

PROYECTO DE EXTENSIÓN - U.N.M.D.P.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

1.1. DENOMINACIÓN DEL PROYECTO

Potenciando Redes: Apuntalamientos comunitarios en Salud Mental

1.2. TIPO DE PROYECTO

Proyecto Nuevo

Denominación del proyecto a consolidar (si corresponde)

1.3. ÁREA TEMÁTICA

Principal

Salud. Salud colectiva y promoción de la salud

Secundarias

Ciudadanía, DDHH, Género

1.4. RESPONSABLES DEL PROYECTO

Director del Proyecto

UA de Origen	Psicología
Apellido Y Nombre	Tarrat, Mariana
CUIL	27259315420
Título	Lic. en Psicología Especialista en Psicología de los Vinculos Diplomada en Salud Mental y Derechos Humanos
Cargo	Ayudante graduado
Dedicación	Parcial
Condición	Regular
Domicilio	Ituzaingó 5496 - Piso - Dto
Localidad	Mar del Plata , Buenos Aires
Tel. laboral	
Tel .personal	4759117
Tel. móvil	5631186

Email	marianatarrat@gmail.com
CV	Descargar CV

Codirector del Proyecto

UA de Origen	Psicología
Apellido Y Nombre	Lozito, Diego
CUIL	20-28016281-8
Título	Lic. en Psicología
Cargo	Ayudante graduado
Dedicación	Simple
Condición	Regular
Domicilio	Italia 2370 ,Piso : Dto:
Localidad	Mar del Plata , Buenos Aires
Tel. laboral	4732037
Tel .personal	
Tel. móvil	5186071
Email	diegolozito1@gmail.com
CV	Descargar CV

1.5.RADICACIÓN

Centro de Extensión Universitaria

<u>Nombre</u>	<u>Dependencia</u>
Centro de Extensión Universitaria Dorrego	Rectorado

Programa de Extensión/Investigación

<u>Nombre</u>	<u>Dependencia</u>
Acción Comunitaria	Rectorado

1.6.LOCALIZACIÓN

Barrios del partido de General Pueyrredón

(4)

LIBERTAD
VIRGEN DE LUJAN
NUEVE DE JULIO
MALVINAS ARGENTINAS

Otras Localidades
(0)

1.7. INFORMACIÓN DE DIFUSIÓN

Resumen de Difusión

El proyecto "Potenciando Redes: Apuntalamientos comunitarios en Salud Mental" se propone fortalecer estrategias territoriales y comunitarias de Salud Comunitaria y Cuidados Culturales en el campo de problemáticas de los consumos de sustancias a través de las Redes que integran los Comités Barriales de Emergencia de la zona Oeste de Gral Pueyrredón. Ello implica generar dispositivos participativos, específicos y situados que promuevan y potencien las redes surgidas a partir de la creación de los CBE como entramado colectivo y social. Su surgimiento ha integrado organizaciones barriales, instituciones, grupos comunitarios etc, dando cuenta de la potencia de la red como promotora de vínculos entre los sujetos y ampliando la capacidad operativa de los actores para hacer frente a problemáticas sociocomunitarias como la alimentación, la salud, las violencias de género, institucionales, entre otras que se profundizaron drásticamente con la Pandemia del COVID. A ello se suma las problemáticas de los consumos de sustancias, resultando un ámbito de abordaje necesario y urgente de intervención. En consecuencia, las acciones se orientan a facilitar procesos que habiliten a la transformación de situaciones mediante la participación activa de la comunidad como sujeto activo de transformación en prácticas y políticas de salud y cuidado.

