

III Encuentro hacia una pedagogía emancipatoria. Centro Cultural de la Cooperación Floreal Gorini, Buenos Aires, 2016.

La trampa es tuya.

Montesanto Julio, Maggio Lorena, Alvarez Alberto, Taboada Ruben, Valle Horacio, Ruggeri Cristian Javier, Morales Pablo, Scheffer Victor, Otazua Mirtha, Baez Julio Cesar y Gomez Natalia.

Cita:

Montesanto Julio, Maggio Lorena, Alvarez Alberto, Taboada Ruben, Valle Horacio, Ruggeri Cristian Javier, Morales Pablo, Scheffer Victor, Otazua Mirtha, Baez Julio Cesar y Gomez Natalia (2016). *La trampa es tuya. III Encuentro hacia una pedagogía emancipatoria. Centro Cultural de la Cooperación Floreal Gorini, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/gomeznatalia/15>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/pDGn/Ozn>



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons.
Para ver una copia de esta licencia, visite
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es>.

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>.

III ENCUENTRO HACIA UNA PEDAGOGÍA EMANCIPATORIA EN NUESTRA AMÉRICA

Educación, construcción, disputa y contradicción

Miércoles 28, Jueves 29 y viernes 30 de septiembre de 2016

Eje temático: Práctica pedagógica emancipadora

Nombre y Apellido del Autor/es del Artículo: Julio Montensanto, Lorena Maggio, Alberto Álvarez, Ruben Taboada, Horacio Valle, Cristian Ruggeri, Pablo Morales, Víctor Scheffer, Mirtha Otazúa, Julio Baez, Natalia Gómez.

Pertenencia institucional: Frente de Artistas del Borda

Título del Artículo: “La trampa es tuya”

ISSN 2525-1759

DIRECTORAS DE LA PUBLICACIÓN

NATALIA STOPPANI

CLARISA CURTI FRAU

AUTORIDADES DEL CCC FLOREAL GORINI

DIRECTOR: PROF. JUAN CARLOS JUNIO

SUBDIRECTOR: ING. HORACIO LÓPEZ

DIRECTOR ARTÍSTICO: JUANO VILLAFÁÑE

SECRETARIO DE FORMACIÓN E INVESTIGACIONES: PABLO IMEN

SECRETARIO DE COMUNICACIONES: LUIS PABLO GINIGER

Resumen

Somos un taller de mural parte de un colectivo, Frente de Artistas del Borda, que funciona dentro del Hospital Borda. Como colectivo producimos arte hace 32 años, que trasciende los muros del manicomio, cuestionando el imaginario social de la locura y proponiendo la desmanicomialización como práctica y teoría que construye otras maneras posibles en lo colectivo, grupal y singular, cuestionando lógicas relacionadas con el sufrimiento mental y el arte.

En el taller aprendemos a: dibujar, pintar, lo que sale de cada uno, a decir que sí y que no, aprender del otro, a cuestionar el propio saber – aprendizaje, a plasmar en un mural la memoria colectiva latinoamericana y a encontrarnos con otros que luchan y cuestionan.

En el FAB aprendemos a manifestarnos, a ser lo que la sociedad no te deja ser.

Intentamos realizar prácticas de tipo cooperativa, autónoma y autogestiva, a relacionarnos con diversos lenguajes, otras formas de educarnos entre sí, a pensar lo ideológico y los movimientos de lo cotidiano, las realidades, los derechos humanos, la asamblea del FAB, lo histórico y lo social. Intentamos encontrarnos como humanos, en el sentir, lo vivencial, lo emocional, el deseo y la creatividad. Intentamos buscar un proceso de liberación como seres humanos, que transitamos, estamos y compartimos interrogando la dominación, lo manicomial y la reproducción que toda/os tenemos en sí.

De historias.

