

Terapia Ocupacional e inclusión sociolaboral: una interpretación situada en cooperativas sociales de la Provincia de Entre Ríos, Argentina

Occupational therapy and social inclusion: social cooperative approaches in Entre Ríos Province, Argentina

Julia de la Fuente Goldman

Julia de la Fuente Goldman

Licenciada en Sociología por la Universidad Nacional de San Martín (EIDAES/UNSAM). Becaria doctoral CONICET y doctoranda en Ciencias Humanas (LICH/EH/UNSAM).

jdelafuentegoldman@unsam.edu.ar

Resumen

Este artículo forma parte de una investigación etnográfica co-elaborativa más amplia que trabaja junto a organizaciones pertenecientes a la Red de Cooperativas Sociales y se propone investigar los modos en que promueven la inclusión social y laboral. El objetivo de este trabajo es mostrar un análisis interpretativo inicial acerca de los modos de abordaje de terapeutas ocupacionales litoraleñas que trabajan en este tipo de dispositivos. Para ello, seleccionamos el recorrido de tres mujeres terapeutas ocupacionales que trabajan o han trabajado en cooperativas sociales y realizamos un análisis semántico de sus discursos en entrevistas. El análisis lo triangulamos con un corpus compuesto por fotografías, notas de campo y otros registros generados durante el trabajo de campo más amplio. De esta manera, presentamos una interpretación situada acerca de los modos de abordaje de las terapeutas ocupacionales litoraleñas y el modo en que contribuyen a sostener procesos de inclusión sociolaboral. Concluimos que sus abordajes se inscriben en una tradición social en salud mental comunitaria y que para ponerlo en práctica es necesario generar vínculos sinérgicos con personas de la misma profesión y de otras. Esta orientación es una posición a ocupar en situaciones concretas, como por ejemplo, en el encuentro con la materialidad. Por último, las prácticas generadas desde esta perspectiva generan efectos tanto en les usuaries como en ellas mismas. El artículo finaliza con artistas para seguir indagando en futuros trabajos.

Palabras clave: inclusión sociolaboral, Terapia Ocupacional, salud mental, cooperativas sociales.

Abstract

This article is part of a collaborative ethnographic research developed with organizations of the Red de Cooperativas Sociales (Social Cooperatives Network) and aims to investigate the ways in which these organizations promote social inclusion. The objective of this work is to present a first interpretive analysis of the enacting frameworks that occupational therapists construct in their daily work. For this purpose, we selected three occupational therapists who work or have worked in social cooperatives. We carried out a semantic analysis of their discourse in interviews. The analysis was triangulated with a corpus of photographs, fieldnotes and other records generated during fieldwork. In this way, we present a situated interpretation of the characteristics of occupational therapists' approaches and how they contribute to sustaining processes of socio-labor inclusion. We conclude that this approach is part of a social tradition in community mental health. To maintain it, it is necessary to create synergistic links with people from the same profession and from other professions. It is also a position to be taken in concrete situations, such as the encounter with materiality. Finally, the practices generated from this perspective affect the patients and the professionals themselves.

Keywords: social and labor inclusion, Occupational Therapy, social cooperatives, mental health.

Introducción

La Ley Nacional de Salud Mental 26.657 (LNSM) resultó un hito en nuestro país por definir a la salud como un proceso determinado socio-históricamente, asumir una perspectiva de Derechos Humanos y promover un abordaje interdisciplinario e intersectorial. En su letra reconoce a una gran cantidad de dispositivos como necesarios para garantizar y sostener la salud mental en comunidad. Entre ellos se encuentran: emprendimientos sociales, cooperativas de trabajo, casas de convivencia y hospitales de día. Muchas organizaciones que venían garantizando la atención en salud encontraron esta normativa como un reconocimiento y validación al trabajo que llevaban adelante hace años. En este contexto, en 2017 se crea la Red de Cooperativas Sociales que nuclea a aproximadamente 60 dispositivos en todo el país. Estas organizaciones realizan actividades económicas y trabajan de manera cooperativa con el objetivo de incluir sociolaboralmente a personas estigmatizadas por sus padecimientos. En este trabajo llamo a estas experiencias **cooperativas sociales**, de manera genérica e independientemente de si cuentan o no con figura jurídica cooperativa, en referencia a estos grupos.

En este marco me encuentro llevando adelante una etnografía co-elaborativa de propiedad colectiva de conocimiento (Heras, 2014 y 2022) junto a cooperativas sociales que pertenecen a la Red más amplia. Inicié el trabajo de tesis doctoral en 2021 y durante 2022-2023 llevé adelante estancias etnográficas en Paraná (Entre Ríos) junto con pequeños grupos cooperativos sociales que trabajan en el marco del Hospital Escuela de Salud Mental (HESM).

Para escribir este texto partí de una inquietud que surgió al observar la práctica de los profesionales que participan diariamente de los emprendimientos. Durante mis primeras visitas percibía que había algo de las prácticas de las terapeutas ocupacionales (TOs) que llamaba mi atención, notaba que gran parte de los emprendimientos estaban coordinados por ellas. Sin embargo, me resultaba difícil poner en palabras la especificidad de su oficio y las características distintivas de su práctica. Los psiquiatras y psicólogos que trabajaban en emprendimientos también atendían consultas individuales, rasgo que ya conocía, pero se corroboraba a la hora de hacer trabajo de campo. ¿Cuál era la especificidad del modo de abordaje de las TOs? Al principio desarrollé una especie de juego conmigo misma: intentaba adivinar quiénes debían ser TOs sólo por observar cómo se movían en el espacio y establecían relación con los usuarios y sus colegas. Lo paradójico era que mi intuición no fallaba.

A partir de allí comencé a indagar en la historia de la disciplina y a comprender que es posible distinguir terapias ocupacionales (en plural) y que, dentro de esa multiplicidad, se pueden conceptualizar distintos paradigmas (Medeiros, 1999) o tradiciones (Nabergoi et al., 2019). Las tradiciones o paradigmas se basan en supuestos epistemológicos distintos que conviven y pueden resultar complementarios o contradictorios entre sí.

