



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL LITORAL**

**FACULTAD DE CIENCIAS JURIDICAS Y SOCIALES**

**LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL**

**TESINA DE GRADO**

# **¿QUE TIENEN PARA DECIR LAS Y LOS USUARIOS DE RUMBOS?**

**Narrativas de sus experiencias  
en los procesos terapéuticos.**

**BARRIOS BRENDA**

**MARTY MANUELA**

**DIRECTORA: MAZZON MA. MAGDALENA**

**2024**



### **Agradecimientos.**

Queremos expresar nuestro más sincero agradecimiento a todas las personas y seres queridos que han contribuido de manera significativa en este recorrido académico y personal, culminando en la realización de esta tesina.

A la Universidad Pública, por brindarnos el espacio y los recursos necesarios para emprender esta travesía educativa. Su compromiso con la educación accesible y de calidad ha sido fundamental para nuestra formación.

A las y los docentes, cuya guía y sabiduría han iluminado nuestro camino. Sus enseñanzas y dedicación nos han inspirado a alcanzar metas que en algún momento parecían inalcanzables.

A nuestras compañeras y compañeros de estudio, con quienes compartimos risas, desafíos y aprendizajes. Cada encuentro fortaleció nuestro vínculo y enriqueció nuestra experiencia universitaria.

A nuestra directora de tesina quien ha sido un pilar fundamental a la hora de escribir y diseñar esta investigación. Gracias por hacernos sentir que podíamos lograr nuestros objetivos y sin lugar a dudas, gracias por acompañar y tener las palabras necesarias cada vez que se nos presentaban desafíos y nos sentíamos perdidas.

A Rumbos en general por habernos brindado la oportunidad de acceder a su cotidianidad como estudiantes y además, por permitirnos su espacio para llevar a cabo la construcción de nuestra tesina. Gracias por abrirnos sus puertas y brindarnos apoyo cuando fue necesario, lo cual generó un impacto significativo a nuestra trayectoria académica y nos permitió culminar este trabajo.

A Solana, quien desempeñó un papel fundamental en la consecución de este proyecto. Su orientación y guía fueron esenciales para nuestro involucramiento en esta temática, y sin su valioso apoyo, este logro no hubiera sido posible. Además, queremos agradecer a las y los usuarios, no solo a quienes formaron parte activa de este trabajo, sino a todos los que, de una u otra manera, nos abrieron las puertas de Rumbos y de sus vidas con tanta alegría y buena disposición. Su colaboración y participación en este proceso fueron invaluable.

Gracias a mis papás, por su apoyo constante, su capacidad de escucharme, de comprenderme y de guiarme en los momentos que más lo necesite. Su acompañamiento y su amor fueron el motor que me impulsó a llegar hasta aquí.

Gracias a mis hermanos, por permanecer cerca siempre y brindarme su apoyo. Su existencia es indispensable en mi vida.

Gracias a mis amigas de toda la vida que han estado siempre para acompañarme y han sido testigo, desde cerca o la distancia de este largo proceso. Gracias por alentarme, felicitarme y empujarme hacia adelante en los momentos que más lo necesite. Su amistad es un pilar fundamental en mi vida y en este logro.

Gracias a las amistades que me dio la facultad, nada de esto hubiera sido posible sin contar con su escucha, los mates compartidos, las risas y los consejos. Amistades que me llevo para toda la vida y han hecho de este trayecto un camino más ameno. Gracias por estar cerca siempre.

Gracias a mi familia entera por estar siempre presentes; ya sea a través de una palabra de aliento, un gesto o simplemente estando cerca en los momentos más importantes, han sido un sostén fundamental en mi camino. Gracias por ser una parte tan valiosa de mi historia y por formar parte de alguna manera de esta experiencia.

Gracias a Bren por brindarme su apoyo y por incentivar me cuando lo necesitaba. Fue un largo camino, con altibajos y diferencias, pero hoy podemos decir que logramos lo que tanto anhelabamos, nuestra tesina.

El apoyo incondicional de cada uno de ustedes fue fundamental para transitar este largo trayecto y alcanzar este logro. Estoy profundamente agradecida de que sean parte de mi vida.

**Manuela.**

Gracias a mi familia, en especial a mi mamá y a mis hermanos, por permitirme ser y acompañarme en este loco sueño de convertirme en Trabajadora Social. Gracias indudablemente por apoyarme, respaldarme y darme la oportunidad de ser la primera graduada universitaria de la familia

Gracias a mis amiguis, la familia que elegí, por entender los locos tiempos de un estudiante y bancar que todo el tiempo, durante muchos años, les diga que no nos podíamos ver porque tenía que estudiar. Gracias Miri, mi cumpa de los primeros años de la carrera por darme ganas de seguir hasta cuándo ya no quería seguir. Tamara, gracias por bancarme todo el tiempo hablando de cosas que no entendés y por tus mil mensajes diciéndome “hasta cuándo con la tesis”, ya que hasta a vos te había cansado jaja. Gracias Mica por ser la persona que me escucho llorar mil veces cuando volvía de las prácticas y tenía miedo de no ser un profesional que esté a la altura, por darme palabras de aliento. Gracias Ale por estar tan cerca en la parte más complicada de todas, en la escritura de la tesina, por leer mil veces el mismo párrafo porque para mí había quedado mal, por calmarme y convencerme de que nunca dude de mí. Gracias Manu, mi fiel compañera en este proceso, quiero agradecerte de todo corazón por ser mi apoyo constante y por no dejarme bajar los brazos, buscar siempre la forma de decirme que sigamos adelante porque ya habíamos llegado demasiado lejos.

Gracias a mis compañeritos peludos, los de cuatro patas, por acompañarme cada noche de estudio, cada siesta leyendo al sol. Por quedarse ahí al pie del cañón y cobijarme en los momentos de llanto.

Gracias a mi familia, la de verdad, la de corazón y la de cuatro patas por ser el motorcito que siempre me invita a seguir y a lograr todo lo que me propongo, gracias por acompañarme en esta loca aventura.

Con todo mi cariño.

**Brenda**

## Índice

<b>Índice.....</b>	<b>4</b>
<b>Resumen.....</b>	<b>5</b>
<b>Introducción.....</b>	<b>6</b>
<b>Capítulo 1: Aproximaciones al Problema de Investigación. Estado del Arte.....</b>	<b>11</b>
<b>Capítulo 2: Aspectos Metodológicos.....</b>	<b>21</b>
<b>Capítulo 3: Aproximaciones Teórico-Conceptuales.....</b>	<b>32</b>
3.a Categorías Centrales de Análisis.....	32
3.b Categorías de Apoyo para la Construcción Teórica.....	38
<b>Capítulo 4: Un poco de Historia en torno a la Salud Mental. Marco Regulatorio y Movimientos Sociales.....</b>	<b>43</b>
4.a. Aportes Históricos-Contextuales para ubicarnos en el Campo de la Salud Mental.....	43
4.b La Salud Mental en Santa Fe: Algunas Aproximaciones al Marco Normativo Vigente.....	47
4c. Movimientos Sociales.....	50
<b>Capítulo 5: Asociación Civil Rumbos.....</b>	<b>53</b>
5a. ¿Qué es Rumbos?.....	53
5b. El Surgimiento de Rumbos.....	55
5c. Objetivos y Modalidad de Trabajo.....	56
5d. Aspectos Formales de Rumbos.....	59
5.e. Rumbos desde Adentro.....	60
<b>Capítulo 6: En busca de las significaciones a través de las narrativas.....</b>	<b>62</b>
<b>Reflexiones Finales.....</b>	<b>77</b>
<b>Referencias bibliográficas.....</b>	<b>83</b>

### **Resumen**

Esta investigación enmarcada en la Licenciatura en Trabajo Social de la Universidad Nacional del Litoral tiene por objetivo general analizar las narrativas de las y los usuarios de Rumbos sobre sus experiencias en los procesos terapéuticos. En este sentido, se propone describir el significado que dichas usuarias y usuarios tienen sobre sus experiencias en los procesos terapéuticos; identificar la percepción de estos mismos sobre los itinerarios que realizan en su paso por Rumbos y además, explorar su participación en sus propios procesos. La metodología empleada es cualitativa lo que significa que los datos producidos serán de tipo descriptivos, ya que se retomarán las propias palabras de las personas. Además, la metodología seleccionada es de carácter flexible, lo que permite una actitud activa y creativa frente a los obstáculos, facilitadores y variables que se presenten a la hora de investigar. Con este escrito se pretende ampliar el conocimiento en Salud Mental y su relación con el Trabajo Social, proponiendo nuevos debates y estrategias de intervención.

***Palabras claves:* Salud Mental, Proceso Terapéutico, Narrativas, Trabajo Social.**

### **Summary**

This research, framed in the Bachelor's Degree in Social Work at the Universidad Nacional del Litoral, has the general objective of analyzing the narratives of Rumbos users about their experiences in therapeutic processes. In this sense, it is proposed to describe the meaning that these users have about their experiences in therapeutic processes; identify their perception of the itineraries they take during their time at Rumbos and also explore their participation in their own processes. The methodology used is qualitative, which means that the data produced will be descriptive, since the people's own words will be taken. Furthermore, the selected methodology is flexible in nature, which allows an active and creative attitude towards the obstacles, facilitators and variables that arise when researching. This paper aims to expand knowledge in Mental Health and its relationship with Social Work, proposing new debates and intervention strategies.

***Keywords:* Mental Health, Therapeutic Process, Narratives, Social Work.**

## Introducción

El presente trabajo corresponde al proyecto final de grado de la Licenciatura en Trabajo Social, de la Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales, de la Universidad Nacional del Litoral. El mismo tiene como objetivo, analizar las narrativas de las y los usuarios de Rumbos sobre sus experiencias en los procesos terapéuticos.

Rumbos es una Asociación Civil ubicada en la Ciudad de Santa Fe. Se caracteriza por ser un Centro de Rehabilitación Psicosocial e Integración Comunitaria que tiene como finalidad el acompañamiento progresivo de personas con padecimientos subjetivos<sup>1</sup> cuyo fin es lograr su integración en los ámbitos sociales como así también, la intervención activa y autónoma en sus proyectos de vida.

La elección de este tema y centrarse en Rumbos, corresponde al interés por indagar en profundidad ¿Cómo las y los usuarios de Rumbos comprenden sus procesos terapéuticos? ¿Qué significación tienen los procesos terapéuticos para las y los usuarios? y ¿Cuál es la participación de las y los usuarios en sus propios procesos terapéuticos? El acercamiento previo a la Asociación Civil Rumbos transcurrió durante el periodo de prácticas académicas en los años 2020-2021.

En cuanto a los objetivos de investigación, los cuales se presentarán más adelante, cabe mencionar que se han construido luego de un proceso de búsquedas, análisis y transformaciones que abrieron paso a lo que hoy, consecuentemente se investiga. Es decir, si bien se presentarán estos objetivos definidos, claros y precisos es interesante mencionar que los mismos surgen de una ardua tarea de definición, con transformaciones y cambios en su devenir.

En sus comienzos, la presente investigación pretendía analizar la perspectiva de las y los profesionales de la Asociación Civil Rumbos, específicamente conocer cómo dichos profesionales construyen sus prácticas e intervenciones; haciendo sólo un análisis desde las y los profesionales, dejando de lado lo que respecta a las y los usuarios. Sin embargo, luego de tardes y noches de análisis, escritura y reescritura

---

<sup>1</sup> Se consideró pertinente utilizar el término padecimiento subjetivo con la finalidad de diferenciarse del término enfermedad. Este último es un término meramente médico, que refiere a anomalías en la estructura o función de ciertos órganos o sistemas. Mientras que el término padecimiento se refiere a la forma en que las y los sujetos y/o integrantes de su red social más cercana perciben, interpretan y responden a las manifestaciones y efectos de la enfermedad (Mercado-Martínez y otros., 1999). Entonces, la categoría padecimiento subjetivo que se utiliza en este trabajo propone reconocer la singularidad de cada usuaria y usuario, dando espacio a que ellas y ellos definan cómo se sienten.

parecía que esa perspectiva no aportaba el impacto que se quería lograr con la presente tesina, es por esta razón, que se decidió replantear los objetivos de investigación.

Cabe mencionar que esta posibilidad de implementar ciertos cambios tanto en los objetivos como en el objeto de investigación, se debe a que la investigación está pensada desde un diseño flexible, el cual se puede definir siguiendo a Mendizabal (2007) como un diseño que permite la posibilidad de cambio, es decir, que durante el proceso de investigación se pueden identificar situaciones nuevas e inesperadas que signifiquen modificaciones en las preguntas de investigación y en los objetivos que se han propuesto; dicho de otro modo, estas particularidades del diseño flexible posibilitaron transitar por algunas transformaciones durante la escritura de la tesina.

En este sentido, se consideró más interesante, enriquecedor y desafiante recuperar los relatos y voces de las y los usuarios, darle espacio a lo que ellas y ellos tienen para expresar sobre sus experiencias en sus procesos terapéuticos, darle centralidad a sus narrativas, por estas razones es que el objetivo general que guía la presente tesina es analizar las narrativas de las y los usuarios de Rumbos sobre sus experiencias en los procesos terapéuticos.

Para cumplir con el objetivo general de esta investigación, es necesario construir objetivos más específicos, que funcionan como facilitadores a la hora de desandar este trabajo, los mismos tienen como finalidad guiar esta investigación para lograr los propósitos planteados. Por esta razón, es pertinente que para analizar las narrativas de las y los usuarios de Rumbos sobre sus experiencias en los procesos terapéuticos, primero se logre describir el significado que dichas usuarias y usuarios tienen sobre sus experiencias en los procesos terapéuticos; identificar la percepción de estas y estos mismos sobre los itinerarios<sup>2</sup> que realizan en su paso por Rumbos y explorar su participación en sus procesos terapéuticos. Estos tres objetivos son fundamentales para alcanzar y lograr el objetivo general de esta tesina.

En concordancia con lo mencionado, se puede exponer que el alcance de dichos objetivos se ejecutará mediante el uso de una metodología cualitativa descriptiva de carácter flexible. Específicamente se utilizó la recolección y análisis de documentos de la Asociación Civil que posibilitaron la comprensión de sus fundamentos y propósitos; como así también la observación participante dentro de la organización, lo que permitió

---

<sup>2</sup> Ruta que se sigue para llegar a un lugar. Vease, <https://dle.rae.es/itinerario>

conocer la cotidianidad de las y los usuarios dentro de Rumbos, las actividades que se realizan y los modos de organización de las y los diferentes actores. Otra herramienta que se utilizó fueron las entrevistas semiestructuradas a aquellas y aquellos usuarios que se consideraron pertinentes para responder a los objetivos de investigación. Al mismo tiempo, es preciso mencionar que la figura de la informante clave, como facilitador y nexo con la organización, fue primordial para definir de qué manera acercarse a las y los usuarios para conocer sus experiencias en primera persona y escuchar lo que tenían para decir, habilitó espacios, conocimientos y facilitadores para llevar adelante el trabajo de campo. Esta persona, gracias a sus vivencias y las relaciones que tiene con el campo, se convirtió en una fuente considerable de información y, al mismo tiempo, fue quien abrió camino a encuentros con otras y otros sujetos, y a participar de diversos escenarios en donde se desarrollan las actividades cotidianas (Martin, 2009).

A partir de todo lo expuesto, se puede definir que el problema de investigación se centra en analizar las narrativas de las y los usuarios de Rumbos sobre sus experiencias en los procesos terapéuticos. Para esto se parte del supuesto de considerar que es necesario habilitar espacios de escucha y diálogo activo para potenciar la autonomía de las personas con padecimientos subjetivos, permitiendo la construcción conjunta de prácticas e intervenciones. La centralidad dirigida a Rumbos como espacio de investigación se debe a que se observa que sus objetivos están direccionados a favorecer la autonomía de las y los usuarios.

En relación a lo mencionado en el párrafo anterior, es pertinente recuperar algunas descripciones de la Asociación Civil Rumbos. Dicha organización tiene como objetivo principal el acompañamiento progresivo y pautado de las personas que asisten, a los fines de lograr su integración en los ámbitos y procesos sociales, como así también la intervención activa y autónoma en sus proyectos de vida. El trabajo que realiza integra a la familia, desarrolla proyectos de formación e intervención en contexto, promueve el crecimiento de la capacidad laboral en la comunidad y opera en redes de integración comunitaria.

Se considera importante reafirmar que construir conocimiento en este tema, será un factor de gran aporte para ampliar, descubrir y analizar los fundamentos y posicionamientos que sostienen las intervenciones en Salud Mental, como así también priorizar cómo son comprendidas y percibidas por las y los usuarios de Rumbos; para

luego repensarlas y de este modo aportar al debate para construir nuevas estrategias de intervención desde el aporte del Trabajo Social. Dicho esto, la justificación de esta investigación se basa en la necesidad de ampliar el conocimiento en el campo de la Salud Mental y su relación con el Trabajo Social. Además, busca contribuir al debate y reflexión en la Asociación Civil Rumbos, promoviendo una mayor escucha y comprensión de las experiencias de las y los usuarios.

Con el propósito de realizar una aproximación a la estructura de esta tesina, se presentará un breve resumen de los contenidos de cada capítulo:

En el primer capítulo se hará una aproximación al problema de investigación a partir de la construcción del estado del arte, es decir, se realizará una reflexión crítica y profunda mediante la recuperación de aquellos antecedentes o investigaciones previas que permitieron pensar la presente investigación.

En el segundo capítulo se expondrá la metodología con las diferentes técnicas y herramientas que se emplearon para llevar a cabo el presente proceso de investigación. Además, se realizará una breve descripción en relación a los cambios producidos durante la escritura de la tesina, como así también los desafíos que se presentaron durante el trayecto recorrido.

En el tercer capítulo se realizará una aproximación teórica conceptual a las categorías centrales que se utilizaron en el escrito de la presente tesina, como así también, se encontrarán las categorías de apoyo, categorías que no son centrales, sin embargo aportan sustento teórico para realizar una reflexión crítica de lo que se propone investigar.

En el cuarto capítulo se realizará un breve repaso de aquellos hitos que marcaron la historia de la Salud Mental. Se presentará, en un primer momento, un recorrido por aquellos sucesos de la historia occidental para luego exponer de qué manera impactaron en Argentina. Por último, se enfocará el análisis en Santa Fe - lugar donde se enmarca esta tesina - para dar cuenta de las normativas vigentes.

En el quinto capítulo, se dará a conocer la Asociación Civil Rumbos, Centro de Rehabilitación Psicosocial e Integración Comunitaria, lugar donde se inscribe la presente tesina. Se presentarán los lineamientos y fundamentos de la organización, sus objetivos y modalidad de trabajo, además se recuperarán discursos de las y los usuarios para brindarle a las y los lectores un acercamiento a Rumbos desde adentro.

En el capítulo seis, se hará un análisis de las entrevistas realizadas como así también de los datos obtenidos durante todo el proceso investigativo con la finalidad de dar respuesta al objetivo general de esta tesina. Se recuperan fragmentos de las narrativas de las y los usuarios entrevistados, con el objetivo de poner en tensión sus significaciones con la teoría utilizada a lo largo del escrito.

