

La cámara enfoca donde se desorganiza la vida; narrativas juveniles matanceras en disputa

ELSESSER, Martín Daniel.

Magister en Salud Mental Comunitaria, Universidad Nacional de Lanús (UNLa). Operador Psicosocial (IDEPER). Coordinador Práctica de Cine Comunitario y Productora "Bardo del Bueno" (Subsecretaría Salud Mental de la prov. de Bs. As.). Docente posgrado (UNLa, UNSAM). Integrante del colectivo Cine en Movimiento.

Contacto: martindelsesser@gmail.com;
martindelsesser@hotmail.com
ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-9044-5112>

Presentación de Tesis de Maestría en Salud Mental Comunitaria

Año de defensa: 2023

Cómo citar: Elsesser, M. D. (2025). La cámara enfoca donde se desorganiza la vida; narrativas juveniles matanceras en disputa. *Revista Salud Mental y Comunidad*, (18), 230-240

Palabras clave: cine comunitario – juventudes – abordajes psicosociales – salud mental comunitaria

Existe una falta de acceso al sistema de salud por parte de los jóvenes y adolescentes.

Esto no se produce solo por falta de información sino porque sus dinámicas son excluyentes.

No nos tratan como personas, no nos tienen paciencia, nos sentimos estigmatizados y discriminados por ser una determinada localidad, por ser menores de edad, por concurrir sin DNI, por pertenecer a comunidades extranjeras, se nos limita el acceso a los servicios de emergencia, lugares en donde las ambulancias no ingresan por ser considerados peligrosos.

Texto del Parlamento Juvenil de La Matanza
1 de noviembre de 2019¹

Hacer cine comunitario es mostrar la parte que no se muestra.

Joven entrevistado en la tesis

El presente trabajo expone los principales resultados elaborados en una Tesis de la Maestría en Salud Mental Comunitaria de la Universidad de Lanús defendida en diciembre 2023. El estudio señala el “estar-siendo” como una práctica que tuvo su inicio en el año 2012 y continúa en la actualidad desarrollándose como una estrategia de abordaje en salud mental y consumo problemático. Esta política pública es llevada adelante por la Subsecretaría de Salud Mental y Consumo Problemático de la provincia de Buenos Aires y las Secretarías de Desarrollo Social y de Salud del municipio de La Matanza (Argentina)

La investigación hizo foco en estudiar las potencialidades del cine comunitario en prácticas de promoción y prevención del campo de la salud mental comunitaria en Atención Primaria de Salud (APS) Integral. El objetivo general fue describir y analizar las prácticas de cine comunitario implementadas por profesionales de la Red de Servicios Integrados de Salud Mental y Adicciones Municipal y Provincial del partido de La Matanza (LA RED), en el período 2012-2018.

Se buscó aportar a la generación de conocimiento relevante para la implementación de políticas o programas que incluyan la comunicación audiovisual comunitaria como componente fundamental en la APS integral con enfoque en salud/salud mental, en la dirección que lo plantea la Declaración de Lima (OPS, 2009). Asimismo, se tuvo la intención de poner en valor los discursos de los/as jóvenes y los/as profesionales tomando como eje de análisis los procesos creativos colectivos como formas de restituir la palabra, la dignidad y los derechos ciudadanos y humanos en general (Galende, 2015), en contraposición con el discurso médico hegemónico.

Hipótesis de trabajo

Se elaboraron tres hipótesis. En primer lugar, el cine comunitario se instala como una estrategia de intervención que promueve procesos de subjetivación para la generación de proyectos de vida. En segundo, por medio de los procesos creativos colectivos, los/as jóvenes y los/as profesionales logran desnaturalizar sus problemáticas y construyen una mirada crítica de estas. Se asumen como protagonistas del cambio (Pichon-Rivière, 1987) para sí y para otros/as, y producen cambios significativos en sus trayectorias de vida al modificar positivamente los vínculos con pares, familia, el entorno y sus prácticas. Finalmente, los cortos cinematográ-

ficos aparecen como narrativas colectivas que aportan insumos para repensar las miradas en relación con los saberes y las prácticas de salud/salud mental dentro de la APS integral.

