

XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2021.

# Salud Mental comunitaria y prácticas participativas que recuperan el pasado local.

Bang, Claudia y Salerno, Virginia.

Cita:

Bang, Claudia y Salerno, Virginia (2021). *Salud Mental comunitaria y prácticas participativas que recuperan el pasado local*. XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-012/4>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/even/M7k>

*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>.*

# SALUD MENTAL COMUNITARIA Y PRÁCTICAS PARTICIPATIVAS QUE RECUPERAN EL PASADO LOCAL

Bang, Claudia; Salerno, Virginia

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

## RESUMEN

El objetivo de este trabajo es presentar los fundamentos y primeros desarrollos enmarcados en un Proyecto de Investigación Científica y Tecnológica (PICT) radicado en la facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires, que articula procesos investigativos provenientes de la salud mental comunitaria y de la arqueología pública. El objetivo general es indagar las articulaciones existentes y potenciales entre la estrategia de promoción de salud mental y las prácticas de participación comunitaria en salud que incluyen procesos de recuperación del pasado local. A partir de una revisión de antecedentes a la presente propuesta, presentamos la trama conceptual de nuestra investigación, la que incluye líneas de trabajo relacionadas a la participación comunitaria, la promoción de salud mental y la apropiación del pasado prehispánico. Esperamos que esta investigación se traduzca en un aporte significativo para el campo de la salud mental y de la arqueología pública, contribuyendo a la visibilización de prácticas comunitarias que promueven la salud mental y poniendo el foco en los procesos subjetivos que se movilizan a partir de las relaciones que las personas establecen con objetos y referentes del pasado.

## Palabras clave

Promoción de salud mental - Arqueología pública - Participación comunitaria - Interdisciplina

## ABSTRACT

### COMMUNITY MENTAL HEALTH AND PARTICIPATORY PRACTICES THAT RECOVER THE LOCAL PAST

The purpose of this paper is to present the foundations and first developments framed in a Scientific and Technological Research Project (PICT) based in the Faculty of Psychology of the University of Buenos Aires, which articulates research processes from community mental health and public archaeology. The overall objective is to investigate the existing and potential articulations between the mental health promotion strategy and community participation practices in health that include processes of recovery from the local past. Based on a background review of this proposal, we present the conceptual framework of our research, which includes lines of work related to community participation, mental health promotion and appropriation of the pre-Hispanic past. We hope that this research will translate into a significant contribution to the field of mental health and public archaeology,

contributing to the visibility of community practices that promote mental health and focusing on the subjective processes that are mobilized from the relationships that people establish with objects and references of the past.

## Keywords

Mental health promotion - Public archaeology - Community participation - Interdiscipline

## Introducción

El objetivo de este trabajo es presentar un proyecto de Investigación interdisciplinaria que articula desarrollos provenientes de la salud mental comunitaria y de la arqueología pública. El proyecto PICT: "Salud mental comunitaria y prácticas participativas que recuperan el pasado local" se encuentra radicado en la Facultad de Psicología de la UBA y entró en vigencia en junio de 2020. Este proyecto reúne a investigadoras de disciplinas relacionadas a la salud mental comunitaria y a la arqueología pública; a estudiantes de grado y posgrado de Psicología y Arqueología, y a referentes de instituciones vinculadas con la salud mental comunitaria. El objetivo general es indagar las articulaciones existentes y potenciales entre la estrategia de promoción de salud mental y las prácticas de participación comunitaria en salud que incluyen procesos de recuperación del pasado local. Este proyecto continúa una línea de trabajo desarrollada por la investigadora responsable del equipo (Bang, 2014, 2016, 2018), referida a la investigación de prácticas participativas de salud mental desde una perspectiva de Atención Primaria de Salud Integral. En esta propuesta, dicha línea de investigación se articula con los trabajos desarrollados por la Doctora Salerno (investigadora integrante del equipo responsable) que abordan procesos de apropiación del pasado prehispánico en el interior de la provincia de Buenos Aires (Salerno 2018). Dichos procesos son conceptualizados como fenómenos sociales de carácter transformativo, que ocurren cuando las personas movilizan recursos culturales en contextos específicos (Chartier 1994). Particularmente en los estudios mencionados, los procesos de apropiación abordados tienen lugar a partir de la relación que algunos actores sociales han establecido y/o profundizado con objetos arqueológicos en el marco de situaciones de la vida cotidiana y/o de prácticas impulsadas desde el campo de la arqueología pública.