Por último, en el apartado final, se propone reflexionar de manera crítica los datos obtenidos a lo largo de la investigación, destacando aquellos ejes que se consideran centrales en el desarrollo del trabajo. Este ejercicio de reflexión crítica contribuye a una interpretación más adecuada de los resultados, lo que permite no solo informar sobre lo encontrado, sino también entender la complejidad y la profundidad de las narrativas de las experiencias de los procesos terapéuticos de las y los usuarios de Rumbos entrevistados.

## **Capítulo 1: Aproximaciones al Problema de Investigación. Estado del Arte.**

Para comenzar el desarrollo de este capítulo, se considera pertinente mencionar brevemente que es el estado de la cuestión o estado del arte en el contexto de la investigación académica. El mismo se comprende como una herramienta de la investigación que tiene como objetivo primordial sistematizar la producción de conocimiento disponible sobre un tema/problema, con la finalidad de comprender el estado actual del conocimiento en ese campo específico. Esto permite, al mismo tiempo, realizar una reflexión crítica y profunda en base a las tendencias y vacíos que existen sobre el mismo. En específico, es “...hacer investigación sobre la investigación” (Montoya, 2005, p.74). Siguiendo los aportes del autor, se puede mencionar que la revisión exhaustiva que conlleva, se convierte en un acontecimiento cuasi obligatorio para la construcción de conocimientos debido a que las lecturas y la sistematización de estudios anteriores, permiten conocer los “vacíos epistemológicos” existentes con la finalidad de crear nuevos conocimientos teóricos, como así también para desechar hipótesis y llegar a nuevas conclusiones hacia preguntas existentes.

La revisión bibliográfica permite identificar la existencia de aportes teóricos que contribuyen a debatir y poner en tensión conocimientos que proporcionan datos relevantes para la realización de la investigación. Al mismo tiempo, la construcción del estado del arte, posibilita adoptar una o diferentes perspectivas teóricas mediante la revisión, el análisis crítico, exhaustivo e interpretativo de documentos existentes. En relación con lo mencionado, se considera que los textos seleccionados guardan cierta relación con los objetivos de investigación propuestos, no solo por contar con preguntas similares a las que guían esta investigación, sino también porque en base a ellos se habilitó un espacio para debatir, repensar y cuestionar qué tipo de investigación se pretende llevar a cabo y cuáles son los motivos que la fundamentan. En otras palabras, la construcción de este apartado facilitó trascender el conocimiento acumulado sobre un objeto de estudio específico con el propósito de generar nuevos conocimientos y comprensiones.

El primer trabajo que se recupera pertenece a una psicóloga y un psicólogo de nacionalidad argentina; Tisera y Lohigorry (2015), quienes en su escrito se focalizan en recuperar los significados que los y las usuarias otorgan a los servicios de Salud Mental. Por lo tanto, se sostiene que su investigación presenta grandes similitudes con los

objetivos que esta investigación propone, ya que analiza y compara los sentidos y significados sobre servicios y prácticas en Salud Mental de usuarios y usuarias que participaron en servicios de rehabilitación social de la zona sur de la ciudad autónoma de Buenos Aires, durante el año 2014. Para llevar a cabo sus objetivos, Tisera y Lohigorry retomaron las experiencias de usuarios y usuarias de servicios de Salud Mental que en ese momento o en algún momento asistieron a las organizaciones en donde centraron su investigación, en la misma se apunta a recuperar tanto relatos de usuarios y usuarias con internaciones prolongadas en el tiempo, como también de usuarios y usuarias con internaciones más cortas, diferenciando quienes asisten a hospitales cerrados, de aquellos que asisten a centros de día, de rehabilitación social, centros de noche, etc.

En relación con lo desarrollado anteriormente, resulta interesante recuperar algunos de los relatos de los y las usuarias, particularmente aquellos que tengan puntos de encuentro con el tema de interés de esta tesina. Es decir, se recuperan ciertos relatos que evidencian cómo ellos y ellas significan los tratamientos en los diferentes servicios de salud. Si bien en el escrito se retoman otros ejes de análisis como son las propuestas habitacionales, la inclusión/exclusión laboral, las prácticas socioculturales, etc, se cree pertinente considerar lo que relatan sobre los servicios de salud, ya que es lo que se vincula con los objetivos de la presente investigación.

La mayoría de los y las usuarias con situaciones de internación prolongada describen a los servicios de salud (consultorios externos de hospitales monovalentes, hospital de día y hospital de noche) como espacios que favorecen la recuperación. Al mismo tiempo, realizan una valoración hacia la atención brindada del sector público por sobre el privado. Por otro lado, el grupo de los y las usuarias con situaciones de internación breve, relata en su mayoría que el tratamiento realizado en servicios de Salud Mental (consultorios externos de hospital general, hospital de noche, hospital de día) consistía principalmente en atención psicológica y psiquiátrica y se llevaba a cabo en continuidad con las situaciones de internación previa. Describen dichos lugares como espacios de cuidado y contención, factores esenciales para el sostenimiento de la externación y la posibilidad de desarrollar diversos proyectos.

En este aspecto, este trabajo, que plantea comparar sentidos y significados sobre servicios y prácticas en Salud Mental de usuarios y usuarias que participaron en

servicios de rehabilitación, y que al mismo tiempo, permite visibilizar las diferencias entre las perspectivas y posibilidades de apropiación de derechos y vida en la comunidad; posibilita un diálogo reflexivo con las preguntas y los objetivos que se proponen en la tesina que se desarrolla.

Se explicita, en base a lo desarrollado en el párrafo anterior, que si bien sólo se pretende recuperar los relatos de las y los usuarios de la Asociación Civil Rumbos, Centro de Rehabilitación Psicosocial e Integración Comunitaria ubicado en la ciudad de Santa Fe; el análisis que propone el artículo recuperado posibilita reflexionar de manera crítica desde dónde se retomarán las voces de las y los usuarios. En tal aspecto, realizar la lectura de este trabajo, facilitó la visibilización en torno a cómo los discursos se analizan desde diferentes ejes: laboral, habitacional, social, cultural, identificando desde ellos los puntos en común entre los discursos y los obstáculos presentes; lo que motivó a pensar la organización de las entrevistas en ejes con el motivo de agrupar de manera organizada las preguntas que se realizaron. Esto mismo -cuando se comienza a analizar el trabajo de campo- permitió realizar un análisis crítico y profundo de las narrativas lo cual condujo a evidenciar cuáles son las significaciones de las y los usuarios sobre sus procesos terapéuticos.

Al mismo tiempo, es preciso tener en cuenta que tanto esta tesina como el trabajo seleccionado para realizar la construcción del estado del arte, son pensados desde una perspectiva cualitativa ya que procuran dar sentido o interpretar los fenómenos en los términos del significado que las personas les otorgan, mediante la recuperación de las voces y los relatos - las narrativas - de las y los usuarios. En ambos escritos, puede verse la similitud de las herramientas metodológicas utilizadas, ya que se tomó la observación participante para registrar ciertos momentos o situaciones observadas a partir de la interacción con el campo, como así también la entrevista semiestructurada con el objetivo de recabar información y hechos relatados por las y los actores sobre la temática investigada.

En concordancia con lo desarrollado hasta aquí, el sociólogo Grippaldi (2015), aporta con su investigación la idea de retomar las voces de las y los usuarios mediante lo que se denomina narrativas. El autor, en su escrito, lleva a cabo esta estrategia metodológica mediante entrevistas en profundidad, debido a que a través de las mismas pretende dar forma a las experiencias que se explicitan en los relatos. Es menester

aclarar que, esta metodología no será la central a la hora de desarrollar la presente investigación, ya que no se retoma de manera precisa y exhaustiva las herramientas metodológicas que la misma propone, sin embargo es una estrategia que permitió pensar y construir desde dónde y por qué es importante recuperar las voces en primera persona.

En preciso mencionar que en su investigación, Grippaldi (2015) no pretende descubrir las causas de la dependencia a las drogas, sino describir los lenguajes que los actores<sup>3</sup> desarrollan para comprender y dar significados a sus acontecimientos biográficos, por lo tanto - y en similitud con la tesina que se presenta - se considera que es indispensable contemplar las narraciones como construcciones dialógicas basadas en las representaciones interactivas que se dan al interior de las singularidades de cada experiencia, procurando - al mismo tiempo - identificar los saberes y significados sobre los recorridos individuales, con la finalidad de comprender, explicar y dar sentido a los acontecimientos biográficos de cada sujeto.

Dussert, et al (2017), utilizan el análisis narrativo de entrevistas en profundidad para dar cuenta de las vivencias y significados asociados a la superación de situaciones de abuso desde la perspectiva de los sujetos. Además, pretenden identificar los elementos que favorecieron la superación, y establecer las similitudes y diferencias que observan entre las experiencias de los participantes. Si bien no se abordará esta temática en la presente investigación, estos aportes posibilitan comprender a la narrativa como una matriz de organización de significados, en la que resulta sumamente importante tanto la temporalidad de las secuencias como la perspectiva del observador. Cabe agregar que a diferencia de las y los autores citados, que realizaron un análisis individual de cada entrevista, en esta investigación se realizará un análisis que abarque las respuestas de todas las entrevistas. Este enfoque permite evidenciar que, si bien cada proceso terapéutico de cada usuaria y usuario entrevistado posee singularidades, existen narrativas compartidas a la hora de significar, percibir y expresar sus experiencias en dichos procesos. Se busca resaltar que, a través de este análisis integral, se pueden identificar convergencias que contribuyen a una comprensión más completa y colectiva de las vivencias terapéuticas. No obstante, es importante señalar que, en similitud con

---

<sup>3</sup> Cabe mencionar que cuando se hace uso únicamente de pronombres y/o palabras en masculino se debe a que se toman como referencia ideas o citas directas de las y los autores citados. Se cree pertinente realizar esta aclaración ya que puede ser confuso para la o el lector a la hora de comprender las diferenciaciones.

las y los autores, la intención de esta investigación es recuperar los significados y narrativas relacionadas con las temáticas específicas del estudio, así como aquellas temáticas emergentes, a partir de las entrevistas realizadas.

Con el objetivo de ampliar lo que se desarrolló anteriormente, es preciso tener en cuenta el escrito de De la Paz Elez y Diaz Burgos (2013) quienes destacan la importancia de considerar las técnicas narrativas en el Trabajo Social como una forma de verbalización por parte de los sujetos acerca de sus experiencias, con el objetivo de realizar una intervención desde una perspectiva integral y dinámica. Al acercarse a los discursos en primera persona de estos sujetos, se puede proponer una metodología más adecuada a la realidad y a las necesidades individuales, grupales, comunitarias y sociales.

Es crucial destacar - siguiendo los aportes del texto mencionado - que cuando se hace referencia a que el Trabajo Social construye intervenciones desde una perspectiva integral y dinámica, se vincula estrechamente a la idea de que las intervenciones comprenden todos los aspectos de la vida cotidiana de las personas; tanto en lo que refiere a lo social, lo emocional, lo económico, lo físico como lo cultural. De esta forma se comprenderá mejor las complejidades de los procesos y se proporcionarán intervenciones más acertivas en las cuales se fomente la autonomía de las y los usuarios al reconocer y fortalecer sus recursos y capacidades. Además, una intervención dinámica permite ajustar estrategias adaptables a las circunstancias, asegurando que el apoyo brindado sea relevante y efectivo a lo largo del tiempo. En última instancia una intervención desde una perspectiva integral y dinámica no sólo responde de manera más efectiva a las necesidades individuales, sino que también se alinea con los principios éticos del Trabajo Social y promueve un cambio positivo y sostenible en la vida de las personas y comunidades.

La presente tesina se pensó desde el concepto de narrativas, comprendiendo a las mismas como "... la cualidad estructurada de la experiencia entendida y vista como un relato (...)" (Bolívar, 2002, p. 5 ); es decir, no se pretende hacer uso de una metodología basada en la narrativa, la cual requiere de entrevistas estructuradas y en profundidad de las y los usuarios; como se ha visto en las investigaciones mencionadas. En cambio, lo que se pretende es darle centralidad a las narrativas de las y los usuarios de Rumbos a partir del uso de una metodología cualitativa basada en entrevistas semiestructuradas.

Otro artículo que se retoma para la construcción del estado del arte, posee como autoras a dos trabajadoras sociales argentinas, Benedetti y Kendziur (2016), lo que permite identificar un punto en común con el trabajo de investigación que se pretende realizar; ya que no solo abordan los objetivos de su texto desde la disciplina del Trabajo Social, sino que además recuperan aportes teóricos propios de la profesión. En relación con los objetivos que se proponen, su trabajo tiene como finalidad conocer los relatos respecto de los itinerarios terapéuticos recorridos. En este aspecto, las autoras retoman diferentes relatos de itinerarios terapéuticos donde, por ejemplo, surge la categoría de pobreza sumado a lo que implica ser “loco” en un escenario tan complejo; reconocen, al mismo tiempo, que los estigmas y estereotipos propios de estas categorías se refuerzan cuando ambas categorías se articulan y entrecruzan, pretenden dar cuenta de las limitaciones económicas como un elemento obstaculizador de los desenvolvimientos de la vida cotidiana.

Sumado a lo que se desarrolló anteriormente, la lectura de esta investigación permitió comprender que los itinerarios terapéuticos no son lineales, son particulares y cada cuál tiene significados cargados de las subjetividades, es decir, cada usuaria y usuario es capaz de establecer sus relatos y sus formas de autopercepción sobre sus procesos terapéuticos. Comprender los itinerarios, permite al mismo tiempo, visibilizar ...las tensiones que se ponen en juego allí: entre diagnósticos, políticas que parecen categorizar, clasificar e historias particulares donde, si bien hay mucho de resignación, también aparece algo que se pone en movimiento, se cuestiona (...) logrando dar un sentido propio al tránsito por el sistema de salud, a las categorías que constituyen procesos de encerramiento y estigma y hasta la lucha por la puesta en valor de sus voces en sus vínculos cercanos. (Benedetti, Kendziur, 2016, p.139)

En relación con los objetivos, esta investigación se entrelaza con el posicionamiento de las Trabajadoras Sociales, quienes sostienen que retomar las voces en primera persona permite dar cuenta de cómo cada usuaria y usuario otorga significado a sus experiencias. Trabajar desde las narrativas permite

... describir y desentrañar el proceso de constitución y recreación de sentidos que otorgan los sujetos a sus propias prácticas, inscriptas en diferentes contextos y sobre la base de la interpretación de sus saberes, ideas, creencias, valores o, en otras palabras, de su subjetividad... (Benedetti, L., Kendziur, M., 2016, p.112)

Otro artículo de interés y con puntos en común con la presente investigación es el realizado por Grippaldi, Macedo y Schneider (2020). Este artículo tiene como objetivo describir y analizar narrativas de personas en contextos de tratamiento por padecimientos psíquicos que participan en la Asociación Civil Rumbos de la ciudad de Santa Fe. Específicamente, busca describir y analizar cómo las personas narran el origen de sus malestares y cómo gestionan la “recuperación” o “salida” de los mismos. En este sentido, se destaca que ambos trabajos comparten el enfoque en la Asociación Civil Rumbos como espacio de estudio, y proponen un análisis desde las narrativas de las y los usuarios. Aunque en la presente tesina no se utilizan entrevistas en profundidad, se busca comprender las narrativas de las y los usuarios, en términos de lo que tienen para decir sobre sus propias experiencias, lo que coincide con el enfoque del artículo mencionado en ubicar a las y los usuarios como protagonistas.

En cuanto a las diferencias, se puede mencionar que el trabajo recuperado no se enfoca en los procesos terapéuticos, sino que cierra su análisis en los padecimientos y malestares. En un primer momento, la investigadora y los investigadores de este trabajo se centran en recuperar cómo narran las y los usuarios el origen de sus padecimientos, identificando que en algunos de los relatos se manifiesta que el surgimiento de sus padecimientos está asociado a causas externas que lo desencadenan o despiertan, mientras que otros relatos se manifiesta que tiene relación con patrones interiores como son la herencia o la biología. En un segundo momento, la investigadora y los investigadores analizan cuáles son los factores esenciales para la recuperación, donde la mayoría de las y los usuarios entrevistados hace alusión al apoyo del entorno, las terapias, apoyo farmacológico y el compartir con personas en situaciones semejantes, pero sosteniendo que el eje central en la recuperación tiene que ver con uno mismo.

Estos dos ejes de análisis que se utilizan en la investigación; el del origen y el de la recuperación de un padecimiento subjetivo, pueden ser recuperados para debatir y repensar dentro de este trabajo investigativo. Además, esta diferenciación permite

encontrar una vacancia para no repetir lo que ya se ha dicho, abriendo paso para construir teoría a partir de preguntas que aún no tienen respuestas en otras investigaciones. Es decir, se espera que el trabajo de investigación que se realiza aporte a construir teoría desde temáticas que no son comúnmente analizadas, es por esto que se sostiene como punto central recuperar las narrativas de las y los usuarios, para conocer desde su voz y su experiencia cómo comprenden sus procesos terapéuticos.

Para darle un cierre a este apartado, se recupera un texto que pertenece a la autora de nacionalidad chilena Szmulewicz (2013), quien posibilita comprender la importancia del papel del terapeuta en todo proceso terapéutico. El profesional fue definido por ella como un sujeto cargado de subjetividad, posicionamientos y deseos; entonces, a partir de los aportes de esta autora, se puede considerar al terapeuta como un sujeto activo, constantemente influenciado por las vivencias de un proceso terapéutico. Ese proceso terapéutico, la autora lo define como un sistema de cambios permanentes, donde luego de eso ni el terapeuta, ni el paciente seguirán siendo los mismos. Dicho de otro modo, el proceso terapéutico es un vínculo de asimetría entre ambos, donde se busca mantener el foco en las necesidades del paciente; es decir, la autora propone que al proceso terapéutico se lo requiere observar desde una óptica de mutualidad, bidireccionalidad y asimetría (Szmulewicz, 2013).

El contenido que aborda el artículo de Szmulewicz se enfoca específicamente en la figura del terapeuta dentro del proceso terapéutico y cómo dicho proceso atraviesa directamente a la subjetividad del mismo. Esto permite encontrar puntos en común con el tema de investigación de la presente tesina, ya que se recupera a uno de los actores principales de todo proceso terapéutico, al terapeuta. Al mismo tiempo, pone en manifiesto la importancia de reconocer las diferentes identidades y construcción de subjetividades desde la otredad, reconociendo que el vínculo entre el terapeuta y las y los usuarios se realiza de forma mutua visibilizando sus sentimientos, opiniones, experiencia de vida y vivencias.

En base a lo expuesto con anterioridad, se sostiene que uno de los puntos en común con la construcción de dicha tesina es reconocer las voces de las otredades; lo que permite pensar de qué manera mediante las vivencias y las narrativas, las y los usuarios pueden des-andar sus procesos terapéuticos, des-andar como forma de recorrer en sentido inverso sus vivencias, recuperando en retrospectiva algunos de los puntos

centrales que marcaron sus procesos terapéuticos. Efectivamente, los aportes teóricos de Szmulewicz (2013), conducen a la comprensión de un fragmento de lo que implica un proceso terapéutico; no obstante, se halla una amplia brecha entre lo que expone la autora y los objetivos que se plantean en la presente investigación.

