

# Salud Mental y educación en contextos de encierro: la experiencia del Centro Universitario Devoto

**HENNIG, Bruno.**

Docente investigador. Magíster en Sociología de la Cultura y Análisis Cultural, Universidad Nacional de San Martín (UNSaM). Doctor en Salud Mental Comunitaria, Universidad Nacional de Lanús (UNLa). Trabajador de salud mental.

Contacto: [brunohennig1@gmail.com](mailto:brunohennig1@gmail.com)

Presentación de Tesis de Doctorado en Salud Mental Comunitaria

Año de defensa: 2024

**Cómo citar:** Henning, B. (2024). Salud mental y educación en contextos de encierro: la experiencia del Centro Universitario Devoto. *Revista Salud Mental y Comunidad*, (16), 206-211

Este trabajo, fruto de una investigación que llevó 6 años y derivó en mi tesis doctoral, emergió a partir del interrogante sobre las relaciones entre el campo de la salud mental, la pedagogía, el sistema penal y la educación en contexto de encierro. Como modo de procurar algunas respuestas a esta inquietud, me propuse describir y analizar de qué forma se vinculan los postulados sobre la salud, el sistema carcelario y la educación en prisión, desde una metodología transdisciplinaria. Para ello, abordé la experiencia del Centro Universitario Devoto (CUD), en general, y las prácticas del Programa de Extensión en Cárceles (PEC), en particular. El Centro Universitario Devoto consiste en la presencia de la Universidad de Buenos Aires (UBA) en la cárcel de Devoto, en Buenos Aires, en el marco del Proyecto UBA XXII, y busca garantizar el derecho a la educación en contexto de encierro punitivo, ya que -supuestamente- el único derecho que perderían las personas privadas de la libertad es el derecho a circular libremente. El Centro Universitario Devoto nació formalmente en 1985,

mientras que el Programa de Extensión en Cárceles es un Programa que brinda cursos y talleres extracurriculares, constituido como tal en el año 2011.

En cuanto al problema de investigación, éste puede ser enunciado del siguiente modo: ¿cómo la oferta universitaria en la cárcel dinamiza y afecta las relaciones de los presos con el servicio penitenciario, en lo concerniente a salud y educación en términos amplios? La presente investigación contó con dos supuestos. El primero de ellos consiste en enunciar que la educación en cárceles coadyuvaría en la promoción de la salud de los sujetos presos. El segundo supuesto radica en sostener que la educación universitaria en la cárcel de Devoto introduce enunciados críticos y no convergentes con aquellos que se perciben como los preconizados por el Servicio Penitenciario Federal en lo relativo a salud y educación.

En la tesis me propuse, como objetivos generales, en primer lugar, estudiar los modos en que la oferta universitaria en la prisión dinamizan las relaciones de los presos con el servicio penitenciario en lo referido a salud y educación y, en segundo lugar, analizar los elementos comunes respecto a las posibilidades de opresión y emancipación entre los postulados de la salud mental y, principios y fundamentos de las pedagogías

críticas en una experiencia educativa en contexto de encierro. Específicamente, mi investigación consistió en explorar los discursos pedagógicos que emergen en el marco del Programa de Extensión en Cárceles a la luz de los postulados de la salud mental. Para ello, pretendí establecer de qué manera los sujetos que atravesaron la experiencia pedagógica en cárcel la vinculan con la malla comunitaria, las estrategias de cuidado y el sufrimiento intramuro. A su vez, procuré explorar cuáles son las reflexiones de los sujetos que experimentaron procesos pedagógicos en prisión respecto de la medicalización del encierro y la producción de subjetividad. De igual modo, perseguí el objetivo de indagar en las reflexiones de los docentes universitarios sobre el ejercicio de su actividad en contexto de encierro.

En cuanto a la metodología, el estudio llevado a cabo consistió en un diseño analítico y estuvo enmarcado en un abordaje metodológico cualitativo (De Souza Minayo, 2013; Vasilachis, 2006). Se llevaron adelante entrevistas en profundidad y análisis bibliográfico, realizando un análisis interpretativo crítico-reflexivo, desde la reconstrucción a partir de las narrativas personales (Vasilachis, 2006). También, realicé una investigación documental. Acorde a Tamayo y Tamayo (2003) la investigación documental es aquella que se lleva a cabo con base a la revisión de revistas, actas científicas,

documentos, periódicos y cualquier tipo de publicación que se considere en tanto fuente de información. El análisis de los datos fue estructurado diseñando una matriz de interrelaciones conceptuales para un análisis crítico que buscó comprender algunas relaciones en el campo de la salud, atendiendo a las instituciones totales, las instituciones disciplinarias, la medicalización en el encierro, la producción de subjetividad y los procesos de salud-sufrimiento-enfermedad-cuidado.