El trabajo de campo y análisis realizado hasta el momento (ver la categoría “interés por lo social” de este mismo escrito) permite ubicar las prácticas producidas por TOs del litoral como parte de la tradición social (Nabergoi et al., 2019) o del paradigma dialéctico y participativo (Medeiros, 1999). Éstas son prácticas comprometidas con la realidad social, que actúan concibiendo a los sujetos y sus padecimientos como producto de un contexto histórico más amplio y consideran la práctica como un hacer que transforma y se orienta a crear contextos de producción de justicia e igualdad entre las personas.

Luego de haber ubicado los modos de hacer de las TOs litoraleñas en cooperativas sociales como parte de un campo práctico más amplio, me interesaba indagar en las características particulares que asumen los modos de abordaje de las TOs orientados a generar procesos de inclusión sociolaboral. Para eso, construí las siguientes preguntas que guían este texto: ¿De qué manera TOs litoraleñas que trabajan en cooperativas sociales construyen sus abordajes? ¿Cuáles son sus características? Este escrito propone presentar algunas interpretaciones situadas a partir de analizar los modos en que estos abordajes se ponen en acto y se retoman a nivel discursivo.

Antecedentes: salud mental, cooperativismo social y Terapia Ocupacional

En este apartado realizo un mapeo sintético de las prácticas de TOs en salud mental situándolas socio-históricamente. Para ello, recorro la historia de la disciplina en nuestro país y el modo en que el enfoque de trabajo en inclusión sociolaboral se desarrolló a lo largo del tiempo.

Siguiendo el trayecto propuesto por Nabergoi (2022) a mediados del siglo XX ocurrieron dos procesos de manera concurrente. Por un lado, la TO ingresa al país como profesión, luego como curso de nivel superior y por último como carrera universitaria. Por otro, se producen cambios significativos en el modo de comprender los padecimientos psíquicos ya que se instala en el terreno de la política pública la categoría de Salud Mental. Estos cambios forman parte de una serie de transformaciones producidas en occidente luego de la segunda guerra mundial: se crean organismos internacionales que introducen una concepción novedosa de salud mental y se desarrollan reformas en modelos de atención en salud con una perspectiva crítica a la Psiquiatría asilar (en EEUU, Francia e Inglaterra, por ejemplo). Nabergoi (2013, 2019 y 2022) argumenta que la nueva concepción de salud mental atravesó de manera indirecta a la propuesta formativa inicial de Terapia Ocupacional¹. Desde los primeros cursos sobre TO en nuestro país se consideraba importante incluir un campo de formación en salud mental ya que era un requisito de la Federación Mundial de Terapeutas

¹ Nabergoi (2022) destaca que estas marcas fundadoras son posibles de ser vistas de diversas maneras en los programas y planes de estudio actuales.

Ocupacionales y de la OMS. Además, en los inicios, las prácticas en salud mental estuvieron a cargo de docentes inglesas que habían tenido experiencia en dispositivos innovadores de salud mental tales como hospitales de día.

En los años 60 se inauguraron algunos puestos de trabajo para TOs en espacios asistenciales de salud mental. Para esta década, los equipos a los que ingresaban se encontraban en transformación y desarrollando prácticas innovadoras y coincidentes con un enfoque comunitario en salud mental (Carpintero y Vainer, 2004). Nabergoi (2022) lleva adelante un estudio detallado acerca del lugar de las TOs en estas experiencias durante el período 1956-1976. La autora recorre la creación de comunidades terapéuticas en distintos puntos del país y destaca la Experiencia Roballos (ex Hospital A. Roballos y actual HESM) en Paraná, Entre Ríos, donde el Programa de TO fue fundamental para su desarrollo (Guades Arroyo en Nabergoi, 2022).

Las prácticas innovadoras en salud mental con inserción en la comunidad fueron interrumpidas por la persecución y desmantelamiento iniciado en el año 73 que llegó a su auge durante la última dictadura cívica militar en Argentina. En este contexto existió una retirada de las terapistas de los hospitales ya que, al igual el resto de los trabajadores de salud, recibieron hostigamientos y castigos² (Nabergoi, 2013, 2022). Este proceso fue similar en otros países de Latinoamérica (por ejemplo, en Chile: Silva, 2017), aunque vivido de distintas maneras de acuerdo con el contexto geográfico y sociopolítico.

Con el retorno a la democracia se da un proceso de reconocimiento de lo ocurrido antes del 76 en términos de salud mental y toman vuelo experiencias prácticas en el ámbito sociocomunitario. En este contexto, aumentaron de manera progresiva las producciones argentinas y latinoamericanas de TOs referidas a trabajos comunitarios y comienza a adquirir fuerza la denominada tradición social (Paganizzi et. al s/f y Nabergoi et al., 2019). Además, en los años 90 comienzan a crearse experiencias autogestionadas orientadas a generar procesos de inclusión sociolaboral. En Argentina recién en el año 2010 se reconocen a estos espacios como necesarios para garantizar la salud mental de la población. El proceso de reconocimiento y expansión de estas experiencias ha sido influenciado por el movimiento de desmanicomialización de Italia ya que una gran cantidad de profesionales de salud han viajado para conocer las cooperativas sociales impulsadas por la Ley 381/1991 y varios referentes italianos han venido a hacer recomendaciones para el desarrollo de dispositivos en nuestro país (Loudieu et al., 2012). En este marco, se ha creado la Red de Cooperativas Sociales para nuclear, defender e impulsar este tipo de organizaciones.

2 También plantea una serie de postulados acerca de por qué la Terapia Ocupacional pudo continuar funcionando: porque la idea de hacer más que hablar no parecía peligrosa y porque la profesión contaba con escasa visibilización.