La selección de este material bibliográfico producido por Szmulewicz (2013), permite identificar las experiencias de los terapeutas dentro de los procesos terapéuticos mediante el análisis bibliográfico, la autora los define como un actor fundamental en todo proceso terapéutico. Este rol se ve reflejado también en lo narrado por las y los usuarios de Rumbos, precisamente a partir de la observación participante se evidenció que las y los usuarios definen a las y los terapeutas como quienes están siempre para brindarles consejos, escucharlas y escucharlos, resolver sus dudas, acompañar sus experiencias y sobre todo son quienes las y los motivan a transitar sus procesos terapéuticos. En síntesis, esta tesina comparte con la autora el considerar a los terapeutas como un actor fundamental en el proceso terapéutico pero, a diferencia de ella, esta investigación propone darle centralidad a las y los usuarios con el objetivo de construir conocimiento a partir de sus voces, abriendo un espacio de diálogo y escucha activa; un espacio que durante mucho tiempo ha estado ausente para las personas con padecimientos subjetivos.

Como se menciona en los primeros párrafos, se entiende que la construcción de los antecedentes es una búsqueda constante, que se va conformando a la par de los avances con las lecturas y escrituras de la investigación, de ese modo es que se fue construyendo este apartado, pero ahora sí, a modo de finalizar esta construcción del estado del arte se cree pertinente poder remarcar cuáles fueron los puntos fundamentales que guiaron esta búsqueda.

Los artículos seleccionados anteriormente fueron el resultado de una búsqueda profunda y crítica de diferentes materiales que contribuyen al presente trabajo de investigación. Estos escritos no sólo fueron seleccionados por las similitudes existentes con los objetivos, la metodología o las preguntas de investigación de la tesina, sino que también son artículos que brindan puntos para reflexionar, debatir, profundizar y seguir analizando en esta investigación. Otro aspecto fundamental que se destaca de esta búsqueda, es la clara diferenciación con la mayoría de los textos seleccionados, ya que con la escritura de esta tesina se pretende construir teoría desde la mirada, las

reflexiones y los cuestionamientos del Trabajo Social; debido a que se considera que esta disciplina tiene mucho por decir y aportar al campo de la Salud Mental. Además, los materiales seleccionados permiten evidenciar un aumento en la escritura de investigaciones que otorgan espacio a la voz de las y los usuarios, algo que en otro momento de la historia hubiera sido impensable.

A modo de introducción al próximo capítulo, es importante aclarar nuevamente que las lecturas y la revisión de textos realizadas en este trabajo no son arbitrarias ni superficiales, sino que están estrechamente relacionadas con la identificación, exposición y definición del tipo de investigación que se busca llevar a cabo y la metodología que se pretende emplear. En otras palabras, la construcción del estado del arte permitió identificar el enfoque desde el cual se aborda la tesina y las herramientas que se utilizaron para alcanzar los objetivos planteados, así como también permitió destacar la importancia de recuperar la voz de las y los usuarios en primera persona.

## **Capítulo 2: Aspectos Metodológicos.**

En este capítulo se pretende exponer y definir qué tipo de metodología se utiliza para llevar adelante el presente trabajo de investigación, es fundamental darle a las y los lectores una aproximación a la metodología que guía este escrito, ya que permite identificar desde qué perspectiva se desarrolla la tesina y con qué herramientas se dan respuesta a los objetivos planteados. En este sentido, se puede definir a la estrategia metodológica, en concordancia con lo planteado por Retamoso (2014), como aquella dinámica que se utiliza para dar respuesta a las preguntas de investigación y para cumplir con los objetivos propuestos; en este caso, se utiliza una metodología cualitativa, lo que significa que los datos producidos serán de tipo descriptivos, ya que se retomarán las propias palabras de las personas, habladas o escritas, y, al mismo tiempo, se hará énfasis en la conducta observable.

Cabe aclarar que mediante este tipo de investigación se pretende comprender de qué manera las personas experimentan la realidad, permite - al mismo tiempo - conocer el aspecto personal, la vida interior, las perspectivas, creencias, las vivencias de cada sujeto (Lecanda, 2002). Dicho de otro modo, este tipo de metodología sirve como facilitador para entender cómo las personas experimentan y dan significado al mundo que las rodea y a sus prácticas cotidianas. Al elegir este tipo de enfoque - cualitativo -, se crea la posibilidad de generar conocimiento centrado en la perspectiva de las y los usuarios de Rumbos, haciendo énfasis en los sentidos y significados que expresan, en sus experiencias y conocimientos compartidos respecto a sus procesos terapéuticos.

En consonancia con lo desarrollado en el párrafo anterior, es menester explicitar que:

...el proceso de investigación cualitativa supone (...) la consideración de la investigación como un proceso interactivo entre el investigador y esos participantes, como descriptiva y analítica y que privilegia las palabras de las personas y su comportamiento observable como dato primario. (Vasilachis, 2006, p.26)

En este tipo de investigación, se genera una interacción entre la o el investigador y las y los participantes - en este caso las y los usuarios de Rumbos -, visibilizando el

contexto de forma integral del objeto de estudio. Mediante la implementación de este enfoque se pretende otorgarle prioridad a las narrativas de las y los usuarios como fuente de información primordial, por lo tanto se llevará a cabo tanto un análisis descriptivo como analítico.

Fundamentalmente - en base a lo exployado y en conformidad con los aportes de Bolívar (2002) - es preciso tener en cuenta el modo narrativo con el fin de comprender cómo las y los sujetos dan sentido a sus acciones, a través de una secuencia de eventos en tiempos y lugares, en donde los relatos biográfico-narrativos son los medios privilegiados de conocimiento e investigación. Lo significativo a recuperar son los relatos de los mundos vividos por las y los sujetos entrevistados, los sentidos singulares que expresan y las lógicas particulares de argumentación que despliegan (Bolívar, 2002).

En relación con lo desarrollado previamente, se cree necesario aclarar que en esta investigación se tiene como propósito captar reflexivamente el significado de la acción a partir de las perspectivas de las y los usuarios que se van a estudiar, por lo tanto, la información que se obtiene surge a partir del trabajo de campo que se realizó. El tipo de metodología seleccionado permite la comprensión de lo que las y los sujetos sienten, creen y piensan. Es decir, mediante la misma, se busca percibir lo que las y los usuarios o grupos sociales tienen para expresar sobre un acontecimiento específico, en este caso su experiencia en los procesos terapéuticos en la Asociación Civil Rumbos.

La decisión de llevar adelante este tipo de metodología, se condice a que la presente investigación tiene como objetivo general analizar las narrativas de las y los usuarios de Rumbos sobre sus experiencias en los procesos terapéuticos, objetivo que deja evidenciado que se pretende responder a las preguntas de investigación mediante la recuperación de las voces y los relatos - las narrativas - de las y los usuarios de dicha organización, lo que supone una interacción constante con las y los usuarios en su propio ambiente.

En tal aspecto, al contar con un acercamiento directo a la realidad<sup>4</sup> y con las experiencias de las y los usuarios, este trabajo tiene como característica ser un diseño flexible, el cual se puede definir siguiendo a Mendizabal (2007) como un diseño que permite la posibilidad de cambio, es decir, que durante el proceso de investigación se

---

<sup>4</sup> Refiere a la comprensión directa y profunda de la realidad de Rumbos y la interacción que las y los usuarios tienen con dicha organización.

pueden identificar situaciones nuevas e inesperadas que signifiquen cambios en las preguntas de investigación y en los objetivos que se han propuesto.

Estas particularidades del diseño flexible posibilitaron transitar por algunas transformaciones durante la escritura de la tesina - en comparación con el proyecto de investigación - las cuales se cree que son interesantes retomar. Cabe destacar que si se está escribiendo este apartado es porque ese arduo camino de búsquedas, análisis y cambios llegó a su fin; o por lo menos cumple con las expectativas que se tenían sobre esta tesina; la cual se tiene en claro que no es una escritura acabada, sino que es una escritura que abre paso para reflexionar, cuestionar y sobre todo, invita a escribir desde las vacantes epistemológicas que se encontraron en esta ardua tarea de investigar.

Al retomar, ahora sí, las transformaciones que se atravesaron durante la escritura de este trabajo, se puede mencionar que en sus comienzos esta investigación pretendió analizar las perspectivas de las y los profesionales de la Asociación Civil Rumbos, específicamente conocer y analizar cómo dichos profesionales construyen sus prácticas e intervenciones; dejando de lado lo que respecta a las y los usuarios. No obstante, luego de tardes y noches de lecturas, análisis, escritura y reescritura parecía que esa perspectiva no aportaba el impacto que se quería lograr con la presente tesina, enmarcada dentro de la Licenciatura en Trabajo Social; es por esta razón que se decidió replantear los objetivos de investigación.

En este sentido, se considera para esta tesina más desafiante darle espacio a las voces y los relatos de las y los usuarios, recuperar lo que ellas y ellos mismos tienen para decir sobre sus experiencias en los procesos terapéuticos, centrar el análisis en sus narrativas, en lo que ellas y ellos tienen para contar. Esta posibilidad de cambios y transformaciones dentro del proyecto de investigación permitió una actitud activa y creativa frente a los obstáculos que se presentaron, lo que posibilitó reconstruir los objetivos de esta investigación.

Ahora bien, para llevar adelante esta investigación a partir de una metodología cualitativa, se utilizaron diferentes técnicas de investigación que posibilitaron alcanzar los objetivos propuestos; es así que a continuación se presentará de qué manera y con qué herramientas se llevó adelante el trabajo de campo. El trabajo de campo, desde los aportes de Rosana Guber (2001), se puede comprender como la recolección de datos, la captación de “lo real” para su posterior análisis en el proceso de investigación. Esa

información que se obtiene en el trabajo de campo, se duplica en las notas y en los registros; este último de gran ayuda, no solo para conservar la información sino también para visualizar el proceso de investigación, donde se posibilita a la y/o el investigador abrir sus miradas, repensar lo desandado y proponer nuevas preguntas.

El trabajo de campo para esta tesina, se comenzó en el año 2021 en la Asociación Civil Rumbos, aproximadamente desde el mes de mayo hasta el mes de noviembre de ese año, si bien con anterioridad se había transitado por la organización como practicantes, para ese entonces el recorrido académico dentro de Rumbos ya había finalizado. Es decir, con la finalidad de comenzar con el trabajo de campo como investigadoras se comenzó a asistir a Rumbos dos veces por semana con el objetivo de involucrarse en las actividades diarias de las y los usuarios del grupo de Alas, como ser taller de música, cocina, arte, carpintería o actividades recreativas como salidas a plazas o parques.

En ese momento, el registro y las notas fueron grandes aliados que permitieron cuestionar la información obtenida, repensar los objetivos y construir nuevos interrogantes, un punto de partida para gestar aquellas transformaciones que se dieron en la escritura del presente trabajo, los cuales fueron mencionadas en los párrafos anteriores. Otra de las herramientas que se utilizó en el trabajo de campo fue la recolección y análisis de documentos de la Asociación Civil Rumbos, documentos que permitieron conocer los fundamentos y perspectivas teóricas de la organización, su estructura, los objetivos que se propone y las metodologías de trabajo. Estos documentos se obtuvieron gracias al trabajo de campo realizado, pero también se logró acceder a algunos de ellos en el proceso de prácticas académicas realizadas en Rumbos durante el cursado de la Licenciatura en Trabajo Social.

La observación participante en la cotidianidad de la Asociación Civil Rumbos, permitió conocer el cronograma propuesto de actividades, las modalidades de trabajo, el funcionamiento de la organización, los itinerarios de las y los usuarios y de las y los trabajadores dentro de la dinámica de Rumbos, y sobre todo comenzar a pensar y construir lo que ahora son las preguntas y objetivos de investigación. El recorrido previo como practicantes y luego insertarnos a la cotidianidad de Rumbos como investigadoras, permitió contar con una informante clave dentro de Rumbos, lo cual habilitó espacios, conocimientos y facilitadores para llevar adelante ese trabajo de

campo, debido a que esta persona por sus vivencias y las relaciones que tiene con el campo, se convirtió en una fuente considerable de información y, al mismo tiempo, abrió camino a acceder a encuentros con otras y otros sujetos y a participar de diversos escenarios en donde se desarrollan las actividades cotidianas (Martin, 2009). Esta informante que - como se mencionó - se conoció durante el proceso de prácticas académicas y con la cual se sostuvo el diálogo a lo largo de todo el proceso de investigación, fue un eje central a la hora de llevar adelante la observación participante, los acercamientos a las y los usuarios, la obtención de los documentos y sobre todo, una gran aliada a la hora de pensar las entrevistas a las y los usuarios.

Las conversaciones e intercambios con la informante clave, se sostuvieron durante todo el proceso de observación participante realizado durante el 2021 en Rumbos, pero también se sostuvo luego mediante mensajes de textos y correos electrónicos donde la misma facilitaba documentos y datos de la organización, como también materiales de lecturas<sup>5</sup> que contemplaban sus modos de intervenir y accionar. Además de los mensajes de texto y los correos electrónicos, durante el transcurso del año 2022 se ha asistido en algunas oportunidades a la organización para llevar a cabo reuniones con la informante clave. Los encuentros fueron, en alguna oportunidad para consultar algún dato que faltaba, en otras para debatir sobre cuestiones más específicas de los sustentos teóricos de Rumbos; y ya llegando a los últimos meses del año 2022 las reuniones se pensaron con el objetivo de conversar sobre las entrevistas a realizar a las y los usuarios. Todos estos encuentros y charlas fueron un gran facilitador para definir de qué manera acercarse a las y los usuarios para poder conocer y escuchar sus experiencias en primera persona.

A partir de esto, es que se decidió realizar entrevistas semiestructuradas a aquellas y aquellos usuarios que estén dispuestos a participar, se optó por este tipo de entrevistas ya que permite mayor margen de “maniobra” a la hora de realizarla, si bien se tiene una guía de preguntas que apuntan a orientar la entrevista, hay margen para la creatividad y curiosidad de la y/o el investigador. Cabe aclarar que este tipo de instrumento permite adaptarse a la personalidad de cada usuaria y usuario, ya que se trabaja con las palabras de la persona entrevistada y sus formas de sentir, de expresarse, para entenderla desde su integridad. Al mismo tiempo, es preciso tener en cuenta que el

---

<sup>5</sup> Estos materiales aparecen en el desarrollo del trabajo cuando se hace referencia a los estatutos de Rumbos y cuando se hace referencia al Modelo de la Ocupación Humana.

contexto es construido por las y los participantes como representación mental, a partir de lo que les resulta relevante (De Toscano, 2009).

Con este tipo de entrevista, se pretende descubrir los sentimientos y el motivo de los accionares de las y los sujetos, como así también sus relatos; esto se espera ya que se les brinda a las personas entrevistadas plena libertad de expresión, lo que posibilita que se resalte su punto de vista. Además se intenta mantener a las y los sujetos plenamente interesados en la entrevista, jugando un rol activo en la búsqueda de recuerdos y reflexiones. De esta manera la entrevista semi-estructurada se caracteriza por brindarle un sitio preponderante a la observación; en otras palabras, puede decirse que la y/o el investigador está pendiente de lo que pasa con la persona entrevistada, no sólo en relación a lo que ésta verbaliza - considerando las palabras como elementos integrantes del mensaje - sino también prestando atención a la forma en que se expresan las ideas, detectando las emociones que cargan sus palabras. En concordancia con De Toscano:

La decisión de utilizar entrevistas semi-estructuradas, se relaciona con el hecho de desarrollar un diseño flexible de investigación en el cual el sujeto ocupa el lugar protagónico, poniendo el énfasis en estudiar los fenómenos sociales en el entorno en el cual ocurren y considerando el significado que el actor da a los hechos y a las situaciones. (2009,pp 64)

La entrevista no es una herramienta neutral, sino que está vinculada con rasgos estructurales, políticos e históricos; al decir de los autores Fontana y Frey (2015) la entrevista no es solo un intercambio neutral de hacer preguntas y obtener respuestas. Estos autores definen a la entrevista como un proceso que involucra a dos o más personas cuyos intercambios representan un esfuerzo colaborativo llamado entrevista. Scribano (2008) expone diferentes componentes de una entrevista; en primer lugar habla de la interacción verbal cara a cara, interacción que involucra los procesos subjetivos de la persona. En segundo lugar, menciona la indagación exhaustiva, es decir, en el encuentro se debe agotar la conversación sobre el objeto del diálogo. En tercer lugar, habla del acercamiento al objeto de estudio, lo que significa que en toda entrevista se escucha y se habla con metas. En cuarto lugar, hablar libremente, lo que supone que la persona entrevistada debe tener espacio para hablar sin restricciones. Por

último hace alusión a las motivaciones, creencias y sentimientos sobre un tema, siempre en toda entrevista se ponen en juego estos tres elementos.

En la particularidad de esta tesina, como se mencionó con antelación, se utilizó la entrevista semiestructurada con la finalidad de tener más espacio a la creatividad por parte de las investigadoras. También, utilizar este tipo de entrevistas genera cierta “flexibilidad” en relación con lo que las y los usuarios tengan para contar; sin perder de vista en la conversación los objetivos propuestos para esta investigación. El objetivo general de este trabajo es analizar las narrativas de las y los usuarios de Rumbos sobre sus experiencias en los procesos terapéuticos; por esta razón se decidió optar por este tipo de entrevista ya que garantiza un espacio de escucha y un espacio en el cual las y los usuarios sientan comodidad para expresarse, lo cual se manifiesta en sus propias narrativas:

- “y me gusta hablar de este tipo de cosas, me siento libre y como que me hace resumir el por qué estoy acá y que vale la pena, bueno todo eso”.  
(Fragmento entrevista Usuario 1).

Las entrevistas realizadas se dividieron en dos momentos centrales:

-Un primer momento que consistía en una entrevista semiestructurada presentada de forma escrita donde las y los usuarios respondían de manera individual, si así lo consideraban; este primer momento consistía en varias preguntas elaboradas en relación a los objetivos de investigación<sup>6</sup>. En este punto y durante toda la etapa de entrevistas, las y los usuarios tenían la decisión si querían responder a aquellas preguntas que consideraban, de retirarse si así lo deseaban o quedarse y no participar activamente. No obstante, más allá de que cada usuaria y usuario respondía de manera individual, al encontrarse en la misma habitación, se abría constantemente espacio al diálogo a la hora de pensar y construir sus respuestas.

-Un segundo momento de forma grupal y oral, donde se realizó una puesta en común de las respuestas obtenidas, en este momento se daba espacio a que cada usuaria y usuario comparta aquellas respuestas, ideas o reflexiones que había logrado obtener a partir del primer momento de entrevista, como así también, a que sumen, aporten o reflexionen a partir de lo que otras y otros compañeros contaban. Al igual que en el primer momento, cada usuaria y usuario tenía la total libertad de expresar lo que

---

<sup>6</sup> En el anexo 1 se presentarán las preguntas que guiaron la entrevista semiestructurada.

quería/sentía y de no hacerlo si así lo prefería. Este segundo momento, permitió aún más el diálogo y abrió espacio a realizar nuevas preguntas que iban surgiendo en el momento.

