÍA

- De la Aldea, E., Lewkowicz, I. (2019). La subjetividad heroica. Un obstáculo en las prácticas comunitarias de la salud. Lobo Suelto! Disponible en https://lobosuelto.com/wp-content/uploads/2019/09/la-subjetividad_heroica_escrito_por_elena_de_la_aldea.pdf
- Di Iorio, J. (2014). Aproximaciones al concepto de representación social. Ficha de cátedra.
- Di Iorio, J., Seidmann, S., Gueglio, C., & Rigueiral, G. (2016). Intervenciones psicosociales con personas en situación de calle: El cuidado como categoría de análisis Psychosocial interventions with homeless people: Care as an analytic category.
- Di Iorio, J., Seidmann, S., & Rigueiral, G. J. (2019). Padecimiento de personas en situación de calle y reconstrucción de las redes sociales. XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVI Jornadas de Investigación. XV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. I Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. I Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires.
- Di Iorio, J., Seidmann, S., Rigueiral, G. & Pistolesi, N. (2020) Cartografías de las marginaciones sociales: procesos de subjetivación de personas en situación de calle en espacios urbanos. Anuario de Investigaciones, 27, 103-112. Buenos Aires: Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires. http://www.psi.uba.ar/investigaciones/revistas/anuario/trabajos_completos/27/di_iorio.pdf
- Dirección General de Estadísticas y Censos (2023). Relevamiento Censal de Personas en Situación de Calle de la Ciudad de Buenos Aires. Abril de 2023. Resultados y aspectos metodológicos. Disponible en https://www.estadisticaciudad.gob.ar/eyc/wpcontent/uploads/2023/06/ir_2023_1771.pdf
- Duveen, G. & Lloyd, B. (2003). Las representaciones sociales como una perspectiva de la psicología social [Social representations as a perspective of Social Psychology]. En J. A. Castorina (Comp.), Representaciones sociales. Problemas teóricos y conocimientos infantiles (pp. 29-40). Buenos Aires: Gedisa.
- Jodelet, D. (1986). La Representación Social: Fenómeno, Concepto y Teoría In: MOSCOVICI, S. (Org). Psicología Social: Cognición Y desarrollo humano. Buenos Aires: Paidós.
- Ley N ° 27.654. Situación de calle y familias sin techo. (2021). Boletín Oficial de la República Argentina, el día 9 de diciembre de 2021.