

II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2010.

Potencialidades y obstáculos en la construcción de un nuevo actor social: las organizaciones de usuarios.

Ceriani, Leticia, Obiols, Julieta y Stolkiner, Alicia.

Cita:

Ceriani, Leticia, Obiols, Julieta y Stolkiner, Alicia (2010). *Potencialidades y obstáculos en la construcción de un nuevo actor social: las organizaciones de usuarios. II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-031/579>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eWpa/77c>

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>.

POTENCIALIDADES Y OBSTÁCULOS EN LA CONSTRUCCIÓN DE UN NUEVO ACTOR SOCIAL: LAS ORGANIZACIONES DE USUARIOS

Ceriani, Leticia; Obiols, Julieta; Stolkiner, Alicia
Universidad de Buenos Aires

RESUMEN

Este trabajo se enmarca en el proyecto de investigación UBACyT P040. Tiene como antecedente el artículo "Obstáculos para el desarrollo de políticas transformadoras en salud mental: el caso de la ley 25.421" (Ceriani, Obiols, Michalewicz; Stolkiner, 2009) Los debates por la reforma en Salud Mental tienen larga historia en nuestro país, sin embargo las modificaciones necesarias demoran en concretarse. Lo que puede hacer variar el escenario es la entrada de nuevos actores sociales. En la última década, junto con el resurgimiento del discurso de derechos humanos en el campo de la Salud, se destaca el surgimiento de tres nuevos actores: los organismos de derechos humanos, las organizaciones de familiares y las organizaciones de usuarios. Este trabajo da cuenta del potencial que conlleva la inclusión de los usuarios al debate actual desde la perspectiva de una de sus representantes. A su vez pone de relieve algunos de las dificultades con las que se encuentran para organizarse y lograr mayor visibilidad. Como conclusión se destaca la necesidad de propiciar la participación de los usuarios en el escenario actual para generar modificaciones concretas y de tener en cuenta los obstáculos que dificultan que esto suceda.

Palabras clave

Usuarios Salud mental Actores sociales

ABSTRACT

POTENTIALITIES AND OBSTACLES IN THE CONSTRUCTION OF A NEW SOCIAL ACTOR: THE USERS' ORGANIZATIONS
This work is framed in the research Project UBACyT P040. Its antecedent is the article "Obstacles against the development of policies and the implementation of improvements in mental health: the case of the law 25.421" (Ceriani, Obiols, Michalewicz; Stolkiner, 2009) The debates in relation with the mental health system reform dates back to decades in our country. However the necessary changes have not been made yet. The new factor that can change this situation is the implication of new social actors in the scenario. In the last decade, with the resurgence of the human rights discourse, three new social actors have appeared in the scene. The human rights organizations, the patients' families' organizations and the users' organizations. This work investigates the potential of the inclusion of the users' organizations in the present scenario from the perspective of one of its partners. It also describes some of the barriers that the users come across with when they are trying to organize themselves. To conclude it emphasizes the importance of the inclusion of these actors to achieve actual changes and the need to improve the condition to promote this participation.

Key words

Users Mental health Social actors

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo se enmarca en el proyecto de investigación UBACyT P040[1]. Tiene como antecedente el trabajo "Obstáculos para el desarrollo de políticas transformadoras en salud mental: el caso de la ley 25.421" (Ceriani, Obiols, Michalewicz; Stolkiner, 2009) realizado por un sub equipo perteneciente a este proyecto. Los debates por la reforma en Salud Mental tienen larga historia en nuestro país. Los desarrollos teóricos al respecto son importantes, sin embargo las modificaciones en la práctica encuentran grandes obstáculos para concretarse. Lo que puede hacer variar el escenario es la entrada de nuevos actores. En la última década se destaca el surgimiento de tres nuevos actores. Los Organismos de Derechos Humanos, las Organizaciones de familiares y las Organizaciones de usuarios[2]. Estos últimos aparecen de modo más incipiente y teniendo que superar distinto tipo de obstáculos y dificultades para poder organizarse y adquirir mayor protagonismo.

Este trabajo tiene como objetivo analizar el potencial de la participación de los usuarios en el debate actual y los obstáculos que encuentran para organizarse y constituirse en actores en el campo de la Salud mental

Para esto se utilizó una estrategia metodológica de tipo cualitativa. Se realizó un estudio documental de campo (Valles, 1997) cuyo corpus fueron documentos elaborados por los organismos seleccionados e información disponible en sus páginas web.