Fontana y Frey (2015) exponen sobre la entrevista grupal y la definen como una técnica cualitativa para la obtención de información, la cual tiene por característica la interrogación simultánea de varias personas. Dentro de este tipo de entrevistas, el investigador dirige la interacción con las personas entrevistadas de acuerdo a los intereses y propósitos que tenga, es decir, puede proponer una entrevista grupal con cierta estructura o más bien, una entrevista grupal no muy estructurada. Los autores exponen que este tipo de entrevistas pueden ser utilizadas para estimular los recuerdos, para obtener descripciones detalladas de ciertos acontecimientos o de experiencias compartidas entre las personas integrantes del grupo.

La decisión de realizar entrevistas semiestructuradas y de carácter grupal se corresponde a lo que se menciona con anterioridad, de encontrar en conjunto con la informante clave y en relación con el recorrido realizado, la herramienta que mejor funcione para obtener las experiencias en primera persona de las y los usuarios seleccionados. En esta oportunidad, para este trabajo, se consideró que las entrevistas semiestructuradas y de carácter grupal eran las que más se adecuaban a los objetivos propuestos.

Las y los usuarios que participaron de estos dos momentos de entrevistas, lo hicieron por elección propia, lo que sí se decidió fue presentar la propuesta a un grupo específico de usuarias y usuarios de Rumbos, Alas<sup>7</sup>; este grupo se caracteriza por estar compuesto por jóvenes entre 20 y 35 años de edad. En total se realizaron once (11) entrevistas, de las cuales participaron seis (6) usuarios varones y cinco (5) usuarias mujeres, las mismas fueron realizadas en una habitación de la Asociación Civil.

Los dos momentos de las entrevistas se realizaron el mismo día, específicamente fue en el mes de diciembre del año 2022, primero se comenzó por la entrevista en papel de carácter individual y luego se pusieron en común las respuestas en forma grupal. Cabe mencionar que si bien participaron activamente de las entrevistas once (11)

---

<sup>7</sup> Alas es un espacio terapéutico destinado exclusivamente a los jóvenes que están en búsqueda de su ocupación, metas y objetivos a futuro; surge como respuesta a las necesidades ocupacionales que presentan algunas personas, ya que se comprende que los intereses y objetivos que persiguen las y los jóvenes que asisten a la organización no son los mismos que tienen las y los adultos que están transitando por otra etapa, tanto vital como terapéutica.

personas, en la habitación se encontraban algunas más presentes escuchando de forma pasiva, entre estas personas había usuarias y usuarios que prefirieron solo estar presentes y también talleristas que en ese momento se encontraban con el grupo.

La decisión de realizar la entrevista en un mismo día se corresponde a la disponibilidad de ese momento de Rumbos, ya que al encontrarse próximos a las vacaciones de verano estaban con varias actividades. De todas formas, si bien la entrevista se realizó toda en un mismo día, a la semana próxima se volvió a la organización con la finalidad de darle un cierre a las entrevistas, recordar el objetivo de las mismas y abrir espacio a consultas, dudas o comentarios sobre lo realizado.

Para realizar el análisis de las entrevistas semiestructuradas se utiliza el método comparativo constante (de ahora en más MCC), con la finalidad de realizar una recopilación y análisis de los datos obtenidos y, consecuentemente, construir conceptualizaciones desde los sucesos y narrativas, como así también identificar sus características; de esta manera, se pretende enmarcar dichos datos en una teoría que posea lógica y razonabilidad (Strauss y Corbin, 2002).

Con el objetivo de ampliar lo desarrollado anteriormente, es preciso mencionar que el MCC permite descubrir teoría a través de la generación de categorías conceptuales basadas en evidencia empírica. Estas categorías estarán relacionadas entre sí mediante la comparación de grupos, lo que conlleva a construir un marco teórico central que guíe la investigación. El desarrollo del MCC se basa en decisiones iniciales que parten de una perspectiva general del área problemática a investigar. A diferencia de los Métodos Hipotético-deductivos, el investigador debe sumergirse en el área de estudio y tener sensibilidad teórica para conceptualizar y formular teorías a medida que emergen los datos (Samter, 2012).

La aplicación de este método posibilitó un análisis detenido y exhaustivo de las narrativas obtenidas mediante las entrevistas realizadas; estas narrativas fueron desglosadas a partir de la elaboración de cuadros comparativos que facilitaron reconocer puntos en común entre los diferentes relatos obtenidos, lo que posibilitó una visión más clara para desarrollar el análisis de las mismas. Es importante remarcar que, durante este análisis, no se incorporaron nuevas categorías; por el contrario, las entrevistas fueron analizadas a partir de las categorías centrales y de apoyo que previamente se habían establecido para el desarrollo de la investigación. Esta manera de analizar las narrativas

proporcionó escribir el capítulo 6 de una manera coherente y estrechamente vinculada a cómo se plantearon los objetivos de investigación lo que aseguró una coherencia interna entre los objetivos y la perspectiva teórica de la investigación.

Con el objetivo de finalizar la escritura de este apartado, se cree de suma importancia mencionar que todas las entrevistas realizadas y los datos utilizados en la escritura de este trabajo de investigación se llevaron a cabo bajo el consentimiento informado<sup>8</sup>, el mismo es un proceso que se utiliza en la investigación para proteger los derechos y la autonomía de los individuos que participan en un proyecto de investigación.

En concordancia con lo antes mencionado, Mondragon-Barrios (2009) sostiene que el consentimiento informado no es solamente un formato que debe ser firmado, sino que es un proceso continuo que comienza desde el primer contacto con las y los participantes y consiste en la manifestación expresa de una persona competente que decide participar en una investigación conociendo los riesgos, beneficios y consecuencias que puedan presentarse durante el desarrollo de la misma. El autor destaca la importancia de explicar de manera clara y comprensible toda la información relacionada con el estudio y asegurarse de que el participante haya comprendido adecuadamente todos los aspectos de la investigación.

Expresado esto, cabe aclarar que previamente al desarrollo de las entrevistas semiestructuradas, se destinaron unos minutos a la lectura en conjunto del consentimiento, con el objetivo de despejar dudas, aclarar ideas e incluso dar la posibilidad de que puedan hablar con otras personas con la finalidad de que puedan decidir si realmente querían formar parte de la instancia propuesta, algo muy similar se realizó con el equipo directivo con la finalidad de informar que los datos obtenidos - en esta situación en particular que cuentan relatos en primera persona - van a resguardar la identidad verdadera de cada usuaria y usuario de Rumbos.

En conclusión, el consentimiento informado es un proceso continuo y dinámico que se basa en el respeto a la autonomía y dignidad de las y los usuarios, tiene como objetivo garantizar que las y los participantes de una investigación tomen una decisión libre y voluntaria al conocer claramente los riesgos, beneficios y consecuencias que puedan presentarse durante el desarrollo de la investigación. Las y los investigadores

---

<sup>8</sup> Anexo 2.

tienen la responsabilidad de garantizar que el proceso de obtención del consentimiento informado se lleve a cabo de manera adecuada y que se respeten los derechos de las y los participantes en todo momento.

Para dar por finalizado el recorrido de que este capítulo, se cree necesario remarcar que la metodología de carácter flexible permitió andar y desandar sobre el qué y el cómo de la investigación, posibilitó - al mismo tiempo - ajustar los objetivos en relación con los recorridos realizados a lo largo de la Licenciatura en Trabajo Social, repensar las categorías a utilizar ya que no se pretende “encasillar”, sino sumar aportes teóricos que sirvan a futuras intervenciones. En base a esto, como modo de aproximación al siguiente capítulo, puede mencionarse muy brevemente que las categorías que guían y son el sustento teórico de la investigación son Salud Mental, proceso terapéutico, rehabilitación psicosocial, narrativas, experiencia, entre otras.

### **Capítulo 3: Aproximaciones Teórico-Conceptuales.**

En este capítulo se retomarán las categorías centrales que fueron necesarias para indagar, investigar y realizar la presente tesina, entre ellas podemos mencionar: Salud Mental, proceso terapéutico, rehabilitación psicosocial, narrativas y experiencias. Cabe mencionar que existen otras categorías de apoyo para la construcción teórica, categorías que no son centrales, sin embargo aportaron sustento teórico para realizar una reflexión crítica y exhaustiva de lo que se propone investigar.

#### **3.a Categorías Centrales de Análisis.**

Como se mencionó anteriormente, en este apartado se pretende brindarle a las y los lectores una aproximación a las categorías centrales que son las bases conceptuales de este trabajo de investigación. Las mismas funcionaron como una guía para construir e indagar sobre el objeto de estudio, como así también, son estas categorías las que marcan un punto de partida en el análisis dentro de esta investigación. Por lo tanto, en este momento se pretende detener la escritura en desmenuzar el contexto teórico-conceptual; se entiende al mismo – según los aportes de Daros (2002) – como el punto de partida donde se encuentran aquellas teorías y conceptos que encuadran, contienen, ubican y hacen relevante el sentido del problema, son los elementos que permiten describir, comprender, explicar e interpretar los problemas.

En base a lo desarrollado en el párrafo anterior, se comenzará definiendo una de las categorías nucleares de este trabajo, la categoría de Salud Mental la cual no es considerada como dada y lineal, sino en constante transformación. En este sentido, Galende (2012), autor con el que se coincide en este trabajo, expone que Salud Mental no constituye rigurosamente una disciplina, sino un campo o categoría de transdisciplina, ya que su objeto es en sí mismo complejo, incluye dimensiones biológicas, psicológicas, sociales, antropológicas y culturales. En palabras del autor, "Se trata de lograr una subjetividad transdisciplinaria, aquella en que podemos integrar, no sin tensión y conflicto, los saberes y prácticas de las otras disciplinas con las que se comparte el campo de intervención" (p. 28).

Hacer uso del término campo dentro de la Salud Mental permite recuperar los aportes de Pierre Bourdieu quien posibilita comprender que el campo de la Salud Mental no está dado de una vez y para siempre, sino que se encuentra constantemente atravesado por las configuraciones históricas, las cuales son imprescindible conocer

para comprender su configuración. En consecuencia, al ser una configuración histórica y no estar dado de una vez y para siempre dicho campo está constantemente expuesto a ser transformado (Benassi y Serra, 2017). Es así que hablar del campo de la Salud Mental supone hablar de un campo complejo, cambiante, en el que coexisten diferentes intereses, prácticas, teorías, etc.

Con el objetivo de aportar a los párrafos anteriores, se considera interesante recuperar los aportes de Garcés Trullenque (2010) quien sostiene que es necesario comprender que la Salud Mental conforma la salud integral de las personas; ya que se encuentra estrechamente relacionada con las condiciones de vida que ella emplea, posibilitando el desarrollo afectivo, emocional, intelectual y laboral, como así también la capacidad de integración al medio social y cultural. Dicho esto, se sostiene que el enfoque de la Salud Mental es mucho más amplio que el de la enfermedad mental, debido a que se lleva a cabo un proceso de rehabilitación y reinserción social desde la promoción y prevención de la salud, por lo tanto, es por lo mencionado que esta investigación se sustentará desde esta concepción de la Salud Mental.

Hablar de un proceso de rehabilitación social dentro de la Salud Mental, significa hablar de diferentes etapas o momentos que no necesariamente deben ser cronológicos. La rehabilitación social y/o psicosocial tiene estrecha relación no solo con el campo de la Salud Mental, sino también con la terapia ocupacional<sup>9</sup>. Al decir de Jiménez-Echenique (2018) -con la finalidad de dar cuenta que en terapia ocupacional se piensa a los procesos desde diferentes etapas o momentos que no necesariamente deben ser cronológicos, sino que puede alterarse su orden, retroceder, repensarlos, empezar las veces que se crea pertinente- se piensa que uno de los momentos claves de todo proceso de rehabilitación social es la evaluación, instancia en donde se estima lo que las y los usuarios de los servicios de Salud Mental quieren y necesitan realizar, se identifica al mismo tiempo los factores que ejercen como apoyo o limitadores tanto de su salud como de su participación. Desde esta perspectiva, es posible pensar la intervención como un facilitador de participación ocupacional por parte de las y los usuarios en sus propios procesos terapéuticos, ya que tiene por finalidad que los mismos obtengan un

---

<sup>9</sup> Se lo plantea desde la terapia ocupacional debido a que retomar la teoría desde esta disciplina nos permite adentrarnos y conocer algunos criterios que podrían influir en los procesos terapéuticos de las y los usuarios de Rumbos; entendiendo que dicha organización está enmarcada bajo los postulados de esta disciplina.

estado de bienestar físico, mental y social; en pos de identificar y lograr metas; satisfacer necesidades y cambiar o hacer frente al entorno en el que desarrolla la cotidianidad de su vida.

Para dar una visión más integral a lo que se viene desarrollando se retoma a Pereira (2007) quien identifica el proceso de la rehabilitación como complejo, con diversos obstáculos; lo que requiere una actitud flexible para alcanzar los resultados previstos por las y los usuarios. La rehabilitación psico-social -desde su construcción teórica- está estrechamente vinculada a la idea de autonomía, reconoce que las y los usuarios deben ser considerados en su individualidad; al mismo tiempo, cabe aclarar que, en concordancia con el autor, se conceptualiza a la rehabilitación psico-social como un proceso complejo ya que involucra diversos factores, es parte de una política transformadora de Salud Mental y es un trabajo que lleva a las y los usuarios de “regreso a la vida”. Dicho de otro modo, esta complejidad que se plantea en la rehabilitación psico-social surge debido a la presencia de contradicciones, indeterminaciones, probabilidades, dificultades y vínculos que se contraponen al pensamiento simplificado.

Cuando se menciona la complejidad, se considera necesario acudir a los aportes de Morin, Ciurana y Motta (2002) ya que permiten comprender que el término complejidad hace referencia al tejido de acciones, procesos, hechos u objetos multidimensionales que conllevan una interacción entre sí, de manera retroactiva y recursiva, y con componentes de aleatoriedad, los mismos conforman altos grados de incertidumbre y poca capacidad de lograr certezas. Por lo tanto, estos hechos o eventos necesitan ser entrelazados para una mejor comprensión de la situación. En base a lo desarrollado anteriormente se sostiene que un fenómeno de carácter complejo va a exigir una nueva estrategia de pensamiento y de acción, la capacidad de reflexionar de manera crítica, que no se limite la observación de los hechos de manera lineal, sino que por el contrario, se pueda pensar por fuera de lo común y lo cotidiano, una línea de intervención creativa y polifónica.

El tipo de pensamiento y línea de acción o intervención que se plantea en los párrafos anteriores se vincula a una dinámica reflexiva capaz de relacionar y poner en tensión diferentes conocimientos sobre la realidad, atendiendo a la particularidad de las singularidades. En definitiva

...el pensamiento de la complejidad no excluye, sino que integra los procesos de disyunción -necesarios para distinguir y analizar-, de reificación -inseparables de la constitución de objetos ideales-, de abstracción -es decir, de traducción de lo real en lo ideal-... (Morin, Ciurana y Motta, 2002, p. 9)

En base a lo explicitado anteriormente se sostiene que el contexto en que se brinda la rehabilitación psico-social es muy variado, ya que se debe tener en consideración la pluralidad de las y los usuarios involucrados, lo que exige formas de actuación que les sean adecuadas para de este modo encontrar posibilidades singulares en relación a cada persona, en las diferentes situaciones de sus vidas. Entonces, la rehabilitación, puede ser entendida

...como un modelo terapéutico integral basado en el paradigma biopsicosocial que apunta a mejorar la calidad de vida del paciente, su familia y la comunidad. Se encuentran entre sus objetivos específicos la prevención primaria, secundaria y terciaria, y está dirigido a las personas con trastornos mentales severos y persistentes... (Del Castillo, Villar y Dogmanas, 2011, p. 85)

Entonces, considerando todo lo desandado, se comprende el campo de la Salud Mental como un campo caracterizado por su complejidad y como un espacio que se fue construyendo históricamente, es en este espacio donde se ponen en tensión diversas profesiones, discursos, prácticas, recursos, intereses, posicionamientos, etc. Esta diversidad de factores, son los que construyen y moldean el sentido y la comprensión que se tiene hoy sobre la Salud Mental.

Se considera que las formas de nombrar son un factor que atraviesa directamente al campo de la Salud Mental; por esta razón se recurre al término usuarias o usuarios para nombrar a los miembros de la Asociación Civil Rumbos, que son parte de esta investigación. Se considera este término como el más adecuado para utilizar en la presente investigación debido a que su contexto de significación permite entender a las y los mismos como “la (s) persona (s) que se encuentra(n) haciendo uso de un servicio de Salud Mental” (Agrest, 2011, p. 411); dicho de otro modo, son aquellas y aquellos sujetos que vivencian de modo directo alguna enfermedad mental y utilizan servicios de

Salud Mental. En concordancia con Agrest (2011), se sostiene que al nombrar como usuarias y usuarios a estas personas se puede generar un impacto en relación al acceso de derechos, a los registros procedentes de los tratamientos, posibilita que se encuentren libres de etiquetas estigmatizantes, entre otras cuestiones. Con esto último se hace referencia a que utilizar términos como cliente o paciente genera un posicionamiento erróneo frente a la perspectiva de salud que se pretende abordar, ya que el primero hace referencia de la persona como una mera mercancía y el segundo hace referencia a la situación clínica de quien recibe asistencia por parte de efectores de salud.

Como se ha mencionado, el objetivo que guía esta investigación es: analizar las narrativas de las y los usuarios de Rumbos sobre sus experiencias en los procesos terapéuticos, es por esto que partir de un término que se aleje de concepciones estigmatizantes o patologizantes es un punto de partida necesario para darle la visibilidad, el espacio y la centralidad que se quiere a las y los usuarios de Rumbos en este escrito. Cuando se menciona esta centralidad, se hace referencia a poder retomar lo que tengan para decir, sus voces y posicionamientos como eje fundamental en esta investigación; es decir, cuando se habla de voces, palabras, lo que tienen para decir, se hace referencia a las narrativas propias de las personas usuarias. En este sentido, al retomar los aportes de Muñoz Onofre (2003) se puede comprender que la oralidad es un recurso narrativo que las personas usamos para dar cuenta de las experiencias vitales, es la manera que se tiene para interpretar y explicar dichas experiencias; no solo para encontrarle sentido, sino también para compartirlas con otras y otros.

Carballeda (2012) expone sobre las narrativas de la enfermedad y cómo esto repercute en la intervención, el autor menciona que las enfermedades son narradas, es decir, contadas desde diferentes formas. Estas narrativas dan cuenta del marco comprensivo y explicativo de la vida íntima de quien narra, la escucha de estas narrativas es un eje fundamental de la intervención ya que permite comprender la experiencia singular de la y/o el sujeto que narra atravesada por aspectos históricos, sociales, culturales, etc. La narrativa de la y/o el otro sobre su enfermedad permite acceder a su mundo; el desarrollo de contar lo que le está ocurriendo posibilita que esa otra y/o otro despliegue sus recursos culturales para darle sentido a su propia experiencia.

Por todo lo mencionado, recuperar las narrativas de las y los usuarios sobre sus propias experiencias permitirá comprender las significaciones que aparecen en sus relatos, se entiende que estas narraciones no son “ingenuas”, por el contrario, están cargadas por la subjetividad de vida de cada usuaria o usuario, como así también – en este caso - por la cotidianidad de vida dentro de Rumbos. Entonces, se puede describir a las narrativas como “... la cualidad estructurada de la experiencia entendida y vista como un relato (...)” (Bolívar, 2002, p. 5). Los aportes de Bolívar (2002), permiten comprender que la narrativa no sólo expresa la experiencia vivida, sino que también es mediadora entre esa propia experiencia y la configuración social de la realidad.

