



PROYECTO DE EXTENSIÓN - U.N.M.D.P.

1.INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

1.1.DENOMINACIÓN DEL PROYECTO

Nacer entre palabras: Salud mental perinatal, un saber colectivo en construcción

1.2.TIPO DE PROYECTO

Proyecto Consolidado

Denominación del proyecto a consolidar (si corresponde)

Nacer entre palabras : Psicología perinatal, intervenciones en comunidades en situación de vulnerabilidad

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	Psicologia RADOR
Apellido Y Nombre	Marañón, Sandra Karina
CUIL	27-22007344-6
Título	Lic. en Psicología-Esp. en Psicología clínica perinatal-Doctoranda en Trabajo Social (UNR)
Cargo	Ayudante graduado
Dedicación	Simple
Condición	Regular
Domicilio	Teodoro Bronzini 1430 - Piso 8 - Dto B
Localidad	Mar del Plata , Buenos Aires
Tel. laboral	
Tel .personal	4761473
Tel. móvil	5275541





Email	sandramaranon@hotmail.com
cv	Descargar CV

Codirector del Proyecto

Codirector del Proyecto	
UA de Origen	Psicologia
Apellido Y Nombre	Sánchez, Mirta Lidia
CUIL	23104761674
Título	Lic. en Psicología Magister en Psicología Social
Cargo	Titular
Dedicación	Parcial
Condición	Regular
Domicilio	Mariani 6563 ,Piso : Dto:
Localidad	Mar del Plata , Buenos Aires
Tel. laboral	
Tel .personal	
Tel. móvil	6122359
Email BO	mirlisanchez@gmail.com
cv	Descargar CV

1.5.RADICACIÓN

1.6.LOCALIZACIÓN

Barrios del partido de General Pueyrredón

(3)

AREA CENTRO BATAN AEROPARQUE

Otras Localidades

(0)

1.7.INFORMACIÓN DE DIFUSIÓN

Resumen de Difusión

"Nacer entre palabras" tiene como objetivo generar un espacio de acompañamiento alas personas gestantes y sus familias





en el proceso de embarazo, parto, puerperio yprimera infancia, lo que implica favorecer la constitución de vínculos

sostenedores y fomentar el establecimiento de un ambiente facilitador para la crianza delhije. En el presente proyecto: "Nacer entre palabras: Salud mental perinatal, un sabercolectivo en construcción," se pretende crear un ámbito propicio para la reflexión y

deconstrucción de estereotipos de familia y crianza, visibilizando otras maneras de serfamilia y de ejercer la parentalidad mediante diferentes dispositivos construidos con lacomunidad. También en este espacio las/los participantes podrán

interrogantes, preocupaciones, emociones y ansiedades que les genera el proceso degestación y parto, que permitirá intervenciones oportunas y en el caso de ser necesariola derivación a profesionales del equipo de salud. En consonancia con lo anterior, otro

eje del Proyecto es el intercambio de saberes y experiencia con los Equipos de salud y lacomunidad para fortalecer aquellas prácticas sustentadas en el paradigma de derechos

humanos que apuntan al parto humanizado y cuidado.

Facebook: Nacer entre palabras **Instagram : Nacer entre palabras**

Mail: equiponep@gmail.com

consejeriavonacerentrepalabras@gmail.comRevista digital :Preparándote a nacer entre palabras (articulación con Almacenes

Culturales de MGP)

Canal de you tube: Nacer entre palabras

Información Web

Facebook: Nacer entre palabras **Instagram**: Nacer entre palabras Mail: equiponep@gmail.com

consejeriavonacerentrepalabras@gmail.comRevista digital :Preparándote a nacer entre palabras (articulación con

Almacenes

Culturales de MGP)

Canal de you tube: Nacer entre palabras

Palabras Clave

Salud metal perinatal Construcción colectiva Vínculo temprano Prevención-Promoción

Red

RRADO

2.PROPUESTA

2.1.ORIGEN DEL PROYECTO

El proyecto Nacer entre palabras surge del trabajo en territorio en comunidades confamilias en situación de vulnerabilidad social. Vulnerabilidad sostenida por laestigmatización y exclusión que sufren las familias que no se adecuan a los modelos de

maternidad-paternidad impuestos por los modelos culturales imperantes. La imposibilidad de de poner en palabras sus experiencias está directamente relacionada a la ausencia deapropiación de derechos, observando además que las dificultades en la constitución de

ese vínculo temprano fundante están enlazadas en esa vulnerabilidad y en distintostipos de riesgo psico - social sumada a la ausencia de redes de sostén.