Se realizó una entrevista con informante calificado (Valles, 1997) representante en Argentina de una organización internacional de personas que han estado o están en tratamiento psiquiátrico. La entrevistada participó en el debate de la elaboración de este trabajo, haciendo observaciones escritas sobre los borradores, como segunda fase de trabajo en terreno. Se resguardó la confidencialidad con su consentimiento.

SITUACIÓN DE LA SALUD MENTAL EN LA ARGENTINA

Es posible pensar al campo de la Salud como "imbricación de ideologías, teorías acciones, formas institucionales y recursos, que adquieren una forma particular en cada momento histórico-cultural" (Stolkiner, 1989). Asimismo, una de las características que se ha asociado al Sistema de Salud argentino es el carácter corporativo de sus actores (Belmartino, 1999)

En continuidad con esto se entiende la Salud Mental como campo de "fenómenos cuyas tensiones y conflictos tienen siempre como lugar de expresión a los individuos, sus subjetividades singulares, sus modos de vida real, requiriendo un abordaje conjunto" (Galende; 1997, p. 17)

El campo de la Salud Mental ha atravesado distintos momentos históricos, dando lugar a la expresión de diversas subjetividades y contando con la participación de diferentes actores en lucha en él. A nivel mundial las críticas al modelo manicomial adquieren mayor peso después de la segunda guerra mundial, sucediéndose los ejemplos de reformas, particularmente en Europa y Estados Unidos. Hacia fines de los setenta comienzan a desarrollarse en diversos países las asociaciones de ex pacientes, en concordancia con las experiencias de reformas en los sistemas de salud mental (Masten, 1983, p. 62)

En nuestro país, los intentos de reforma tienen también larga historia, sin embargo las modificaciones encuentran grandes dificultades para concretarse. En la actualidad lo que podría hacer variar el escenario es la entrada de nuevos actores sociales

En un trabajo anterior realizado por las mismas autoras, que analizaba el caso de la ley 25.421/01[3] (Ceriani, Obiols; Michalewicz, Stolkiner, 2009) se concluía en la importancia de la implicación en el debate de todos los actores para lograr modificaciones eficaces en Salud Mental. En este marco, la irrupción y consolidación de nuevos actores se propone como una condición para lograr las modificaciones necesarias y la participación de los mismos se vuelve imprescindible.

ESCENARIO DE NUEVOS ACTORES

En la última década, y a partir de la apertura que produjo la intersección entre salud mental y derechos humanos, resultado del trabajo de los organismos en relación a las consecuencias del golpe de Estado, y a la creciente visibilidad de organizaciones de

la sociedad civil, se instalaron tres nuevos actores en el campo de la salud mental: los organismos de derechos humanos, las organizaciones de familiares y las organizaciones de usuarios.

Respecto a los primeros, es preciso diferenciar aquellos organismos gubernamentales de los no gubernamentales (ONGs). Como organismos gubernamentales de derechos humanos se pueden destacar las Secretarías de Derechos Humanos, nacional y provinciales. Entre los organismos no gubernamentales (ONGs) de derechos humanos que comenzaron a trabajar en la temática, se cuentan el Centro de Estudios Legales y Sociales (CELS), la Asociación Madres de Plaza de Mayo y la Asociación por los Derechos en Salud Mental (ADESAM), entre otros.

Por otro lado, y como se menciona anteriormente, entre los nuevos actores también se incluyen las organizaciones de familiares como APEF y Asociación Abril, entre otros. Por último, y en forma más incipiente las organizaciones de usuarios de servicios de Salud Mental, que podrían clasificarse de la siguiente manera:

- Asociaciones de usuarios puras o espontáneas (Red Mundial de Usuarios y Sobrevivientes[4] de la Psiquiatría; entre otros)

- Asociaciones de usuarios en el marco de organismos de Derechos Humanos, o fomentadas por éstos (APUSSAM, Asamblea Permanente de Usuarios de Servicios de Salud Mental, fomentada por el CELS; entre otros)

- Asociaciones que parten de servicios de Salud Mental (La Colifata, Frente de Artistas del Borda; entre otros)

- Asociaciones mixtas de familiares y usuarios (Red FUV, Red de Familiares Usuarios, Voluntarios, Estudiantes y Profesionales; entre otros)

En nuestro país, las que tienen menor desarrollo son las asociaciones de usuarios puras por las dificultades que en particular encuentra este colectivo para organizarse. Al mismo tiempo, este tipo de asociaciones poseen potencialidades propias que les permitiría constituirse en actores capaces de incidir en el campo de la salud mental.