En este sentido, conocer como narran las y los usuarios su enfermedad, su padecimiento o sus propias experiencias en los procesos terapéuticos permite abrir espacio a que sean escuchados y además posibilita acceder al mundo de esa otra y/o ese otro -las y los usuarios - como interpreta, comprende y explica ese mundo, en fin, conocer cómo se vinculan las y los usuarios con su propia experiencia, lo que posibilita construir mejores intervenciones.

Todo lo mencionado, remite directamente a desandar a qué se hace referencia cuando se habla de experiencias de las y los usuarios; por esta razón es preciso retomar los aportes de Larrosa (2006), quien propone entender a la experiencia como “eso que me pasa” frente a un acontecimiento que “no depende de mí”, es decir, no hay experiencia sin la aparición de alguien, algo; en definitiva, no hay experiencia sin un acontecimiento. Este acontecimiento es exterior a mí, no pertenece a mi lugar, pero el lugar de la experiencia, a decir de Larrosa, “sucede en mí”. Es decir, es un acontecimiento exterior a mí, pero el lugar de la experiencia soy yo.

Es en mí (o en mis palabras, o en mis ideas, o en mis representaciones, o en mis sentimientos, o en mis proyectos, o en mis intenciones, o en mi saber, o en mi poder, o en mi voluntad) donde se da la experiencia, donde la experiencia tiene lugar. (Larrosa; 2006; p. 89)

En este sentido, según los aportes del autor, se puede comprender a la experiencia como un movimiento de ida y vuelta; de ida porque supone un movimiento de exteriorización, de salida hacia afuera; un movimiento de encuentro con eso que pasa, con ese acontecimiento. Y un movimiento de vuelta, porque la experiencia supone

que ese acontecimiento - que no depende de mí - me afecta a mí, tiene efectos en mí, en lo que soy, en lo que pienso, en lo que quiero, etc. Entonces, al hacer referencia al término experiencia dentro de los objetivos de investigación, se está hablando de la subjetividad de las y los usuarios frente a determinado acontecimiento, en este caso el proceso terapéutico.

A lo largo de esta investigación se irán identificando, analizando y conociendo la experiencia de las y los usuarios de Rumbos sobre sus procesos terapéuticos. Entendiendo que toda experiencia supone transformación, se pretende ver ese “algo” que les pasa; con sus pensamientos, sentimientos, lo que dicen, representan, etc. Para esto, se considera como punto central darles significado y centralidad a sus narrativas, es decir, a lo que ellos tienen por decir; “No hay experiencia que no se muestre abierta, real, fuerte, presente en la palabra; toda experiencia es palabra y toda palabra es experiencia” (Zambrano Leal, 2007, p.4).

### **3.b Categorías de Apoyo para la Construcción Teórica.**

Como se mencionó anteriormente, existen diversas categorías que sirven como apoyo para construir el sustento teórico de la presente investigación, sin embargo no son aquellas que, en base a sus significaciones, marcan y delimitan lo que se quiere decir y de qué modo; aun así se creen primordiales a la hora de situar el pensamiento dentro de la disciplina del Trabajo Social.

El Trabajo Social, si se retoman algunas reflexiones del autor Carballada (2016), pero también desde las convicciones que guían esta tesina, se puede comprender como una disciplina que la convoca la preocupación por la otra y/o el otro, preocupación que se manifiesta en la desigualdad, la injusticia, el padecimiento, los derechos sociales, el aislamiento, la estigmatización, etc., en definitiva una serie de temas que son el objeto de las intervenciones del Trabajo Social. Esta preocupación también implica sumergirse en aspectos teóricos, instrumentales y conceptuales que posibiliten la comprensión de los problemas existentes y la construcción de estrategias de intervención; además, esa preocupación por la otra y/o el otro requiere de compromiso y responsabilidad, lo que exige que a la hora de construir intervenciones desde esta disciplina y también, a la hora de construir investigaciones, se considere que las demandas actuales en general y en particular en el campo de la Salud Mental, están atravesadas por una creciente complejidad ligada a las características propias del clima de época.

En este sentido, el Trabajo Social aporta a construir la intervención como derecho, lo que refiere al derecho de las y los usuarios a algo más que una prestación o un subsidio; una perspectiva de derechos les brinda espacio de escucha, pone énfasis en la valoración de su palabra, en definitiva les da visibilidad a las y los usuarios (Carballeda, 2012). En palabras textuales del autor: “Allí, donde hay algo más que un cuerpo enfermo, un número de cama, un caso psiquiátrico, hay un sujeto que demanda ser escuchado en clave social” (2012, p. 43).

El enfoque de derechos en las intervenciones desde el Trabajo Social, como así también desde cualquier otra disciplina social, permite comprender a las y los sujetos no solo como beneficiarios de un programa, una política o una intervención, sino que este enfoque posibilita una mirada desde la integralidad, posicionando a las y los sujetos como titulares plenos de derechos; tanto las políticas públicas como las intervenciones se apoyan en el respaldo y la garantía que brindan los Derechos Humanos, en tanto derechos que son legitimados internacionalmente (Carballeda; 2016).

El punto central de este enfoque, por el cual se retoma en este apartado, es que brinda una comprensión compleja e integral de las personas usuarias, reconociéndolas como portadoras y titulares de sus derechos, dándole un lugar primordial y fundamental a la hora de construir intervenciones y políticas públicas; características pertinentes que son guías para la construcción de este trabajo investigativo, a las cuales se vuelve constantemente durante el armado, la escritura y reescritura de este escrito. Es decir, al construir la presente tesina se comprende a las y los usuarios como parte de esta investigación, como sujetos plenos de derechos, activos y protagonistas; por lo tanto, durante todo el desarrollo de este trabajo se dará centralidad a lo que ellas y ellos mismos tienen por decir, contar y narrar sobre sus propias experiencias.

La complejidad del clima de época y particularmente de las situaciones en las que se interviene en Salud Mental requiere necesariamente de una articulación y diálogo entre teorías y miradas diferentes; lo que permite pensar en la interdisciplina como un eje fundamental para construir intervenciones en Salud Mental. La interdisciplina “...no es ni más ni menos que la confrontación en el diálogo de distintas visiones de mundo traducidas en conocimiento” (Carballeda, 2001, p. 1). Es así, que pensar en intervenciones o equipos interdisciplinarios, no significa solamente que distintas profesiones dialoguen sobre una situación o un problema, sino que, por el contrario,

significa que diferentes saberes interactúan, dialogan y se complementan para comprender y construir juntos.

Otra categoría de apoyo, que va de la mano con lo desandado en los párrafos anteriores, es la de autonomía, específicamente el principio de autonomía en el contexto de la promoción de la salud. Se reconoce que esta categoría está estrechamente relacionada con la preocupación por la capacidad de cada persona para tomar decisiones en búsqueda del bienestar de su propia salud, en un esfuerzo constante por lograr su emancipación. El fortalecimiento de la autonomía conlleva beneficios tanto para las y los individuos como para las y los cuidadores, ya que se les otorga la responsabilidad del cuidado de su propia salud, lo que facilita su reintegración social, brinda oportunidades para nuevas experiencias y promueve el bienestar en dichas vivencias (da Silva; de Andrade, 2018)

Las categorías mencionadas, permiten comprender el Trabajo Social dentro del campo de la Salud Mental. Al ser considerado un campo complejo y dinámico, se considera que la escucha y las narrativas de los padecimientos subjetivos, por parte de sus protagonistas, desempeñan un papel importante en la intervención en Salud Mental, ya que revelan aspectos significativos de la experiencia de las y los usuarios. Estas narrativas permiten acceder a la perspectiva de las y los usuarios y proporcionan sentido a su experiencia, relacionándola con la cultura y el contexto. Por todo esto, es que se considera importante, en esta tesina, darle centralidad a las voces y relatos de las y los usuarios, un punto fundamental que fortalecerá las estrategias e intervenciones en el campo de la Salud Mental, específicamente en este caso, se pretende que fortalezca y aporte a las estrategias, intervenciones y experiencias en la Asociación Civil Rumbos.

A modo de cierre, cabe mencionar, que las categorías presentadas durante este capítulo, son conceptos que se fueron construyendo y repensando durante muchos años; y aún siguen siendo cuestionados; específicamente en lo que refiere al campo de Salud Mental, se generaron muchos debates y discusiones que dan lugar a pensar nuevas perspectivas de análisis y comprensión de la Salud Mental como un proceso complejo y cambiante. Estos nuevos debates, ligados a la idea de la desmanicomialización posibilitaron entender a la Salud Mental desde una perspectiva vinculada a los Derechos Humanos, además -estas formas de pensar y entender la Salud Mental- dieron lugar a

entender que diversos eventos o enfermedades son factores que marcan la vida de las personas (Carballeda, 2012).

Esas complejidades mencionadas traen como consecuencia la revisión de algunas cuestiones fundamentales dentro de las intervenciones, lo que vuelve necesario una reflexión ética y profunda para revisar desde dónde y para qué se interviene; y en el caso de esta tesina es imprescindible que se pregunte desde dónde y para qué se investiga. Esto último es inherente a las categorías desarrolladas, las cuales no fueron el resultado de una búsqueda ingenua, sino más bien de un análisis crítico y profundo que culminó con la construcción del presente marco teórico.

En varias oportunidades se hace uso del término intervención, es por esto que se cree pertinente mencionar a qué se hace referencia; desde el Trabajo Social y siguiendo los aportes de Cazzaniga (1997) se puede comprender a la intervención como la puesta en “acto” de acciones, a partir de una demanda social, en el marco de una especificidad profesional. Entendiendo a este accionar como una construcción de un momento, que se construye a partir de la perspectiva de diferentes actores, sean las y los sujetos que demandan, las organizaciones, profesionales, etc.

Todo profesional que interviene requiere contar con la capacidad para comprender e interpretar las demandas que se le presentan y además, poder reflexionar y ser consciente de los efectos que tiene dicha intervención sobre la otra y/o el otro, por eso se reitera en varias oportunidades la necesidad de preguntarse desde dónde y para qué se interviene, y desde dónde y para qué se investiga. Para llevar adelante las intervenciones la autora expone que es necesario considerar el entramado de supuestos teóricos, epistemológicos, ideológicos y éticos desde los cuales se comprende la realidad en la que se va a intervenir/investigar.

Explorar estas categorías en este apartado - Derechos Humanos, Autonomía, Intervención, etc. - se corresponde directamente con compartir con las y los lectores los fundamentos teóricos y éticos que respaldan la disciplina del Trabajo Social; ya que es en estos fundamentos donde se sitúa, fundamenta y constituye esta investigación. Aunque inicialmente se abordan categorías y conceptos específicos vinculados a los objetivos de este trabajo, en este segundo apartado se presentan los aportes teóricos relevantes del Trabajo Social, los cuales orientan los análisis y debates de esta investigación. Además, a partir de estos fundamentos y conceptos se pretende realizar

una reflexión crítica sobre todo lo explorado, analizado y obtenido en esta investigación, aportando a la construcción de conocimiento en el ámbito de la Salud Mental desde la perspectiva del Trabajo Social.

Dicho esto, es preciso explicitar que en el próximo capítulo se recuperará la historización del campo de la Salud Mental, cuáles son las normativas que existen y existieron, como así también las modificaciones que se dieron a lo largo de la historia; lo cual permitirá darle una contextualización a lo desarrollado en este capítulo.

## **Capítulo 4: Un poco de Historia en torno a la Salud Mental. Marco Regulatorio y Movimientos Sociales.**

El recorrido que se pretende exponer en este capítulo, tiene como propósito acercar a las y los lectores a los puntos centrales en la historia de la Salud Mental, al mismo tiempo sirve como facilitador para contextualizar y comprender los objetivos de esta investigación. Además, se recuperan algunos de los principales debates sobre la temática, los cuales son pertinentes para comprender por qué se investiga lo que se investiga y, sobre todo, comprender por qué se investiga de la manera en que se investiga. Es toda la historia a la que se hará alusión, la que reafirmará la metodología utilizada en esta investigación; que pretende darle entidad y espacio a las y los usuarios, poniendo como centro de este trabajo sus narrativas y sus experiencias.

### **4.a. Aportes Históricos-Contextuales para ubicarnos en el Campo de la Salud Mental.**

Comenzar este capítulo con este apartado, responde al interés de volcar algunos hitos centrales sobre la historia de lo que hoy se conoce como Salud Mental, para permitirles a las y los lectores una contextualización breve, pero contundente de este campo en el que se enmarca la presente investigación. Es así que, a continuación, se propone un recorrido por diferentes sucesos, debates y acontecimientos que contextualizan la historia de la Salud Mental.

Para dar inicio a este recorrido, se considera necesario realizar un repaso en relación a la Historia Occidental en torno a la locura; historia atravesada por prácticas de encierro y ocultamiento de la locura. Galende (2006), con sus planteos permite evidenciar que antes de la modernidad no existía un abordaje o una perspectiva médica sobre la enfermedad mental, ni tampoco había alguna disciplina que se encargue de estudiarla y analizarla; mucho menos existía un marco normativo que resguarde los derechos de este grupo de personas.

En el siglo XVII se puede identificar una concepción hospitalaria de la locura; caracterizada por la creación de amplios internados. Como expone Foucault en su libro “...más de uno de cada cien habitantes de París, ha estado encerrado allí...” (Foucault en Utrilla, 1998, p.38), estos internados no sólo albergaban a personas con problemas mentales, sino que también eran encerrados los pobres, los desocupados, entre otros

grupos considerados socialmente “indeseables”. Se consideraba que estos lugares eran su espacio natural y, por ende, el lugar donde debían permanecer.

En este sentido, surge en toda Francia el “Hospital General”; establecimiento que no es creado como una respuesta médica, sino todo lo contrario, responde a intereses políticos del orden monárquico y burgués de ese momento, con una estrecha relación con los intereses policíacos de encarcelar y castigar a todos aquellos individuos que generan malestar o disturbio social (Foucault en Utrilla, 1998). Esta época de los internados, que Foucault denomina “El gran encierro”, se extendió por toda Europa hasta el siglo XVIII, y fue un hito que atravesó y fundamentó la naturaleza del modelo biomédico en la medicina occidental. Es decir, en este modelo, la enfermedad es considerada como un objeto abstracto y no una relación con el sujeto que la padece.

A finales del siglo XVIII se da lo que se conoce como la Revolución Francesa, acontecimiento histórico que trajo aparejado modificaciones y cambios en todos los aspectos de la vida humana, incluyendo lo social, político, económico y cultural; lo cual produjo transformaciones sobre las concepciones que se tenía de la locura. En este contexto, una de las transformaciones más significativas y relevante para esta investigación se centra en el papel del Estado Moderno, que comenzó a asumir la responsabilidad de brindar asistencia a los inválidos, desamparados, pobres, miserables y enfermos, asumiendo así la completa responsabilidad sobre estas poblaciones. Cabe realizar la aclaración de que, en ese momento, se asociaba a los enfermos mentales con la idea de peligrosidad, lo que llevaba a considerar que debían ser controlados y castigados simplemente por el hecho de existir (Galende, 2008).

En relación con lo mencionado anteriormente, es preciso mencionar que en este contexto se produjo el surgimiento de la psiquiatría como disciplina encargada del estudio y análisis del padecimiento mental. Cuando se habla de psiquiatría, es pertinente hacer alusión a Esquirol, quien era considerado el Padre de esta disciplina y es él quien contribuye a la institucionalización psiquiátrica en base al manicomio; este último término – el de manicomio – surge de los aportes de Esquirol. En este sentido Galende expone que “Esquirol consideraba que casi la totalidad de los trastornos mentales eran formas de manía: de allí viene manicomios, el lugar donde se aloja la manía” (2008, p. 400). Estas instituciones también denominadas como loqueros, hospicios o psiquiátricos, continuaron con las lógicas de encierro y castigo descritas anteriormente.

Además, fomentaron la pérdida de autonomía e identidad de las personas que se encontraban allí, estableciendo prácticas basadas en el aislamiento, considerado como el mejor "remedio" para la enfermedad mental.

Si se tiene en cuenta lo desarrollado hasta aquí, se puede comprender a los manicomios como un dispositivo que el Estado utiliza para disciplinar y ofrecer una respuesta científica y moralmente adecuada a la locura. No obstante, también fueron utilizados como espacios de ocultamiento de toda persona que “afeaba el espacio público”, es decir, funcionaban como un establecimiento donde se encerraba todo lo que no contribuía a el orden social, estas instituciones comprenden que para mantener el orden hay que aislar a aquellas y aquellos que lo perturbaran. “El dispositivo con que se manejan es la privación de la libertad. Se sabe cuándo se ingresa a ellos, pero nunca en qué momento se saldrá” (Sampayo, 2005, p. 21).

Este modelo caracterizado por instituciones como el manicomio, un tiempo después; precisamente luego de la segunda guerra mundial, comenzó a vivenciar pujas, debates, contradicciones, es decir, comenzó a entrar en crisis<sup>10</sup>. Esto no se da de manera inusual después de finalizar un conflicto de tal magnitud como lo es una guerra, sino que tiene estrecha relación con la fuerte analogía que existía entre los hospitales psiquiátricos y los campos de concentración y, además, porque no existía ninguna fundamentación que pudiera sustentar estos establecimientos.

Hablar de manicomio, significa hablar de encierro, castigo, sufrimiento, aislamiento, es decir,

...imágenes de un mundo desolado donde el enfermo mental yace en la más absoluta inactividad, expuesto a toda suerte de abusos, encerrado contra su voluntad y sometido al poder de un saber médico que se ha dado en llamar psiquiatría. (Sacristán, 2009, p. 164)

La crisis de estos establecimientos, como toda crisis, tuvo como consecuencias, transformaciones tanto en la manera de entender la locura, como también en las formas de intervención. Estos antecedentes que se pueden denominar “antimanicomiales”,

---

<sup>10</sup> La “*Antipsiquiatría*” en Inglaterra y la “*Psiquiatría Democrática*” en Italia se erigieron como dos importantes movimientos contra hegemónicos que marcaron un antes y un después en la historia de la psiquiatría contemporánea, planteando la idea de que el manicomio es un auténtico producto de trastornos irreversibles. (Bovino, B. M. 2021, p. 221).

aportaron a construir posicionamientos críticos y de quiebre, se generaron nuevas miradas y posicionamientos en torno a la locura y la Salud Mental que permitieron pensar la desmanicomialización, no solo en Inglaterra e Italia, sino que llegaron a extenderse en gran parte del mundo, incluyendo nuestro país.

Esto abre la posibilidad de desplazar el enfoque de la historia occidental y centrarse en las repercusiones que los hitos mencionados anteriormente tuvieron en las ideas y posicionamientos de Argentina respecto a la Salud Mental. Estos acontecimientos, pujas y debates, fueron antecedentes directos que dieron espacio a la gestación de ideas y posiciones que cuestionan las lógicas de encierro, castigo y custodia característicos de los manicomios, para dar paso a nuevas concepciones, prácticas e intervenciones que promuevan los derechos y la autonomía de las personas.