Planteo del problema

Los/as profesionales entrevistados/as plantearon que las problemáticas de los/as jóvenes que asistieron a los talleres de cine comunitario daban cuenta de temas referidos a autolesiones, intentos de suicidio, consumo problemático de sustancias psicoactivas, VIH, conflictos con la ley penal juvenil, falta de escolaridad, noviazgos violentos, problemas en el ámbito familiar, bullying escolar y abuso policial, entre otras.

Los discursos de los/as profesionales planteaban la importancia de pensar otros abordajes:

(...)estábamos un poco saturadas con el trabajo, medio detonadas y nos parecía que era un oxígeno para nosotras y para el grupo. La verdad estábamos muy movilizadas, era una temática muy fuerte, estábamos todo el tiempo trabajando con la muerte, con adolescentes y padres en esa situación... (psicóloga entrevistada)

(...)salir del modelo de psicopatologización (...) generar un espacio de referencia vinculado a la salud. (psicólogo entrevistado)

Analizar el contexto actual de intervención implica entender que el escenario social es cada vez más complejo y difícil de descifrar desde una mirada única. La sociedad se presenta con una fuerte fragmentación, considerando el impacto de las políticas neoliberales en las personas, las familias y las comunidades. La sensación imperante es la de estar separados del “todo” social, de pérdida de la totalidad, donde el mundo permanece dividido, escindido y carente de sentido (Carballeda, 2008).

Por otro lado, se reconoce que la implementación de una APS Integral convive con un avance de la biomedicina, cuyas características principales son la hegemonización del discurso médico centrado en lo biológico, la ahistoricidad, el aculturalismo, el individualismo, la eficacia pragmática y la orientación curativa (Stolkiner, Bang y Corin, 2016). En este sentido, Emiliano Galende (1997) afirmó hace tiempo que resulta imprescindible la participación activa de la comunidad en prácticas y políticas de salud que afectan a los primeros niveles de atención y, específicamente, en lo referente a prevención en salud mental.

La cámara que despatologiza

Durante el año 2012 se realizó un espacio de taller de cine comunitario en el barrio José Obrero de la localidad de Laferrere (Buenos Aires, Argentina). Se conformó un equipo interdisciplinario e intersectorial territorial integrado por el Centro de Atención de las Adicciones (CPA), el Programa Envión-Podés, la Sala de salud del barrio y la Asociación Civil El Kiosco. El grupo, conformado por jóvenes que cargaban con la mochila de estigmatización del barrio -eran los adictos, los chorros-, proponía ideas para la construcción del guión. En un momento, uno de los jóvenes dice: “parece que hay que salir de caño (robar) para que los vecinos te abracen”. Así fue como surgió el cortometraje *La intención de transmitir*, donde un grupo de jóvenes planifica salir a robar “abrazos” por el barrio. A partir de la presentación del film, en instituciones del barrio se generó una movilización que impulsó la organización de actividades culturales y deportivas para los jóvenes, y que, de esta manera, fueran al encuentro de esos abrazos que necesitaban.

Organización del escrito

La investigación contiene una organización creativa que acompaña el tránsito por el proceso de la práctica

de cine comunitario. Se presenta cada capítulo como Escenas y los subtítulos como Planos, adoptando el lenguaje cinematográfico. También se incorpora en cada inicio de las Escenas la visualización de los cortometrajes con el objetivo de reforzar cada momento de la investigación con producciones realizadas por los/as jóvenes.

Las escenas están vinculadas entre sí por una narrativa que va construyendo un relato colectivo que permite comprender cómo se fue tejiendo a través de la pedagogía de la ternura y las dignidades, un aprehender nuevo, sostenido por la vinculación entre personas e instituciones.