En el marco del trabajo doctoral y en articulación con la Red realizamos una revisión de literatura sobre cooperativas sociales en nuestro país y notamos que la participación de TOs en articulación con otros profesionales de salud en crear, promover y sostener estos espacios es muy importante. El libro *Inclusiones y Cooperación Social en Salud Mental* (Burin y Yujnovsky, 2023) sistematiza seis experiencias de las cuales cinco fueron en gran medida impulsadas por TOs (El Caldero y Quenuir en Chubut, El Entrevero e Hilvanando en Entre Ríos y Burbujas del Sur en Buenos Aires). Respecto la región litoral argentina una de las personas que se ha preocupado por sistematizar su práctica de manera recurrente y sostenida es Natalia Yujnovsky (2001, 2016 y 2018). En uno de sus escritos (2016) repasa que las primeras experiencias que datan de mediados de los años 90 fueron producidas en el marco del Servicio de Terapia Ocupacional. Rápidamente el Hospital de Día del HESM se convertiría en el nido y reproducción de una diversidad de este tipo de dispositivos (Bartoli et al., 2017 y Fraile, 2019).

Las cooperativas sociales en Paraná, Entre Ríos

Las cooperativas sociales en nuestro país varían en forma (asociación civil, grupos autogestionados o co-gestionados), lugar de funcionamiento (hospitales públicos, espacios cedidos por organismos de gobierno o casas alquiladas), participantes (trabajadores de salud, estudiantes, residentes, profesionales de oficio y usuarios del sistema de salud mental público) y modo de generar ingresos (por lo general, programas sociales y venta de productos). Las configuraciones y los desafíos que plantean cada una de estas características son diversas y se manifiestan de diferente manera de acuerdo con el contexto geográfico y político.

La forma que adquieren los emprendimientos del HESM es la de grupos co-gestionados entre trabajadores del hospital y participantes de la sociedad civil (usuarixs del sistema de salud mental público, sus familias y trabajadores de oficio). Los coordinadores son profesionales de salud que cobran su salario como trabajadores del estado a diferencia de los usuarios/emprendedores que complementan sus ingresos con programas sociales, venta de productos o prestación de servicios. Además, participan recurrentemente estudiantes y residentes que realizan aportes significativos para su sostenimiento y desarrollo.

Los emprendimientos funcionan en el Hospital Escuela de Salud Mental (HESM)³ y en la casa del Hospital de Día. Allí funcionan: El Entrevero, Amasando Oportunidades, Hilvanando y La Pinera. En este contexto, en el 2023 se creó La Casa del Río: un espacio de venta que ofrece productos (libros, productos agroecológicos, regalaría, entre otros) de todos los emprendimientos del HESM, emprendimientos de la comunidad local y de otras ciudades. Respecto a la conexión con la comunidad más amplia, la radio comunitaria La Bisagra ha sido precursora en funcionar por fue-

3 En la página web del HESM hay información completa de su historia, su funcionamiento actual, áreas, actividades y estadísticas.

ra del hospital ya que desde sus comienzos ha tejido alianzas y ocupado otros espacios comunitarios. El programa sale al aire desde el año 2007 y actualmente trabaja dos veces por semana: los martes produce el programa Casa de la Cultura y los jueves sale al aire en la radio comunitaria Barriletes. Además, durante el 2023 participaron de un programa en Radio Nacional.

Enfoque metodológico

Aspectos plasmados en este trabajo forman parte de un proyecto doctoral en curso iniciado en el 2021 junto a grupos pertenecientes a la Red de Cooperativas Sociales. Partimos de un posicionamiento etnográfico co-elaborativo (Heras, 2014, 2022) ya que las relaciones y los entramados de pensamiento que establecemos con quienes trabajamos se definen de manera singular y situada. Este enfoque es compartido por el Programa de Investigación del que formo parte y permite analizar las prácticas, discursos y sentidos de los grupos con los que trabajamos. Desde la etnografía y la sociolingüística de la interacción (Saville-Troike, 2005, Heras et al., 2017) comprendemos las prácticas como los modos de hacer cotidianos que construyen las personas. Tanto las prácticas sociales como los discursos son dotados de sentido en interacción y generan efectos en la persona que enuncia, en los otros con los que interactúa y en la situación social más amplia. Con el objetivo de objetivar/visibilizar las prácticas y discursos llevamos adelante registros en distintos formatos: notas sincrónicas y retrospectivas, toma de fotografías, grabación de conversaciones y entrevistas, videofilmación y recuperación de archivos generados por las organizaciones. La multiplicidad de registros permite identificar, describir, analizar e interpretar la producción de sentido de las organizaciones con las que trabajamos (Rockwell, 1987).

Para mi tesis de doctorado he generado un archivo propio (que contiene los registros descritos en el párrafo anterior) del cual seleccioné un corpus (Tabla 1⁴) para la escritura de este artículo. El corpus contiene el material producido junto con tres TOs: Natalia Yujnovsky (51), Jimena Fraile (42) y Carla Pedroni (37) que son de distintas generaciones, trabajan o han trabajado en el HESM y, actualmente, se encuentran en una posición distinta respecto a las cooperativas sociales.

Para responder los interrogantes planteados en este trabajo analizamos las entrevistas incluidas en la Tabla 1 realizando audiomapas y transcritos completos de fragmentos relevantes de acuerdo con el siguiente criterio: resultan indicios o evidencia del abordaje que llevan adelante las TOs en su trabajo ya que describen actividades y modos de hacer cotidianos. Luego, revisamos el material e identificamos relaciones semánticas (Spradley, 1980) de acuerdo con el término abarcador “La práctica de TO

en cooperativas sociales”. Con este material escribimos el análisis interpretativo inicial. Luego, triangulamos dicho análisis con otros registros generados en el trabajo de campo (incluidos en la Tabla 1) que describen situaciones en donde sus modos de trabajo se ponen en práctica. Asimismo, durante todo el proceso mantuve conversaciones constantes con mi co-directora que es terapeuta ocupacional. La versión borrador fue compartida con Jimena, Carla y Natalia quienes hicieron comentarios. En dicho diálogo fuimos construyendo características del abordaje que ellas hacen cuerpo cotidianamente. Luego, he construido la Tabla 2 en donde presento los rasgos distintivos de dichas conceptualizaciones. El ejercicio de conceptualización nos permite poner en valor cada uno de estos atributos y comprenderlos como una síntesis entre el nivel empírico (los datos concretos) y el nivel interpretativo (integración de la información).