En el campo prácticas de salud mental en Argentina, la Ley Na-

cional de Salud Mental y Adicciones (Ley N° 26.657), promulgada a fines del año 2010 ofrece un marco legal que impulsa la implementación de prácticas de salud mental con base en la comunidad. Desde este marco se promueve la integración de acciones dentro de los criterios de Atención Primaria de Salud Integral y se acentúa la importancia de implementar dispositivos comunitarios y participativos para la prevención y promoción de la salud mental. Consecuentemente, se ha renovado en el ámbito científico y de prácticas un interés creciente por el estudio y desarrollo de prácticas de salud y salud mental basadas en la participación comunitaria (Bang, 2014; Corín, 2013). Asimismo, lentamente comienzan a tener mayor visibilidad las prácticas participativas que abordan problemáticas de salud mental comunitaria desde y por fuera del sistema de salud (Bang, 2013; Wald, 2009). Muchas de estas prácticas trabajan en articulación con diversas instituciones, desde una perspectiva interdisciplinaria e intersectorial. A pesar de estos avances, este tipo de prácticas aún no han sido suficientemente descritas y analizadas, considerándose como un área de vacancia temática en investigación.

Consecuentemente, este proyecto se propone profundizar el estudio de dispositivos no convencionales de abordaje integral en salud mental implementados por instituciones que trabajan en red. Desde una perspectiva de Atención Primaria de Salud Integral se han descrito y analizado algunas de estas prácticas centradas en el trabajo intersectorial, la participación social, la generación de espacios de encuentro comunitario y la conformación de vínculos solidarios para el abordaje de problemáticas psicosociales complejas. Se ha arribado a la conclusión de que estas prácticas se constituyen en potentes promotoras de salud y salud mental, mostrando un gran potencial para el abordaje complejo de problemáticas de padecimiento subjetivo en la comunidad (Bang, 2014). La continuación de esta línea de trabajo pone en primer plano la relevancia y necesidad de la inclusión de estrategias de prevención y promoción de salud mental en los procesos actuales de reformas del sector.

Muchas prácticas integrales de salud y salud mental incorporan procesos participativos en los que la reflexión sobre el pasado local es un elemento central. Principalmente, este vínculo se ha estudiado en relación con procesos de memoria en contextos atravesados por historias de violencia y exclusiones (Baumeister, 1986; Galende, 2014; Jodelet, 1992; Martín-Beristain, 1999; Middleton & Edwards 1990; Rosa et al., 2000; entre otros). Dentro de esta propuesta nos interesa estudiar la relación entre salud mental y un amplio espectro de prácticas comprendidas en los procesos de apropiación que dan lugar a relaciones diversas -de memoria, de identificación, de alteridad- con el pasado. Específicamente nos propusimos estudiar prácticas comunitarias en las que el pasado prehispánico de la provincia de Buenos Aires es resignificado en pos de expectativas presentes y futuras a partir de la reutilización de lugares, objetos y sus procesos de creación (Salerno, 2018). Desde una perspectiva de salud y

salud mental integral (Menéndez, 2003; Galende, 1997) reconocemos que los procesos colectivos de apropiación del pasado local se articulan con los procesos de la salud mental de una comunidad (Galende, 1997; 2014; Jelin, 2001).