Respecto al entramado político-conceptual que enmarcó la investigación, exploré en el campo de la salud mental, el cual es diverso y presenta tanto dimensiones como definiciones plurívocas, que no se reducen a los saberes “psi” (psiquiatría, psicología, etcétera). Es en ese sentido que sus fronteras son porosas y, a la vez, su anclaje se encuentra muchas veces en problemáticas sociales disímiles que no se agotan en los límites de la locura ni en el individuo como eje sino que existen varias aristas que pueden ser abordadas (Hennig, 2022). Una de las consignas en Salud Mental es contribuir al proyecto de la desinstitucionalización. Esta última es comprendida no sólo como el proceso de cierre y sustitución de instituciones monovalentes por diversos dispositivos de salud que no reproduzcan prácticas deshumanizantes, de disciplinamiento y control social ni aislen a los sujetos de sus potenciales espacios vitales de pertenencia

ni de sus referentes socio-afectivos que componen su trama biográfica —lo que es situado como atención en la comunidad— sino que también se trata de visibilizar que no alcanza con desarmar los muros del manicomio, ya que sus lógicas persisten, se reproducen, se propagan y pueden operar a través de ciertos vínculos en diferentes espacios, lo que posibilita su arraigo en el tejido social (Hennig, 2022). Por ello, desinstitucionalizar atañe a propender y procurar desmontar las lógicas manicomiales, y no solo a desmanicomializar. Es en ese sentido que llegué a formular un concepto propio: el *Manicomio Comprimido Itinerante*, esto es, la circulación desregulada de medicación psiquiátrica a través del tejido social que posee sus atributos y lógicas encapsuladas, y representa cierto triunfo de la psiquiatría positivista de corte biologicista.

Retomando, es importante señalar que el campo de la Salud Mental implica un pluralismo epistemológico y un vasto campo de estudios, sectores, organizaciones y colectivos que lo componen. Desde el andamiaje político-epistémico-teórico que sustenta este trabajo, la salud mental, por constituir parte de las Ciencias Sociales, emerge como un prisma desde el cual es posible indagar en ciertas dinámicas relacionales, prácticas, instituciones y el modo en que están configuradas, fomentando la problematización de diversas experiencias y discurs-

sos en general y de las nosografías psiquiátricas dominantes en particular. Ello es así pues estas últimas no sólo clasifican enfermedades sino que además pueden ser comprendidas como fruto de una construcción social que debe ser revisada, en tanto producen sentidos sobre la experiencia de vivir y de padecer, tales como el estigma que experimentan sujetos diagnosticados y afectados por las etiquetas diagnósticas (Hennig, 2022).

Durante mi investigación, indagué acerca de qué piensan algunos informantes clave sobre lo que sucede con los cuerpos en la cárcel, tomando al cuerpo como totalidad existencial. Algunas respuestas concretas me condujeron a reflexionar sobre otro concepto propio que denominé *la corporización de la experiencia de encierro carcelario*. Se trata de una categoría que, operalización mediante, ilustra algunos de los efectos de la cárcel, donde esta última se hace cuerpo en los sujetos, muchas veces poniéndose en juego una vez que las personas salen en libertad, pero con diversas consecuencias por el encierro punitivo. Por ejemplo, uno de los informantes clave reflexiona sobre cómo algunas cárceles tienen la visión restringida hacia el horizonte, ya que cuando hay ventanas son muy pequeñas, siendo el objetivo de éstas que entre un poco de aire pero nunca se le permite a la persona privada de la libertad mirar el horizonte generando una pérdida de perspectiva en los internos

y los efectos que eso provoca incluso visualmente, por ello hay testimonios de personas que salen de la cárcel y expresan que no se animan a cruzar una calle porque no pueden medir la distancia del auto que viene o el tiempo entre el auto que viene y la distancia que tienen que cruzar. En la misma sintonía, otra informante clave revela que muchos presos comienzan a tener en los ojos *como unas telitas, medio transparentes, medio blanquecinas*, ya que están en espacios oscuros todo el tiempo, porque no sólo es entre escasa y nula la luz natural sino que muchas veces la luz eléctrica es poca, es deficiente, entonces les afecta la visión.

Un primer resultado que arrojó la investigación fue producto de una de las dimensiones de análisis, por ejemplo, la *Medicalización del encierro carcelario*, según el cual expuse cómo frente a la angustia en la prisión, se gestiona el sufrimiento, habiendo una desregulación de medicación psicofarmacológica y sustancias ilegales con el fin de adormecimiento de los sujetos privados de la libertad. Otro de los resultados a rescatar de la pesquisa atañe a referir que, a partir de la investigación llevada a cabo, se desprenden algunos indicios respecto a aprendizajes variados y de distinto tipo según las experiencias singulares de cada estudiante que atravesó la experiencia pedagógica en cárcel. Es decir, en el Centro Universitario Devoto no se aprenden solamente sabe-