Tabla 1. Corpus seleccionado para el análisis de este artículo.

Fecha	Formas del Registro	Contenido
9/28/2022	Nota Retrospectiva y Fotografías	Recorrido por las cooperativas sociales de Paraná y Santa Fe junto con N. Yujnovsky.
4/25/2023	Notas retrospectivas y fotografías	Un día de trabajo en Hilvanando, emprendimiento coordinado por J. Fraile.
9/21/2023	Audio de conversación	Conversación con J. en mi tercera visita a las cooperativas sociales de Paraná. Estaba presente una estudiante durante esa conversación.
9/28/2023	Entrevista en formato conversacional	Entrevista a J. Fraile utilizando una guía de preguntas construida por la Red de Cooperativas Sociales sobre su trabajo en los emprendimientos.
9/29/2023	Entrevista en formato conversacional	Conversación junto con N. Yujnovsky y C. Pedroni sobre el recorrido de las dos en el HESM.
9/26/2023	Notas sincrónicas, Notas retrospectivas y fotografías	Asamblea en el Hospital Escuela de Salud Mental que coordina C. por el día Mundial de la Salud Mental y en el que participan referentes de los emprendimientos sociolaborales tanto del HESM como de otras organizaciones. Este día también estaba presente J.
10/3/2023	Notas Retrospectivas	Asamblea de La Bisagra, emprendimiento que coordina C. Pedroni, en Casa de la Cultura.
06/03/2024 y 13/03/2024	Entrevistas virtuales con Nati Y.	Entrevista en donde profundizamos sobre el recorrido de N. Yujnovsky como terapeuta ocupacional en el HESM.
Fuente: elaboración propia del corpus utilizado para este artículo. Los registros corresponden al trabajo doctoral etnográfico más amplio.		

4 Para generar los registros hemos elaborado los consentimientos correspondientes con las personas implicadas y con el Comité de Ética del Hospital Escuela de Salud Mental.

Tabla 2. Características de los modos de abordaje de TOs en cooperativas sociales.

Categorías	Prácticas y sentidos del abordaje de TOs en cooperativas sociales	
	Prácticas	Sentidos
"Interés por lo social"	<p>Trayectos previos o concurrentes al trabajo en el HESM en experiencias comunitarias y colectivas</p> <p>Tejer redes entre personas que comparten el mismo enfoque de trabajo dentro de TO</p> <p>Generar espacios (por ej. asambleas o momentos de producción) en donde todos estén en una "misma coordenada"</p>	<p>Considerar los "procesos de subjetivación" por los que pasan las personas</p> <p>Preguntarse "quién es la persona, porqué está donde está"</p> <p>Producir salud se encuentra en las "estructuras de lo comunitario" y en la "potencia de emprender con otros"</p>
"Poner el cuerpo"	<p>Trabajar cerca de la materia, tanto dentro como por fuera de los emprendimientos del HESM</p> <p>Generar vínculos a través de la relación con la materia</p> <p>Generar vínculos entre las personas por medio del afecto</p>	<p>Conocer distintas temporalidades: de los objetos/cosas con las que se trabaja y de las personas que trabajan con dichos objetos/cosas.</p> <p>Las manifestaciones de afecto muestran efectos recíprocos se las personas.</p>
Encuentro con lo "concreto"	<p>Identificar intereses de personas con las que trabajan mientras se "hace actividad con distintos materiales". A partir de esa identificación acompañar la creación de proyectos/actividades colectivas, impulsar la creación de redes sociales amplias de producción y trabajo</p>	<p>Generar un espacio laboral y colectivo que al mismo tiempo que produce trabajo e ingresos también produce salud e inserción en redes comunitarias</p>
Comprender las "propias coordenadas"	<p>Reflexionar de manera constante sobre la propia práctica lo que incluye:</p> <ul style="list-style-type: none"> - El recorrido o trayecto laboral y social - Las prácticas que las formaron a lo largo del tiempo - La relación con estudiantes/pasantes, usuarixs, compañerxs de trabajo, etc. - Efectos del trabajo que llevan adelante en sus propios cuerpos 	<p>Conectarse con el propio deseo y la propia historia y reconocer que el trabajo que hacen al estar guiado por su propio deseo produce salud/bienestar en sus propios cuerpos</p>

Presentación, análisis e interpretación de datos

En este apartado retomamos lo presentado en la Tabla 2 con el objetivo de, por un lado, mostrar los registros a partir de los cuales construimos las categorías y, por otro, profundizar en algunos aspectos de sus modos de abordaje. Como dijimos, este trabajo trae algunas interpretaciones situadas sobre los modos de abordaje vinculados a la inclusión sociolaboral por parte de las TOs por lo que no debe entenderse como un análisis acabado, sino como un intento de comprender la práctica compleja que llevan adelante cotidianamente.

Interés por lo social

Natalia, Carla y Jimena nacieron y crecieron en el litoral, desarrollaron su trayecto laboral en el HESM, se formaron en TO y actualmente comparten espacios laborales como recreativos. En sus trayectorias se fueron vinculando entre ellas, con el campo de la salud mental y con los dispositivos de inclusión sociolaboral.

Natalia antes de empezar la carrera y terminar la escuela secundaria perteneció a un grupo de militancia que le generó un "interés por lo social, por las personas y por cambiar el mundo"

(06/03/2024)⁵. Además, participó de una "experiencia de vida en comunidad" en donde redistribuían los ingresos laborales colectivamente. Ella ingresó a la carrera porque una amiga íntima le contó que lo que guiaba a la profesión era "trabajar en salud y trabajar con las personas a partir de proponerles que hagan cosas". Cuando ella decide ingresar a estudiar TO cuenta que un "un poco se decepcionó" porque se encontró con una formación "muy biomédica y reduccionista" y no tan "humanista". Esta formación no se preocupaba por "la cuestión social" y por preguntarse sobre "quién es la persona, por qué está dónde está y los procesos de desigualdad y estigmatización". Sin embargo, a medida que fue avanzando encontró docentes que la inspiraron y resultaron referentes para continuar con la carrera, terminarla y decidir continuar como TO.