Estas nuevas perspectivas que comenzaron a surgir, se enmarcan dentro de lo que se denomina como desmanicomialización, es decir, se pretende transformar los dispositivos institucionales, transformar las técnicas con las que se aborda la enfermedad. Se exigen cambios en la estructura edilicia sanitaria, y por sobre todo, en la mirada social hacia la enfermedad mental. Uno de los objetivos centrales de la desmanicomialización tiene estrecha relación con recuperar la condición humana de los sujetos, liberar su dignidad, y reparar su identidad movilizando sus capacidades expresivas (Sampayo, 2005).

Comenzar a hablar de desmanicomialización fue un punto de partida – como se menciona – para construir nuevos paradigmas, concepciones e intervenciones en torno a la Salud Mental. Sin embargo, como todo nuevo camino requiere de tiempo, luchas, conquistas y sobre todo de pujas de poder con diferentes posicionamientos e ideas. Si bien en esta oportunidad se pretende identificar aquellas prácticas y acontecimientos que comienzan a cuestionar y problematizar a los manicomios, no se debe olvidar que la historia de Argentina también cuenta con establecimientos manicomiales y asilares, que pretenden alejar de la sociedad a las personas con padecimiento mental, posicionándolos bajo la idea de sujetos incapaces de tomar sus propias decisiones.

En este sentido, se considera interesante mencionar que las ideas precursoras a favor de la desmanicomialización en nuestro país, surgen en Río Negro en 1991, donde se llevó a cabo una reforma psiquiátrica basada en la desinstitucionalización italiana (Sampayo, 2005). No obstante; – y aunque realizando una conexión un tanto simplista –

desde que emergieron estas primeras ideas del movimiento de desmanicomialización; donde se comenzó a dar espacio a nuevas formas de comprender la Salud Mental, a nuevas perspectivas e intervenciones y a nuevas concepciones sobre las personas con estos padecimientos; pasó un largo tiempo para que en Argentina se sancione la actual Ley Nacional de Salud Mental N° 26.657.

Dicha Ley - atravesada desde sus comienzos y hasta la actualidad por grandes cuestionamientos y debates sobre sus disposiciones y modalidades - fue aprobada en el año 2010 y reglamentada tres años después, en 2013; la misma garantiza la protección de los derechos de las personas con padecimiento mental, apuesta a que se respete su autonomía y se las haga partícipes en las decisiones en torno a su Salud Mental. Si bien, se puede comprender esta Ley como un punto central en la historia de la Salud Mental en Argentina, la cual aporta a pensar intervenciones y abordajes que se diferencian de aquellas prácticas sostenidas por el castigo, la humillación y el encierro, no se debe creer que esta Ley sea el punto de llegada definitivo. Aún queda mucho por decir, hacer, cuestionar y transformar sobre las concepciones, intervenciones, abordajes e ideas en torno a la Salud Mental.

#### **4.b La Salud Mental en Santa Fe: Algunas Aproximaciones al Marco Normativo Vigente.**

Como bien se menciona al comienzo de este capítulo, la decisión de comenzar con “un poco de historia en torno a la Salud Mental” tiene relación con el afán de introducir a las y los lectores en la temática de esta tesina, proponiendo aquellos puntos que se consideran centrales para comprender mejor la investigación. Es así, entonces, que en los párrafos anteriores se presentó un breve recorrido sobre la historia occidental en torno a la Salud Mental y algunos ejes de la historia de Argentina. En este apartado, se pretende reforzar la comprensión de las y los lectores sobre la temática de la presente investigación, recorriendo ahora sí la historia de la Salud Mental en la provincia de Santa Fe para luego enfocar el análisis especialmente en la ciudad de Santa Fe, ciudad donde se enmarca la presente tesina.

Con la finalidad de contextualizar, se retoman los aportes de Sarmiento (2018) quien menciona que, con la llegada de la democracia, llegan a Argentina las ideas del movimiento de desmanicomialización que fueron impulsadas en Italia. Es así, que comienzan a emerger diferentes posicionamientos y perspectivas para construir otro tipo

de intervenciones y acompañamientos en Salud Mental, lo que condujo a la gestación de nuevas prácticas. Es bajo estas influencias que en la provincia de Santa Fe, en el año 2003 se creó la Dirección Provincial de Salud Mental.

Dentro de esta dirección, se implementó en 2004 un programa de des/institucionalización en el área de la Salud Mental, al que se denomina como programa de sustitución de lógicas manicomiales, el mismo tuvo continuidad política e institucional hasta 2011. Este proceso se fue consolidando en medio de un complejo escenario político, social e institucional que implicó avances, retrocesos y tensiones, pero también oportunidades. Con el objetivo de construir nuevas prácticas en torno a la Salud Mental - que posibiliten un quiebre con las instituciones manicomiales - se fueron constituyendo nuevos espacios, dispositivos y estrategias de intervención.

La finalidad de comenzar a hablar de sustitución de lógicas manicomiales posee relación directa con "...poner en escena que la institución de encierro (hospitales, institutos de menores, casas tutelares) no inicia y culmina en sus muros, sino que es sostenida en múltiples causas y agentes de reproducción" (Faraone, Valero, et al, 2015, p. 217). Esto significa que, aunque se cierren todas las instituciones manicomiales, las ideas y prácticas que representaban pueden seguir reproduciéndose y configurándose en las intervenciones actuales. No es necesario el espacio físico del manicomio para que estas ideas y prácticas se sigan resignificando en las intervenciones actuales. Es por esta razón, que como se menciona en varias oportunidades, no basta con solo cerrar el manicomio para construir prácticas e intervenciones desmanicomializantes.

La normativa que reglamenta estos espacios constituidos entre el año 2004 y 2011 corresponde a la Ley Provincial de Salud Mental que fue sancionada en 1991. Esto permite identificar que Santa Fe cuenta con una normativa jurídica en Salud Mental, mucho antes que la sanción de la Ley Nacional N° 26.657; por esto es que se puede identificar a Santa Fe como una provincia pionera en garantizar derechos para las personas con padecimientos mentales. Se expone esto, ya que la Ley Provincial N° 10.772/91 pretende garantizar la escucha activa de las y los sujetos, el respeto de su autonomía y promueve la adopción de prácticas alternativas que no limiten su libertad.

Estas ideas pioneras en Santa Fe, llevaron a que esta provincia sea caracterizada por lograr grandes avances y transformaciones en torno a la Salud Mental, siendo una provincia que siempre puso en debate y cuestionamiento las ideas existentes. En la

actualidad, la provincia de Santa Fe, cuenta con un "Plan Provincial de Salud Mental 2022-2028"<sup>11</sup>, creado bajo el Ministerio de Salud, el cual tiene como objetivo constituirse en un instrumento estratégico para la ejecución de las transformaciones pendientes en materia de Salud Mental, en el marco de las Leyes Nacional N° 26.657 y Provincial N° 10.772, y sus decretos reglamentarios; específicamente se pretende llevar a cabo la efectiva transformación del modelo de atención basado en el hospital monovalente, por uno modelo integral, comunitario y con perspectiva de Derechos Humanos. Las transformaciones que se mencionaron, se encuentran vinculadas con los postulados internacionales, nacionales y provinciales de Salud Mental vigentes, los cuales expresan la importancia del diseño de un Plan de Salud Mental, constituido desde un accionar participativo e integral, que involucre activamente a las personas usuarias de los servicios de salud, a las y los trabajadores de la salud y a las entidades gubernamentales y a la sociedad civil.

No obstante, antes de enfocar el análisis en las propuestas específicas de este plan, es necesario explicitar, los antecedentes existentes en esta provincia en cuanto a Salud Mental, ya que desde el año 1991 Santa Fe cuenta con la Ley Provincial de Salud Mental N° 10.772 que fue un hito en anunciar propuestas de transformación en torno a la Salud Mental. Entre las transformaciones más destacadas - las cuales atravesaron avances y retrocesos - se encuentran: las nuevas legislaciones vigentes; el fortalecimiento de los servicios de Salud Mental en Hospitales Generales; el desarrollo de la Atención Primaria de la Salud Mental; y la creación diversos dispositivos incluidos los procesos de reforma asistencial y programas de externación que generaron valiosas experiencias en materia de Salud Mental Comunitaria. Estas reformas habilitan a la construcción sobre nuevas bases de pensamiento y acción que permiten cuestionar y visibilizar la discriminación y estigmatización que históricamente existió hacia la locura. Además, posibilitaron la constitución de normativas que habilitan a crear nuevos espacios, prácticas, ideas e intervenciones en Salud Mental que se fundamentan desde la perspectiva de los derechos, la autonomía y la participación activa de los sujetos<sup>12</sup>.

---

<sup>11</sup> Para ampliar, consulte <https://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/view/full/248907>

<sup>12</sup> Las normativas existentes son: Ley Provincial N° 10.772 (1991), Derecho a la Protección de la Salud Mental y su Decreto Reglamentario N° 2155/2007; Ley Provincial N° 13.733 (2017), Creación del Órgano de Revisión y Promoción de Derechos de los Usuarios de los Servicios de Salud Mental y su Decreto Reglamentario N° 1369/2019; Ley Provincial N° 12.967 (2009), Ley de Promoción y Protección Integral de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes y su Decreto Reglamentario N° 619/2010; como así también el Decreto 0051 (2023), Convenio de Cooperación y Asistencia Técnica entre el Ministerio de

A pesar de todos los logros mencionados, en los últimos años, específicamente desde 2010 hasta 2020, período definido en la Ley Nacional de Salud Mental y en su decreto reglamentario, para la sustitución de los efectores monovalentes por servicios en la comunidad, no se han alcanzado los objetivos propuestos en su totalidad en el territorio santafesino. La implementación completa implica diseñar un modelo de atención en Salud Mental comunitaria, sin embargo todavía hay aspectos que deben consolidarse y establecerse. Por lo tanto, actualmente coexisten modelos de atención propios de una situación de transición.

Además de la normativa mencionada, los avances y transformaciones logrados, y la existencia del "Plan Provincial de Salud Mental 2022-2028", es necesario seguir fortaleciendo los logros alcanzados y sobre todo, seguir construyendo en torno a la Salud Mental, con el fin de lograr políticas, acciones y estrategias que garanticen la autonomía y los derechos de las personas con padecimientos subjetivos.

En conclusión, proporcionar estos hitos centrales a las y los lectores permite reconocer los caminos y debates recorridos en el complejo campo de la Salud Mental. Además, enfocarse específicamente en la provincia de Santa Fe y en la ciudad de Santa Fe permite comprender el contexto en el que se desarrolla esta tesina, ya que está inmersa en un escenario social, político, económico y cultural que configura el marco de esta investigación. Por último, es fundamental destacar que esta breve contextualización histórica sobre la Salud Mental y los avances legales brinda el encuadre necesario para comprender el contexto en el cual se fundó la Asociación Civil Rumbos, Centro de Rehabilitación Psicosocial e Integración Comunitaria, organización en la que se llevó a cabo esta tesina y que se profundizará en el siguiente capítulo.

#### **4c. Movimientos Sociales.**

Previo al desarrollo del capítulo 5, se cree menester hacer mención a algunos “movimientos sociales” que tuvieron lugar a lo largo del escrito de la presente investigación (período que abarca desde el 2021 hasta el 2023), con la finalidad de dar cuenta que estos movimientos reflejan luchas persistentes y señalan que aún hay muchos aspectos relacionados con las leyes que están en debate y en proceso de construcción. Además, indican que las intervenciones en Salud Mental se encuentran en

---

Salud de la Nación y el Ministerio de Salud de la provincia de Santa Fe para la adhesión a la "Estrategia Federal de Abordaje Integral de la Salud Mental".

constante formación y transformación, ya que la construcción de leyes y políticas en Salud Mental es un proceso continuo y dinámico.

Carballeda (2012) expone sobre la perspectiva histórica-social del proceso de salud y enfermedad como proceso dinámico, donde, en el caso de Argentina, las Políticas Sociales comienzan a ocupar nuevos espacios ligados a luchas colectivas, movimientos sociales y formas de resistencia. Entonces, el autor menciona que reconocer que ese proceso de salud-enfermedad se construye en la vida cotidiana la cual se encuentra atravesada por aspectos del contexto, permite reconocer que es allí donde se expresan las implicancias de la intervención, a partir de considerar lo macro social y la singularidad de lo micro. Estos escenarios actuales ligados a las luchas colectivas y los movimientos sociales; y las conquistas obtenidas, es lo que se presentará de forma breve en los siguientes párrafos.

En primer lugar, cabe aclarar que -en pos de seguir construyendo con y para personas con padecimientos subjetivos, como así también otras discapacidades-, el Gobierno Nacional, a través de la Resolución 322/2023<sup>13</sup> de la Agencia Nacional de Discapacidad (ANDIS), ha establecido una nueva dinámica de vinculación de las personas con discapacidad<sup>14</sup> con los procesos de certificación y acceso a derechos. Esta medida busca simplificar y desburocratizar el proceso, así como aumentar la presencia del Estado en el acompañamiento permanente de las personas con discapacidad y sus familias. Entre las mejoras introducidas, se destaca que el Certificado Único de Discapacidad (CUD) ya no tendrá vencimiento y se promoverá la innovación tecnológica para agilizar los trámites. Además, se establecerán instancias de acompañamiento y actualización periódicas, y se adoptarán medidas administrativas, normativas y tecnológicas para garantizar el acceso continuo a derechos, prestaciones y servicios para las personas con discapacidad.<sup>15</sup>

---

<sup>13</sup> Para ampliar consulte

<https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resoluci%C3%B3n-322-2023-380289>

<sup>14</sup> Se denomina persona con discapacidad a las personas que presentan alteraciones físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo, que afectan su participación plena y efectiva en la sociedad.

<sup>15</sup> Para ampliar vease: <https://www.argentina.gob.ar/noticias/continuidad-del-plan-cud-partir-de-hoy-los-certificados-unicos-de-discapacidad-se-expediran#:~:text=sin%20vencimiento%20Cerrar-,Continuidad%20del%20Plan%20CUD%3A%20A%20partir%20de%20hoy%2C%20los%20Certificados,hoy%20en%20el%20Bolet%C3%ADn%20Oficial.>

En contraste con lo expuesto anteriormente, se puede constatar la existencia de un panorama divergente que revela una lucha de poder entre diversos sectores de la sociedad, lo cual dificulta la materialización de políticas, acciones y estrategias que aseguren la autonomía y los derechos de las personas con padecimientos subjetivos. En base a datos e información obtenida a través de redes sociales y charlas informales con Prestadores de Discapacidad Autoconvocados en la Ciudad de Santa Fe, se ha accedido al petitorio presentado por estos actores luego de que se diera a conocer el "ajuste" en el sector de discapacidad. En dicho petitorio, se plantean diferentes demandas, como la equiparación de los aranceles a los del Nomenclador nacional, la reducción de los plazos de pago a 30 días (considerando que actualmente algunas obras sociales presentan retrasos de hasta 6 meses en algunos pagos), la agilización en la autorización de tratamientos y la ampliación de los tratamientos sin justificación de auditoría médica en sesiones reducidas, entre otras cuestiones. Asimismo, se solicita la incorporación de maestras de apoyo escolar para aquellas y aquellos niños que lo requieran, y se enfatiza en la necesidad de una inclusión "real" en las aulas para las y los niños con algún tipo de discapacidad.

Estos movimientos sociales y las demandas planteadas evidencian la necesidad de continuar construyendo intervenciones en Salud Mental más humanizadas y respetuosas de los derechos, dado que las leyes existentes siguen siendo objeto de debate y revisión para adaptarse a las cambiantes necesidades de las personas con padecimientos mentales y garantizar la protección de sus derechos.

## Capítulo 5: Asociación Civil Rumbos.

Este capítulo adquiere una relevancia significativa en el desarrollo de la presente tesina, ya que pretende recorrer algunos puntos centrales para comprender qué es Rumbos<sup>16</sup>, cómo se organiza, cuáles son sus objetivos primordiales, a qué usuarias y usuarios está destinado el funcionamiento de la organización, entre otras cuestiones. Estos puntos permiten a las y los lectores adquirir un conocimiento detallado y profundo de los propósitos de esta organización, así como comprender los fundamentos que la sustentan. Asimismo, estos elementos constituyen pilares esenciales que han permitido problematizar y adoptar una perspectiva integral al establecer los objetivos de esta investigación.

Se cree fundamental aclarar que todos los datos mencionados en este capítulo se obtuvieron mediante la recapitulación, el análisis y la lectura crítica de diferentes documentos proporcionados por Rumbos, como así también mediante lo observado y registrado durante el proceso investigativo. Al mismo tiempo, es fundamental aclarar que se retomarán fragmentos de entrevistas realizadas a las y los usuarios con el objetivo de exponer, de la forma más fiel posible, sus narrativas en relación al significado de qué es Rumbos para ellas y ellos.

### 5a. ¿Qué es Rumbos?

Las y los lectores se preguntarán ¿Que es Rumbos?, Rumbos es una Asociación Civil (sin fines de lucro), también denominada como Centro de Rehabilitación Psicosocial e Integración Comunitaria, la cual actualmente funciona en un edificio ubicado en el centro de la ciudad de Santa Fe, específicamente sobre la calle Suipacha al 2.646. Esta organización surge en el año 2000 y se define como una comunidad diseñada para promover la participación ocupacional de personas que presentan dificultades en su desempeño diario a raíz del impacto de eventos de vida y/o diagnósticos médicos tales como: depresión, esquizofrenia, trastorno bipolar, psicosis, entre otras.

Antes de seguir profundizando en torno a Rumbos, sus fundamentos, objetivos y características, es pertinente aclarar que se hace uso del término organización ya que, en palabras de De Robertis y Pascal (2007), el término organización hace referencia a un

---

<sup>16</sup> Los datos y fundamentos presentados sobre la Asociación Civil derivan de la información recopilada de los documentos y estatutos a los cuales se accedió durante el desarrollo del trabajo de campo en Rumbos. Los mismos se encuentran citados en las referencias bibliográficas.

conjunto de personas reunidas con fines de producción, sometidas a reglas que prevén posiciones en las estructuras de relaciones, personas encargadas de ejecutar tareas, que reciben a cambio satisfacciones morales o materiales. En contraposición, el término institución -que normalmente se suele utilizar-, hará referencia a los actos o ideas instituidas que los individuos encuentran ante ellos o les son impuestas, son los cuerpos normativos, jurídicos, culturales, compuestos de ideas, valores, creencias.

Luego de lo aclarado en el párrafo anterior, se puede exponer que el objetivo principal que se propone la organización, es el acompañamiento progresivo y pautado a personas que presentan dificultades en su desempeño diario, a raíz del impacto de eventos de vida y/o diagnósticos médicos tales como: depresión, esquizofrenia, trastorno bipolar, psicosis, entre otras, a los fines de lograr su integración en los ámbitos y procesos sociales, como así también la intervención activa y autónoma en sus proyectos de vida. El trabajo que realiza integra a la familia, desarrolla proyectos de formación e intervención en contexto, promueve el crecimiento de la capacidad laboral en la comunidad y opera en redes de integración comunitaria. Al mismo tiempo, procura promover la participación ocupacional para el desarrollo de sentido de eficacia, intereses y valores, recuperación y/o adquisición de roles ocupacionales, integración a la comunidad y disminución de internaciones por desestabilización.