### Nuestra trama teórico-conceptual

En este proyecto entendemos a los procesos sociales (entre ellos las prácticas de salud y la salud mental) desde una mirada centrada en la integralidad (Czeresnia y Freitas, 2009), recuperando la dimensión sociohistórica de los procesos de salud-enfermedad-cuidados y subrayando el enfoque de derechos para su abordaje. Desde el paradigma de la complejidad se entiende que las acciones en salud se constituyen socio-históricamente (Paim & Almeida-Filho, 1998) a través de la interacción entre personas y grupos sociales, y la constitución de vínculos comunitarios. Las prácticas de promoción de salud mental, así como las formas y procesos de participación comprendidos en prácticas de arqueología pública, se constituyen en un campo del que intervienen múltiples actores con intereses, acciones y discursos heterogéneos, contradictorios y fragmentarios. Entre ellos se encuentran equipos profesionales de salud, actores o instituciones de promoción de la cultura y la historia, instituciones educativas y miembros de la comunidad organizados de formas variables: organizaciones de la sociedad civil, instituciones y otros agrupamientos que intervienen a través de sus referentes. Para el estudio de estas prácticas en su complejidad, y desde una multirreferencialidad teórica, incorporamos aportes conceptuales provenientes del Movimiento Latinoamericano de Medicina Social/Salud Colectiva (Czeresnia y Freitas, 2009; Menéndez, 2003; Paim & Almeida-Filho, 1998), de la Psicología Social-Comunitaria (Montero, 2004) en relación con la Atención Primaria de la Salud integral con enfoque en salud mental (Stolkiner y Solitario, 2007) y de la arqueología pública (Funari, 2004; Merriman, 2004; Salerno, 2012).

Como antecedente histórico del campo de salud mental se parte de su conformación -en tanto campo disciplinario y de prácticas- en la segunda mitad del siglo XX, la cual surge del cuestionamiento y reestructuración de la atención psiquiátrica manicomial del padecimiento mental (Basaglia, 1968, Goffman, 1961). Desde entonces, el desarrollo de políticas en salud mental propone transformaciones de los sistemas de atención con eje en la prevención y promoción, ampliando la cobertura hacia nuevos problemas (Caplan, 1964). El inicio del siglo XXI confluye con la vuelta a los postulados de la Atención Primaria de la Salud (OMS/OPS, 2007), constituyendo un campo para la atención de los problemas de salud mental que consensualmente se denomina “reestructuración de la atención psiquiátrica hacia la atención comunitaria de la salud mental” (OMS, 2001). Uno de los conceptos integrales de la Atención Primaria sobre los que se vuelve es al *de participación* y a la promoción de mecanismos de participación activa. Se afirma la necesidad de volver al componente de “participación protagónica y responsable de la

comunidad” (OPS, 2005) como forma de identificar demandas y necesidades. En la formulación de políticas de salud mental de nuestro país se incorpora la idea de participación de la comunidad asociada a la estrategia de Atención Primaria de la Salud. Desde las políticas de promoción de salud, se ha definido como un punto indispensable el fortalecer la acción comunitaria a partir de su participación activa. En las prácticas resultantes y bajo el nombre de participación comunitaria se han agrupado históricamente fenómenos muy heterogéneos, los que van desde la formación de líderes comunitarios como estrategia de una política de accesibilidad, hasta la participación de poderosos actores privados en el diseño de políticas públicas (Morgan, 2001). La polisemia en los sentidos otorgados históricamente a la idea de participación y el uso *cosmético* con el que se ha utilizado esta idea en políticas y programas de salud y salud mental, ha puesto de manifiesto la necesidad de indagar en otras perspectivas que permitan entender a la participación comunitaria en su complejidad (Bang, 2012).