La segunda terapeuta con la que trabajamos es Carla Pedroni a quien pudimos entrevistar junto con Natalia (28/09/2022). Ambas contaron que Carla junto con otra compañera fueron las primeras en realizar una rotación como practicantes durante la carrera de grado en una radio comunitaria (año 2009).

⁵ Entre comillas aparecen fragmentos textuales de las entrevistas y entre paréntesis la fecha de elaboración del registro. Cuando no repetimos la fecha del registro en los fragmentos posteriores es porque pertenecen a la misma fuente.

Para llevar adelante este proceso tuvieron que explicar por qué rotar en un sitio de estas características y no en un efector de salud “era salud mental”. Carla, luego de recibirse, realizó la Residencia Interdisciplinaria en Salud Mental (2013-2017) y continuó trabajando en el HESM. Actualmente es parte del equipo de comunicación y coordina La Bisagra junto a una comunicadora social.

Carla realizó la RisaM ya habiendo trabajado varios años en El Birri: un Centro Cultural y Social que funciona en una estación de trenes abandonada por el Estado y recuperada como espacio de cultura popular. “El Birri fue un espacio que me formó muchísimo, en la vida política y en lo cultural, para poder entender otras estructuras de lo comunitario y pensar por ahí lo saludable” (29/09/2023). Recuerda que lo primero que hizo al llegar al hospital durante el receso de verano fue organizar, junto a otras compañeras del Servicio, un carnaval en la calle del hospital. En su relato identifica que la propuesta de carnaval “hilvanó” su historia de muchos años construida entre los carnavales populares y el HESM. Ella comprende sus “coordenadas” actuales como el resultado de su formación que “va más allá de lo disciplinar”. Su “otra formación” se produjo en la calle, con organizaciones populares y comunitarias en donde aprendió que las “estructuras de lo comunitario” son productoras de salud.

Según Carla, las personas que llegan al HESM pasan por un proceso de subjetivación diferente a quienes cuentan con el recorrido en el sistema privado quienes pueden pagar una terapia psicológica o psiquiátrica. Carla participa de La Bisagra desde que ingresó al HESM y cuenta que actualmente todas las personas que participan del dispositivo se reconocen como “bisagreros y bisagreras” independientemente de si son trabajadores, usuarios, pasantes o estudiantes. En este sentido trabajan todos en una “misma coordenada”. Durante las visitas en Paraná acompañé a Carla en situaciones en donde coordinaba asambleas (03/10/2023). En estos casos estar “todos en la misma coordenada” implicaba generar las condiciones para un espacio de reflexión y discusión donde todos y todas podían tomar la palabra, sin importar el recorrido y la trayectoria previa de cada uno. Ella se encontraba preocupada y atenta porque eso suceda. También era quien retomaba lo discutido y preguntaba si se estaba de acuerdo con lo que se había acordado en reuniones anteriores y lo que se estaba decidiendo en el momento.

La tercera referente de este trabajo es Jimena que desde su ingreso como TO en el HESM ha acompañado la conformación de distintos procesos, dispositivos y grupos autogestionados recreativos y enfocados en lo laboral. Llegó al HESM por conocerla a Natalia en otro espacio de producción colectiva que se llama Vaivén. En el año 2005 se habilitó la posibilidad de

realizar una concurrencia⁶ y formar parte de la cooperativa social Vital que luego se convirtió en Hilvanando, emprendimiento que hoy coordina junto con su participación en La Casa del Río (para ver los vínculos entre Vaivén e Hilvanando revisar Burin y Yujnovsky, 2023). Jimena desde muy chica tuvo interés por trabajar en emprendimientos y, a lo largo del tiempo, ha generado prácticas y tomado decisiones que la hicieron hacer coincidir su trabajo en salud mental con ese deseo, emprender con otros. Ella tiene un largo trayecto en emprendimientos individuales y colectivos (trabaja con cerámica, fotografía, costura, estética natural y encuadernación) y reflexiona que ser emprendedor “es mucho más rico” y “más sostenible” cuando se produce en colectivo. Desde aquí, tanto lo comunitario como el emprender colectivamente es parte de la producción de salud mental y colectiva.

Cada una de ellas, cuenta con un “interés por lo social” que también impulsado por los vínculos entre ellas y sostener sus lugares de trabajo. Sus vinculaciones generan sinergias y se relacionan, además, con el reconocimiento mutuo. Nati (06/03/2024) cuenta que Jime desde que entró a Vital “potenció un montón” al proyecto y a ella misma y que a partir de su incorporación se animaron a “agarrar pedidos grandes”. Además, reconoce que Jime “tiene mucha claridad en su forma de trabajar” y que “de entrada vio por dónde iba la cosa...tiene muchas ideas, es muy inquieta y una máquina de generar cosas nuevas, un shock de energía, un aire”.

Poner el cuerpo

En una de las conversaciones con Nati durante mi primera visita al litoral (Notas retrospectivas, 28/09/2022) conversamos sobre el rol a ocupar por parte del equipo profesional en los emprendimientos y elaboramos juntas sobre la importancia de que los profesionales “pongan el cuerpo” trabajando codo a codo con les usuaries. Nati me había comentado que “esto de poner el cuerpo es muy de la Terapia Ocupacional”.

Al observar de qué manera Jime lleva adelante su práctica laboral en los emprendimientos del Hospital de Día rápidamente se hace visible cómo “pone el cuerpo” (Fotografías, 25/04/23): cose, despliega retazos de tela en el piso y selecciona qué sirve y qué no sirve. En ese hacer habilita a que otros lo hagan, a que otras personas tomen notas y elijan retazos de telas para producir. Ella muestra cómo coser y acto seguido vemos a otra persona cosiendo por lo que en su hacer muestra posiciones que habilitan a otros a producir.

