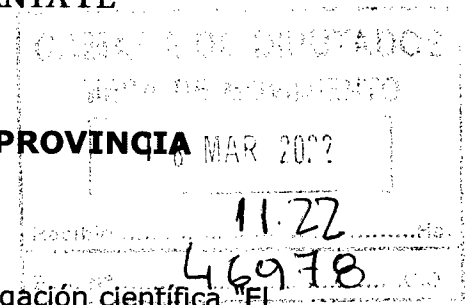




CÁMARA DE DIPUTADOS
DE LA PROVINCIA DE SANTA FE



LA CÁMARA DE DIPUTADOS DE LA PROVINCIA

RESUELVE:

ARTÍCULO 1 - Realizar la Jornada de debate y divulgación científica "El abordaje de la salud mental en los tiempos de pandemia. Aportes y apuestas a la construcción herramientas y sentidos colectivos" la que tendrá modalidad virtual y presencial.

ARTÍCULO 2 - Facultar a la Presidencia de la Cámara a establecer fecha, lugar y modalidad de la jornada.

ARTÍCULO 3 - Encomendar todo lo pertinente a la organización, convocatoria y coordinación de la actividad a la Dirección General de Ceremonial y Protocolo, y lo relativo a su difusión a la Dirección General de Prensa.

ARTÍCULO 4 - Autorizar a la Secretaría Administrativa a efectuar las erogaciones que resulten pertinentes para la realización del evento.

Las consideraciones acerca del campo de la salud mental son diversas. Las nociones teóricas y epistemológicas indican ciertos caminos que proponen modos diversificados de transitar lo "mental".

Consideramos que el campo de la salud mental es complejo y con recorridos diferenciados. Compuesto por una multiplicidad de discursos que enriquecen los debates y lo hacen abordable desde múltiples miradas. Coincidimos con Alicia Stolkiner cuando plantea que:

*El campo de la Salud Mental es un subcampo dentro del de la Salud en general, pero que se ha configurado como el espacio paradigmático del límite a la concepción biologista-individual de la enfermedad y se ha diferenciado como tal por mantener formas institucionales específicas que develan, más claramente que en el campo de la Salud en general, la imbricación entre mandatos sociales de orden y propuestas curativas (...) el éxito del campo de la Salud Mental sería su desaparición para incorporarse en prácticas sociales de salud-enfermedad-cuidado en las que la dimensión social y subjetiva haya sido restituida (...) (Stolkiner, A. 2012, pág. 2)



CÁMARA DE DIPUTADOS DE LA PROVINCIA DE SANTA FE

Definir un campo específico entonces, nos resultaría más difícil de lo que pensaríamos a priori.

El campo de la salud no puede deslindarse de los determinantes sociales, políticos, económicos y culturales. Las condiciones sociales y materiales de producción se imbrican en los modos de comprender y abordar el campo sanitario. Si entendemos que los contextos sociales tienen íntima relación con el campo de la salud y de la salud mental en particular, el contexto sanitario que se inicia en marzo del año 2020 a nivel mundial no puede quedar por fuera de las reflexiones del campo del saber.

En noviembre de 2019, el mundo comienza a recibir noticias acerca de un nuevo virus aparecido en Wuhan. Las hipótesis sobre su aparición fueron varias. Lo cierto es que en marzo de 2020, la mayoría de los países del mundo aplican una serie de medidas restrictivas con el objeto de impedir el ingreso del virus y su esparcimiento. El virus del SARS COV 2, no ha respetado fronteras y se ha logrado colar a pesar de los esfuerzos de los estados para el impedimento de su ingreso. Conforme corrían los meses del 2020, las estrategias de los estados fueron variando, el conocimiento acerca de este nuevo virus de características similares a otros virus respiratorios se fueron acrecentando. Las medidas estaban pensadas para que los efectores de salud no colapsasen. En este sentido el aislamiento social preventivo y obligatorio devino la herramienta por excelencia para lograr mayores cuidados. El cuidado de las poblaciones vulnerables, las medidas sanitarias personales y toda una serie de nuevas palabras que fuimos incorporando a nuestro lenguaje cotidiano se convirtieron en aquello relativamente estable y certero en un contexto inédito y con características particulares que lo hicieron único. Hubo intentos constantes de búsqueda de similitudes para sobrellevar la cuestión; la epidemia de la gripe A; la de VIH/SIDA, etc. sirvieron de espejo frente a lo inconmensurable de lo acontecido.