En este sentido, este trabajo se propone dar cuenta, desde la perspectiva de una participante activa, de las potencialidades y obstáculos de los usuarios para constituirse como actores en el campo de la Salud Mental, en tanto "unidades de acción en la sociedad: tomadores y ejecutores de decisiones que inciden en la realidad local." (Pírez, 1995, Pág. 3)

LA VOZ DE LOS USUARIOS

A partir de fragmentos extraídos de la entrevista con una participante y gestora de una asociación de usuarios, se ponen en evidencia las potencialidades que poseen en tanto nuevos actores en el campo de la salud mental y los obstáculos que encuentran para asociarse como colectivo.

El principal potencial inherente a la participación de los usuarios lo constituye el aportar una visión que sólo ellos poseen, desde un lugar único: "Hablar en nombre propio, poder decir desde la propia experiencia. Hablar del sufrimiento que implica, poder denunciar el sufrimiento que generan los supuestos tratamientos terapéuticos, psiquiátricos, desde el encierro hasta ciertas medicaciones, lo sabemos nosotros realmente." Esto a su vez, les permite incluirse como actores en la toma de decisiones en todo lo relativo a su salud, pudiendo formar parte en las decisiones sobre el propio tratamiento, intervenir en la producción de legislación específica, realizar aportes en los debates teóricos, participar en todo tipo de prácticas comunitarias, entre otras cosas.

A pesar que ese potencial ha tenido mayor visibilidad en el último tiempo y los usuarios han sido convocados para discutir temáticas relativas al campo de la Salud Mental, las posibilidades de participación se encuentran, muchas veces, debilitadas por los obstáculos que encuentran para organizarse.

La entrevistada destaca, como uno de los principales obstáculos, la dificultad para constituir una identidad grupal como usuarios al no querer identificarse en torno a su enfermedad cuando paradójicamente, la experiencia vivida en relación a ésta es lo que los convoca a reunirse: "...hay gente que te dice, vos te tenés que reunir con tus pares y yo todavía no sé qué significan los pares. Me hace muchísimo ruido eso [...] Además a mí no me da identidad la enfermedad, por eso me cuesta tanto el tema de la discapacidad. También ese es otro quiebre en relación a cómo vincu-

larse, nosotros (en la organización) tenemos claro que no nos da identidad, justamente peleamos para que eso no nos identifique de ninguna manera."

Muchas veces lo único en común que encuentran los usuarios tiene que ver con la situación que atravesaron, reunirse como usuarios implica en algún punto constituir identidad en relación a la situación que vivieron, pero por tratarse de una experiencia dolorosa y de una posición que es objeto de estigma, esto dificulta la adhesión a la pertenencia grupal.

En el debate sobre el borrador del artículo, la entrevistada destacó la importancia de tener en cuenta en relación a esta dificultad para organizarse de los usuarios "el desconocimiento que tenemos de esta posibilidad en líneas generales y que esto no es propiciado sino desde marcos "terapéuticos", que no buscan promover la idea de derecho sino que sostienen el modelo hegemónico". En relación a esto último se promueve la agrupación en el marco de la validación de un modelo de tratamiento pero no para cuestionar ese modelo y producir uno nuevo".

Otra barrera para la organización y participación de los usuarios en nuestro país está relacionada con las dificultades que encuentran para la subsistencia cotidiana. La entrevistada dice al respecto: "...porque sin trabajo, viviendo en un hotel, era muy difícil formar una asamblea de usuarios cuando nosotros estábamos muy ligados a las necesidades básicas. Yo siempre, aún ligada a las necesidades básicas, a cómo las resolvía, siempre reclamaba por los derechos humanos..."

En nuestro país, las personas que estuvieron internadas en hospitales monovalentes constituyen frecuentemente, un grupo en situación de marginalidad y vulnerabilidad social con grandes dificultades para la subsistencia por lo que la posibilidad de agruparse en pos de la garantía de derechos puede quedar, muchas veces, relegada a un segundo plano, dificultando la formación de asociaciones.

Por otro lado, las dificultades para revertir las situaciones estigmatizantes en que estas personas viven, constituyen un obstáculo importante a la participación de las mismas "...lo que recibo es una duda, pero no sobre lo que estoy planteando yo, sino sobre si yo estoy bien o estoy mal." Resulta paradójico que el principal potencial de los usuarios, el aporte desde el lugar de la experiencia, pierde credibilidad no por lo que tienen para decir sino por el lugar desde el que hablan. En este sentido la situación de estigma deja al sujeto sin voz.