- Facebook: casa caracol - Canal Youtube: Diat casa caracol - Instagram: Estudio casa caracol <http://www.sedronar.gov.ar>: Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha contra el Narcotráfico. Presidencia de la Nación - <http://www.observatorio.gov.ar>: Observatorio Argentino de Drogas. Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha contra el Narcotráfico. Presidencia de la Nación.
Facebook. Proyecto Redes SMC

Información Web

- Facebook: casa caracol - Canal Youtube: Diat casa caracol - Instagram: Estudio casa caracol <http://www.sedronar.gov.ar>: Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha contra el Narcotráfico. Presidencia de la Nación - <http://www.observatorio.gov.ar>: Observatorio Argentino de Drogas. Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha contra el Narcotráfico. Presidencia de la Nación.
Facebook. Proyecto Redes SMC

Palabras Clave

Redes socio-comunitarias
Salud Mental
Comités Barriales de Emergencia
Derechos Humanos
Cuidados Culturales

2. PROPUESTA

2.1. ORIGEN DEL PROYECTO

El surgimiento de los CBE como entramado colectivo y social ha permitido afrontar los avatares de la actual Pandemia con una respuesta centrada en la organización colectiva. Integrando organizaciones barriales, instituciones, grupos comunitarios etc., se han creado y fortalecido vínculos que permiten ampliar la capacidad operativa de los actores para hacer frente a problemáticas sociocomunitarias que se han incrementado notoriamente en la coyuntura actual. Los consumos de sustancias implican una preocupación recurrente y su abordaje desde un entramado en red como los CBE promueve que la propia comunidad asuma protagonismo en sus estrategias de Cuidado en Salud Mental.

2.2. ANTECEDENTES Y PROYECTOS VINCULADOS

Los miembros del equipo técnico poseen formación y/o antecedentes vinculados a la matemática tanto en el marco de sus funciones dentro de el Dispositivo Integral de Abordaje territorial (SEDRONAR) como de otras experiencias de trabajo territorial en comunidades vulnerabilidades de nuestra ciudad. Como equipo ha llevado a cabo diversos proyectos y/o actividades relacionados con la Prevención del consumo y la promoción de la salud mental, en los últimos años. En la U.N.M.d.P cuenta con los siguientes antecedentes de Proyectos de Extensión evaluados y subsidiados: "Salud Mental comunitaria y Prevención de los consumos problemáticos en ámbitos educativos". Facultad de Psicología. Año 2020. "Abordajes en salud Mental Comunitaria para la prevención de los consumos problemáticos de sustancias". Facultad de Psicología. Año 2019 "Salud Mental Comunitaria en la prevención de los consumos problemáticos de sustancias". Universidad Nacional de Mar del Plata. Año 2019.

En el mes de Marzo del 2020 integrantes del equipo de Diat Casa Caracol y del Proyecto de Extensión comenzaron a trabajar con los CBE (Comités Barriales de Emergencia) de la Zona Oeste. Esta Zona de la ciudad está constituida por diez Comités; Don Bosco, Nueve de Julio, Malvinas, Libertad, Virgen de Lujan, Centenario, Autódromo, Las Américas, Herradura Y Newbery. En la actualidad de los 370 comedores y merenderos que conforman la totalidad de los comités barriales de Mar del Plata, 118 comedores pertenecen a la zona oeste. El Diat Casa Caracol Sede del proyecto de extensión funcionó desde el comienzo de la pandemia y el surgimiento de los CBE como centro de recepción y distribución de alimentos de la zona oeste. Esta participación permitió que miembros del proyecto comenzaran a formar parte de la coordinación de la zona oeste y se establezcan redes comunitarias con referentes y miembros de distintas Organizaciones sociales.

2.3. DIAGNÓSTICO DE LA PROBLEMÁTICA

La zona oeste representa una de las zonas de la ciudad con más altos índices de desocupación, vulnerabilidad social y económica y una latente conflictividad social que se manifiesta de diversas maneras a través de padecimientos subjetivos, vinculares y sociales. Esta situación se agravó considerablemente ante la irrupción de la Pandemia del Covid y el consecuente ASPO ya que muchas familias se vieron impedidas de acceder a derechos básicos. En este marco la Red de los CBEs emergió (apuntándose en experiencias previas) como forma de organización que en base al intercambio entre sus miembros se dirige a la resolución de problemas, apuntando hacia el fortalecimiento de la comunidad, al desarrollo de la ciudadanía y al alcance de metas específicas. La emergencia de este entramado social produce acontecimientos que posibilitan procesos novedosos y consistentes de participación a partir de vínculos de solidaridad, cooperación y co-gestión, intentando responder a las demandas y necesidades de las comunidades a partir de lo que han denominado "Alertas": - alimentaria; - sanitaria; - monitoreo de precios - violencia de género- violencia institucional. A estas "Alertas" relevadas como necesidades sentidas prioritarias por los participantes de los CBE, se le suma la preocupación por el agravamiento de los consumos problemáticos de sustancias entre jóvenes y adultos de las comunidades que pertenecen. Una gran proporción de la población posee prácticas de consumos de sustancias no problematizadas, que asimismo constituyen factores de riesgo graves a la salud física, psíquica y social. La naturalización del consumo y las barreras de accesibilidad a servicios de salud obstaculizan tanto la detección temprana como la atención primaria de la problemática, al tiempo que aumenta considerablemente el proceso de vulnerabilización de la comunidad.