Respecto de la arqueología pública, se retoman los antecedentes que la conceptualizan como un campo de prácticas vinculadas con la investigación, con la producción de conocimiento público y los procesos de negociación y creación de sentidos en torno a los materiales arqueológicos (Dansac 2012, Segobye 2006). Este enfoque se profundiza con andamiajes conceptuales sobre los estudios de cultura material (Hodder, 2012; Miller, 2010) y del patrimonio (Smith 2006). Desde este enfoque se problematizan los conflictos sociales, económicos y políticos derivados del estudio y la gestión de los materiales arqueológicos en términos patrimoniales (Menezes Ferreira y Mujica Saillés, 2012). En latinoamérica, dichos conflictos remiten a las trayectorias coloniales y a los procesos de exclusión física y/o simbólica de grupos indígenas (Gnecco y Ayala Rocabado 2010). Entre otras cosas, el abordaje de estas tensiones permitió visibilizar los múltiples sentidos y procesos sociales motorizados a partir de los materiales arqueológicos entre los que se destaca su rol para forjar nuevos lazos comunitarios, repensar instituciones sociales, movilizar procesos de memoria e identificación, y generar nuevas relaciones con el Estado. En este marco de discusión, esta propuesta se interroga sobre la relación de dichos procesos con la salud mental comunitaria.

Como ya se mencionó, la relación entre salud mental y procesos de resignificación del pasado ha sido trabajada a partir del concepto de memoria. En esta propuesta, dicho concepto se aborda a partir de los aportes de la Antropología, entendiéndolo como una práctica social situada a partir de la cual se construyen marcos de interpretación (Halbwachs, 1950), acordados y sostenidos como una forma de legitimar el orden social (Connerton, 1999). De este modo, los eventos del pasado son constituidos en el presente mediante una presuposición selectiva y creativa que ocurre en el marco de disputas sociales y políticas entre grupos con desigual posicionamiento (Appadurai, 1981; van Dyke y Alcock, 2003). A lo largo del tiempo y de forma dinámica, las

memorias sociales se inscriben en lugares, prácticas específicas y objetos (Connerton, 1999), no obstante estos diversos soportes sólo garantizan su evocación cuando son motorizados en el marco de prácticas específicas que activamente buscan traer el pasado al presente (Jelin, 2001). En relación con la propuesta de este proyecto, estos antecedentes resultan fundamentales para identificar cómo y cuándo los procesos de apropiación y resignificación del pasado posibilitan prácticas de memoria de formas significativas para los procesos de salud mental.

### **Interdisciplina y complejidad**

Los múltiples entrecruzamientos en el campo de problemáticas en contextos de alta complejidad hacen que su abordaje incluya necesariamente un enfoque integral, basado en la intersectorialidad y el trabajo interdisciplinario (Bang, 2014). En este sentido, consideramos que una gran fortaleza de este proyecto es la de articular diversos campos disciplinares: principalmente aquellos relacionados con la promoción de salud mental comunitaria y la arqueología pública, dos áreas que históricamente no han tenido grandes puntos de encuentro en el campo investigativo. Nuestra intención, en tanto equipo de trabajo interdisciplinario, es la de generar un abordaje integral sobre los dispositivos comunitarios de promoción de salud mental que nos permita reconocer su complejidad (Morin, 1994). Entre las múltiples dimensiones que involucran estos dispositivos comunitarios este proyecto permitirá generar visibilidad a un conjunto de experiencias locales que desarrollan prácticas de salud mental comunitaria sin ser reconocidas como tales por parte del sistema de salud. En tal sentido, se busca generar herramientas teórico-conceptuales que permitan abordar dichas prácticas desde una mirada integral, recuperando la perspectiva de los actores intervinientes. Además, se busca aportar a la discusión sobre la vinculación de los procesos de resignificación del pasado con la promoción de salud mental. Otra dimensión de los procesos de salud mental que se trabaja en este proyecto es la referida a los aspectos que facilitan y obstaculizan su articulación en el marco de procesos participativos vigentes en las comunidades locales. En conjunto, se espera que estos aportes sirvan como un potente insumo para el desarrollo e implementación de prácticas de promoción de salud mental articuladas con las prácticas de salud colectivas presentes en cada comunidad.