Según señalan en su estatuto, Rumbos ofrece un ambiente que permite a las personas recuperar la confianza y las habilidades necesarias para llevar adelante vidas productivas y satisfactorias, por eso se sostiene que esta organización posee un enfoque de rehabilitación psicosocial ya que apunta a dotar de herramientas que le sirvan como apoyo, a las y los usuarios, para afrontar situaciones que creen imposibles, potenciar sus competencias y habilidades. Es decir, su propósito es brindarles recursos que les permitan retomar el control de sus vidas y convencerlos de que pueden ser protagonistas de su propio proceso de cambio (Blanco; Valera, 2007).

Para comprender el enfoque de rehabilitación social adoptado por Rumbos, es necesario examinar su surgimiento y los fundamentos que lo respaldan. En el próximo apartado se expondrán las características de su creación, incluyendo las influencias y posturas que dieron origen a esta organización.

### **5b. El Surgimiento de Rumbos.**

Rumbos surge en la ciudad de Santa Fe en el año 2000, como una iniciativa de gestión privada de cuatro Terapistas Ocupacionales, quienes identificaron la necesidad de un espacio para que las personas que experimentaron una crisis o un quiebre en sus vidas pudieran desarrollar su potencial a través de la participación ocupacional comunitaria. La creación de Rumbos, surge de la idea de enlazar el Modelo de la Ocupación Humana<sup>17</sup> con la iniciativa de establecer este nuevo espacio en la comunidad de Santa Fe.

Rumbos fue creado bajo la influencia de Carmen Gloria de las Heras, reconocida por su destacada labor como pionera en la implementación del MOHO. Este modelo apunta a contribuir y mejorar la calidad de vida de las personas con padecimientos subjetivos, posibilita la recuperación o potenciación de roles, como así también el logro de objetivos personales y la reconstrucción de la narrativa ocupacional. Desde esta perspectiva, Rumbos propone ir más allá de un enfoque puramente médico y se enfoca en la práctica desde una perspectiva ocupacional. Es relevante destacar que Rumbos se distingue como la única organización en Argentina que aplica el MOHO en su integridad ya que reconoce la ocupación de la persona como motor de cambio.

El MOHO permite comprender el enfoque de rehabilitación psicosocial, ya que a través del mismo se propone visualizar a las y los usuarios como individuos únicos y singulares, por lo tanto, serán las características particulares de cada usuaria y usuario las que van a determinar los objetivos y las estrategias a emplear dentro de cada proceso de rehabilitación psicosocial. Estas características -propias de cada usuaria y usuario- se identifican en el momento de la evaluación, instancia que cada uno de las y los usuarios de los servicios de Salud Mental necesita realizar. El enfoque de rehabilitación psicosocial posibilita construir la intervención desde la participación de las y los usuarios en sus propios procesos terapéuticos, ya que tiene por finalidad apostar a que las y los usuarios obtengan un estado de bienestar físico, mental y social; en pos de identificar y lograr metas; satisfacer necesidades y cambiar o hacer frente al entorno en el que desarrolla la cotidianidad de su vida (Jiménez-Echenique, 2018).

---

<sup>17</sup> De ahora en adelante MOHO.

En este sentido, a partir de las entrevistas semiestructuradas realizadas a diferentes usuarias y usuarios del grupo Alas, puede notarse que el común denominador de las y los jóvenes asisten a diferentes talleres o instancias en relación a sus intereses y a sus objetivos personales. A continuación, se recuperarán algunas narrativas que dan cuenta de esto:

Respecto a la participación dentro de Rumbos, uno de los usuarios respondió:

- “Me gusta charlar, tomar mates, participar en talleres de mi interés y cada actividad” (Fragmento entrevista usuario 2).

Respecto a lo que Rumbos aporta a sus vidas, se tomarán diferentes narrativas con el objetivo de expresar -lo más fiel posible- lo que ellas y ellos quieren transmitir:

- “Tranquilidad en lo familiar, tener mis objetivos claros y acercarme a ellos en lo personal. Mas amigos en lo social.” (Fragmento entrevista usuario 3).
- “En mi vida personal, me organiza la vida. En mi familia, me ayuda a que ellos me entiendan mejor, igual que en lo social.” (Fragmento entrevista usuaria 5)
- “Aportó conocimiento, reflexión, dedicación, compañerismo, integración.” (Fragmento entrevista usuaria 8).

### **5c. Objetivos y Modalidad de Trabajo.**

Como se viene desarrollando a lo largo de este capítulo, se puede mencionar que las actividades que se llevan adelante desde Rumbos están estrechamente vinculadas con programas de desarrollo personal y grupal, coordinados por equipos de profesionales que organizan sus acciones en todas las fases del proceso de atención, en un contexto real y significativo. La disposición organizativa se hace en diferentes grupos, en base a las necesidades y demandas que surgen de las y los usuarios. En este sentido, se conoce que existen diferentes grupos dentro de Rumbos; por un lado funciona un espacio denominado “Rumbos tarde” destinado a personas con discapacidad de retraso madurativo y por otro lado, el “Dispositivo ALAS”, un espacio terapéutico destinado exclusivamente a las y los jóvenes que están en búsqueda de su ocupación, metas y objetivos a futuro, se acompaña en la búsqueda de las y los jóvenes sobre qué quieren hacer y cómo lograrlo; este dispositivo “ALAS” -como se menciona

en el apartado anterior- es en el cual se realizó la observación participante, recolección de información y entrevistas de investigación.

El principal desafío de Alas, según se expone en los fundamentos y normativas de Rumbos, es generar un espacio de encuentro con otras y otros, no solo con las personas que son parte de la organización, sino también, acercarse a otras y otros por fuera de la organización. Dicho de otro modo, se sostiene que Alas surge como respuesta a las necesidades ocupacionales que presentaban algunas personas, entendiendo que los intereses y objetivos que persiguen las y los usuarios jóvenes que asisten a la organización no son los mismos que tienen las y los adultos, ya que transitan por otra etapa, tanto vital como terapéutica. De esta manera, se busca, desde la organización, acompañar las diferentes historias de vida, así como también sus participaciones y elecciones ocupacionales, siendo conscientes de las singularidades que presentan.

Alas es definido desde la organización como un “puente”, es decir, como un espacio transitorio donde el objetivo principal es facilitar la integración comunitaria de adolescentes y jóvenes de un modo progresivo en relación a los contextos ocupacionales, lo que se realiza desde este dispositivo es la promoción de la participación ocupacional, pretende funcionar como un contexto dinámico, facilitador del desarrollo de intereses, valores, sentido de capacidad y eficacia, roles, hábitos y habilidades. Al mismo tiempo, procura que la terapia se integre en “vidas en progreso”, por lo cual las y los usuarios participan en las instancias ocupacionales que guardan relación con sus significancias; además se trabaja en conjunto con las familias, con el objetivo de realizar acompañamientos desde la participación activa y la motivación intrínseca.

En relación a las estrategias o actividades que se proponen dentro de la organización, mediante la observación participante y charlas informales se accedió a la información de que se encuentran disponibles espacios de recreación y formación tales como actividad física, administración, alfabetización, arte, cocina, baile, carpintería, charlas informativas, compras (control del stock disponible de materiales e insumos), espacios reflexivos, estimulación cognitiva, informática, jardinería, música, manejo de dinero, salidas por la ciudad, radio, relajación, taller laboral, entre otras.

En cuanto a la estructura organizativa de Rumbos, se identifican diferentes personas involucradas, tanto profesionales como usuarias y usuarios. Según la investigación realizada, se ha observado que Rumbos cuenta con una médica o médico psiquiatra externo a la organización, quien realiza las derivaciones de las y los usuarios hacia esta; es decir esta figura no forma parte directa de la estructura de Rumbos, ya que cada usuaria y usuario tiene su propia médica o médico personal, pero para el ingreso a la organización necesitan específicamente la derivación de este o esta profesional. La comisión directiva es otro componente importante de la organización, ya que se encarga de la dirección y administración según lo establecido y normado en el Estatuto, la misma está compuesta por asesores legales, un abogado, un contador, un secretario y un tesorero, quienes coordinan legalmente las acciones de Rumbos.

Además de las y los actores mencionados anteriormente, se encuentra el equipo de conducción integrado por una persona que realiza diferentes actividades administrativas y, al mismo tiempo, por terapistas ocupacionales encargadas de diseñar reuniones de equipo, acompañamiento de prácticas y/o pasantías profesionales, como así también de los seguimientos individuales de las y los usuarios de la organización. Las terapistas ocupacionales son las personas encargadas de tomar decisiones en relación a estrategias vinculadas tanto a la organización como a las intervenciones que se realizan desde la misma, en simples palabras, este equipo toma decisiones en torno a la gestión y dinámica de Rumbos, a partir del diálogo, el consenso y el acuerdo con el equipo profesional.

La dirección general, por su parte, está integrada por la directora de Rumbos -también terapeuta ocupacional- quien se encarga del seguimiento de las diferentes actividades, espacios y estrategias que se llevan a cabo dentro de la organización. Es además quien realiza la tarea de “supervisión” hacia las demás trabajadoras y trabajadores de Rumbos, entre los que se encuentran las y los encargados de la administración en un sentido general de la organización, profesionales y quienes se encargan del mantenimiento. Las y los profesionales mencionados se pueden dividir en Terapistas Ocupacionales, Psicólogas, Psicólogos, coordinadoras y coordinadores de instancias, que pueden ir variando de acuerdo a las actividades llevadas a cabo desde Rumbos; como por ejemplo: cocineras y cocineros, carpinteros, comunicadoras y comunicadores, profesores de música, de arte, etc.

No obstante, más allá de este aspecto formal de organización y de puestos de trabajo que se puede observar en los documentos de Rumbos; la política de la organización está anclada a la participación plena de todas y todos los miembros y a la toma de decisiones en equipo, es decir, que más allá de existir estos espacios de gestión y dirección bien definidos, cualquier trabajadora, trabajador, integrante de la organización o las y los usuarios pueden aportar ideas o propuestas de trabajo.

#### **5d. Aspectos Formales de Rumbos.**

La normativa que fundamenta a Rumbos se divide en dos aristas, por un lado se puede observar la principal norma de Rumbos, a nivel formal, caracterizada como Estatutos; por otro lado, se encuentra la normativa y legislación nacional, provincial y local sobre discapacidad y Salud Mental. Estas últimas son las encargadas de brindar encuadre para el proyecto de la organización, la financiación y otros aspectos fundamentales de la misma. Por su parte, en los Estatutos se asientan los fundamentos, objetivos y propósitos de la constitución inicial, que se complementan con las normativas internas vinculadas a normas de admisión, convivencia y egreso.

En este sentido, se puede mencionar - recuperando lo desandado en el capítulo anterior - que en el año 2000 cuando Rumbos abre sus puertas aún no existía a nivel nacional la actual Ley Nacional de Salud Mental N° 26.657, ya que la misma fue sancionada en 2010. No obstante, en ese momento existía la Ley Provincial N° 10.772, la cual como se expuso anteriormente, se sancionó en el año 1991 y fue considerada pionera en avances en cuanto a derechos para las personas con padecimientos subjetivos. Por lo tanto, si bien Rumbos enmarca sus fundamentos en sus propios estatutos, opera en concordancia con los principios y lineamientos establecidos por la legislación en materia de Salud Mental.

Por otra parte, en cuanto a los aspectos económicos de Rumbos, es importante destacar que al tratarse de una organización privada, no recibe financiamiento directo por parte del Estado. Por el contrario, el presupuesto se obtiene de los ingresos provenientes de los servicios prestados, los cuales se financian a través de las obras sociales como I.A.P.O.S, OSPAC, OSDE, entre otras. No se cuenta con ingresos provenientes de cuotas societarias, ya que hasta el momento Rumbos ha decidido no incorporar socios a la organización. Esta forma de financiamiento le otorga a Rumbos una independencia económica y le permite mantener su autonomía en la toma de

decisiones y en la definición de sus objetivos y estrategias. Cabe mencionar que, en la actualidad, como se desarrolló en el capítulo anterior, existe un reclamo hacia las obras sociales debido al recorte presupuestario y al arduo trabajo que implica la autorización de tratamientos.

### **5.e. Rumbos desde Adentro.**

En la cotidianidad de Rumbos -la cual fue observada durante grandes y arduos periodos de tiempo para la construcción de la presente investigación- se puede observar un marco de referencia compartido entre todas y todos, tanto las y los directivos, trabajadoras, trabajadores, como también las y los usuarios. Las relaciones que se establecen entre estas y estos actores se construyen a partir de la escucha, la participación, el diálogo y la cooperación en conjunto. Además, se evidencia de forma notoria, que en el día a día de la organización la construcción -sobre todo de las y los profesionales- se realiza con y desde la otra u otro, constantemente se tiene presente la reivindicación de la autonomía de las y los usuarios y la participación de estos en la construcción de sus propios procesos, lo que supone entonces un reconocimiento de esa otra u otro como par.

Además de lo mencionado, otra caracteriza fundamental de Rumbos, es la forma en que la organización es definida por las y los actores que la conforman, en sus palabras “es un espacio de encuentro con otros, es un momento para compartir, de ser como uno es”, otros la definen como “un espacio cómodo para transitar”<sup>18</sup>. Estos aspectos que se percibieron en la observaciones realizadas en el marco de la investigación, se reafirmaron en las entrevistas realizadas a las y los usuarios, por dicho motivo a continuación se retomarán pequeños fragmentos de las narrativas obtenidas.

- “... ahora estoy muy cómodo, me siento que estoy como en una familia, que acá nadie te va a juzgar y por fin es un lugar donde me siento como una persona, porque sino era como el chico que tiene asperger o lo que sea y hay que tratarlo así...” (Fragmento entrevista usuario 1).
- “...somos una familia y creo que ese siempre es el mensaje que deja Rumbos, que es una familia más y todos venimos para poder volar y progresar a futuro y es algo que por más que nos vayamos, terminemos

---

<sup>18</sup> Estas expresiones se retoman de las observaciones y notas realizadas durante el trabajo de campo en la organización.

nuestros procesos y no estemos más, los contactos siguen estando...”  
(Fragmento entrevista usuario 2).

Las narrativas citadas permiten evidenciar concretamente cómo es percibido Rumbos desde adentro, y dan cuenta en primera persona la comodidad con la que las y los usuarios transitan y viven sus procesos terapéuticos, definiendo a Rumbos como un espacio de contención, donde pueden expresarse y mostrarse tal cual son. Con el objetivo de ampliar lo desarrollado anteriormente se cree imprescindible retomar una carta escrita<sup>19</sup> por las y los jóvenes que asisten a la organización para los prestadores de una obra social en la cual expresan el significado de Rumbos para ellas y ellos:

- “Para nosotros rumbos es un espacio transitorio, nos sentimos parte, en donde tenemos en cuenta los valores de cada miembro, contemplando el apoyo mutuo, el compañerismo y el trato horizontal.”
- “Los concurrentes tenemos las ganas y necesidad de seguir asistiendo porque aquí encontramos un lugar donde estamos cómodos, nos sentimos parte de él, no nos menospreciamos ni juzgamos por tener un padecimiento en la Salud Mental. Solamente estamos para apoyarnos los unos a los otros y para compartir nuestras experiencias, e historias de vida, mientras buscamos todo tipo de progreso.”

Pensar y escribir "Rumbos desde adentro" posibilitó exponer qué significa, cómo lo definen y qué piensan de Rumbos las y los usuarios, en este sentido, se consideró pertinente retomar qué es Rumbos para los que hacen Rumbos, para los que transitan su cotidianidad -las y los usuarios -. Si bien en los apartados anteriores se retomó los ejes formales y específicos de los sustentos de la Asociación Civil, se piensa sumamente importante y necesario retomar el eje central de esta investigación que es la voz de las y los usuarios, por lo tanto, se entiende que sus narrativas son el instrumento preciso para darle a conocer a las y los lectores ¿Qué es Rumbos? De todas formas, cabe aclarar que, en este apartado se ha definido de manera breve lo que tienen para contar y narrar las y los usuarios en base a sus propias experiencias; estas experiencias y narraciones serán retomadas con mayor profundidad en el siguiente capítulo.

---

<sup>19</sup> Anexo 3

### **Capítulo 6: En busca de las significaciones a través de las narrativas.**

En el capítulo anterior, se realizó una breve introducción a lo que se desarrollará en este apartado, ya que al pensar qué es Rumbos y como está conformado, se le dio lugar a las palabras de las y los usuarios en búsqueda de reflejar de la forma más fiel posible lo que Rumbos es para ellas y ellos. Por consiguiente y en consonancia con cómo se viene construyendo el escrito de esta investigación, es preciso mencionar que, en este capítulo, a raíz de la metodología utilizada, se hará un análisis de las entrevistas realizadas como así también de los datos obtenidos durante todo el proceso investigativo, con la finalidad de dar respuesta al objetivo general de esta tesina que es: Analizar las narrativas de las y los usuarios de Rumbos sobre sus experiencias en los procesos terapéuticos.

El análisis de las narrativas de las y los usuarios de Rumbos permite entender de forma cercana como estas usuarias y usuarios comprenden la realidad, qué sentido le dan a sus acciones, es decir, que sienten, piensan y creen. Conocer cómo narran las y los usuarios sus propias experiencias permite abrir espacio a que sean escuchados y además posibilita acceder al mundo de esa “otra y/o ese otro” - las y los usuarios - como interpreta, comprende y explica ese mundo, en fin, conocer cómo se vincula la y/o el usuario con su propia experiencia. En este sentido, centrar el análisis en Rumbos tiene como propósito percibir las narrativas propias de las y los usuarios que allí asisten para, de este modo, captar lo que tienen para expresar sobre sus propias experiencias en los procesos terapéuticos.

El trabajo de campo realizado y específicamente el análisis de las entrevistas de las y los usuarios, permite evidenciar que si bien cada proceso terapéutico de cada usuaria y usuario entrevistado posee singularidades; existen narrativas compartidas a la hora de significar, percibir y expresar sus experiencias en dichos procesos. Dicho esto, es menester recuperar - en primer lugar- lo que significa el término proceso para las y los usuarios entrevistados:

- “Es un modo en el cual se trabaja ciertos temas.” (Fragmento entrevista usuario 2).
- “Que estoy en un viaje donde mi forma de ser está en constante construcción y cambio, cada vez mas cerca de lo que yo quiero ser”. (Fragmento entrevista usuario 3).

El término proceso para la Asociación Civil Rumbos ocupa un lugar central a la hora de pensar sus itinerarios e intervenciones en cuanto a la rehabilitación social de las y los usuarios. Esto se relaciona con que hablar de un proceso de rehabilitación social dentro de la Salud Mental, significa hablar de diferentes etapas o momentos que no necesariamente deben ser cronológicos; esto no solo es considerado desde Rumbos a la hora de construir sus abordajes, sino que también se refleja en cómo las y los usuarios comprender sus propios procesos terapéuticos:

- “Para mí la palabra proceso como una etapa.” (Fragmento entrevista usuaria 4).
- “Una etapa de cambios buenos y mejores.” (Fragmento entrevista usuaria 5).
- “Que para lograr algo, todo lleva un cierto tiempo.” (Fragmento entrevista usuaria 10).
- “Calculo que trabajar un área que cuesta avanzar hacia adelante” (Fragmento entrevista usuario 11).