Más arriba, decíamos que, el aislamiento social fue una de las herramientas que sirvió para evitar el colapso sanitario. El cierre de comercios no esenciales, el acortamiento de los horarios para la movilización de las personas, los permisos para moverse dentro de lo permitido imprimieron nuevas formas de funcionamiento de lo social. Las actividades laborales



fueron cambiando de forma. El uso intenso del home office, reuniones por plataformas virtuales, también cambiaron la forma de lo social. La escuela, como una de las instituciones ordenadoras de la vida social y comunitaria vio interrumpida su "presencialidad". Los y las docentes de todo el país construyeron alternativas pedagógicas y estrategias didácticas capaces de ordenar la escolaridad. Acompañar las trayectorias escolares de la mejor manera posible.

La emergencia de algunos "slogans" como "Quedate en casa", el "aplauzo a los esenciales" variaron las formas iniciales de la vida comunitaria de la pandemia. Los reportes diarios de los medios de comunicación y la aparición pública de quienes nos representan en los diferentes estratos de la vida política eran esperados, en tanto indicaban los rumbos que debíamos tomar en nuestra cotidianeidad.

Con el correr del tiempo y la emergencia de personas con diagnósticos confirmados de COVID 19, estos sentidos colectivos que parecían aglutinarnos comenzaron a resquebrajarse. Las personas que eran diagnosticadas fueron vapuleadas, los y las trabajadores y trabajadoras esenciales abucheados. El aislamiento social preventivo y obligatorio empieza a mostrar los primeros síntomas que afectan la vida cotidiana. Una verdadera encrucijada. Entendiendo que era una de las medidas que mayores efectos positivos aportaba a los fines de evitar contagios masivos y muertes indeseadas, traía aparejado efectos que se debían sortear de algún modo. Difícil tarea de la dirigencia política y sanitaria. Entendemos que, el aislamiento social obligatorio no implicaba necesariamente una "deshumanización" de los vínculos sociales. Las herramientas digitales han aportado diversos modos de encuentros con los y las otros y otras. Aún con las dificultades que esto implica.

Los tiempos subjetivos no se corresponden con los tiempos cronológicos; por lo tanto resulta muy complejo elaborar un análisis pormenorizado de los "efectos" subjetivos de la pandemia. Lo que sí podemos aseverar, que los consultorios "psi" han recepcionado más pedidos de ayuda y que sin lugar a dudas las pérdidas de contactos, las pérdidas de seres queridos y lo inédito



CÁMARA DE DIPUTADOS DE LA PROVINCIA DE SANTA FE

de una época han implicado mayores demandas a los profesionales del campo "psi"

Las diferentes olas de contagios que sufrió nuestra sociedad implicó la puesta en marcha de políticas de cuidado a aquellas poblaciones con mayores vulnerabilidades. Los y las adultos y adultas mayores, las infancias y adolescencias fueron algunas de ellas. Las posibilidades de socialización y encuentros presenciales se vieron afectados. Los lugares físicos de encuentros presenciales como la escuela, la plaza, la esquina, etc. debieron ser reemplazados. Lo cierto es que ese "reemplazo" muchas veces no fue posible, por lo cual, esa socialización por fuera de los espacios familiares, no se produjo.

"Cuidar a quienes cuidan" aparece con mucha potencia cuando de políticas de cuidado se habla. El personal de salud abocado a la pandemia, los y las trabajadores y trabajadoras de seguridad, bomberos y bomberas, etc. fueron quienes con mucha ética y trabajo han sorteado los obstáculos (como pudieron) de la incertidumbre. Primero héroes y luego villanos. El acompañamiento del estado y de la sociedad ha sido insuficiente y esto debe hacernos reflexionar y re-pensar no sólo nuestro propio lugar y nuestra propia responsabilidad sino la responsabilidad colectiva y del estado en ese sentido.

Con esta jornada queremos intentar construir saberes y conocimientos colectivos. Queremos reflexionar sobre lo acontecido en un contexto inédito desde lo sanitario y desde lo comunitario. Hacer circular la palabra para que ésta nos enlace y nos identifique como colectivo. Pensar sobre lo vivido, evaluar posibles efectos y construir nuevos sentidos. La propuesta es hacia un "por-venir". Si bien creemos que aún no podemos hablar de la "post-pandemia" entendemos que vamos hacia ese camino. Y ese camino necesita de nuevas construcciones, nuevos significados que ayuden a elaborar y reelaborar aquello que hemos vivido. Estas jornadas se proponen abrir un espacio de diálogo que lejos de "cerrar" y construir "conclusiones", elabore senderos y rizomas que abran a nuevas reflexiones y nuevos sentidos. Intenta sumar al espíritu crítico y científico, aportar a saberes y



CÁMARA DE DIPUTADOS DE LA PROVINCIA DE SANTA FE

conocimientos legitimados públicamente. Aportar a los debates y que los mismos se multipliquen.

Para esto proponemos algunas líneas generales de reflexión que serán el comienzo de otras, pero que a los fines de estas jornadas se requiere de un primer recorte para empezar a bucear en las infinidades de los saberes. Cada uno de estos tópicos estará presentado por personalidades del campo científico o académico de gran relevancia.