⁶ Una concurrencia consiste en un año de trabajo que no se retribuye económicamente. Jimena al momento de decidir que quería trabajar en el Hospital de Día ya había pasado más tiempo del habilitado para postularse a hacer una Residencia. Jimena decide dejar otro trabajo pago en un centro de salud y elige hacer la concurrencia con la perspectiva de algún momento tener un cargo rentado en el HESM.

Tanto Jime, como Natalia y Carla en su práctica cotidiana, por fuera del HESM, trabajan de manera cotidiana con distintas materialidades, las tres conocen lo que es hacer cerámica y/o costura. El hecho de trabajar con una materialidad tanto dentro del horario de trabajo como por fuera (por una afición o en emprendimientos particulares) genera que se preste atención a tiempos que se producen al interactuar con una materialidad. Por ejemplo, la arcilla hay que esperar a que seque y respetar el proceso de la materialidad si se quiere producir con ella (de la Fuente Goldman, 2023). Cerca de la materia se generan vínculos que implican aprender sobre distintos tiempos de producción: de la pieza de cerámica, de la producción de un programa radial o de la costura de una prenda.

Identificamos una manera de poner el cuerpo, una forma de moverse dentro del espacio y con otros que se presenta en las escenas descritas hasta el momento: trabajar en el piso, trabajar con telas, dar la palabra, ser afectuosas y trabajar a la par de personas con distintos rubros y roles. Este aspecto es coincidente con lo propuesto por Benassi et al. (2016) en donde describen el hacer con la materialidad como parte de un encuentro con “múltiples temporalidades” (p.123).

En un matiz distinto, durante mi primera estancia tuve la oportunidad de recorrer distintos emprendimientos de la Provincia de Santa Fe junto con Nati que es docente y referente de prácticas de la carrera de Terapia Ocupacional de la Universidad Nacional del Litoral. En mis notas registré la importancia de su presencia física y la relación con manifestaciones de afecto de usuarios, estudiantes y profesionales (28/09/2022). Además, en conversaciones que mantuve con estudiantes que realizan sus prácticas en el HESM al nombrar a Natalia registraba una sonrisa inmediata por parte de ellos y una valoración positiva de su rol como docente y acompañante de sus prácticas (25/04/2023).

Encuentro con “lo concreto”

Natalia se incorporó al HESM realizando suplencias intermitentes entre el Servicio de TO y el Hospital de Día. El trabajo cotidiano le permitió registrar intereses de usuarios, socializarlos con sus compañeras y poner en marcha proyectos colectivos. Entre ellos se gestó el primer taller laboral de cocina La Estrella en el año 1996 que, según Natalia, surgió de un modo “muy concreto”:

Yo había empezado hace muy poco a laburar en el Hospital y a trabajar con un grupo de entre 10/12 pacientes internados/as haciendo actividades con distintos materiales. Cada uno/a elegía qué hacer y esa era su práctica. Entonces salían cosas como: “¿Te gusta el repasador cómo quedó? Lo voy a vender” otro que había hecho una cosita de madera era “yo se lo voy a llevar para que lo compre mi sobrino” o directamente salían a ofrecerlo a los enfermeros y

venderlo. Entonces hablé con la Lore que coordinaba el espacio de TO y le comenté que ellos querían vender sus cosas y tener su plata. Intercambiamos sobre que estaba bueno porque les permitía proyectarse por fuera de esto. Así surgió la idea de armar un espacio que sea laboral y colectivo donde todos piensen qué quieren producir y cómo hacerlo... con mucha paciencia y muchos encuentros fue saliendo la idea de hacer algo gastronómico... se fue perfilando un grupo... en el medio algunos se bajaron y con los que quedaron fue todo: ponerle nombre, decidir dónde vamos a trabajar y qué decisiones tomamos sobre la organización... entonces gestionamos un horno que estaba en desuso en el comedor, lo reciclamos y generamos mucha alianza con compañeros que recontra acompañaron... del sector obrero y maestranza y servicios generales, la Tere que era cocinera se sumó a laburar con nosotros, entendió todo lo que queríamos hacer.

Este relato se vincula con aspectos que aparecen en las dos categorías anteriores, por un lado, la necesidad de tejer redes y generar alianzas con personas que cumplen distintos roles dentro del HESM y no únicamente con otras terapeutas ocupacionales. Estas vinculaciones habilitan generar proyectos colectivos. Además, la identificación de intereses de las personas se produce mientras se “hace actividad con distintos materiales”. Los vínculos que se crean con la materia implican que se comparta una actividad que pone a las personas a trabajar con el objeto y en ese trabajo emergen dudas e inquietudes que son posibles de ser registradas por las profesionales si se está trabajando a la par de la persona y de la materialidad.

En otra escena distinta registramos el “encuentro con lo concreto”. En este caso, no es para impulsar un proyecto laboral, sino para realizar una actividad. El mecanismo es similar: en un momento de distensión y festejo Jime identifica que de las usuarias que pertenece al emprendimiento Hilvanando nunca había ido al cine (25/04/2023). En esa misma situación se impulsa la organización y acompañamiento de la salida que supone experimentar una actividad por fuera del proceso productivo y compartir un momento de socialización con otros. En este caso, reconocemos en su práctica un matiz similar a las situaciones descritas por Natalia en donde se identifica el deseo de la persona y se acompaña la organización de una actividad colectiva.

Comprender las “propias coordenadas”

Para Natalia una experiencia significativa respecto a lo laboral fue lo ocurrido luego de la crisis política, social y económica del 2001. Ella recuerda que para ese momento quienes trabajaban en el hospital hacían retención de servicios: no realizaban su tarea normal, se encontraban en asamblea permanente porque los empleadores (en este caso el Estado) estaba incumpliendo con sus obligaciones. Una vez más, el estar

cerca de las usuarias y de la materialidad le permitió identificar la necesidad de crear un proyecto colectivo y productivo. Nati identifica que el proyecto de trabajar con lana le generó un “un punto de inflexión” en cómo ella pensaba la profesión. Según su relato le “cayó la ficha” para pensar que “el recurso éramos nosotras mismas:” lana que traía una, los saberes que traía la otra, la escuela pública en donde podían hacer el curso de perfeccionamiento y el encuentro entre todas”. De esta manera, las usuarias que eran “crónicas” le mostraron al equipo que “se podía hacer otra cosa” que las nutra a ellas y al equipo en contextos tan hostiles. Ese “hacer otra cosa” justamente se relacionó con un hacer concreto que involucraba no sólo la organización colectiva, sino el trabajo con la materia. Así, empezó a preguntarse quiénes son los crónicos, aspectos plasmados en su escrito del I Encuentro de Terapeutas Ocupacionales del Litoral (Yujnovsky, 2001).