### **Líneas de trabajo**

Se han desarrollado diversas líneas teórico-conceptuales, que incluyen revisiones bibliográficas y desarrollos propios del equipo de trabajo.

Una primera línea de trabajo se refiere a la indagación y desarrollo del concepto de *participación comunitaria* en salud y salud mental. Siguiendo el paradigma de la complejidad se han incorporando valiosos aportes sociológicos (Bang & Stolkner, 2012) y de la teoría de redes (Bang & Stolkner, 2013) para desarrollar visiones más complejas sobre las realidades comunitarias.

rias y los procesos participativos implicados. Hemos propuesto así entender a la participación comunitaria en salud como un proceso complejo y dinámico en que una comunidad sostiene activamente mecanismos y prácticas para la toma de decisiones conjunta sobre el propio proceso salud-enfermedad. Este proceso involucra un sinnúmero de actores institucionales y comunitarios que se encuentran, comparten, discuten y deciden sobre diferentes problemáticas relacionadas con los avatares de la salud y la vida. Desde esta perspectiva, la *participación* en sí promueve una subjetividad activa y colectiva al restituir lazos de solidaridad social, constituyéndose en factor de salud mental.

Una segunda línea de trabajo articulada con la anterior, consistió en el estudio y reformulación del concepto de *promoción de salud mental comunitaria*. Se ha partido de una revisión conceptual de los desarrollos asociados a la prevención y promoción de la salud y de la salud mental (Bang, 2014), arribando a una propuesta que articula la estrategia de APS integral y el enfoque de salud mental comunitaria (Bang, 2015). Desde esta perspectiva, definimos a las prácticas/acciones de *promoción de salud mental comunitaria* como aquellas que propician la transformación de los lazos comunitarios hacia vínculos solidarios y la participación hacia la constitución de la propia comunidad como sujeto activo de transformación de sus realidades, generando condiciones propicias para la toma de decisiones autónoma y conjunta sobre el propio proceso de salud-enfermedad-cuidados.

De esta forma, entendemos que los dispositivos de promoción de salud mental comunitaria se presentan como una vía facilitadora para la transformación hacia una comunidad más inclusiva. Para que personas con padecimientos mentales puedan ser asistidas en su comunidad, ésta también debe estar preparada. El abordaje comunitario genera aquí grandes oportunidades y fortalezas, desde una propuesta que trabaja no solo con usuarios del sistema de salud mental, sino que incluye a su comunidad en el abordaje de problemáticas psicosociales en su complejidad, produciendo una clínica ampliada.

Una tercera línea de trabajo está referida al estudio de los procesos de *apropiación del pasado prehispánico* en el interior de la provincia de Buenos Aires (Salerno y Leiva 2017; Salerno 2018). Esta línea de investigación aborda el modo en que diferentes actores movilizan prácticas y sentidos en relación con los materiales arqueológicos en la actualidad. Las relaciones que las personas establecen con los objetos arqueológicos contribuyen a la construcción, mantenimiento y transformación de los sentidos de dichos objetos y del pasado que representan (Miller 2010). Particularmente en el interior de la provincia de Buenos Aires, el estudio de estos procesos ha permitido identificar cómo los actores involucrados resuelven las tensiones entre la reproducción de la herencia cultural -plasmada en las representaciones dicotómicas de lo indígena en términos de civilización / barbarie- y la construcción de nuevos saberes que en este caso valorizan procesos tecnológicos alfareros de larga tradición en la zona (Frère, 2015; González, 2005; González & Frère, 2010;

Salerno & González, 2014). Es decir, mediante la apropiación del pasado local se resignifican las narrativas oficiales que reducen la temporalidad del poblamiento prehispánico a la 'guerra de fronteras' (Mandrini, 2007; Nagy, 2017). En algunos casos, dichos procesos se configuran como prácticas de memoria que aspiran a la transformación simbólica de las narrativas oficiales (Salerno 2018). La inclusión de esta línea de trabajo en este proyecto busca discutir de qué modo estos procesos de apropiación y resignificación del pasado pueden tener lugar en prácticas de promoción de salud mental comunitaria y cómo se articulan en los procesos participativos implicados.