Otro aspecto relacionado con la estigmatización que viven las personas que estuvieron internadas es la conformación de una subjetividad ligada al temor "...hay otro factor que creo que dificulta mucho el trabajo con los usuarios que es el miedo. [...] El miedo que tienen los pacientes a reclamar derechos." La estigmatización y la violencia de la que son objeto por parte de otras personas en distintos contextos institucionales termina por conformar una subjetividad ligada al miedo, aislándolos en un malestar que no puede compartirse y debilitando las posibilidades de asociarse y organizarse. En nuestro país, como consecuencia del terror de Estado y las políticas neoliberales de las últimas décadas, existe una gran dificultad para el ejercicio de la ciudadanía en la población en general, dificultad que se acentúa en personas cuya condición de sujetos está cuestionada socialmente, como los usuarios.

Interesa mencionar en este trabajo una última dificultad que encuentran los usuarios para posicionarse en el debate desde un lugar propio. En el escenario actual, atravesado por las luchas corporativas características del sistema de salud, los usuarios pueden quedar capturados por los intereses de algunas de estas corporaciones cuyas finalidades están más relacionadas con la puja por el poder de las disciplinas o lo lucrativo. Un ejemplo sería la industria psicofarmacológica.

Esto fue probablemente potenciado por las políticas neoliberales de las últimas décadas que llevaron a una mercantilización de la salud (Laurell, 1994) y constituiría un obstáculo a la participación de los usuarios en el campo de la Salud Mental. La representante de la asociación de usuarios entrevistada menciona que "el desprecio por la población con problemáticas psíquicas, psiquiátricas es tan grande como el aprecio por lo que genera lo económico, es recíproco. Hay una reciprocidad entre el desprecio y el aprecio por lo que genera económicamente." De esta forma el interés

económico prevalecería sobre la el interés por la salud, desvirtuando las posibilidades de acción en relación a los derechos. A pesar de los obstáculos mencionados, al dar su visión sobre las posibilidades, en el escenario actual, de los usuarios de organizarse, la entrevistada dice: "...entiendo que con el cambio que hay a nivel de la creación de la Dirección de Salud Mental y Adicciones, como marco ideológico me parece muy propicio, me parece que hay un campo posible para empezar a decir que esto existe en el mundo, buscar la vía para decir de esto."

CONCLUSIONES

Dos de los principales obstáculos para la asociación de los usuarios son la dificultad para constituir identidad grupal y la alta fragilidad social de sus condiciones de vida. Al mismo tiempo que se visibiliza la importancia de su participación en el campo de la Salud Mental para poder producir transformaciones sostenibles, resultan apropiados por la lucha corporativa produciendo mayor estigmatización y negándoles la palabra por la misma razón que los convoca, el ser o haber sido usuarios. El temor y la estigmatización son otros obstáculos. Por otro lado, actualmente, parece haber mayores posibilidades de que se constituyan como actores. La posibilidad de los usuarios de incidir y participar, a partir de la experiencia propia, en las políticas del sector resulta indispensable. Que la misma resulte posible dependerá de un trabajo conjunto de los actores de ese campo para superar los obstáculos existentes.

NOTAS

[1] Proyecto UBACyT "Accesibilidad y dignidad en la atención en servicios de salud mental de Ciudad de Buenos Aires y conurbano bonaerense en el período 2002-2010: subjetividad, representaciones de derechos y sistemas de atención" que lleva a cabo uno de los equipos de investigación de la Cátedra II de Salud Pública/Salud Mental, de la Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires. Dicho proyecto consiste en un estudio interdisciplinario que aplica los componentes de la Investigación en Sistemas y Servicios de salud al campo de la salud mental. Tiene como objetivos, describir la oferta de servicios de salud mental del área definida, indagar las dimensiones de accesibilidad, seguridad financiera y dignidad en la atención en servicios públicos de salud mental y estudiar los componentes subjetivos de representación de derechos en los usuarios y personas implicadas en los servicios. El período de estudio corresponde a las políticas en salud posteriores a la crisis. La metodología combina niveles de análisis macrocontextuales, locales y microsociales

[2] El término "*usuarios*" se utiliza provisoriamente, ya que existe un debate que continúa vigente en tanto hay quienes se identifican de este modo y quienes lo hacen en tanto pacientes, ex pacientes, víctimas e incluso sobrevivientes de la psiquiatría.

[3] Ley de Creación del Programa de Atención Primaria de Salud Mental

[4] Se autodenominan "sobrevivientes de la psiquiatría" porque consideran haber atravesado una situación durante su paso por el sistema psiquiátrico que conllevó de una u otra manera riesgo para sus vidas.