2.4. MARCO CONCEPTUAL

Una perspectiva de Salud mental Comunitaria intenta producir el desanudamiento de situaciones sociales problema facilitando procesos que habiliten a la transformación de las mismas mediante la participación activa de la comunidad en prácticas y políticas de salud impulsando la creación y el fortalecimiento de vínculos y lazos sociales mediante la participación y organización comunitaria, orientándose 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. Este proceso debe estimular la reflexión crítica y la capacidad de intervención y de co-gestión de los problemas sociales por parte de los individuos y colectivos. Se incluyen además los principios fundamentales que orientan el Paradigma de Reducción de Daños: 1) El Reconocimiento de la capacidad de las personas que usan /abusan de sustancias para desarrollar formas de cuidado, así como modificar prácticas de riesgo. 2) Inclusión a las personas en el diseño y la implementación de programas junto con el equipo interdisciplinario en una posición que tienda hacia la horizontalidad, participación y democratización en la toma de decisiones. 3) Trabajo en el territorio donde donde las personas habitan, intentando establecer relaciones con sus redes donde se inscriben las prácticas culturales de cuidado. Las mismas se sustentan en creencias y mitos, los que funcionan como una trama argumentativa que da sentido a las maneras de cuidado de sí y a

conductas de riesgo.

Esta posición teórico -epistemológica nos interpela a una mirada que integre además concepciones basadas en perspectivas de genero y derechos humanos. Desde los lineamientos de la Extensión Crítica se propone contribuir con procesos de organización y autonomía de las comunidades intentando aportar a la generación de procesos de poder popular, apostando al dialogo de saberes entre conocimientos populares y científicos.

2.5.METODOLOGÍA A IMPLEMENTAR

La estrategia general del proyecto se orientará hacia metodologías integrales en territorio siguiendo los lineamientos de la Investigación- Acción- Participativa como Proceso por el cual miembros de una comunidad colectan y analizan información y actúan sobre sus problemas con el propósito de encontrar soluciones y promover transformaciones políticas y sociales. Los dispositivos de intervención serán específicamente diseñados por el equipo en función del análisis de demandas y lo diagnosticado participativamente con lxs destinatarixs a través de entrevistas grupales a referentes y miembros de los CBE zona Oeste . El conocimiento sobre imaginarios de consumos de sustancias y prácticas de cuidado se realizará a partir de entrevistas grupales semiestructuradas el fin de diagnosticar la situación problema y construir una línea de base. Una vez evaluadas y tomando en cuenta los registros de cuadernos de campo y lectura de emergentes, se diseñarán, en conjunto con lxs coordinadorxs y referentes en Salud y Genero de los CBEs los dispositivos de intervención , la planificación y la puesta en marcha de talleres y otros dispositivos situacionales. A tal fin se abrirá una selección de Estudiantes y Graduadxs de la carrera de Psicología y de otras disciplinas para cumplir funciones como Adscriptos a la Docencia , al tiempo que se coordinara con el Programa de Practicas Sociocomunitarias para la participación de estudiantes. Otros dispositivos consistirán en Talleres con Técnicas Participativas destinados a Referentes de salud y genero de los CBE para la el fortalecimiento y creación de herramientas para el abordaje comunitario que posibiliten la Problematicación, Sensibilización, Desnaturalización y detección de situaciones de necesaria intervención, afianzando y generando articulaciones con servicios de atención en salud mental para la ampliación de la red de recursos de la comunidad, identificando practicas de cuidados culturales existentes y creando nuevas y diversas estrategias situacionales.

