

PROYECTO DE EXTENSIÓN - U.N.M.D.P.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

1.1. DENOMINACIÓN DEL PROYECTO

SOS Salud Mental (G)

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	Luna, Victoria Ailin
CUIL	
Título	
Cargo	Ayudante graduado
Dedicación	
Condición	Adscripto
Domicilio	Cerrito 349 - Piso - Dto
Localidad	Mar del Plata , Buenos Aires
Tel. laboral	
Tel .personal	
Tel. móvil	155195799
Email	vickylunaUNMDP@gmail.com

CV	Descargar CV
----	------------------------------

Codirector del Proyecto

UA de Origen	Psicología
Apellido Y Nombre	Rodriguez Gerometta, Maria del Carmen
CUIL	27-29359015-5
Título	Licenciatura en psicología
Cargo	Ayudante graduado
Dedicación	Simple
Condición	Adscripto
Domicilio	Ricardo Rojas 2036 ,Piso : Dto:
Localidad	Mar del Plata , Buenos Aires
Tel. laboral	6513455
Tel .personal	
Tel. móvil	
Email	mcrgerometta@gmail.com
CV	Descargar CV

1.5.RADICACIÓN

Centro de Extensión Universitaria

<u>Nombre</u>	<u>Dependencia</u>
Centro de Extensión Universitaria Pueblo Camet	Rectorado

1.6.LOCALIZACIÓN

Barrios del partido de General Pueyrredón

(0)

Otras Localidades

(0)

1.7.INFORMACIÓN DE DIFUSIÓN

Resumen de Difusión

SOS Salud Mental es un proyecto que se ha ido gestando en estos dos años de pandemia, a partir de la experiencia del equipo en territorio y del compromiso con el que entendemos la formación académica y la extensión en contexto.

Específicamente a partir de las medidas ASPO en la ciudad de Mar del Plata se han conformado dispositivos territoriales para casos de violencia de género y el objetivo del proyecto intenta rescatar esas experiencias y saberes para arribar a la construcción conjunta de un protocolo de Primera Ayuda Psicológica (PAP) específico para estos casos. También se propone conformar Redes de Emergencia territoriales en Salud Mental con el fin de promover acciones preventivas y de protección de la Salud Mental.

Información Web

Palabras Clave

Salud Mental
Primera Ayuda Psicológica
Violencia de Género

2. PROPUESTA

2.1. ORIGEN DEL PROYECTO

La pandemia por COVID-19 dejó en evidencia el desigual acceso a la Salud, y a la Salud Mental en particular. Este evento de alto impacto emocional ha impactado con distinta intensidad en las diversas poblaciones. A su vez la OMS y la OPS caracterizan a las mujeres como grupos de riesgo en situaciones de desastre. La pandemia caracterizada como desastre ha generado mayor vulnerabilidad en estos grupos. En medio de las medidas ASPO se han originado dispositivos para mitigar este impacto. Este proyecto propone rescatar esas experiencias para arribar a un protocolo de Primera Ayuda Psicológica.

2.2. ANTECEDENTES Y PROYECTOS VINCULADOS

A continuación presentamos antecedentes del equipo en extensión y en el área específica durante el año 2020 y 2021. A su vez cabe destacar que el proyecto se radicó precisamente en el CEU Pueblo Camet porque ha sido uno de los que articuló junto con CBE el dispositivo Alerta de Género originado durante las medidas ASPO en 2020 ante la aparición de casos de violencia de género. Existe un interés genuino de los miembros del equipo por la problemática de la violencia de género en relación a la Salud Mental y la prevención del desarrollo de psicopatología posterior del orden del Trauma, Trastorno de Estrés Postraumático y Trastorno de Estrés Postraumático Complejo (CIE-11). Autocuidado en Extensionistas aprobado por OCS/20. Psicología de la Emergencia. Hacia la construcción de Políticas Públicas de Protección de la Salud Mental Comunitaria aprobado con financiamiento por OCA 1474/20. Psicología de la Emergencia como Política del Cuidado aprobado por OCA 1891/21. Psicología de la Emergencia. Hacia la construcción de Políticas Públicas en Salud Mental. Convocatoria SEU 2021 Aprobado con financiamiento por OCS 1678/21