2.2.ANTECEDENTES Y PROYECTOS VINCULADOS

(2018-2019) Nacer entre palabras desarrolló sus actividades territoriales en el CAPSLibertasd, el polideportivo y en Diat Casa caracol proponiendo una mirada alternativa alos modelos impuestos de maternidad implementado diversos dispositivos y actividades:

talleres, entrevistas psicológicas perinatales a embarazadas y sus parejas, ypromoviendo la circulación de la palabra en esta etapa vital, evidenciando la necesidadde un espacio de acompañamiento y deconstrucción de estereotipos generando espacios de

promoción y prevención de vínculos tempranos sostenedores articulado con los diferentes servicios del CAPS fortaleciendo el abordaje interdisciplinario. Actividades: 1eras Jornadas Nacionales de Psicología Perinatal, Curso de extensión: Psicología

perinatal,intervenciones en comunidades en situación de vulnerabilidad Implementación dela entrevista psicológica perinatal en el consultorio de obstetricia con el objetivode indagar riesgo psicosocial. Talleres con mujeres embarazadas





abordando los aspectos

psicosociales de esta etapa. Participación en encuentro del equipo del CAPS y el PRIM.Reuniones interdisciplinarias con el equipo de Salud delCAPS. Realización de Talleres.Implementación de un espacio de juego para niñxs en sala de espera. Participación del

consultorio de control de embarazo junto a la Obstétrica. Toma de EntrevistaPsicológica Perinatal. Participación en el Control de Enfermería de niños sanos (0 a3años) junto a las enfermeras.Talleres de yoga para embarazadas Casa caracol: talleres

para familias abordando temáticas de :vinculo temprano, estereotipos, limites ycomunicación (2020-2021) Coconstrucción de un dispositivo de difusión en relación alos cuidados del embarazo y la lactancia y el Covid-19. Taller de narradores y grabación

de cuentos , rondas de cuentos realizada en el Jardín Rosario Peñaloza-Santa Clara delMar) y con niñes convocados de la comunidad Articulación con la Cátedra Abierta deSalud Mental Perinatal de la Facultad de Psicología. Consejería para la prevención de

la Violencia Obstétrica . Talleres de nutrición y yoga para personas gestantes. Espacio de narración y juego con niñes

2.3.DIAGNÓSTICO DE LA PROBLEMÁTICA

La dificultad en la construcción de un vínculo de apego temprano sostenedor provocadificultades en la integración social y la constitución en las relacionesinterpersonales, además de riesgo de muerte extrahospitalaria, tendencia antisocial y problemas de aprendizaje. El difícil reconocimiento de las emociones en situaciones deriesgo repercute en la imposibilidad de nombrar aquello que daña o generamicro-situaciones traumáticas que ponen en riesgo la salud mental de la persona gestantey/o su ámbito. En una persona que se encuentra cursando un embarazo se pone en marcha importantes procesos para que pueda "alojar" a ese nuevo ser. Para ello es necesaria una preparación a nivel físico, así como psicológico y social para ir generando un

espacio en su psiquis para elle.La construcción de un dispositivo de Salud Mental Perinatal Comunitario, permite la expresión de problemáticas y emociones que manifiestan las personas gestantes y su redsocial en momentos previos y posteriores al nacimiento y que al problematizarlas permitala construcción de maternidades y paternidades sostenedoras a través de la ternura

previniendo futuras situaciones de violencia y de vulnerabilidad. Alguien que es alojade aloja.

El proyecto se realizará durante 24 meses en los Caps y organizaciones territoriales quese encuentran los barrios Aeroparque, Batán y Centro. También con la población deAldeas infantiles y la población que concurre a los dispositivos de la Dirección de

Políticas de Género de la Municipalidad de General Pueyrredón.