2.6.VINCULACIÓN CON LA COMUNIDAD

El presente proyecto se vincula principalmente con el DIAT Casa caracol y los Comités Barriales de Emergencia de la zona Oeste, los que se encuentran integrados por diversas organizaciones sociales, merenderos, comedores, instituciones religiosas, sociedades de fomento y otros.

A partir de la participación y articulación en los CBE nos proponemos la creación conjunta de dispositivos de circulación de la demanda en Salud Mental y consumos problemáticos que representen un ámbito confiable donde re-significar la red de recursos de los CBE en pos propiciar la capacidad de autogestiva y co-gestiva de entramado social y posibilitando estrategias de intervención de alto impacto. Se considera que la complejidad en el abordaje de las problemáticas del consumo hace que sea necesaria la presencia del Estado, en tanto garante de acceso a los derechos de lxs ciudadanxs, lo que lo obliga a desarrollar políticas públicas. Desde el trabajo interdisciplinario e intersectorial, promoviendo la creación de redes y fortaleciendo las ya existentes, se aspira a propiciar una problematización de los consumos que permita priorizar la problemática a la hora de diseñar acciones políticas de cara al mejoramiento de la Salud en la comunidad.

2.7.OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICOS DEL PROYECTO

Objetivo General

Fortalecer estrategias territoriales y comunitarias de Salud Comunitaria y Cuidados Culturales en el campo de problemáticas de los consumos de sustancias a través de las Redes que integran los Comités Barriales de Emergencia de la zona Oeste de Gral.

Pueyrredón

Objetivos Específicos

N°	Objetivo
1	Promover espacios participativos de sensibilización, problematización y reflexión que permitan visibilizar imaginarios y discursos en relación a la salud y los consumos de sustancias
2	Potenciar y afianzar prácticas de cuidado culturales como respuestas situadas a demandas específicas posibilitando la creación de nuevas estrategias de salud mental en el contexto actual del COVID-19
3	Fomentar el vínculo, el diálogo de saberes y las prácticas sociales entre diversos actorxs con el fin de lograr nuevos marcos conceptuales y de acción desde la perspectiva de Salud Mental Comunitaria, Genero, Investigación Acción Participativa y Extensión Crítica.

2.8.PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES

F. Inicio	F. Finalización	Nombre de la Actividad
2021-03-20	2022-03-13	Reuniones de Equipo semanales. Análisis de la implicación, diseño de estrategias de intervención, organización de actividades, análisis de datos y emergentes, sistematización de experiencias en territorio, evaluación y monitoreo de los dispositivos.
2021-03-20	2021-04-21	Encuentros con actorxs comunitarios, miembros de organizaciones, instituciones y otros miembros de redes pertenecientes a los CBE zona oeste. Establecimiento de acuerdos e integración de agentes comunitarixs
2021-03-20	2022-04-21	Fase Evaluativa de proceso / fase sistematizadora: Dispositivo de análisis , evaluación y sistematización del trabajo en territorio
2021-04-01	2024-04-15	Llamado a adscriptxs al proyecto
2021-04-21	2021-05-21	Encuentros de identificación de necesidades,, problemáticas asociadas y recursos. Diagnostico inicial y linea de base.
2021-05-01	2021-05-21	Fase de planificación: diseño de dispositivos- gestión y coordinación intersectorial, interinstitucional
2021-05-01	2021-09-01	Espacios de formación e integración de saberes para aquellxs actorxs que formen parte de la implementación: miembros del equipo, estudiantes y miembros de la comunidad
2021-06-01	2021-10-01	Talleres con Técnicas Participativas destinados a Referentes de salud y genero de los CBE y miembros de la comunidad para la el fortalecimiento y creación de herramientas para el abordaje comunitario
2021-07-01	2021-08-01	Evaluación parcial de los resultados . Confección del informe de avance
2021-12-01	2021-12-16	Cierre de las experiencias. Jornadas de reflexión sobre Consumos problemáticos y prácticas de cuidado
2021-12-01	2022-03-01	Evaluación final. Confección de informe final. Realización de escritos académicos. Divulgación de los resultados obtenidos