Diseño metodológico

El estudio se enmarcó en la propuesta de investigación social en salud (Souza Minayo, 2013), cuyo objetivo es estudiar el fenómeno de salud/enfermedad y sus representaciones por medio de los diferentes actores que interactúan en el campo. Se trata de una estrategia de enfoque epistémicamente cualitativo en términos de la relación sujeto-objeto de conocimiento y teoría-contrastación empírica (Valles, 2000).

Asimismo, es un estudio de caso de tipo exploratorio-descriptivo, con una metodología cualitativa para

el relevamiento y análisis de la información, trabajado con ejes conceptuales de las intervenciones psicosociales ligados estratégicamente con el arte como una posible herramienta para la transformación social desde una perspectiva de cuidado en salud/salud mental. Tienen protagonismo las voces y las miradas de los/as jóvenes y profesionales que tuvieron un rol activo en el desarrollo de los talleres de cine comunitario.

Las fuentes primarias fueron entrevistas semiestructuradas (Bardin, 1979; Souza Minayo, 2013; Orlandi, 1987) a 4 jóvenes y 7 profesionales que participaron de la PCC, y también, técnica de Grupo Focal combinada con la técnica de entrevistas proyectivas (Souza Minayo, 2017) para el análisis de los cortometrajes integrado por Alberto Sava, Jorgelina Di Iorio, Laura Lago y Ramiro García. Como fuentes secundarias se contó con las 8 producciones audiovisuales generadas por los/as jóvenes. También se contó con registros propios de observación participante.

El trabajo de campo se realizó durante el período de la pandemia del Covid-19. En este contexto resultó compleja la implementación de manera presencial de las entrevistas porque se declaró la emergencia sanitaria y la respectiva disposición del Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio (ASPO), por lo cual se utilizó

la plataforma virtual *Zoom* o videollamada. La instancia de entrevistas se llevó a cabo entre los meses de agosto de 2020 y junio de 2021.

Principales referencias conceptuales o teóricas

Para la investigación se construyó una trama conceptual a partir de desplegar un conjunto de conceptos, saberes y prácticas latinoamericanos desde un posicionamiento situado en nuestros territorios, a sabiendas de que los/as autores/as elegidos/as incorporan en sus desarrollos autores/as de otros continentes. Para ello nos dimos una organización interna con la siguiente estructura: a) Prevención y promoción en salud mental comunitaria; b) Intervenciones psicosociales promotoras de salud/salud mental; c) Desde un cine comunitario situado, y; d) las Juventudes.

El estudio fue encuadrado en la línea de trabajo que rescata la dimensión sociohistórica de los procesos de salud-enfermedad-atención/cuidados (Almeida Filho y Paim, 1999; Menéndez, 2009) y subraya el enfoque de derechos en el abordaje de problemáticas psicosociales complejas. Dicha dimensión se observa en los principios de la Declaración de Alma-Ata sobre el abordaje integral en la APS, la cual recupera la concepción de la salud como derecho humano esencial, la acción inter-

sectorial como elemento clave para la universalidad e integralidad del cuidado de la salud y la participación de la comunidad como actor central. En tal sentido lo expresa Emiliano Galende (1997), quien considera imprescindible la participación activa de la comunidad en prácticas y políticas de salud que afectan a los primeros niveles de atención y, específicamente, en lo referente a la prevención en salud mental. Se procuró registrar el proceso determinado por componentes históricos, socioeconómicos, culturales, biológicos y psicológicos, poniendo el “ojo de la cámara” en la idea de restituir silenciosamente la fórmula del estar-siendo y ganar en salud (Kusch, 2008).

Por consiguiente, nos propusimos una trama conceptual construida por nociones que provienen del campo de la salud mental comunitaria (E. Galende, A. Stolkiner, C. Bang, A. Barcala, L. Luciani Conde, C. Wajnerman, A. Carballeda, otros), de la comunicación audiovisual comunitaria (A. García, R. Kusch, A. Colombres, S. Cusicanqui, C. Wainsztock, S. Benavente, N. Nasep, otros) y de la psicología social comprendida en las intervenciones psicosociales (E.P. Rivière, A. Quiroga, F. Fabris, H. Kesselman, P. Freire, A. Sava y otros). Se buscó de manera rigurosa hacer dialogar distintas concepciones teóricas para investigar el proceso de creación colectiva a través de un abordaje comunita-

rio, como promotor del protagonismo y de la promoción de derecho de las juventudes matanceras.