2.4.MARCO CONCEPTUALB ORRADOR

La psicología perinatal, la psicología del desarrollo, los estudios de género y lapsicología social latinoamericana nos brindan aportes teóricos que fundamentan esteproyecto de extensión siendo los conceptos ejes : extensión crítica, salud comunitaria, psicología perinatal y constitución del psiquismo y vinculo temprano. La extensión crítica enfoca esta función de la Universidad desde una perspectiva queapunta a la articulación de la teoría con la práctica en territorio en un proceso que

involucra al grupo de extensionistas, a las familias y a lxs profesionales de la salud,se trata de un diálogo de saberes, aprendizaje situado y dialógico. Esas ideas sonafines al concepto de salud comunitaria entendida como: la salud de los individuos y

grupos en una comunidad determinada que considera la interacción de factoresmacrosociales y macrosociales. La intervención apunta a un abordaje integral y tiene lafinalidad de mejorar la salud de una comunidad, desplazando el eje de la enfermedad al

bienestar, promocionando la salud. La Psicología Perinatal se enfoca en el embarazo, parto, puerperio y crianza, procesos que comportan numerosos cambios corporales, afectivos y sociales relacionados con la función familia y el ejercicio de la parentalidad. Es importante para el desarrollo psicológico del hije el establecimiento de vínculos tempranos positivos, entendido como una relación que surge entre un seradultx que cumpla la función parental de cuidado y protección y el infante que necesita

de otrx humanx para subsistir. También nos sostenemos desde la psicología socialcomunitaria ha originado programas de apoyo y de intervención social que tienen comoobjetivo empoderar al grupo familiar y fortalecer a les adultes en su rol parental. En la

medida que se pueda acompañar a las familias en el proceso de gestación, parto ycrianza se contribuye a la promoción de la salud disminuyendo los riesgos

2.5.METODOLOGÍA A IMPLEMENTAR

Como metodología se proponen los siguientes dispositivos: Diagnóstico mixto participativo. Mapeo de actores. Grupos de discusión.





Administración de encuestas y entrevistas.

Talleres participativos.

Técnicas: dinámicas y vivenciales/audiovisulaes y auditivas/de anáisis y profundización/visuales.

Procedimiento:

Creación de diversos dispositivos o talleres temáticos donde mientras se crean álbumes de fotos, se aprende y comparte tejido de prendas, lectura de cuentos infantiles, ejercicios de relajación y yoga. Talleres de sensibilización sobre la normativa vigente

en relación al área perinatal

con el objetivo de crear subjetividad que permita a los/as usuarios de salud apropiarsede los derechos en salud mental perinatal.

Creación con la comunidad de una campaña de difusión radial y gráfica .Articulación con radios comunitarias. Realización de reuniones de equipo interdisciplinario con los agentes comunitarios. Todas estas actividades se inscriben en un marco de valorización de los saberes populares, donde promover el relato de las historias familiares, para hacer lugar al que

adviene, a quien va a nacer, hacia la promoción de redes de cuidadoscomunitarios.Habilitar la escucha posibilitará detectar problemáticas que demanden derivación y seguimiento. Se evaluarán las redesvecinales, comunitarias e institucionales.

2.6.VINCULACIÓN CON LA COMUNIDAD

La interacción con la comunidad se desarrollará a través de los y las referentes delas instituciones y organizaciones civiles del territorio junto a

la incorporación al equipo de trabajo de diferentes disciplinas relacionadas con elárea: Medicina general, Pediatría, Trabajo Social, Psicología Infantil, Especialistas en bioética, promotorescomunitarios, Enfermería, Obstetricia, estudiantes de carreras de la salud(terapiaocupacional, psicología y medicina) y artistas plásticos.-También hemos ampliado la red con la que articulamos a otras zonasde la ciudad (Aeroparque-9 de Julio-Batán- Centro-Aldeas Infantiles -DGPG -Iremi) Através del convenio realizado con la secretaria de salud de la Municipalidad de general Pueyrredón articularemos con los caps Batán e Iremi. La promoción del trabajo en redposibilitará la construcción de políticas públicas orientadas a la promo prevenciónen lo que respecta a la salud mental perinatal y la salud materno-paterno-infantil

2.7.OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICOS DEL PROYECTO

Objetivo General ORRADOR

Generar un espacio de acompañamiento psico-social a las personas gestantes y su familia durante el proceso de gestación, nacimiento y puerperio en sus dimensiones subjetiva y familiar.

Objetivos Específicos

<u>N°</u>	<u>Objetivo</u>
1	Problematizar y desnaturalizar con la comunidad estereotipos de género y familia en lo referente a la salud materna-paterna-infantil.
2	Co-construir con la comunidad estrategias de difusión de información de la normativa vigente en relación al área perinatal y de espacios subjetivantes para ñiñes a través de la narración y el juego.
3	Promover la creación de espacios comunitarios (interdsiciplinarios e intersectoriales)para brindar información sobre sostén y cuidado de las personas gestantes y sus hijes y co-construcción de estrategias comunitarias que alojen.