El taller de mural surge en el año 2012, en base a una actividad del taller de plástica donde se realizó un boceto para pintar la parte delantera del galpón del FAB. En aquel momento observamos que las personas, que están internadas en el hospital, se sumaban espontáneamente a pintar y a la vez, otros, nos comentaban que les cambiaba el día ver los dibujos y las pinturas. Por esto, decidimos conformar el taller respetando la estructura del FAB, con coordinaciones artísticas y de las ciencias sociales, con un día específico para llevarlo adelante y por aprobación de la asamblea. La elección del día domingo fue porque no había actividad en el FAB y tampoco, en el hospital observábamos movimientos o propuestas para las personas usuarias. En principio, funcionó por la tarde con horario de 4 horas, donde apuntábamos al trabajo espontáneo según demanda de las personas que se acercaban al taller. Lo novedoso de pintar en pared y al ser una actividad “vistosa”, facilitaba el acercamiento de los usuarios del hospital y la continuidad se generaba a partir de la guía individual de cada persona al estimularlo para pintar. Luego, trabajamos discutiendo murales colectivos relacionados con diversas luchas sociales y estimulando la participación pintando en diversos ámbitos sociales. A la par, aparecieron dos grupos sociales que funcionaban en el mismo horario: uno, con donaciones de yerba, cigarrillos y ropa; y otro, donde producían diversas actividades o juegos espontáneos. Estos aspectos produjeron diversas tensiones en la práctica donde la participación de los talleristas era discontinua y/o había interrupciones constantes durante el desarrollo de actividades y/o la actividad pedagógica se prolongaba en las 4 horas y se disuadía el aprendizaje potencial de los diversos actores. Esta multiplicidad de factores incidió en la discusión grupal de los objetivos, el cómo, para qué y porqué del taller. Lo cual produjo obstáculos para llevar adelante la tarea, con discusiones que insistían en lo mismo y conllevó cambios en la estructura de co-coordinación del taller.

Conformada la nueva co-coordinación, en 2015, modificamos el taller a la mañana donde no hay ningún tipo de actividad, los que participamos estamos más despiertos y el horario se acota de 10:30 a 12 horas. Actualmente, la tarea específica está vinculada a trabajar en profundidad con un artista plástico o muralista conociendo su historia, contexto e impronta artística. Es una actividad que nos organiza para potenciar la multiplicidad de saberes y aprendizajes de cada integrante, así como, el trabajo continuo y profundo por dos o tres meses. Las secuencias didácticas que abordamos implican desde el trabajo individual hacia el grupal, con diversas posturas (sentados, parados) con diversos materiales (hojas, afiches, cartón, telas, pared) y

contextuales de acuerdo a situaciones actuales y/o las que creemos relevantes (26 de abril represión en el Borda; 24 de marzo memoria verdad justicia; 26 de junio Darío y Maxi; 29 de mayo “Cordobazo”, etc.) También, invitamos a diversos artistas plásticos o muralistas, una vez por mes, para que nos compartan sus saberes y técnicas y otras veces en continuidad con el trabajo que se viene realizando en el taller. También, hemos compartido con artistas de otras artes o de otros talleres del FAB, para enriquecer nuestra mirada artística, para potenciar disparadores para dibujar y/o pintar. A su vez, realizamos reflexiones acerca de las salidas, participaciones y murales alcanzados al terminar las actividades y retomamos técnicas adquiridas para ir concientizando en cada una/o los aprendizajes alcanzados.

En términos generales, en los procesos que atravesamos como taller con construcciones múltiples y diversas en relación a la tarea de mural, con conflictos, tensiones y acuerdos entre los integrantes, creemos que hemos incorporado como prácticas pedagógicas emancipadoras el interrogar “la realidad”, denunciar y reflexionar sobre lo “manicomial” propio, grupal y social y transformar en dibujos y murales estas expresiones.

A su vez, el taller se enlaza en la historia del Frente de Artistas del Borda el cual surge en noviembre de 1984 a partir de la observación de Alberto Sava, artista y psicólogo social, de las capacidades artísticas de gente que estaba internada en el hospital Borda. Sava A., fue convocado por Grandinetti J., psicoanalista trabajador del hospital Borda, para hacer alguna experiencia en relación a la transformación dentro del psiquiátrico. Así, el FAB surge por la convocatoria a asamblea a personas internadas en el psiquiátrico, para crear un grupo de artistas y a través del arte, transformar la realidad del hospital. A su vez, otro aspecto fundamental es que “el arte salga fuera del Borda”, que se conozcan las producciones y trascienda los muros del hospital.

En el proceso de creación del FAB se delimitó una estructura la cual implica diversos roles: co-coordinación, artística y de ciencias sociales, colaboradores y talleristas. A su vez, cada taller se determina con la autonomía del grupo y el espacio de asamblea, es el que nos enlaza y encuentra en construcciones, discusiones y decisiones colectivas. En este proceso, se enriqueció la práctica y el pensamiento sobre la misma, donde la ideología del FAB toma pregnancia en las experiencias de reforma psiquiátrica, a veces llamadas de desmanicomialización. Así, en 1995 se conforma la Red Argentina de Arte y Salud Mental, la cual nuclea experiencias artísticas del ámbito público donde el arte es herramienta de denuncia y

transformación social. Así, el arte y la denuncia y transformación de lo que sucede dentro del hospital produce tres efectos: singulares, institucionales y sociales (Sava A. comp, 2008).