2.9.INDICADORES

Indicadores Cuantitativos

- Grado de involucramiento y compromiso personal en los dispositivos de intervención de los distintos actores de los CBE.
- Nivel de implicación y compromiso y capacidad operativa de los miembros del equipo y adscriptxs.
- Niveles de responsabilidad y cumplimiento con las tareas de los actores involucrados con la propuesta.
- Calidad de los dispositivos a implementar en cuanto a su capacidad de cumplir los objetivos de su realización.
- Grado de problematización del consumo de sustancias en miembros de la comunidad

- Calidad de aprendizajes adquiridos en los dispositivos de formación y capacitación en el abordaje comunitario de los consumos problemático de sustancias

- Grado de articulación interinstitucional e intersectorial para la optimización de la

red de recursos en Salud Mental

Indicadores Cualitativos

- Cantidad de asistentes a Encuentros de identificación de necesidades ,problemáticas asociadas y recursos.

- Cantidad de articulaciones institucionales y comunitarias en pos del fortalecimiento de la red de recursos en Salud Mental

- Cantidad de asistentes a Talleres con Técnicas Participativas destinados a Referentes de salud y genero de los CBE y miembros de la comunidad para la el fortalecimiento y creación de herramientas para el abordaje comunitario para la Problematicación, Sensibilización, Desnaturalización y detección temprana

- Cantidad de participantes a Espacios de formación e integración de saberes para aquellos actores que formen parte de la implementación: miembros del equipo, estudiantes y miembros de la comunidad

- Cantidad de participantes en las Jornadas Finales de reflexión sobre Consumos problemáticos y prácticas de cuidado

2.10.DURACIÓN DEL PROYECTO

12 meses

3.RESULTADOS ESPERADOS Y VINCULACIÓN CON LA COMUNIDAD

3.1.RESULTADOS ESPERADOS CON LA COMUNIDAD

Se pretende que a la finalización del proyecto se haya logrado intervenciones comunitarias eficaces en lo que respecta a la problematización de los consumos, el desarrollo de la capacidad de detectar e intervenir ante situaciones relacionadas al consumo de sustancias, y a la incorporación y desarrollo de pautas de cuidado de sí y cuidados culturales en Salud Mental. Las distintas intervenciones persiguen como meta además el fortalecimiento de las Redes de los CBE, específicamente en lo que concierne a las "alertas " relacionadas al campo de la Salud mental en general y al de los consumos problemáticos de sustancias en

particular, reforzando la capacidad de crear espacios de resubjetivación acorde a las necesidades de cada grupo y en cada situación en particular. Los espacios de formación y reflexión pensados a tal fin permitirán la posibilidad de empoderar a los actores

comunitarios. La articulación interinstitucional e intersectorial fomentará la creación de nuevos vínculos y el crecimiento de la red comunitaria para el abordaje de la problemática, generando conciencia social sobre el acceso y la restitución de derechos y el fortalecimiento de la ciudadanía que den como resultado un mejoramiento en la calidad de vida de la población .

3.2.RESULTADOS ESPERADOS EN LA UNMDP

La interpelación teórico-práctica que permite la interdisciplina abre diferentes interrogantes permite re-pensar de manera integral y multiactoral la intervención a partir de la comprensión de que el campo de problemáticas de los consumos de sustancias

y sus demandas son altamente complejas. Resulta fundamental entonces la integración de diversas disciplinas del ámbito de la salud . Es por ello que se prevé la incorporación de adscriptos graduados y estudiantes de carreras afines. Asimismo y a

través del programa de Prácticas Socio comunitarias se apuesta a la formación de profesionales críticos y comprometidos con la realidad social en la que intervienen promoviendo la integración de saberes científicos y populares. La sistematización de experiencias en territorio aspira a brindar un aporte a los proyectos de investigación que posibiliten la generación de

conocimientos científicos

en conjunto con la comunidad en procesos de investigación acción que potencien el saber-hacer transformador de la misma.

La articulación de actividades con el Centro de Extensión Dorrego y el programa de Acción comunitaria pretende fortalecer la capacidad organizativa y operativa del Proyecto en lo concerniente a las funciones de docencia , investigación y extensión a

través de intersecciones en los campos de problemáticas abordados por otros proyectos afines.