2.8.PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES

F. Inicio	F. Finalización	Nombre de la Actividad





2022-03-20	2022-04-20	Construcción y elaboración del diagnóstico con referentes de la comunidad (CAPS Batàn-Iremi-Aeroparque-) de Julio-Aldeas Infantiles-Dirección General de Políticas de Género con el objetivo de diseñar la planificación de las actividades.
2022-03-20	2023-12-16	Ejecución del convenio pautado con al secretaría de Salud de la MGP a desarrollarse en el CAPS IREMI y CAPS BATAN
2022-04-20	2024-02-20	Talleres de acompañamiento a jóvenes integrantes de Aldeas Infantiles con el propósito de acompañar la construcción de vínculo temprano y construir una red de sostén entre las integrantes (jóvenes que han sido madres recientemente)
2022-04-20	2024-02-20	Espacio de consejería para la prevención de la Violencia Obstétrica en la Dirección de Políticas de Género de nuestra ciudad con frecuencia quincenal.
2022-04-20	2024-02-20	Espacio de juego y construcción de cuentos con niñes que acompañan a sus madres en los cursos de oficio dictados por la Dirección de Políticas de Género y la Universidad.
2022-04-20	2024-02-20	Aportes a la construcción del Proyecto Vital con mujeres en situación de violencia que se alojen en la Casa de medio camino de la Dirección de Políticas de Género de la MGP(Talleres)
2022-04-20	2024-02-20	Sistematización continua de las actividades del equipo(crónicas de cada actividad, registro fotográfico, bitácoras, memorias)
2022-04-20	2024-02-20	Implementación de los talleres: historia del bebé, taller del nombre, taller de pre parto, taller del parto, puerperio, crianza, parto respetado y yoga .Los talleres tienen frecuencia mensual en todos los espacios territoriales.
2022-04-20	2024-02-20	Diseño y ejecución de una campaña de difusión radial y gráfica con la participación de todos los actores sociales participantes(equipo, profesionales, comunidad de cada lugar de radicación.Radio comunitaria Punto Radio MDQ en el centro cultural Bronzini.
2022-04-20	2024-02-20	Muestra fotográfica y /o artística de los emergentes de las actividades realizadas en marco del proyecto construidas con la comunidad. El lado B de la maternidad:Muestra fotográfica y /o artística de los emergentes de las actividades realizadas en marco d
2022-04-20	2023-05-20	Semana del parto humanizado: Construcción de murales con la comunidad visibilizando sus experiencias en relación a un parto respetado.(Mayo 2022-2023)
2022-04-20	2024-02-20	Construcción colectiva de la revista Preparándote a Nacer entre palabras en articulación con Almacenes culturales y la comunidad .Distribución digital semestral.
2022-04-20	2024-02-20	Talleres con los profesionales de los centros de salud para deconstruir la mirada patologizante/biologicista sobre la etapa perinatal.





2022-04-20 2022-02-20	Intervenciones en los grupos de reflexión con varones que ejercen violencia y que asisten a ese dispositivo en la Dirección de Políticas de Género de la MGP en relación a prácticas de cuidado de sus hijes.
-----------------------	---

2.9.INDICADORES

Indicadores Cuantitativos

Mejorar y aumentar la participación comunitaria .Frecuencia quincenal y/o mensual delos talleres abiertos a la comunidad en cada

espacio territorial de radicación del proyecto según posibilidades de espacio de las instituciones.

Realizar reuniones quincenales de evaluación y formación interna del equipo. Disminuirlos porcentajes de casos de violencia obstétrica a través de la difusión einformación sobre la normativa especifica del área(ley de parto humanizado). Constituir grupos de referencia de crianza en cada espacio territorial.

Indicadores Cualitativos

Se espera que la población objeto de estudio problematice sus imaginarios y creenciassobre : estereotipos de género y familia, roles, vínculos primarios saludables, laimportancia de la salud mental perinatal y de la salud materna-paterna-infantil. También

que los y las profesionales relacionados con el área perinatal problematicen susprácticas y discursos propios del modelo médico hegemónico para modificar losvínculos que establecen con los y las usuarias de salud en este período de la vida :embarazo, parto, puerperio y primera infancia. Construir estrategias que posibiliten alas familias y sus redes sociales de sostén apropiarse de los derechos que plasman lasnormativas vigentes específicas. Por ejemplo: la ley de parto humanizado (ley 25929).