De cotidianos.

El presente apartado se construyó de forma dialogada en grupo e individualmente a partir de las preguntas disparadoras propuestas por el CCC Floreal Gorini para la conformación del trabajo y retomando planificaciones y propuestas que hemos ido abordando en el taller.

Los objetivos generales del taller para este año son: estudio de diversas tendencias plásticas y muralistas; apropiación de diferentes capacidades y habilidades en este arte visual; búsqueda de impronta identitaria muralista del taller; reflexiones de luchas sociales e históricas atravesadas en lectura muralista.

Los aspectos emancipadores que podemos identificar en nuestra práctica de taller son pensados en relación a los aspectos singular, grupal y social que son distinguidos a los fines de la lectura, ya que, los entendemos como un entramado que circula en nuestro hacer y pensar cotidiano. Estos aspectos son:

-Aspecto singular: la integración; readaptación de las personas que sufrieron o sufren un daño psíquico y padecimiento institucional; empezar a cuestionar los modos existentes, las formas de caminar la vida, reflexionar las diferentes formas y modos y la construcción ideológica porque cuestiona lo existente y propone nuevos caminos: vínculos, no al encierro, construcción de lazos, medicación como un aspecto de otras acciones, vernos como personas, internalizarnos entre nosotros, cuidarnos entre todos; flexibilizar las propias ideas o acciones en relación al contexto y el acontecer.

-Aspecto grupal: la producción de dibujos y que hay distintos dibujos de cada uno; que haya más gente unida; son buenos los proyectos nuevos; enseñar a los otros chicos lo que nosotros hacemos, qué es la pintura, qué es mural; aprender a hacer dibujos, técnicas y bocetos; la búsqueda de otras formas de vinculación humana con aceptación de errores, potencias y diversidad.

-Aspecto Social: militancia con compromiso social participando en actividades donde hay manifestaciones de diversas luchas; el arte como una herramienta de emancipación y denuncia social; transformación del imaginario social de la "locura"; otras formas de hacer y pensar en salud mental.

Los aspectos que creemos facilitan los procesos y resultados hacia la emancipación que nos guía como deseo constructivo de forma colectiva, son:

-Aspecto singular: la participación; aceptación; si se trabaja con la pintura y los pinceles; darle vida a los dibujos: pintarlos, hacerles sombras; cada vez pintar más; incorporar la mirada del otro y el compromiso de hacer corrimientos propios; cómo y cuándo pintamos en la pared, mezclamos los colores y también, aprendemos de los otros chicos; la escucha; focalizar en actividades claras y concretas; aceptar y visibilizar los tiempos personales de cada uno.

-Aspecto grupal: revinculación mutua entre lo institucional e instituyente; si el grupo se ve y trabaja "bien"; la lógica deshumana se desanda con la mirada de los otros, talleristas y coordinadores; el espacio de asamblea en construcción conjunta como colectivo; intercambios con otros talleres del FAB; aceptar los tiempos grupales.

-Aspecto social: comienzo de la valoración de las personas que padecen; que se una más gente del hospital, como la enfermera Analía; el intercambio, participación e invitación a otros espacios de luchas sociales y de la comunidad en general.

Como obstáculos de procesos y resultados de la búsqueda de emancipación pensamos:

-Aspecto singular: la semibloqueación de la creatividad de efectos secundarios y colaterales de 22 años de tratamiento psiquiátrico y psicofarmacológico interrumpidos; nervios cuando no sale "bien" y cuando hay algo que se quiere hacer y no sale; desde uno mismo porque formamos parte de formas de vida que tiene una lógica aceptada que la repetimos. Lógica de un sistema deshumano que nos lleva a ver todo en ruptura, el individualismo, juzgar, egocentrismo ¿cómo desandar lo andado?

-Aspecto grupal: no tratar de interpretar los dibujos que nos corresponden como grupo; dibujo acordado conjuntamente antes de ir de salida, vamos con una interpretación y después se sale con otra en el momento; la discontinuidad en la participación de los integrantes; la escasez de materiales para llevar adelante el proceso; cuando las discusiones son reiterativas.