Resultados

En la investigación presentamos los hallazgos en cuatro Planos.

Plano 1: Práctica de cine comunitario matancera

La PCC se instaló como un dispositivo de abordaje comunitario en salud mental y consumo problemático que respondió a los objetivos propuestos, tanto por la Subsecretaría de salud mental y consumo problemático de la provincia de Buenos Aires, así también a LA RED en el municipio de La Matanza.

Se generó un dispositivo en salud desde una perspectiva integral, que instaló espacios de referencia para los jóvenes de restitución de la palabra, apuntalando la dignidad de las personas con padecimiento y promoviendo derechos dentro de las instituciones de salud del partido.

El dispositivo logró instalarse como agenda de política pública en el municipio de La Matanza, debido a la movilización de jóvenes y profesionales que participaron, como también las producciones cinematográficas.

cas realizadas y la cantidad de localidades del territorio donde se llevó a cabo. Tal impacto fue el impulso de una iniciativa novedosa que tuvo que ver con el hecho fundante de crear en 2021 la Productora Audiovisual Juvenil Matancera en Salud “Bardo del bueno”. También fue actor clave en el armado de la Red de Arte y Salud Matancera “La Cordonada” en 2022.

Plano 2: La cámara que despatologiza

La herramienta audiovisual utilizada, desde un encuadre del cine comunitario, contiene potencialidades promotoras de la salud que aportan a los procesos de atención y cuidado de salud mental en APS integral. En esta dirección, Laura Lago, integrante del Grupo Focal, sostiene que “ellos lograron trabajar corporalmente, cómo cada uno de sus cuerpos estaba atravesado por las preguntas (...) en estas cuestiones de los derechos y del desajuste que hay de los derechos y la posibilidad de ejercerlos”.

Plano 3: Prácticas subjetivantes, contraplano de las soledades

Se evidenciaron cambios en las distintas trayectorias de los/as jóvenes y profesionales que participaron de la PCC. Así lo expresan los/as jóvenes en las entrevistas:

“Aprendí a ser más compañero, a ser más sociable, a usar la cámara, a respetar la opinión de los demás (...), aprendí a hacer muchas cosas en el taller de cine”.

“Aprendí el juego de cámaras, a usar la claqueta y esas cosas; y que no era yo sola, sino que había un grupo”.

Plano 4: Usinas narrativas que alfabetizan las miradas, implicancias en los procesos de SMC

En los procesos de creación colectiva, las producciones audiovisuales se constituyeron en insumos para el campo de la SMC. Así lo expresa Jorgelina Di Iorio, integrante del Grupo Focal:

“(...) pero pasan otras cosas en los barrios, que tienen que ver con la alegría, el encuentro, el disfrute, el placer, se puede inferir que rescatan la posibilidad del encuentro con otros, pero prevalece un relato de sufrimiento, de mostrar lo que padecen, lo que sufren, obviamente que entiendo que es la intencionalidad de transformar ese sufrimiento en algo de poder ser dicho, (...) creo que hay una intención de no exotización de la vida cotidiana porque hay mucho cine que muestra lo barrial, lo territorial, o la identidad del conurbano y la exotiza, (...) entonces en ese sentido hay una intencionalidad de no patologización”.

Conclusiones y reflexiones

Entendemos que la PCC cooperó con instrumentos desde el arte para nutrir la necesidad de conformar una red de APS de la salud mental en la Argentina. La PCC aportó una forma distinta de transitar y elaborar los padecimientos desde una mirada situada, soberana, política y humanizada, desde las ternuras: contribuyó a la generación de sentido a las personas para vivir en una sociedad que promueva sus capacidades y su libertad. Esta forma promovió cambios en las trayectorias singulares, grupales, institucionales, barriales. Instaló una praxis territorial posible con abordaje en el campo de la SMC desde un enfoque interdisciplinario e intersectorial. A su vez, dejó asentado un antecedente para pensar la PCC como posible política y/o programa estatal a nivel provincial y/o nacional que pudiera trascender las fronteras matanceras.