2.10.DURACIÓN DEL PROYECTO

24 meses

3.RESULTADOS ESPERADOS Y VINCULACIÓN CON LA COMUNIDAD

3.1.RESULTADOS ESPERADOS CON LA COMUNIDAD

Al finalizar el proyecto pretendemos haber :construido con las comunidades participantes estrategias de acción comunitarias para la prevención y promoción de vínculos

afectivos saludables en el período perinatal. Esperamos haber contribuido a la deconstrucción de estereotipos de roles relacionados

ala maternidad y paternidad , teniendo en cuenta la diversidad deescenarios/configuraciones familiares. También a la formación de una red de sostén en

la comunidad de aquellas familias en situación de vulnerabilidad, cualquiera sea sutipo. Construir con los y las profesionales que participan del equipo y lxs profesionalesde los centros de salud en los que participarán una mirada dispuesta a prevenir las

dificultades en la constitución del vínculo temprano, desde un abordaje integral,interdisciplinario e intersectorial.

Construir lazos con los equipo de salud referentes. Construir lazos con la comunidad ysus referentes territoriales.

Propicias espacios de aprendizaje situado para los y lasestudiantes integrantes del equipo de trabajo del proyecto para de este modo acercarlos e

incluirlos e implicarlos en la realidad social en la que van a desempeñarse como profesionales.

3.2.RESULTADOS ESPERADOS EN LA UNMDP

En relación al fomento y fortalecimiento hemos intentado conformar un equipo que através del diálogo crítico entre las disciplinas que lo conforman. La salud mentalperinatal no puede ser abordada desde la psicología únicamente, es necesaria la

participación de todos aquellos actores y actrices relacionados con la temática: pediatras, trabajadores sociales, especialistas en bioética, estudiantes de psicologíay medicina, enfermeras, acompañantes terapéuticos, artistas, docentes y





psicólogos /as perinatales.

El propósito es crear , construir estrategias de abordaje promo-preventivo en relacióna la salud mental perinatal y a la salud-materno-paterno infantil. Se propone además

articular las

experiencias de extensión con las Practicas Socio comunitarias de las facultades de Psicología y Ciencias de la Salud y otras unidades académicas. También articular con

los proyectos de investigación referidos a género, salud, familia.

3.3.PROPUESTA DE AUTOEVALUACIÓN Y SISTEMATIZACIÓN

Los métodos a utilizar para el registro son los siguientes: crónicas de cada actividad,memorias de las actas de las reuniones de equipo que serán quincenales, archivo de lasplanificaciones de los talleres e intervenciones con la comunidad, audiovisual, micro

radial, registro fotográfico. Todos ellos con participación e involucramiento de losactores sociales y universitarios en las etapas de planificación, ejecución yevaluación de manera de generar procesos de comunicación dialógica a partir de abordajes interdisciplinarios considerando los tiempos de los actores sociales involucrados.

Evaluación continua de las actividades llevadas a cabo en territorio, reuniones deequipo con los y las agentes comunitarios y referentes territoriales.

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*
Sandra Karina, Marañón	Psicologia	Docente	Simple	Director			Aceptado
Mirta Lidia, Sánchez	Psicologia	Docente R	Parcial A	CoDirector	2		Aceptado
Julieta Soledad, Arcuri	Psicologia	Graduado		Integrante			Aceptado
Valentina , Aspiroz	Psicologia	Estudiante		Integrante			Aceptado
Nerina, Burkhard	Psicologia	Graduado		Integrante			Aceptado
Victorias, Cabral	Psicologia	Estudiante		Integrante			Aceptado
Francisca, Cane	Psicologia	Estudiante		Integrante			Aceptado
Julieta, Castelvetri	Escuela Superior de Medicina	Docente		Integrante			Aceptado
Micaela, Centeno	Psicologia	Estudiante		Integrante			Aceptado
Natalia, Cereseto	Psicologia	Estudiante		Integrante			Aceptado