BIBLIOGRAFIA

- BELMARTINO S. (1999) Nuevas reglas de juego para la atención médica en la Argentina: ¿quién será el árbitro? Lugar Editorial, Buenos Aires.
- CELS/MDRI (2008) *Vidas Arrasadas*. La segregación de las personas en los asilos psiquiátricos argentinos. Siglo Veintiuno Editores: Buenos Aires
- CERIANI, OBIOLS, MICHALEWICZ, STOLKINER (2009) Obstáculos para el desarrollo de políticas transformadoras en salud mental: el caso de la ley 25.421. Revista de Investigaciones de la Facultad de Psicología
- GALENDE, E (1997) De un horizonte incierto. Psicoanálisis y Salud Mental en la sociedad actual. Paidós: Buenos Aires
- LAURELLA A. C. (1994): La Salud: de Derecho Social a Mercancía. En: Nuevas Tendencias y Alternativas en el Sector Salud. UAM Xochimilco - Fund F. Ebert, México.
- MASTEN F. (1983) "Críticas al Sistema de Salud Metal: La necesidad de los paciente de organizarse" en Marcos S. comp (1983) Manicomios y prisiones. México
- OPS (2009) *Salud Mental y Derechos Humanos*. Vigencia de los estándares internacionales. OMS: Buenos Aires
- PÍREZ P. (1995) Actores Sociales y gestión de la Ciudad. En *Ciudades*, Octubre-diciembre, 3.
- STOLKINER (1989) Teórico n° 1 de la Cátedra II Salud Pública/Salud mental. Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires

AUTORITARISMO DE DERECHAS Y POSICIONAMIENTO IDEOLÓGICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

Comuni, Alejandra; Langelotti, Luis; Jaume, Luis Carlos; Rodriguez, Flavia Andrea; Etchezahar, Edgardo
Universidad de Buenos Aires

RESUMEN

La escala de autoritarismo de derechas RWA (Altemeyer, 1996) correlaciona positivamente con el prejuicio, la religiosidad, el apoyo a la pena de muerte, la aprobación de las injusticias realizadas en la práctica por las autoridades gubernamentales y la obediencia en los experimentos similares al de Milgram (Altemeyer, 1981, 1988, 1996; Altemeyer & Hunsberger, 1992, 1997). Numerosos estudios empíricos relacionando la RWA y la SDO (Orientación a la Dominancia Social) mostrando que la RWA es un excelente predictor del autoritarismo de derechas. Sin embargo, otros trabajos evidenciaron que sujetos que se autopusieron ideológicamente en el centro e incluso en el ala izquierda, también podían obtener altos puntajes en esta escala (Duckitt, 2001). Se observó en una muestra de estudiantes de psicología (N = 264) que el contraste ideológico de los sujetos no sigue un continuo derecha-izquierda claro. Si bien quienes se autopusieron en el ala derecha ideológica obtienen altas puntuaciones en la escala RWA (X = 3,92; DT = 0,53), el resultado más llamativo fue hallar que quienes se encuentran en el centro del posicionamiento ideológico, también obtienen altos puntajes en la escala (X = 4,04; DT = 0,63).

Palabras clave

Autoritarismo Ideología RWA

ABSTRACT

RIGHT-WING AUTHORITARIANISM AND IDEOLOGY IN UNIVERSITY STUDENTS

The right-wing authoritarianism scale RWA (Altemeyer, 1996) correlates positively with prejudice, religion, support the death penalty, adoption of the injustices carried out in practice by government authorities and obedience in similar Milgram experiments (Altemeyer, 1981, 1988, 1996, Altemeyer & Hunsberger, 1992, 1997). Empirical studies relating the RWA and SDO (Social Dominance Orientation) showing that the RWA is an excellent predictor of right-wing authoritarianism. However, other studies showed that subjects autofit ideologically in middle and even the left wing, could also mark high scores on this scale (Duckitt, 2001). Was observed in a sample of psychology students (N = 264) that the ideological contrast subjects did not follow a clear left-right continuum. Autofit while those on the right wing ideological earn high scores on the RWA scale (X = 3.92, SD = 0.53), the most striking result was found that those at the center of ideological positioning, also obtained high scores on the scale (X = 4.04, SD = 0.63).

Key words

Authoritarianism Ideology RWA

INTRODUCCIÓN

Los primeros trabajos acerca del autoritarismo (Reich, 1933; Fromm, 1941; Adorno, Frenkel-Brunswick, Levinson & Sanford, 1950) han descrito la personalidad o el carácter autoritario en términos de la presencia simultánea de la tendencia a la sumisión y al dominio. En la actualidad, estas características son pensadas como algunas de las principales amenazas al sistema democrático (Altemeyer, 1998; Whitley, 1999), materializando la primera (sumisión) en términos de Autoritarismo de Derechas (RWA) y la segunda (dominio) en términos de Orientación a la Dominancia Social (SDO). El autoritarismo de derechas ha sido definido por