2.3. DIAGNÓSTICO DE LA PROBLEMÁTICA

En la ciudad de Mar del Plata, a partir de las medidas ASPO implementadas en marzo de 2020 a raíz de la pandemia por COVID-19, se organizaron dispositivos de alerta en casos de violencia de género. Uno de ellos es el de Alerta de Género coordinado con los CBE que a su vez articulan con los CEU. Este hecho evidenció algo que ya había sido denunciado por organismos como la OMS y la OPS que sostienen que en caso de emergencias y desastres (como lo es la pandemia) hay grupos que se consideran de riesgo y que deben tener un trato especial, ya que presentan mayor vulnerabilidad. Esos grupos son las personas mayores, les desplazadas y/o refugiadas, les niños, las personas con discapacidad y las mujeres. Si estas además son víctimas de violencia, el impacto emocional es aún mayor. La Psicología en Emergencias y Desastres interviene en el antes, durante y después de los mismos implementando estrategias de protección de la Salud Mental para mitigar el impacto emocional que conllevan. Grosso modo podríamos decir que la violencia de género desde esta perspectiva constituye un incidente crítico (IC). Los IC son sucesos o eventos de alto impacto emocional potencialmente traumatizantes. Es decir, que pueden o no generar trauma. No todas las personas afectadas por IC desarrollan trauma, algunas más bien salen fortalecidas del mismo. La PAP es una herramienta preventiva por excelencia y que cuanto antes se aplique, más fácil será la recuperación. Esta conceptualización corresponde a un punto de vista específico en el marco de una emergencia, lo que no quita la lectura que podríamos hacer de la violencia de género en un

sentido más amplio con una mirada que incluya factores sociales y políticos.

2.4. MARCO CONCEPTUAL

El proyecto se propone abordar la violencia de género como IC desde la perspectiva de la Psicología en Emergencias y Desastres. Esto no excluye ni pretende ser la única mirada del fenómeno sino que centra sus esfuerzos en prevenir el trauma, mejorar la calidad de vida y la recuperación desde el punto de vista psicológico de las personas que han sufrido violencia de género. Sin embargo, la forma de abordar estos casos no es la de psicología clínica ni el caso singular sino como fomentar prácticas organizadas socialmente (Santos, 2021) en salud para la protección de la Salud Mental en estos casos. Esto implica un trabajo de sistematización de experiencias y saberes propios de esta comunidad para luego arribar a un conocimiento nuevo en la forma de una PAP. Se analizarán críticamente las prácticas de cuidado y autocuidado emocional (Jaramillo Uribe, 1999) promoviendo la resiliencia comunitaria (Castro Correa, Carmen Paz, 2017) entendida como la capacidad social de recuperación y de mejoramiento rápido luego de una perturbación. Esta mirada corresponde al enfoque comunitario de Reducción de Riesgos (Pérez Tello, 2019) a través de la mitigación popular del riesgo. En la actualidad el abordaje individual de esta problemática no sería conveniente, ya que cuando ocurre un hecho de violencia toda la comunidad siente el impacto. Hoy en día y gracias a los medios masivos de comunicación se amplifican los efectos y el impacto emocional de estos casos. Debido a esto se trabajará también en torno a la comunicación en emergencias y desastres para evitar la revictimización y también en la misma línea que hemos mencionado con el objetivo siempre de proteger la Salud Mental de las personas afectadas.

2.5. METODOLOGÍA A IMPLEMENTAR

Principalmente se trabajará a través de la Investigación- Acción- Participativa (IAP) a partir de talleres en territorio y/o en instalaciones de la Facultad de Psicología. Se propenderá a la participación comunitaria como forma de contribuir al aumento de la resiliencia. Para la conformación de las Redes se trabajará en la coordinación y organización social en el antes, durante y después. Un punto importante será tanto para la concreción del proyecto como para el futuro de las Redes el fortalecimiento de canales de comunicación comunitarios y la habilitación de espacios para el apoyo mutuo o apoyo social entre sobrevivientes sobre todo en el después. Se propenderá a la implementación de metodologías participativas para la reconstrucción de proyectos de vida. **B O R R A D O R** Sistematización de saberes y experiencias a partir de la problematización de los dispositivos y estrategias implementadas durante 2020 y 2021.