### **Relevancia del estudio al campo de la salud mental y de la arqueología pública**

A nivel local nos encontramos en un proceso que contempla avances y retrocesos en la implementación de la Ley Nacional de Salud mental (Woronowsky, 2018). Dichos avances y retrocesos se dan en un campo de prácticas caracterizado históricamente por fuertes tensiones entre los actores intervinientes (Stolkiner, 2015). En este contexto, los resultados de esta investigación contribuirán en el desarrollo de políticas de salud mental que incluyan a la promoción y prevención como un componente central de integralidad, reconociendo los procesos de memoria y la reelaboración colectiva de narrativas del pasado como elementos clave. Entendemos que este aporte puede constituirse en fuerte promotor de avances en la implementación de dicha ley. Como hemos mencionado, la información disponible respecto a la participación de dispositivos promotores de salud mental en los procesos de reformas del sector continúa siendo escasa. En consecuencia, resulta necesario continuar y profundizar la indagación de dispositivos no convencionales para el abordaje de problemáticas comunitarias en salud mental, así como la elaboración de herramientas conceptuales y técnicas que permitan el desarrollo de dispositivos comunitarios de prevención y promoción de salud mental en el primer nivel de atención, en articulación con los procesos actuales de reformas de los servicios de salud mental.

De igual forma, para el campo de la arqueología pública esta vinculación amplía los interrogantes en torno a los modos en que el pasado se constituye como una dimensión fundante del presente. Específicamente, el abordaje de las prácticas de apropiación del pasado desde el enfoque de la promoción de salud mental contribuye a poner el foco en los procesos subjetivos que se movilizan a partir de las relaciones que las personas establecen con objetos y referentes del pasado.

### **BIBLIOGRAFÍA**

- Appadurai, A. (1981). The Past as a Scarce Resource. *Man* (16)2: 201-219.
- Bang, C. (2012). *Las ideas de comunidad y participación comunitaria en salud. Una revisión histórica en las políticas de salud para América Latina*. Saarbrücken: Editorial Académica Española.