-Aspecto social: del afuera hacia nosotros, la obsesión del pensamiento penal y encuadre patológico; los cambios estructurales represivos y/o de violencia cotidiana que se dan en el manicomio; las lógicas de violentación que se producen en el ámbito social en general como las condiciones de pobreza y abandono político económico de algunas personas, las cuales están en situación de calle y vuelven al manicomio en situación mental vulnerable.

Las tensiones y contradicciones que se manifiestan en la experiencia son:

-Aspecto singular: tensión cuando dibujas y que una persona te diga "está mal"; contradicciones ligadas a repetir las lógicas deshumanizantes en el proceso; el descalificar al otro al ubicarlo en el lugar de pasividad o compasión o asistencial.

-Aspecto grupal: se expresa la contradicción entre cuerpo y pensamiento del entorno manicomial, entorno manicomial como la intencionalidad de inducción para manejarme y manejarnos de acuerdo al encuadre de cada uno sin poder acordar entre sí; contradicciones cuando uno quiere imponer su dibujo y el grupo no quiere que se haga; contradicción de hacer un solo dibujo, se deberían hacer más; uno decide una cosa y otro decide otra, la tensión hace que a veces se saque la idea de uno porque al otro no le gusta; tensión al pintar entre organización colaborativa y de imposición por acción; tensión en la producción colectiva entre lo dialogado a través de los talleres y lo espontáneo de cada taller.

-Aspecto social: se expresa la tensión social de todos los argentinos como la aceleración cotidiana, la pobreza, los problemas de trabajo; la sobremedicación; las devoluciones de intercambios con otros por compasión o asistencia.

Los logros que observamos en la experiencia son:

Aspecto singular: las salidas; participación en congresos; asistencia a Mar del Plata en Festival latinoamericano "una puerta a la libertad, no al manicomio"; asistir a los talleres; conocer gente; empezar a sentir el derrumbe de las representaciones deshumanas, incorpora los pequeños actos de ternura, amor, confianza, se va rompiendo lo inhumano; pintar en la pared y que quede lindo; aprendizaje de técnicas de pintado en mural; transformar la impronta de dibujo y de pintura; posibilitar las expresiones de cada integrante del taller;

Aspecto grupal: cuando das con el grupo lo que todos quieren hacer; las felicitaciones al grupo; cuando se dan lo que se interpretó en la charla y el dibujo; los logros del dibujante y del grupo: cómo dibujar, respetar lo que hay que dibujar y ensamblar en conjunto; procesos continuos de intentos de bocetos grupales.

Aspecto social: lo visible del FAB hacia la población; la multiplicidad de participaciones en diversos espacios de luchas y comunitarios donde plasmamos nuestros murales, intercambiamos experiencias y apoyamos las luchas sociales.

Creemos que hay que seguir caminando, encontrándonos, pintando... ¡¡Hasta que los muros caigan!!... Arte, lucha y resistencia.

Bibliografía.

Basaglia, F. (2008): La condena de ser loco y pobre. Alternativas al manicomio. Buenos aires, Topía editorial.

Carpintero, E (2008): Normalidad y normalización: la salud es soporte de la anormalidad que nos hace humanos. Artículo en editorial Topía.

Freire P., Faundez A. (2014): Por una pedagogía de la pregunta. Crítica a una educación basada en respuestas a preguntas inexistentes. Siglo veintiuno editores. Buenos Aires.

Freire P. (2002): Pedagogía de la autonomía. Saberes necesarios para la práctica educativa. Siglo veintiuno editores. Buenos Aires.

Freire P. (2010) pedagogía del oprimido. Siglo veintiuno editores. Buenos Aires.

Murillo, S. (2011): Estado, sociedad civil y gubernamentalidad neoliberal. Buenos Aires. Revista de la carrera de sociología. pág. 94.

Murillo, S (2013): La medicalización de la vida cotidiana. Buenos Aires, Revista de Ciencias Sociales. UBA. pág. 45-48.

Sava A. comp. (2008): Frente de Artistas del Borda: una experiencia desmanicomializadora. Arte, lucha y resistencia, Ediciones Madres de Plaza de Mayo, Buenos Aires.

Sava A. comp. (2008): Arte y desmanicomialización. Una puerta a la libertad en Hospitales Psiquiátricos Públicos de Argentina. Ediciones artes escénicas. Buenos Aires.