Para finalizar, diremos que nos resulta relevante incorporar a la PCC como una estrategia para el campo de la Salud Mental Comunitaria, por considerar que promueve una mirada crítica, decolonial y transformadora, desde una práctica concreta, que impulsa al ejercicio de la soberanía de voces y miradas en la producción de conocimiento de los padecimientos. De igual modo, vemos la necesidad de multiplicar la experiencia de la

PCC en diferentes territorios para fortalecer los procesos comunitarios de la salud mental con el objetivo de aportar al proceso de transformación que se viene gestando en la Argentina y en Latinoamérica.

Referencias

- Almeida-Filho, N. y Paim, J.S. (1999). La crisis de la salud pública y el movimiento de salud colectiva en Latinoamérica. *Cuadernos Médico-Sociales*, (75), 5-30.
- Bang, C., Stolkiner, A. y Corín, M. (2016). Cuando la alegría entra al centro de salud: una experiencia de promoción de salud en Buenos Aires, Argentina. *Interface. Comunicação Saúde Educação*, 20(57), 463-473.
- Bardin, L. (1979). *Análise de conteúdo*. Edições 70.
- Carballeda, J.M.A. (2008). Drogadicción, problemáticas sociales complejas y políticas públicas: una mirada desde la intervención en lo social. *Margen: Revista de Trabajo Social*. Disponible en www.margen.org.
- Galende, E. (1997). Situación actual de la salud mental en Argentina. *Revista Salud Problemas y Debates*, (17).
- Galende, E. (2015). *El conocimiento y prácticas de salud mental*. Lugar Editorial.

Kusch, R. (2008). *La negación en el pensamiento popular*. Editorial Las cuarenta.

Menéndez, E. (2009). *De sujetos, saberes y estructuras: introducción al enfoque relacional en el estudio de la salud colectiva*. Lugar Editorial.

Organización Mundial de la Salud. Organización Panamericana de la Salud. (2009). *Declaración de Lima sobre arte, salud y desarrollo*. Primer Foro Internacional: Arte, Puente para la Salud y el Desarrollo. Perú, 17 al 20 de Agosto, 2009.

Organización Mundial de la Salud. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (1978). *Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, Declaración de Alma-Ata*. Alma-Ata, URSS. Extraído en marzo de 2012 de www.paho.org/spanish/dd/alma-ata/declaracion.htm

Orlandi, E.P. (1987). *A linguagem e seu funcionamento: as formas do discurso*. Pontes.

Pichon-Rivière, E. (1987). *El proceso creador: el psicoanálisis a la psicología social (III)*. Ediciones Nueva Visión.

Souza Minayo, M.C. (Org.). (2017). *Investigación social: teoría, método y creatividad*. (2.a ed.). Lugar Editorial.

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

Valles, M. (2000). *Técnicas cualitativas de investigación social*. Síntesis.

Canal YouTube para ver las producciones:
www.youtube.com/@bardodelbueno.productora

Foto 1. Jornada de filmación cortometraje “Depende”, 2017.



Fuente: Área de Comunicación Práctica de Cine Comunitario de La Matanza (2017)

Foto 2. Jornada de filmación cortometraje “¿Indiferentes?”, 2018.



Fuente: Área de Comunicación Práctica de Cine Comunitario de La Matanza (2018)

Foto 3. Flyer cortometraje “Historias cruzadas”, 2016



Fuente: Área de Comunicación Práctica de Cine Comunitario de La Matanza (2016)

Notas

1. Recuperado

<https://desarrollolamatanza.gob.ar/web/primer-congreso-juvenil-de-ciudadania/>