3.3. PROPUESTA DE AUTOEVALUACIÓN Y SISTEMATIZACIÓN

La auto-evaluación como proceso sistemático de análisis y elaboración de la información se operacionalizará a través de indicadores que den cuenta del transcurrir de los dispositivos, los actores intervinientes, obstáculos y facilitadores, alcances y resultados. Para un diagnóstico inicial de la problemática se utilizarán técnicas participativas. Una vez relevada, procesada y analizada la información se confeccionará una línea de base sobre consumos de sustancias en la comunidad, prácticas y estrategias de cuidado. Ello permitirá establecer parámetros sobre la situación para que luego de las intervenciones se pueda evaluar resultados comparando si hubo modificaciones en los indicadores iniciales. La evaluación de proceso permitirá reajustar los dispositivos diseñados para realizar las modificaciones que se consideren necesarias. La evaluación de resultados permitirá tomar conocimiento acerca del logro de objetivos y metas que se pretenden alcanzar. Para ello se recurrirá a técnicas participativas además de documentos, registros, diagnóstico de la situación inicial, los informes de avance y los informes sobre sistematización de experiencias. La sistematización de experiencias nos permitirá conceptualizar, significar y analizar las prácticas, otorgando nuevos sentidos y construyendo conocimiento junto a una mayor comprensión de las experiencias, recuperando el sentido histórico de las mismas y dando cuenta de su complejidad.

4. PERSONAS Y ORGANIZACIONES PARTICIPANTES DEL PROYECTO

4.1. EQUIPO DE TRABAJO

Apellido y Nombre	Dependencia	Categoría	Dedicación Docente	Rol	Hs. Sem. dedicadas	Honorarios	Estado*
Mariana, Tarrat	Psicología	Docente	Parcial	Director			Aceptado
Diego, Lozito	Psicología	Docente	Simple	CoDirector			Aceptado
Maria Antonela, Alvarez	Rectorado	Docente	Parcial	Integrante			Aceptado
Gabriel, Bechara	Psicología	Graduado	---	Integrante			Aceptado
María Teresa, Contreras	Psicología	Estudiante	---	Integrante			Aceptado
Sabrina, De Pizzol	Psicología	Estudiante	---	Integrante			Aceptado
maria laura, dell acqua	Psicología	Graduado	---	Integrante			Aceptado
Alejandra Daniela, Deperini	Rectorado	Graduado	---	Integrante			Aceptado
Micaela, Forgioni	Psicología	Graduado	---	Integrante			Aceptado
romina, gonzalez	Psicología	Graduado	---	Integrante			Aceptado

Apellido y Nombre	Dependencia	Categoría	Dedicación Docente	Rol	Hs. Sem. dedicadas	Honorarios	Estado*
Samanta, Musi	Cs. de la Salud y Trabajo Social	Estudiante	---	Integrante			Aceptado
Pablo, Novoa	Rectorado	Agente Comunitario	---	Integrante			Aceptado
Estefania del Mar, Perez Gonzalez	Psicologia	Estudiante	---	Integrante			Aceptado
Jimena Analia, Riquelme	Cs. de la Salud y Trabajo Social	Estudiante	---	Integrante			Aceptado
rocio soledad, trobo	Psicologia	Graduado	---	Integrante			Aceptado

*Corresponde al estado de participación en el SIIE

4.2. ORGANIZACIONES PARTICIPANTES

Nombre/Razon Social	Categoria	Estado*
DIAT Casa Caracol	Institución de la salud	Aceptado
Programa Enviñon	Dependencia/Organismo Estatal	Aceptado
Movimientos Barrios de Pie	Organización Civil	Aceptado
CBE Zona Oeste	Organización Civil	Aceptado
Comité Barrial de Emergencia barrio Malvinas Argentinas	Organización Civil	Aceptado
Comité Barrial de Emergencia barrio 9 de Juliodo Trabajo República Argentina	Organización Civil	Aceptado
Comité Barrial de Emergencia Barrio Libertad	Organización Civil	Aceptado
Comité Barrial de Emergencia Barrio Virgen de Luján	Organización Civil	Aceptado
ONG "Un granito de Arena"	O.N.G.	Aceptado
Comedor "Corazón de Malvinas" Barrio Malvinas Argentinas	Organización Civil	Aceptado
Comedor "Los peques" Barrio Malvinas Argentinas	Organización Civil	Aceptado
Comedor "Tamara" Barrio Malvinas Argentinas	Organización Civil	Aceptado
Comedor: Dulce Chocolate	Organización Civil	Aceptado