Apellido y Nombre	Dependencia	Categoría	Dedicación Docente	Rol	Hs. Sem. dedicadas	Honorarios	Estado*
Cintya Macarena, Di Nardo	Psicologia	Estudiante		Integrante			Aceptado
Lourdes natalia, Farias	Psicologia	Estudiante		Integrante			Aceptado
Matías Alejandro, Fernandez	Psicologia	Estudiante		Integrante			Aceptado
Georgina Pamela, Florentino	Psicologia	Estudiante		Integrante			Aceptado
Florencia Salomé, Fuhr	Psicologia	Estudiante		Integrante			Aceptado
juan cruz, gabbin	Psicologia	Estudiante		Integrante			Aceptado
Catalina, Galassi	Psicologia	Graduado		Integrante			Aceptado
Natalia Lorena, Garro	Psicologia	Estudiante		Integrante			Aceptado
Camila, González Goller	Cs. de la Salud y Trabajo Social	Estudiante R	 D A	Integrante	•		Aceptado
Julieta Ayelen , Gorosito	Psicologia	Estudiante		Integrante			Aceptado
Cintia Eugenia, HUARTE	Psicologia	Estudiante		Integrante			Aceptado
Melina , Leiva	Psicologia	Estudiante		Integrante			Aceptado
Marcos Andrés, Magnaterra	Cs. Económicas y Sociales	Estudiante		Integrante			Aceptado
Eva Monica, Martin	Escuela Superior de Medicina	Estudiante		Integrante			Aceptado
Verónica Elizabeth, Martinez	Psicologia	Graduado		Integrante			Aceptado
Micaela, Mastropietro Sciacca	Psicologia	Estudiante		Integrante			Aceptado





Apellido y Nombre	Dependencia	Categoría	Dedicación Docente	Rol	Hs. Sem. dedicadas	Honorarios	Estado*
Natalia Alejandra, Minjolou	Psicologia	Estudiante		Integrante			Aceptado
Valentina , Morales	Psicologia	Estudiante		Integrante			Aceptado
María José, Morgade	Psicologia	Estudiante		Integrante			Aceptado
Valeria, Morgavi	Psicologia	Graduado		Integrante			Aceptado
Camila Belen , Oldani	Psicologia	Estudiante		Integrante			Aceptado
Daniela Luciana, Pensa	Psicologia	Estudiante		Integrante			Aceptado
Ariel Mario, Perissinotti	Cs. Económicas y Sociales	Graduado		Integrante			Aceptado
Julia, Pieroni	Psicologia	Estudiante		Integrante			Aceptade
Maria Alejandra, Rodriguez	Escuela Superior de Medicina	Docente		Integrante			Pendient
Verónica, Romano	Rectorado	Graduado	\mathbf{R} A	Integrante	5		Aceptado
Camila, Seri	Psicologia	Graduado		Integrante			Aceptade
Graciela Noemí, Socorro	Psicologia	Estudiante		Integrante			Aceptado
ISABELA, SORGIO	Rectorado	Graduado		Integrante			Aceptado
Cintia Belén, Vazquez	Psicologia	Estudiante		Integrante			Aceptad
Anahí, Villarreal	Psicologia	Estudiante		Integrante			Aceptade
Cristina, Zaragoza	Psicologia	Estudiante		Integrante			Aceptad
Marianela, Zuccarelli	Psicologia	Graduado		Integrante			Aceptad

^{*}Corresponde al estado de participación en el SIIE

4.2.ORGANIZACIONES PARTICIPANTES





Nombre/Razon Social	Categoria	Estado*
Aldeas Infantiles SOS - Argentina	Empresa Mixta	Aceptado
Centro de Atencion Primaria Batan	Institución de la salud	Aceptado
Centro de Atención Primaria de Salud 9 de Julio	Institución de la salud	Aceptado
Municipalidad De General Pueyrredon. Dirección de Politicas de genero	Dependencia/Organismo Estatal	Aceptado
caps. Aeroparque	Institución de la salud	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.)	35000
Otras Fuentes	
Total Financiamiento	35000