En este relato destacamos que existen distintos “puntos de inflexión” (06/03/2024; 29/09/2023) y momentos donde les “cae la ficha” y se producen coherencias internas en donde registran su propio deseo, lo ponen a rodar y apuestan a seguir generándolo. Por ejemplo, Jime apuesta a trabajar en emprendimientos en donde se desarrollen actividades con las que está conectada “libidinalmente” porque “hace que el trabajo sea más disfrutable” (2023/09/28). Para Nati le es “imposible separar trabajar de lo que quiero hacer, lo que me convoca, lo deseante y lo que hay que hacer en un sentido militante... el trabajo es oportunidad de crear y el sustento de vida” (2024/03/06). Por último, Carla, al reflexionar sobre sus “propias coordenadas” cuenta que sus “elecciones y formas de trabajo en el hospital siempre estuvieron atravesadas por esa historia” (2023/09/29), en referencia a su trayecto en El Birri y el “movimiento de Carnaval”. Es así como toda su “formación en TO fue siempre orientada en salud mental” y su “formación en salud mental siempre fue orientada a la comunicación”. Ella reconoce una “tríada” por dónde eligió.

En esa apuesta y conexión con lo “libidinal” registran efectos positivos en sus propios cuerpos. Sus prácticas no sólo se encuentran orientadas hacia otras, usuarias que pueden incorporarse a proyectos de producción colectiva y generar un ingreso e insertarse en redes comunitarias y sociales, sino también a ellas mismas y la conexión con sus propias convicciones y deseos.

Resultados

Para escribir este trabajo partimos de la pregunta sobre cuáles son las características de los modos de abordaje de las TOs litorales en cooperativas sociales. Para ello, realizamos un recorrido por Antecedentes, describimos cómo funcionan los dispositivos sustitutos en general y en particular en Paraná para enfocarnos en el análisis del corpus seleccionado en este artículo.

Los datos presentados nos permiten argumentar los puntos planteados a continuación.

- 1) Las prácticas de TOs en cooperativas sociales se inscriben en una tradición social y en salud mental comunitaria ya que consideran a las estructuras comunitarias como productoras de salud mental y a las personas de acuerdo con un contexto sociohistórico más amplio.
- 2) Para sostener estas estructuras es necesario generar vinculaciones sinérgicas con personas que compartan una modalidad de abordaje similar. La generación de alianzas genera sinergias, permite el sostenimiento de proyectos colectivos y conservar los lugares de trabajo en donde ellas quieren desarrollarse. Estas personas pueden ser o no TOs.
- 3) La orientación en salud mental comunitaria es un lugar a ser ocupado y es posible observarlo en la práctica concreta, en lo que hacen las profesionales día a día en su trabajo y con sus cuerpos.
- 4) Una de las características centrales de este posicionamiento es el trabajo con la materialidad (pueden ser objetos/cosas o la palabra). Este trabajo con la materia genera un registro “concreto” porque permite identificar deseos mutuos, crear proyectos colectivos-productivos tanto con la materia como con las personas que se involucran a trabajar con dicha materialidad.
- 5) Estas prácticas generan efectos no sólo en les usuarias, sino también en ellas mismas. En este caso, las profesionales al reconocer su propio deseo y actuar en función muestran los efectos que les generan estas prácticas en sus cuerpos. Este punto resulta coincidente con el análisis propuesto en de la Fuente Goldman y Garcia (2022) en donde se significó una cooperativa social como “un espacio de acompañamiento para todes” donde ocurren efectos de “ida y vuelta”.

Discusión

Queremos plantear inquietudes que este trabajo abre para futuras investigaciones. Si bien es cierto que la TO contribuye a la generación de procesos de inclusión sociolaboral en grupos autogestionados y que la disciplina genera marcas en los cuerpos sobre cómo se practica la orientación en salud mental comunitaria, dejamos semblanteadas las siguientes dos aristas para seguir indagando:

- Al hacer etnografía en distintos sitios geográficos notamos que profesionales que trabajan en organizaciones similares, pero geográficamente muy separadas entre sí comparten un abordaje similar, por lo que nos preguntamos: ¿De qué manera las instituciones en donde se desarrollan este tipo de prácticas marcan los modos de hacer? ¿Es posible

distinguir a otros profesionales operando con una perspectiva/orientación similar a la descripta en este trabajo?

- Un aspecto que ha aparecido en conversaciones con las TOs es que en su trabajo se encuentran en una situación de “multitarea” (28/09/2023) ya que llevan adelante una gran cantidad de actividades de un gran nivel de responsabilidad. Registramos que este aspecto convive con la convicción de seguir desarrollando trabajo. ¿De qué manera estos aspectos conviven, entran en tensión y resultan sinérgicos en su cotidianeidad? ¿Existen aspectos de tensión en otros profesionales tales como psiquiatras, psicólogas y trabajadoras sociales? ¿Son los mismos o varían de acuerdo con la profesión?

Estas preguntas nos hacen pensar que el abordaje en salud mental comunitaria al ser visible en prácticas concretas es posible ser ocupado por profesionales de distintas disciplinas. Al mismo tiempo, este trabajo también permite decir lo contrario, hay especificidades disciplinares que operan y se distinguen de acuerdo con la profesión. Lo interesante es que ambas cosas son ciertas y ocurren de manera simultánea.