Agrupación "Lealtad" Barrio Malvinas
Argentinas

Organización Civil

Aceptado

**Corresponde al estado de participación en el SIIE*

5. FINANCIAMIENTO Y PRESUPUESTO

5.1. FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO

Fuente	Monto
Monto Solicitado (U.N.M.d.P.)	25000
Otras Fuentes	
Total Financiamiento	25000

5.2. PRESUPUESTO DE GASTOS POR RUBRO

Rubro	Concepto	Monto
Bienes de consumo - Papel e Impresos	material para talleres	5000
Bienes de consumo - Alimenticios	refrigerios para jornadas	5000
Bienes de consumo - Otros	combustible para traslados	7000
Bienes de consumo - Otros	artículos de higiene para actividades presenciales	3000
Bienes de consumo - Otros	materiales de librería para talleres	5000
Total presupuestado por rubros		25000

5.3. RECURSOS DISPONIBLES

Equipamiento, instalaciones e infraestructura

Equipamiento, instalaciones e infraestructura

Equipamiento:

Notebook e impresora a proveer por DIAT Casa Caracol. Instalaciones e infraestructura: aulas y mobiliario a proveer por DIAT Casa Caracol

Pantalla y proyector a proveer por DIAT Casa Caracol. Sala de computación con 20 equipos con acceso a Internet a proveer por DIAT Casa Caracol

6. BIBLIOGRAFÍA

Antillón Núñez, R. (2002). En R.E. Zuñiga López y M.T. Zuñiga Preciado (Eds.), Metodología para la Sistematización Participativa de Experiencias Sociales. Unapropuesta desde la Educación Popular (2-34). México: IMDEC. Dabas, Elina (1995) Redes: el lenguaje de los vínculos. Buenos Aires: Paidós Dabas, Elina y Najmanovich, Denise (2006): Itinerarios y afluentes del pensamiento y abordaje en redes. Publicado en "Viviendo Redes", Elina Dabas (Comp.), De Freitas, M. y Montero, M.

(2003) Las redes comunitarias. En Montero, Maritza: Teoría y Práctica de la Psicología Comunitaria: La tensión entre comunidad y sociedad. Ed. Paidós. Buenos Aires. De Sousa Santos, B. (2007) La universidad en el siglo XXI. Para una reforma democrática y emancipadora de la universidad. México: UNAM . De Sousa Santos, B. (2010) Descolonizar el Saber.

Reinventar el poder. Trilce Extensión Universitaria, Montevideo. Galende, E. (1990) Psicoanálisis y salud mental Buenos Aires, Paidós. Medina, J.M. y Tommasino, H. (2018). Extensión crítica: Construcción de una universidad en contexto: sistematización de

experiencias de gestión y territorio de la Universidad Nacional de Rosario. 1a ed.

Rosario: UNR

Editora. E Rovere, M (2006): "Redes en Salud; los Grupos, Las instituciones, la Comunidad" Ed. Agora Córdoba. Ley 26657 Derecho a la Protección de Salud Mental.

COMPROMISO DE LOS INTEGRANTES DEL PROYECTO

Apellido y Nombre	Compromiso	Firma
Tarrat, Mariana		
Lozito, Diego		
Alvarez, Maria Antonela		
Bechara, Gabriel		
Contreras, María Teresa		
De Pizzol, Sabrina		
dell acqua, maria laura		
Deperini, Alejandra Daniela		
Forgioni, Micaela		
gonzalez, romina		
Musi, Samanta		
Novoa, Pablo		
Perez Gonzalez , Estefania del Mar		
Riquelme, Jimena Analia		
trobo, rocio soledad		



Mariana TARRAT