2.6. VINCULACIÓN CON LA COMUNIDAD

Para la conformación de Redes de Emergencia en SM será imprescindible la articulación con distintos efectores de Salud, referentes barriales y dispositivos territoriales. Ya que estas Redes deben poder ser referentes en caso de emergencia y para ello deben estar lo más cerca posible de la comunidad para intervenir preventivamente. Para ello deberá realizarse un fuerte trabajo de difusión de las mismas una vez que estén conformadas y operativas para lo cual se necesitará del esfuerzo y trabajo conjunto de la mayor cantidad de participantes posibles sean organizaciones, salitas, escuelas, etc. Si bien este año se prevé articular con el CEU Pueblo Camet, a partir de la evaluación los resultados del proyecto y las tareas llevadas a cabo se podría pensar en replicar en otras zonas de la ciudad para multiplicar las Redes.

2.7. OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICOS DEL PROYECTO

Objetivo General

Conformación de Redes y/o Brigadas de Emergencia territoriales en Salud Mental.

Objetivos Específicos

N°	Objetivo
----	----------

1	Construcción conjunta y participativa de un protocolo de PAP para casos de violencia de género.
2	Elaborar y publicar recomendaciones a partir de la sistematización de los saberes y las experiencias en territorio para el cuidado y autocuidado emocional en casos de violencia de género.

2.8.PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES

F. Inicio	F. Finalización	Nombre de la Actividad
		Reuniones de equipo. Frecuencia semanal o quincenal
		Familiarización mutua con la comunidad. Diagnóstico participativo. identificación y jerarquización de necesidades. Identificación de recursos. Construcción de la demanda.
		Talleres participativos para la construcción del PAP. Fortalecimiento de canales de comunicación. Articulación con actores y/o efectores estratégicos en territorio. Difusión de actividades.
		Planificación y construcción de redes. Compromiso y articulación intersectorial. Evaluación de factibilidad y puesta a punto de las redes.
		Evaluación colectiva del proceso. Resultados esperados y no esperados. Publicación y difusión en los medios pertinentes. Cierre.

2.9.INDICADORES

B O R R A D O R

Indicadores Cuantitativos

Conformación o no de al menos una Red de Emergencia en SM
Cantidad de personas que participen de la Red

Cantidad de personas y organizaciones al comienzo de la familiarización con la comunidad y cantidad de personas y organizaciones al cierre de las actividades del proyecto.

Indicadores Cualitativos

Grado de compromiso y participación general de la comunidad en cuanto a asistencia, permanencia y aceptación de las propuestas.

Planteo de propuestas novedosas no contempladas por el equipo
Puesta en marcha de la Red, funcionamiento y mantenimiento.

2.10.DURACIÓN DEL PROYECTO

12 meses

3.RESULTADOS ESPERADOS Y VINCULACIÓN CON LA COMUNIDAD

3.1.RESULTADOS ESPERADOS CON LA COMUNIDAD

Se espera que a partir de la participación social y organizada se conformen Redes y/o Brigadas territoriales de emergencia en Salud Mental para intervenir en el antes, durante y después de un IC en casos de violencia de género. A partir de este

dispositivo

podría generar una participación activa y colectiva en la reconstrucción de proyectos de vida y aumentar la resiliencia comunitaria para la mitigación popular del impacto emocional del IC.

Se espera también el fortalecimiento de canales de comunicación en dos sentidos. Primero para multiplicar la experiencia hacia otros territorios y segundo para evitar la revictimización brindando una respuesta rápida y efectiva en estos casos.

3.2. RESULTADOS ESPERADOS EN LA UNMDP

Sería esperable poder dar cuenta de la potencialidad del enfoque de la Psicología en Emergencias y Desastres en el contexto actual y la necesidad de contar con un espaciocurricular para el mismo. El trabajo en territorio permitirá también arribar a nuevos conocimientos, ya que las recomendaciones de la OMS y la OPS suelen ser muy genéricas y no se condicen con lo que ocurre en nuestras comunidades. Este proyecto está pensado pedagógica y epistemológicamente desde la extensión crítica como una relación dialógicamente transformadora, por lo tanto lleva implícita la integralidad de las funciones. También se prevé la incorporación de PSC de segundo nivel.

3.3. PROPUESTA DE AUTOEVALUACIÓN Y SISTEMATIZACIÓN

En estos años de trabajo en equipo hemos implementado diversas estrategias tendientes a la sistematización de las experiencias. En las reuniones de equipo elaboramos actas que nos sirven como registro interno y para organizar y planificar. También lo hacemos cuando tenemos reuniones virtuales o presenciales en territorio para llevar registro de lo que se realiza, lo que queda pendiente, las propuestas o cambios en las mismas, etc. Este año puntualmente será cotidiano el registro en bitácoras para la planificación de los talleres y asuntos vez la confección de memorias narrativas para la difusión y la sistematización de la experiencia en territorio.