Agradecimientos

Agradezco infinitamente a Carli, Nati y Jime que me abrieron y siguen abriendo las puertas de sus casas y corazones cada vez que nos encontramos. También agradezco a Mariela Nabergoi por su escucha atenta y los intercambios. A Ana Inés Heras por su acompañamiento diario. A todo mi equipo, a todo el equipo del litoral que me abraza cada vez que los visito y me hacen sentir en casa. ■

[Recibido 30/09/24 - Aprobado 8/11/24]

Referencias

- Bartoli, L., Rodríguez, A. y Yujnovsky, N. (2017). *Trabajo intersectorial en la gestión y acompañamiento de prácticas laborales con usuarios del dispositivo Hospital de Día*. Conferencia presentada en el IX Congreso Argentino de Terapia Ocupacional, Paraná, Entre Ríos, Colegio de Terapeutas Ocupacionales de Entre Ríos.
- Benassi, J., Fraile, E., Nabergoi, M. y Yujnovsky, N. (2016). Procesos del hacer. Aspectos temporales de la actividad humana (pp.113-127). En Simó Algado, S., Guajardo Córdoba, A.S., Correa Oliver, F. Galheigo, S. M., García-Ruiz S., *Terapias ocupacionales desde el sur. Derechos humanos, ciudadanía y participación*. Editorial USACH.
- Burin, D. y Yujnovsky, N. (2023). *Inclusiones y cooperación social en salud mental. Narrativas en primeras personas del plural*. Ediciones INCLUIR.
- Carpintero, E. y Vainer, A. (2004). *Las Huellas de la Memoria. Psicoanálisis y Salud Mental en la Argentina de los '60 y '70. Tomo II: 1970-1983*. Topia Editorial.

- de la Fuente Goldman, J. (2024). Lo que pueden las manos. Una cooperativa social de cerámica en la Ciudad de La Plata. *Revista La Rivada*, 12(22), 51-66.
- de la Fuente Goldman, J. y García, E. (2022). La inclusión sociolaboral, una noción en construcción: Abordajes presentes y situados en un colectivo de la Provincia de Buenos Aires. *Revista Salud Mental y Comunidad*, 9(13), 95-117.
- Fraile, J. (2019). *Sobre las transformaciones en el proceso de autonomía de las personas que participan del Emprendimiento Vital, del Hospital de Día, del HESM. Un estudio de generación conceptual*. [Tesis de Maestría, Universidad Nacional de Entre Ríos].
- Heras, A. I. (2014). Lógica colaborativa y generación de conocimiento colectivo. Alcances y tensiones en las relaciones investigación-sociedad. *Población & Sociedad*, 21(2), 137-150.
- Heras, A. I. [Instituto Nacional de Formación Docente] (2022). *Investigación acción e investigación colaborativa* [Video]. Youtube. Jornada 3 - 264. Investigación acción e investigación colaborativa.
- Heras, A. I., Miano, A., Pagotto, A. (2017). Una apuesta por la vida: ética y estética en formas colectivo-solidarias. *NÓMADAS*, (46), 129-149.
- Ley 381/1991 [Italia] - “Disciplina de las cooperativas sociales”. Publicada en el Diario Oficial diciembre 1991.
- Ley Nacional de Salud Mental Argentina Nº 26657. Boletín Oficial Nº 32041. Buenos Aires, 3 de diciembre de 2010.
- Lodieu, M. T., Longo, R., Nabergoi, M. y Sopransi, M. B. (2012). *Unidad 1. Salud Mental Comunitaria. Tema 2. Panorama histórico sobre la situación de los enfermos mentales (II)*. Universidad Nacional de Lanús.
- Medeiros, M. H. (1999). *La Terapia Ocupacional en relación con la producción de conocimiento*. Cuadernos de Terapia Ocupacional da UFSCar. V Congreso Argentino de Terapia Ocupacional, La Rioja.
- Nabergoi, M. (2013). *El proceso de transformación de la atención psiquiátrica hacia el enfoque de cuidados en salud mental en Argentina. Participación de Terapia Ocupacional en la construcción del campo de la salud mental en la Ciudad de Buenos Aires (1957-1976)*. [Tesis de Doctorado. Universidad Nacional de Lanús].
- Nabergoi, M. (2022). *Memorias de una profesión feminizada. Terapia ocupacional y salud mental en Argentina 1957-1976*. Ediciones de la UNLa.
- Nabergoi, M., Rossi, L., Albino, A. F., Ortega, M. S., Venturini, Y. D., Ito-vich, F., Medina, L. N., López, M. L. y Presa, J. (2019). Tradiciones en Terapia Ocupacional. Una propuesta para mapear discursos y prácticas a 60 años de Terapia Ocupacional en Argentina. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, 5(2), 12-24.
- Paganizzi, L., Becerra, S., Macías, M. e Ibarra, V. (s/f). La Tradición Social en terapia ocupacional argentina.
- Rockwell, E. (1987). *Reflexiones sobre el proceso etnográfico (1982-1985)*. En E. Rockwell y J. Ezpeleta (coords) (pp. 1-38). DIE.
- Saville-Troike, M. (2005). *Etnografía de la comunicación*. Prometeo - UNTREF.
- Silva, G. [GLORIA silva] (2017). MUJERES – INFLEXIONES [100 AÑOS] TERAPIAS OCUPACIONALES. Youtube. <https://www.youtube.com/watch?v=zwWjVqLEzGI>

Spradley, J. (1980). *Participant observation*. Harcourt Brail Javanovich Collage Publishers.

Yujnovsky, N. (2001). Sobre la cronicidad y los recursos. En Tosti *Terapia Ocupacional. I Encuentro del Litoral*. Universidad Nacional del Litoral.

Yujnovsky, N. (2016). Emprendimientos productivos en Salud Mental. Del Hospital Monovalente a la Comunidad. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, 2(2), 28-35.

Yujnovsky, N. (2018). *Salud Mental y Economía Solidaria: La experiencia del Buffet "El Entrevero"*. Ponencia Congreso de Sao Carlos Brasil.

Cómo citar este artículo:

de la Fuente Goldman, J. (2024). Terapia Ocupacional e inclusión sociolaboral: una interpretación situada en cooperativas sociales de la Provincia de Entre Ríos, Argentina. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, 10(2), 10-19.