Los tópicos de análisis serán:

- 1- La salud mental en tiempos de pandemia. Aislamiento social preventivo y obligatorio y subjetividad.
- 2- Las infancias y adolescencia y la pandemia de COVID 19.
- 3- El cuidado como política de estado: Cuidar a quienes cuidan.
- 4- Desafíos y construcciones actuales en torno a la salud mental.

Por lo expuesto, solicito a mis pares que me acompañen en este proyecto.

Silvia Ciancio
Diputada Provincial



CÁMARA DE DIPUTADOS DE LA PROVINCIA DE SANTA FE

FUNDAMENTOS

Señor presidente:

Las consideraciones acerca del campo de la salud mental son diversas. Las nociones teóricas y epistemológicas indican ciertos caminos que proponen modos diversificados de transitar lo "mental".

Consideramos que el campo de la salud mental es complejo y con recorridos diferenciados. Compuesto por una multiplicidad de discursos que enriquecen los debates y lo hacen abordable desde múltiples miradas. Coincidimos con Alicia Stolkiner cuando plantea que:

*El campo de la Salud Mental es un subcampo dentro del de la Salud en general, pero que se ha configurado como el espacio paradigmático del límite a la concepción biologista-individual de la enfermedad y se ha diferenciado como tal por mantener formas institucionales específicas que develan, más claramente que en el campo de la Salud en general, la imbricación entre mandatos sociales de orden y propuestas curativas (...) el éxito del campo de la Salud Mental sería su desaparición para incorporarse en prácticas sociales de salud-enfermedad-cuidado en las que la dimensión social y subjetiva haya sido restituida (...) (Stolkiner, A. 2012, pág. 2)

Definir un campo específico entonces, nos resultaría más difícil de lo que pensaríamos a priori.

El campo de la salud no puede deslindarse de los determinantes sociales, políticos, económicos y culturales. Las condiciones sociales y materiales de producción se imbrican en los modos de comprender y abordar el campo sanitario. Si entendemos que los contextos sociales tienen íntima relación con el campo de la salud y de la salud mental en particular, el contexto sanitario que se inicia en marzo del año 2020 a nivel mundial no puede quedar por fuera de las reflexiones del campo del saber.

En noviembre de 2019, el mundo comienza a recibir noticias acerca de un nuevo virus aparecido en Wuhan. Las hipótesis sobre su aparición fueron varias. Lo cierto es que en marzo de 2020, la mayoría de los países del



CÁMARA DE DIPUTADOS DE LA PROVINCIA DE SANTA FE

mundo aplican una serie de medidas restrictivas con el objeto de impedir el ingreso del virus y su esparcimiento. El virus del SARS COV 2, no ha respetado fronteras y se ha logrado colar a pesar de los esfuerzos de los estados para el impedimento de su ingreso. Conforme corrían los meses del 2020, las estrategias de los estados fueron variando, el conocimiento acerca de este nuevo virus de características similares a otros virus respiratorios se fueron acrecentando. Las medidas estaban pensadas para que los efectores de salud no colapsasen. En este sentido el aislamiento social preventivo y obligatorio devino la herramienta por excelencia para lograr mayores cuidados. El cuidado de las poblaciones vulnerables, las medidas sanitarias personales y toda una serie de nuevas palabras que fuimos incorporando a nuestro lenguaje cotidiano se convirtieron en aquello relativamente estable y certero en un contexto inédito y con características particulares que lo hicieron único. Hubo intentos constantes de búsqueda de similitudes para sobrellevar la cuestión; la epidemia de la gripe A; la de VIH/SIDA, etc. sirvieron de espejo frente a lo inconmensurable de lo acontecido.

Más arriba, decíamos que, el aislamiento social fue una de las herramientas que sirvió para evitar el colapso sanitario. El cierre de comercios no esenciales, el acortamiento de los horarios para la movilización de las personas, los permisos para moverse dentro de lo permitido imprimieron nuevas formas de funcionamiento de lo social. Las actividades laborales fueron cambiando de forma. El uso intenso del home office, reuniones por plataformas virtuales, también cambiaron la forma de lo social. La escuela, como una de las instituciones ordenadoras de la vida social y comunitaria vio interrumpida su "presencialidad". Los y las docentes de todo el país construyeron alternativas pedagógicas y estrategias didácticas capaces de ordenar la escolaridad. Acompañar las trayectorias escolares de la mejor manera posible.

La emergencia de algunos "slogans" como "Quedate en casa", el "aplausos a los esenciales" variaron las formas iniciales de la vida comunitaria de la pandemia. Los reportes diarios de los medios de comunicación y la aparición pública de quienes nos representan en los diferentes estratos de la vida



CÁMARA DE DIPUTADOS DE LA PROVINCIA DE SANTA FE

política eran esperados, en tanto indicaban los rumbos que debíamos tomar en nuestra cotidianeidad.