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*
Victoria Ailin, Luna	Psicología	Docente	---	Director			Aceptado
Maria del Carmen, Rodriguez Gerometta	Psicología	Docente	Simple	CoDirector			Aceptado
Carla, Aragonés	Psicología	Estudiante	---	Integrante			Aceptado
Jose Maria, Casas	Psicología	Graduado	---	Integrante			Pendiente
Maria Eugenia, Iribas	Psicología	Estudiante	---	Integrante			Pendiente
Luciano, Rossi	Psicología	Graduado	---	Responsable Financiero			Aceptado

**Corresponde al estado de participación en el SIIE*

4.2. ORGANIZACIONES PARTICIPANTES

**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	Concepto	Monto
	Insumos para trabajar en territorio. Publicación y difusión.	5000
	Traslado. Garantizar la participación de todes les participantes	5000
	Traslado. Garantizar la participación de todes les participantes.	5000
	Para compartir cuando tengamos encuentros presenciales en territorio, yerba, galletitas, etc	5000
Bienes de consumo - Papel e Impresos	En caso de necesitar asesoramiento específico	5000
	Participación en Encuentros, Jornadas, etc.	5000
	Ayuda en caso de Emergencia	5000
Total presupuestado por rubros		0

5.3. RECURSOS DISPONIBLES

Equipamiento, instalaciones e infraestructura

Equipamiento: Riñoneras, chalecos identificatorios.

Recursos: Folletería básica para trabajar y donar a las organizaciones.

6.BIBLIOGRAFÍA

- Sousa Santos, Boaventura de (2021) "El futuro comienza ahora. De la pandemia a la utopía". Akal. Madrid. España.
- Pérez Tello, Sonia (2015) "Modelos de intervención social en desastres socioculturales". Material del curso "Vulnerabilidades ante desastres socioculturales", impartido en UAbierta, Universidad de Chile
- Ugarte Caviedes, Ana María (2015) "Los desastres como fenómenos socioculturales: la vulnerabilidad como fenómeno social". Material del curso "Vulnerabilidades ante desastres socioculturales", impartido en UAbierta, Universidad de Chile.
- Ley Nacional de Salud Mental 26657

B O R R A D O R

COMPROMISO DE LOS INTEGRANTES DEL PROYECTO

Apellido y Nombre	Compromiso	Firma
Luna, Victoria Ailin	Dirección, coordinación del proyecto y sus actividades. Organización y participación en las actividades del proyecto, reuniones de equipo y sistematización, difusión y divulgación del trabajo. Conocimiento específico de la disciplina y del abordaje de crisis, emergencias y desastres. Dirección, coordinación del proyecto y sus actividades. Organización y participación en las actividades del proyecto, reuniones de equipo y sistematización, difusión y divulgación del trabajo. Conocimiento específico de la disciplina y del abordaje de crisis, emergencias y desastres.	
Rodriguez Gerometta, Maria del Carmen	Acompañar a la dirección en la organización y coordinación del proyecto y sus actividades. Acompañamiento y formación de estudiantes adscriptos. Participación en las actividades del proyecto, reuniones de equipo y sistematización, difusión y divulgación del trabajo. Conocimiento específico de la disciplina y del abordaje de crisis, emergencias y desastres	
Aragones, Carla	Participación en las actividades del proyecto, reuniones de equipo y sistematización, difusión y divulgación del trabajo. Acompañamiento en la formación de estudiantes adscriptos. Conocimiento específico de la disciplina y del abordaje de situaciones de crisis, emergencias y desastres.	
Casas, Jose Maria	Participación en las actividades del proyecto, reuniones de equipo y sistematización, difusión y divulgación del trabajo. Acompañamiento en la formación de estudiantes adscriptos. Conocimiento específico de la disciplina y del abordaje de situaciones de crisis, emergencias y desastres.	
Iribas, Maria Eugenia	Participación en las actividades del proyecto, reuniones de equipo y sistematización, difusión y divulgación del trabajo. Acompañamiento en la formación de estudiantes adscriptos. Conocimiento específico de la disciplina y del abordaje de situaciones de crisis, emergencias y desastres. Conocimiento y experiencia en acompañamiento terapéutico	
Rossi, Luciano	Responsable financiero	