- Bang, C. (2013). El Arte participativo en el espacio público y la creación colectiva para la transformación social: Experiencias actuales que potencian la creatividad comunitaria en la ciudad de Buenos Aires. *Revista Creatividad y Sociedad* N°20, 1-25.
- Bang, C. (2014). Estrategias comunitarias en promoción de salud mental: Construyendo una trama conceptual para el abordaje de problemáticas psicosociales complejas. *Revista Psicoperspectivas: Individuo y sociedad*, 13(2), 109-120.
- Bang, C. (2015). Promoting mental health and community participation: a study on participatory arts practice, creativity and play in the city of Buenos Aires, Argentina. *Health, Culture and Society*, 8(1), 58-68.
- Bang, C. (2016). *Creatividad y salud mental comunitaria. Tejiendo redes desde la participación y la creación colectiva*. Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Bang, C. (2018). Promoción de salud mental y prácticas participativas de arte, creatividad y juego: Un estudio de caso. *Revista Salud Mental y Comunidad* 5(5): 36- 54.
- Bang, C. & Stolkiner, A. (2012). Aportes sociológicos para pensar la comunidad en prácticas de participación comunitaria en salud. *XIX Anuario de Investigaciones* (pp. 115-122).
- Bang, C. & Stolkiner, A. (2013). Aportes para pensar la participación comunitaria en salud desde la perspectiva de redes. *Ciencia, Docencia y Tecnología*, 46, 123-143.
- Baumeister, R. F. (1986). *Identity: Cultural change and the struggle for the self*. Nueva York: Oxford University Press.
- Basaglia, F. (1968). *L'istituzione negata*. Milan: Baldini Castoldi Dalai.
- Caplan, G. (1964). *Principles of Preventive Psychiatry*. New York: Basic Books.
- Chartier, R. (1994). Cultura popular. Retorno a un concepto historiográfico. MANUSCRITS, *Revista de Historia Moderna*, (12), 43-62.
- Corín, M. (2013). Redes y puertas en Salud Mental Comunitaria en un Centro de Salud y Acción Comunitaria (CeSAC N° 24) del sur profundo de la CABA. *VERTEX Rev. Arg. de Psiquiatría*. Vol. XXIV: 47 - 54
- Czeresnia D. & Freitas, C. (2006). *Promoción de la salud: conceptos, reflexiones y tendencias*. Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Connerton, P. (1989). *How Societies Remember*. Cambridge University Press: Cambridge.
- Dansac, Y. (2012). Diálogos y vinculaciones entre el arqueólogo y la comunidad en cinco continentes: una invitación a la arqueología pública. *Textos Arkeopáticos*, (01), 7-14.
- Frère, M. (2015). *Tecnología cerámica de los cazadores-recolectores-pescadores de la microrregión del río Salado, provincia de Buenos Aires*. Tesis doctoral. Facultad de Filosofía y Letras, Universidad de Buenos Aires.
- Funari, P.P. (2004). Arqueología Latinoamericana y su contexto histórico: La Arqueología Pública y las tareas del quehacer arqueológico. En A. Haber (Ed.) *Hacia una arqueología de las arqueologías sudamericanas* (pp.83-90). Bogotá: Universidad de los Andes, Facultad de Ciencias Sociales, Centro de Estudios Socioculturales e Internacionales.
- Galende, E. (1997a). *De un horizonte incierto. Psicoanálisis y Salud Mental en la sociedad actual*. Buenos Aires: Paidós.
- Galende, E. (2014). Memoria: el pasado nos debe enseñar algo sobre el presente. *Salud colectiva*, 10(2), 265-278.
- Gnecco, C. y Ayala Rocabado, Patricia. Comp. (2010). *Pueblos indígenas y arqueología en América Latina*. Bogotá: Fundación de investigaciones arqueológicas nacionales, Banco de la Republica. Universidad de los Andes Facultad de Ciencias Sociales.
- Goffman, E. (1961). *Asylums: Essays on the Social Situation of Mental Patients and Other Inmates*. New York: Doubleday.
- González, M. (2005). *Arqueología de alfareros, cazadores y pescadores pampeanos*. Buenos Aires: Sociedad Argentina de Antropología.
- González, M., & Frère, M. (2010). *Diseños prehispánicos de la alfarería pampeana*. Buenos Aires: Editorial de la Facultad de Filosofía y Letras.
- Halbwachs, M. (1950 [2004]). *La memoria colectiva*. Zaragoza: Prensas Universitarias de Zaragoza.
- Hodder, I. (2012). *Entangled. An Archaeology of the Relationships between Humans and Things*. Inglaterra: Wiley-Blackwell.
- Jelin, E. (2001) *Los trabajos de la memoria*. Madrid: Siglo XXI Editores.
- Jodelet, D. (1992). Mémoire de masse: le côtémoral et affectif de l'histoire. *Bulletin de Psychologie*, 45, 239-256.
- Ley Nacional de Salud Mental. Ley 26.657 (B.O: 03/12/2010). Derecho a la Protección de la Salud Mental. Extraído de [http://www.msal.gov.ar/saludmental/images/stories/noticias/pdf/2013-09-26\\_ley-nacional-salud-mental.pdf](http://www.msal.gov.ar/saludmental/images/stories/noticias/pdf/2013-09-26_ley-nacional-salud-mental.pdf)
- Mandrini, R. (2007). La historiografía argentina, los pueblos originarios y la incomodidad de los historiadores. *Quinto Sol*, (11), 19-38.
- Martín-Beristain, C. (1999). *Reconstruir el tejido social*. Barcelona: Icaria.
- Menéndez, E. (2003). Modelo de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas. *Ciencia & Saude Colectiva*, 8 (1), 185-207.
- Menezes Ferreira, L. y J. Mujica Sallés (2012). Construcciones alternativas: apuntes sobre las relaciones entre arqueología, patrimonio cultural y diversidad. *Estudios sociales del NOA*, (12), 161-171.
- Merriman, N. (2004). *Public Archaeology*. Londres: Routledge.
- Middleton, D. & Edwards, D. (1990). *Collective remembering*. London: Sage Publications.
- Miller, D. (2010). *Stuff*. Cambridge: Polity Press.
- Montero, M. (2004). *Introducción a la psicología comunitaria. Desarrollo, conceptos y procesos*. Buenos Aires: Paidós.
- Morgan, L. (2001). Community participation in Health: perpetual allure, persistent challenge. *Health Policy and Planning*, 16(3), 221-230.
- Morin, E. (1994). Epistemología de la complejidad. En D. Schnitman (Ed.). *Nuevos paradigmas, cultura y subjetividad* (pp. 421-442). Buenos Aires, Barcelona, México: Paidós.
- Nagy, M. (2017). Memorias, historias de vida y trayectorias indígenas en la provincia de Buenos Aires. *Memoria Americana*, 25(2), 168-186.
- OMS (2001). *The World health report 2001. Mental health: new understanding, new hope*. Ginebra: Editor.
- OPS (2005). *Atención Comunitaria a Personas con Trastornos Psicológicos*. Washington DC.: Editor.