Con el correr del tiempo y la emergencia de personas con diagnósticos confirmados de COVID 19, estos sentidos colectivos que parecían aglutinarnos comenzaron a resquebrajarse. Las personas que eran diagnosticadas fueron vapuleadas, los y las trabajadores y trabajadoras esenciales abucheados. El aislamiento social preventivo y obligatorio empieza a mostrar los primeros síntomas que afectan la vida cotidiana. Una verdadera encrucijada. Entendiendo que era una de las medidas que mayores efectos positivos aportaba a los fines de evitar contagios masivos y muertes indeseadas, traía aparejado efectos que se debían sortear de algún modo. Difícil tarea de la dirigencia política y sanitaria. Entendemos que, el aislamiento social obligatorio no implicaba necesariamente una "deshumanización" de los vínculos sociales. Las herramientas digitales han aportado diversos modos de encuentros con los y las otros y otras. Aún con las dificultades que esto implica.

Los tiempos subjetivos no se corresponden con los tiempos cronológicos; por lo tanto resulta muy complejo elaborar un análisis pormenorizado de los "efectos" subjetivos de la pandemia. Lo que sí podemos aseverar, que los consultorios "psi" han recepcionado más pedidos de ayuda y que sin lugar a dudas las pérdidas de contactos, las pérdidas de seres queridos y lo inédito de una época han implicado mayores demandas a los profesionales del campo "psi"

Las diferentes olas de contagios que sufrió nuestra sociedad implicó la puesta en marcha de políticas de cuidado a aquellas poblaciones con mayores vulnerabilidades. Los y las adultos y adultas mayores, las infancias y adolescencias fueron algunas de ellas. Las posibilidades de socialización y encuentros presenciales se vieron afectados. Los lugares físicos de encuentros presenciales como la escuela, la plaza, la esquina, etc. debieron ser reemplazados. Lo cierto es que ese "reemplazo" muchas veces no fue posible, por lo cual, esa socialización por fuera de los espacios familiares, no se produjo.



CÁMARA DE DIPUTADOS DE LA PROVINCIA DE SANTA FE

“Cuidar a quienes cuidan” aparece con mucha potencia cuando de políticas de cuidado se habla. El personal de salud abocado a la pandemia, los y las trabajadores y trabajadoras de seguridad, bomberos y bomberas, etc. fueron quienes con mucha ética y trabajo han sorteado los obstáculos (como pudieron) de la incertidumbre. Primero héroes y luego villanos. El acompañamiento del estado y de la sociedad ha sido insuficiente y esto debe hacernos reflexionar y re-pensar no sólo nuestro propio lugar y nuestra propia responsabilidad sino la responsabilidad colectiva y del estado en ese sentido.

Con esta jornada queremos intentar construir saberes y conocimientos colectivos. Queremos reflexionar sobre lo acontecido en un contexto inédito desde lo sanitario y desde lo comunitario. Hacer circular la palabra para que ésta nos enlace y nos identifique como colectivo. Pensar sobre lo vivido, evaluar posibles efectos y construir nuevos sentidos. La propuesta es hacia un “por-venir”. Si bien creemos que aún no podemos hablar de la “post-pandemia” entendemos que vamos hacia ese camino. Y ese camino necesita de nuevas construcciones, nuevos significados que ayuden a elaborar y reelaborar aquello que hemos vivido. Estas jornadas se proponen abrir un espacio de diálogo que lejos de “cerrar” y construir “conclusiones”, elabore senderos y rizomas que abran a nuevas reflexiones y nuevos sentidos. Intenta sumar al espíritu crítico y científico, aportar a saberes y conocimientos legitimados públicamente. Aportar a los debates y que los mismos se multipliquen.

Para esto proponemos algunas líneas generales de reflexión que serán el comienzo de otras, pero que a los fines de estas jornadas se requiere de un primer recorte para empezar a bucear en las infinidades de los saberes. Cada uno de estos tópicos estará presentado por personalidades del campo científico o académico de gran relevancia.

Los tópicos de análisis serán:

- 1- La salud mental en tiempos de pandemia. Aislamiento social preventivo y obligatorio y subjetividad.
- 2- Las infancias y adolescencia y la pandemia de COVID 19.
- 3- El cuidado como política de estado: Cuidar a quienes cuidan.



**CÁMARA DE DIPUTADOS
DE LA PROVINCIA DE SANTA FE**

4- Desafíos y construcciones actuales en torno a la salud mental.
Por lo expuesto, solicito a mis pares que me acompañen en este proyecto.

Una firma manuscrita en tinta negra, que parece ser una abreviatura o un nombre estilizado, con una línea horizontal que atraviesa la parte inferior de la escritura.

**Silvia Ciancio
Diputada Provincial**