res medibles y cuantificables, sino que son procesos que en algunos casos calan hondamente en los educandos y los aprendizajes son variopintos. En particular, en una entrevista realizada, se puede notar cómo una persona (ex-estudiante del CUD) deja ver la apropiación de la experiencia educativa. Particularmente, se destaca su mención sobre la historia del CUD como resistencia contra la violación de los Derechos Humanos en el encierro. Es interesante recuperar su vivencia, porque conjuga las lecturas de los materiales, las clases, y todo ese conocimiento propiciado por el estudio expresando que todo ello posibilita un repensarse a sí mismo, un cuestionarse y desnaturalizar distintas ideas y creencias a las que estaba acostumbrado. Un tercer resultado a sostener fue la importancia de la revista *La Resistencia* que es producto del Taller Colectivo de Edición. Específicamente, lo que se halló es que por medio de la revista *La Resistencia*, que es un espacio donde de manera activa participan como autores los sujetos prisionizados o que tienen y/o tuvieron relación con la cuestión carcelaria, los presos pasan de ser autores de hechos delictivos a autores de textos, en un movimiento de transfiguración identitaria mediante una operación simbólica, donde el hallarse en privación de la libertad es un aspecto más en la vida de sujetos que se encuentran en prisión pero no siendo su única marca biográfica.

En cuanto a las conclusiones a las que se llegó como fruto de esta pesquisa, una de ellas consiste en afirmar que la educación en cárceles porta un elemento de salud mental, dado que implica, aunque de manera sinuosa, la promoción de la salud de los sujetos presos, enfrentando en el proceso distintas luchas, impedimentos y presiones que hacen a la complejidad de la problemática. Una segunda conclusión, en cuanto al tema propio de esta tesis, es decir, respecto a la salud y la educación en sentido amplio, radica en sostener que se trata de comprenderlas y leerlas como un prisma que propicia estudiar los códigos que operan en la sociedad y los intersticios posibles para estallarlos. Epistémicamente, concebir a la educación y a la salud como prisma más amplio consiste en percibir *algo más* que su mera enunciación temática, donde ese *algo más* atañe a las formas en que una sociedad funciona, sus códigos, sus concepciones dominantes y alternativas en la búsqueda por comprender, hacer y explicar, es decir, sus luchas y disputas por el poder. Por medio de estos campos de conocimiento, y ya que no se agotan en las instituciones analizadas, se trata de desburocratizar los canales tradicionales del Estado para imaginar nuevas formas de modulaciones subjetivas frente a los dramas humanos. Se trató de tomar a la salud y la educación como formas que habilitan interactuar de otro modo respecto a los discursos hegemónicos. Así, puedo afirmar que

este trabajo consistió en resituar y reproblematicar las posibilidades de emancipación frente a la opresión a través del campo de la salud y de la educación.

### **Bibliografía**

De Souza Minayo, M. C. (2013). *La artesanía de la investigación cualitativa*. Lugar Editorial.

Hennig, B. (2022). Algunas reflexiones político-teóricas sobre el campo de la Salud Mental. *Question/Cuestión*, 3(72), E720. <https://doi.org/10.24215/16696581e720>

Tamayo y Tamayo, M. (2003). *El proceso de la investigación científica*. Editorial Limusa.

Vasilachis, I. (2006). *Estrategias de investigación cualitativa*. Gedisa.





**Eduardo Nicolai**

**Título:** “¿dónde están las bolitas?” (1999)

**Tamaño:** 1,60m x 1,20m

Técnica mixta de materiales diversos sobre el fondo y acrílico para pintar las figuras

**Ig:** nicolai.eduardo | **F:** artenicolai | dibunico@gmail.com



Aniversario de Madres de Plaza de Mayo [Fotografía] Agradecemos a Enfoque Rojo por la imagen

**Diseño de publicación**

Dirección de Diseño y Comunicación Visual | UNLa

**Edición de este número** - Germán Falke

**Correspondencia**

saludmentalycomunidad@unla.edu.ar



**Marcelo Menna]**

**Año de obra:** 2023

**Materiales:** acrílico.



**Álvaro Raini**

**Año de obra:** 2019

**Técnica mixta**



Participante de  
Colectivo Crisálida  
Año de obra: 2020  
Técnica mixta.

Colectivo Crisálida es un proyecto de Extensión de la Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMDP). Está destinado a personas con diagnóstico mental severo y/o que hayan atravesado reiteradas internaciones y, en consecuencia, situaciones de vulnerabilidad socioeconómica y familiar. Entendemos el arte y sus distintos lenguajes como una herramienta de transformación singular y social. Realizamos grupalmente actividades artísticas y de acción comunitaria, que cuestionen críticamente el estigma que recae sobre la persona con padecimiento; modificando su rol, co-construyendo redes y lazos sociales en pos de una transformación subjetiva y social posible. Nuestra metodología de trabajo es de taller y de trabajo grupal, con actividades de lenguajes artísticos simultáneos y talleres artísticos abiertos al público, enmarcándonos en las prácticas del Buen Vivir.

**Dirección** | San Martín y 20 de septiembre (Mar del Plata, Buenos Aires, Argentina)

**Facebook** | Colectivo Crisálida: Arte Salud Mental Prácticas del Buen Vivir

**Instagram** | @colectivocrisalidamdmp

**Correo** | colectivocrisalidamdmp@gmail.com