- Paim JS. & Almeida-Filho, N. (1998). Saúde coletiva: uma “nova saúde pública” ou campo aberto a novos paradigmas? *Rev. Saúde Pública*, 32(4), 299-316.
- Rosa Rivero, G. Bellelli D. Backhurst (2000). *Memoria colectiva e identidad nacional*. Madrid: Biblioteca Nueva.
- Salerno, V. (2012). Pensar la arqueología desde el sur. *Complutum*, 23(2), 191-203.
- Salerno, V. M. (2018). Testimonios que nos da la tierra. Apropiación de objetos arqueológicos en la provincia de Buenos Aires, Argentina. Antípoda. *Revista de Antropología y Arqueología* (31), 89-107.
- Salerno, V. & González, M. (2014). Conocimiento en relación. reflexiones sobre el trabajo de campo arqueológico en el curso medio e inferior del río salado bonaerense. *Revista del Museo de Antropología* 7(1), 25-38.
- Salerno, V. & Leiva, C. (2017). “El pasado es nuestro futuro”: Memoria y arqueología en “El Antigal” de San Pedro. *Anuario de Arqueología* (9), 25-38.
- Segobye, A. (2006). Historias Estratificadas en el desarrollo de la Arqueología Pública en el Sur de África. *Arqueología Suramericana - Arqueología sul-americana*, 2(1), 93-118.
- Smith, L. (2006). *The Uses of Heritage*. Londres y Nueva York: Routledge.
- Stolkner, A. (2015). Salud Mental: Avances y contradicciones de su integración a la salud comunitaria. En Gollan y otros: *¿Qué hacer en salud? Fundamentos políticos para la soberanía sanitaria* (pp. 57-70). Buenos Aires: Ed. Colihue.
- Van Dyke, R. & Alcock, S. (eds.) (2003). *Archaeologies of Memory*. Oxford: Blackwell.
- Wald, G. (2009). Promoción de la salud a través del arte: estudio de caso de un taller de fotografía en “Ciudad Oculta”, la villa N° 15 de la Ciudad de Buenos Aires. *Salud Colectiva*, 5(3), 345-362.
- Woronowski, M. (2018). Encrucijadas. *Revista Soberanía Sanitaria* 2(4): 43-47.