5.2.PRESUPUESTO DE GASTOS POR RUBRO

Rubro R	Concepto A	Monto
Bienes de consumo - Papel e Impresos	Folleteria, stickers, etc	7000
Bienes de consumo - Papel e Impresos	Cuadernos para las familias a utilizar en los talleres	5000
Bienes de consumo - Otros	Material de libreria: afiches, lapiceras, marcadores, cartulinas, pinceles, temperas, acrilicos	5000
Servicios no personales - Otros	Difusión y armado de campaña de prevención gráfica y radial.	6000
Bienes de consumo - Químicos, Combustibles y/o Lubricantes	Traslados de los miembros del equipo al territorio	5000
Servicios no personales - Técnicos y Profesionales	Material necesario para la producción artística junto a la comunidad con los artistas Felipe Gimenez (artista plástico)y Julián Rodriguez (fotógrafo)	7000





5.3.RECURSOS DISPONIBLES

Equipamiento, instalaciones e infraestructura

Equipamiento, instalaciones e infraestructura

Los recursos con los que ya contamos son los provistos por el equipo,

computadora, elementos de librería,

cámara filmadora, bibliografía referida a la temática.Las instituciones participantes facilitan los espacios (sum-salas de espera) para la

realización de los talleres.

Al finalizar el proyecto anterior quedó un resto del subsidio que se invirtió en material para próximos talleres .

6.BIBLIOGRAFÍA

Bowlby, John Una base segura: Aplicaciones clínicas de una teoría del apego. - ed.

-Buenos Aires: Paid6s,

2009

Bowlby, J. Los cuidados maternos y la salud mental (1968) OFICINA SANITARIA PANAMERICANA Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud 1501 New Hampshire Avenue,

N.W.Washington6, D. C., E.U.AConvención Nacional de los derechos del Niño (1989). Extraído de

https://www.unicef.org/argentina/spanish/7Cumbre mundial a favor de la Infancia.Extraídos de

https://www.unicef.org/spanish/specialsession/about/world-summit.htm el día 15 de

octubre de 2017

Cuerpos enajenados : experiencias de mujeres en una maternidad pública Canevari Bledel, Cecilia - Autor/aSantiago del Estero LugarFHCSyS - UNSE

Barco Edita

Editorial/Editor

2011

Extensión crítica: Construcción de una universidad en contexto: sistematización deexperiencias de gestióny territorio de la

Universidad Nacional de Rosario / Juan ManuelMedina; Humberto

Tommasino. 1a ed.

Rosario: UNR Editora. Editorial de la Universidad

Nacional de Rosario, 2018.

Martín Maldonado J.-Durán Salud Mental Perinatal Organización Panamericana de la

Salud

Washington, D. C.: OPS, © 2011.Moise, Cecilia (1998) Prevención y Psicoanálisis Propuestas en salud comunitaria.Buenos

Aires: Editorial

Paidós.

Winnicott, D. Deprivación y delincuencia LA TENDENCIA ANTISOCIAL. [1954]





COMPROMISO DE LOS INTEGRANTES DEL PROYECTO

Apellido y Nombre	Compromiso	Firma
Marañón, Sandra Karina		
Sánchez, Mirta Lidia		
Arcuri, Julieta Soledad		
Aspiroz, Valentina		
Burkhard, Nerina		
Cabral, Victorias		
Cane, Francisca		
Castelvetri, Julieta		
Centeno, Micaela	BORRADOR	
Cereseto, Natalia	DUKKADUK	
Di Nardo, Cintya Macarena		
Farias, Lourdes natalia		
Fernandez, Matías Alejandro		
Florentino, Georgina Pamela		
Fuhr, Florencia Salomé		
gabbin, juan cruz		
Galassi, Catalina		





BORRADOR





Apellido y Nombre	Compromiso	Firma
Garro, Natalia Lorena		
González Goller, Camila		
Gorosito, Julieta Ayelen		
HUARTE, Cintia Eugenia		
Leiva, Melina		
Magnaterra, Marcos Andrés		
Martin, Eva Monica		
Martinez , Verónica Elizabeth		
Mastropietro Sciacca, Micaela		
Minjolou, Natalia Alejandra		
Morales , Valentina	BORRADOR	
Morgade, María José		
Morgavi, Valeria		
Oldani, Camila Belen		
Pensa, Daniela Luciana		
Perissinotti, Ariel Mario		
Pieroni, Julia		
Rodriguez, Maria Alejandra		
Romano, Verónica		





BORRADOR





Apellido y Nombre	Compromiso	Firma
Seri, Camila		
Socorro, Graciela Noemí		
SORGIO , ISABELA		
Vazquez, Cintia Belén		
Villarreal, Anahí		
Zaragoza, Cristina		
Zuccarelli, Marianela		

BORRADOR