Desde esta perspectiva - de rehabilitación social - es posible pensar la intervención como un facilitador de participación ocupacional por parte de las y los usuarios en sus propios procesos terapéuticos, ya que tiene por finalidad que los mismos obtengan un estado de bienestar físico, mental y social; en pos de identificar y lograr metas; satisfacer necesidades y cambiar o hacer frente al entorno en el que desarrolla la cotidianidad de su vida. (Jiménez-Echenique, 2018). Al mismo tiempo, cabe aclarar que Rumbos se centra en el MOHO, mediante el cual se propone visualizar a las y los usuarios como individuos únicos y singulares, por lo tanto, serán las características particulares de cada usuaria y usuario las que van a determinar los objetivos y las estrategias a emplear dentro de cada proceso de rehabilitación psicosocial.

En relación a la singularidad de cada proceso, es pertinente señalar aquellas trayectorias que condujeron a las y los usuarios a asistir a la Asociación Civil Rumbos y también, hacer mención del tiempo que ha transcurrido desde su llegada. Algunas y algunos usuarios llegaron a través de recomendaciones, ya sea de familiares o conocidos, evidenciando así un acercamiento mediado por la red de relaciones personales. En contraste, otras y otros usuarios arribaron a Rumbos mediante

derivaciones profesionales específicas, marcando una entrada orientada por la intervención de expertos en Salud Mental.

Las expresiones -que se detallarán a continuación- recabadas al preguntar "¿Cómo llegaste a Rumbos? ¿Hace cuánto?", revelan las diversas experiencias y matices en las narrativas individuales:

- “Por derivación y recomendación de mi médico psiquiatra”. (Fragmento entrevista usuario 3).
- “A Rumbos llegue por medio de una derivación y recomendación de un/a profesional. Desde el 2018 ...” (Fragmento entrevista usuario 2).
- “Llegué a Rumbos después de estar internada, por comentarios que le hicieron a mi papa en la clínica los médicos. Hace 4 años” (Fragmento entrevista usuaria 8)
- “Recomendación de nuestro hermano mayor, llegué con mi hermano menor. Hace un año más o menos”. (Fragmento entrevista usuario 6).
- Llegué a Rumbos por recomendación de alguien amigo/a. 3 años aproximadamente” (Fragmento entrevista usuario 11).

Estas citas pertenecen a solo cinco usuarias y usuarios entrevistados, de todas formas, el general de las respuestas obtenidas a la pregunta de ¿Cómo llegaste a Rumbos? Se divide en esos dos grandes ejes mencionados - recomendación y/o derivación médica / recomendación de un familiar y/o conocido -, lo que permite evidenciar diferencias en sus llegadas a la organización. Además, el tiempo de vinculación con la organización también revela variaciones en el grupo entrevistado, ya que algunas y algunos usuarios se encontraban en Rumbos hacía algunos meses, mientras que otras y otros ya estaban hacía varios años.

Las narrativas recopiladas en el párrafo anterior permiten esbozar en los relatos de las y los usuarios la participación de las familias en sus acercamientos a Rumbos, además a lo largo del proceso de investigación y en el general de las narrativas recuperadas de las entrevistas se logra observar que tanto las familias, como las y los profesionales de Rumbos, desempeñan un papel crucial al brindar acompañamiento, generar un ambiente de comodidad y, lo más destacado, al permitir que las y los propios usuarios se sientan parte integral del proceso terapéutico. Este vínculo estrecho se refleja claramente en los relatos proporcionados por las y los usuarios, resaltando la

importancia de estos factores en la configuración de experiencias terapéuticas significativas y efectivas. Uno de los usuarios destaca:

- “Contenido, alegre y feliz por la gente que me ayuda y rodea”.  
(Fragmento entrevista usuario 2).

Las narrativas recopiladas permiten evidenciar una mirada directa sobre la comodidad, la autonomía y la participación de las y los usuarios en sus procesos terapéuticos dentro de Rumbos, aspectos que eran impensables hace algunos años atrás. Como se mencionó en apartados anteriores, durante un extenso periodo de tiempo, el único espacio “permitido” para las personas con padecimientos subjetivos estaba confinado en la oscuridad y el ocultamiento. La presencia de una extensa y amplia lista de prejuicios y estigmas sociales relacionados con la “locura” prácticamente excluía la posibilidad de pensar y construir otro enfoque para acompañar a las personas que enfrentan desafíos en su Salud Mental. Estas ideas de ocultamientos, oscuridad y silencio se contraponen a lo que las y los usuarios entrevistados expresan sobre su realidad en Rumbos:

- “... nunca me sentí juzgado por mis ideales y posturas y aceptan como soy”. (Fragmento entrevista usuario 2).
- “...me siento apoyado y contenido”. (Fragmento entrevista usuario 2).

No obstante, la persistencia de prejuicios y estigmas, aún presentes en la actualidad, conlleva muchas veces a que familiares, amigos e incluso profesionales que acompañan a las y los usuarios de Salud Mental reproduzcan estas actitudes ingenuamente. Este fenómeno se convierte en un obstáculo significativo para la participación, toma de decisiones y autonomía de las y los propios usuarios en sus proyectos de vida y en sus procesos terapéuticos.

La práctica de etiquetar a menudo implica una separación entre "nosotros" y "ellos". Esta división puede dar lugar a la creencia errónea de que "ellos" son esencialmente diferentes de "nosotros" (Arnaiz, 2006). Tales distinciones, ya sean conscientes o no, han influido durante mucho tiempo en la trayectoria de las y los usuarios en sus proyectos de vida y en sus experiencias dentro de los procesos terapéuticos, como se evidenció a través de las entrevistas realizadas:

- “...Y nada, ahora estoy muy cómodo me siento que estoy como en una familia, que acá nadie te va a juzgar y por fin es un lugar donde me

siento como una persona, porque sino era como el chico que tiene asperger o lo que sea y hay que tratarlo así, en otro lado es porque a porque tenés problemas mentales entonces nadie te va a dar bola, que se yo.” (Fragmento entrevista usuario 1).

Los avances y retrocesos en torno a la Salud Mental ponen en evidencia la complejidad del campo en el que se está investigando, el cual está constantemente en transformación, atravesado por las configuraciones históricas y los debates que se van presentando. Dichos avances abrieron paso a la construcción de espacios como Rumbos, organizaciones que promueven la escucha y la participación de las y los usuarios de Salud Mental tal como se ve reflejado en la cita que antecede. No obstante, como también se ve reflejado en la narrativa citada, hay lugares, organizaciones, personas, etc. que aún siguen reproduciendo viejas concepciones de la locura, generando incomodidad y prejuicios en torno a quienes padecen, reconociéndolos a partir de un mero diagnóstico y no como personas portadoras de derechos y autonomía. En consonancia otro usuarios expresó:

- “Al principio tenía muchas expectativas y a la vez miedo a la discriminación de parte de los que formaban, de los que integraban la institución, comenzando desde terapeutas hasta los compañeros porque bueno en mi pasado vivencie mucho bullying desde todo el primario y el secundario, entonces ese miedo del rechazo es como algo que me llega mucho mas fuerte todavía al momento de estar en lugares nuevos, me pasa en todos los ambitos.” (Fragmento entrevista usuario 2).

Lo narrado por ambos usuarios, pone de manifiesto de manera clara las consecuencias directas de los estigmas y prejuicios en los sentimientos de las personas con padecimientos subjetivos, así como también la forma en que repercute en sus experiencias terapéuticas. No obstante, después de años de luchas, avances y retrocesos en un camino que aún está en desarrollo, este trabajo y lo narrado por las y los usuarios permite evidenciar que es posible crear nuevos espacios donde se pueda acompañar, intervenir y abordar situaciones de Salud Mental desde el fortalecimiento de la autonomía y la participación activa de las y los usuarios en la construcción de sus procesos terapéuticos.

Rumbos promueve estos espacios de acompañamiento y participación, ya que desde la organización se pretende acompañar las diferentes historias de vida de las y los usuarios, así como también fortalecer su participación y sus propias elecciones ocupacionales, siendo conscientes y considerando las singularidades que presenta cada una y uno. En este sentido, en las entrevistas realizadas uno de los usuarios expresa sobre Rumbos:

- “...me siento apoyado y contenido” (Fragmento entrevista usuario 1).

Rumbos como organización proporciona un entorno donde los intereses y objetivos de las y los usuarios son centrales, contribuyendo de manera significativa a que las y los usuarios construyan sus experiencias en busca de alcanzar sus metas particulares. Este espacio facilita que las y los usuarios se perciban como parte activa de sus propias experiencias, promoviendo la comodidad y el acompañamiento, lo cual se ve reflejado en sus narrativas:

- “...somos una familia y creo que ese siempre es el mensaje que deja Rumbos, que es una familia más y todos venimos para poder volar y progresar a futuro y es algo que por más que nos vayamos, terminemos nuestros procesos y no estemos más, los contactos siguen estando...” (Fragmento entrevista usuario 2).

Cabe agregar que en una carta realizada por usuarias y usuarios a prestadores de servicios de salud, ellas y ellos manifiestan:

- “Para nosotros rumbos es un espacio transitorio, nos sentimos parte, en donde tenemos en cuenta los valores de cada miembro, contemplando el apoyo mutuo, el compañerismo y el trato horizontal. Se acompañan las diferentes historias de vida, así como también sus participación y elección ocupacional entendiendo la singularidad de la persona y realizando un seguimiento de su proceso para alcanzar el máximo potencial posible.

Rumbos nos brinda contención, integración comunitaria para que podamos alcanzar nuestras potencialidades y así insertarnos en la sociedad activamente. Los que transitamos en la institución sentimos que vamos progresando tanto en las habilidades blandas, el control de nuestra emocionalidad, generando lazos sociales, construyendo autonomía,

fomentando la participación y la reestructuración de los derechos como personas, empoderándonos y haciéndonos partícipes a todos de este espacio común.”

Las narrativas que brindan las y los usuarios sobre sus experiencias en Rumbos, posibilitan evidenciar lo que se viene exponiendo a lo largo de toda esta tesis, y en lo particular de este capítulo, que es la idea de Rumbos como un espacio sustentado desde la autonomía y los derechos; en la generalidad de sus narrativas las y los usuarios entrevistados expresan ser parte en la toma de decisiones sobre sus procesos, sobre los objetivos que se proponen, considerándolos con la capacidad de elegir y de ser parte de la construcción de sus propias experiencias; considerando en cada momento la singularidad de lo que cada una y cada uno desea o se propone.

Las diferentes historias de vida de las y los usuarios, cada una con sus singularidades, emergen no sólo en las narrativas de aquellos entrevistados, sino también en los discursos cotidianos dentro de Rumbos. Este aspecto se considera fundamental y prioritario si se busca abordar intervenciones integrales en Salud Mental, coincidiendo así con las ideas del autor Garcés Trullenque (2010). Este autor sostiene que la Salud Mental se encuentra estrechamente relacionada con las condiciones de vida de una persona; el desarrollo afectivo, emocional, intelectual y laboral, como así también la capacidad de integración al medio social y cultural.

El trabajo de campo realizado ha evidenciado que Rumbos fundamenta sus estrategias, itinerarios e intervenciones en la consideración de las singularidades de cada usuaria y usuario, centrando sus acciones en torno a los objetivos, intereses y propósitos individuales. Estas singularidades se pueden evidenciar en las narrativas de las y los usuarios cuando se les pregunta cuáles fueron los objetivos logrados hasta el momento:

- “...recibirme de auxiliar en Enfermería Domiciliaria y Emergencias Médicas y obtener changas y reemplazos de asistente escolar.” (Fragmento entrevista usuario 2).
- “Estoy en proceso de terminar una carrera y sigo con la búsqueda laboral.” (Fragmento entrevista usuario 3).
- “En tratar de buscar trabajo o estudio. / tratar de hacer amigos/a.” (Fragmento entrevista usuaria 7).

- “Crear amigos. Hacer un banquito y mesa en carpintería. También descubrir quien soy.” (Fragmento entrevista usuario 1).
- “Si, pude lograr objetivos como el terminar dos murales más y terminar algunos trabajos para mi casa.” (Fragmento entrevista usuaria 8)
- “...logré mejorar mis relaciones con gente y mis hábitos de estudio.” (Fragmento entrevista usuario 9).

La singularidad de cada objetivo logrado por las y los usuarios dentro de Rumbos, se entrelaza con la atención que las y los profesionales de la organización otorgan a esas singularidades y particularidades al concebir sus intervenciones, lo cual como se ha mencionado, permite que las y los usuarios se sientan parte de Rumbos, este sentirse parte se ve reflejado en sus narrativas cuando caracterizan a Rumbos como una familia. Es decir, sus narrativas permiten entender que existe una conexión y un sentido de pertenencia profundo hacia ese entorno terapéutico.

- “...bienvenidas o bienvenidos porque somos una familia y creo que ese siempre es el mensaje que deja rumbos que es una familia más y todo venimos para poder volar y progresar a futuro...” (Fragmento entrevista usuario 2).
- “...es como una gran familia.” (Fragmento entrevista usuario 1).

El término "familia", según se puede interpretar a través del análisis de las narrativas de las y los usuarios, se asemeja a la percepción de Rumbos como un espacio en el que se sienten cómodos, acompañados y plenamente integrados. Estos aspectos influyen directamente en la decisión de las y los usuarios de continuar su participación en la organización. Cuando se les consulta sobre los motivos de su continuidad en Rumbos, sus respuestas reflejan:

- “Porque me siento apoyado y contenido.” (Fragmento entrevista usuario 2).
- “Si porque me hace bien”. (Fragmento entrevista usuaria 4).
- “Si, porque me gusta mucho la gente y las relaciones con los integrantes”. (Fragmento entrevista usuaria 8).

Lo cual también lo dejaron por sentado en la carta realizada a prestadores de servicios de salud:

- “Los concurrentes tenemos las ganas y necesidad de seguir asistiendo porque aquí encontramos un lugar donde estamos cómodos, nos sentimos parte de él, no nos menospreciamos ni juzgamos por tener un padecimiento en la Salud Mental. Solamente estamos para apoyarnos los unos a los otros y para compartir nuestras experiencias, e historias de vida, mientras buscamos todo tipo de progreso.”

El sentimiento de comodidad y pertenencia a Rumbos también está estrechamente vinculado con la participación que las y los usuarios tienen en la construcción de sus propias experiencias. En otras palabras, su satisfacción con la organización se debe en parte a que encuentran en ella un espacio que se ajusta a sus necesidades e intereses. Además, sentirse parte de Rumbos implica la capacidad de expresar sus inquietudes y descontentos. En palabras de uno de los usuarios:

- “Me siento muy cómodo porque nadie te obliga a ir a ciertos talleres, aunque hay días que si se siente que me quieren hacer trabajar.. Trabajos que no quiero como charlas, pero pasa muy poco y la mayoría, casi todos los días hay respeto.” (Fragmento entrevista usuario 1).
- “..Hay veces como que insisten, pero porque seguro el taller es bueno, no sé, y yo termino yendo y resulta ser que el taller es bueno...” (Fragmento entrevista usuario 1).

Si bien en la generalidad de sus narrativas definen a Rumbos como una familia y se sienten cómodos allí, cuando se les preguntó por su llegada a la organización se evidenció en sus narrativas una mezcla de sentires que iban desde el miedo hacia lo desconocido hasta la felicidad de encontrar un lugar en el que iban a poder ser ellas y ellos mismos. Es decir, cuando se les interroga a las y los usuarios sobre las expectativas y los sentimientos que atravesaron al llegar a Rumbos, las respuestas mayoritariamente refieren a sentimientos de inseguridad, nervios y timidez de llegar a un lugar nuevo. Sin embargo, la mayoría llegó con la expectativa de realizar cambios en sus vidas, ya sea a nivel personal, social o laboral, y además, la posibilidad de compartir momentos con otras y otros. Esto evidencia que, a pesar de las diferencias en sus emociones, las significaciones iniciales al encontrarse con Rumbos son similares. Algunas narrativas específicas son:

- “De buscar socialización, relacionarme con los demás, buscar con quien compartir. Me sentí tímida, un poco nerviosa”. (Fragmento entrevista usuaria 4).
- “Esperaba que este lugar fuera un lugar donde expresara lo que no podía expresarle a nadie. Cuando entré, me sentía raro, pero enseguida logre adaptarme”. (Fragmento entrevista usuaria 5).
- “Un poco nervioso, no sabía para donde iba salir y que iba hacer. Hoy ahora me siento muy cansado, es como una gran familia”. (Fragmento entrevista usuario 1).

Como se mencionó, al indagar sobre las expectativas de las y los usuarios al llegar a Rumbos, la mayoría hace hincapié en la búsqueda de realizar cambios significativos en sus vidas, abarcando aspectos personales, sociales, educativos, entre otros. A continuación, se presentan algunas citas recuperadas de las entrevistas realizadas:

- “...recuperarme y reinsertarme en la sociedad, de tener nuevas oportunidades para realizarme en la vida. Cuando entré sentí que no entendía nada y que necesitaba rehabilitación.” (Fragmento entrevista usuaria 8).
- “Conocer gente y aprender nuevas cosas. Al principio no me gustaba la idea (...)”. (Fragmento entrevista usuaria 10).
- “Con hacer cambios en mi vida personal y poder crecer”. (Fragmento entrevista usuario 2).
- “Pensaba que me podía ayudar con el tema de lo que me faltaba terminar de estudiar.” (Fragmento entrevista usuaria 7)
- “De buscar socialización, relacionarme con los demás, buscar con quien compartir.” (Fragmento entrevista usuaria 4).
- “... expectativas para mi desarrollo personal y social espero que mejore como lo vengo haciendo gracias en parte de Rumbos.” (Fragmento entrevista usuario 6).
- “Esperaba que este lugar fuera un lugar donde expresara lo que no podía expresarle a nadie.” (Fragmento entrevista usuaria 5).

Los objetivos y expectativas mencionados por las y los usuarios, aunque todos implican cambios en sus vidas, abordan aspectos diversos. Esto destaca la importancia de reiterar la integralidad al comprender la Salud Mental, ya que esta se encuentra entrelazada con todos los aspectos de la vida de la y el usuario, como lo laboral, lo social, lo ocupacional, lo educativo, lo cultural, entre otros.

Como en reiteradas oportunidades se ha mencionado, analizar las narrativas de las y los usuarios de Rumbos sobre sus experiencias en los procesos terapéuticos, es el objetivo general que guía esta investigación, por lo tanto, todo lo desarrollado y recuperado en voz de las y los usuarios, hace referencia a sus experiencias en los procesos terapéuticos. Hablar de experiencia supone hablar de transformación, al analizar las experiencias, se pretende ver ese “algo” que le pasa a las y los usuarios con sus pensamientos, sentimientos, con lo que dicen y representan, en este caso sobre sus procesos terapéuticos.

Entonces, se puede comprender a la experiencia como un movimiento de ida y vuelta; de ida, porque supone un movimiento de exteriorización, de salida hacia afuera; un movimiento de encuentro con eso que pasa, con ese acontecimiento. Y un movimiento de vuelta, porque la experiencia supone que ese acontecimiento - que no depende de mí - me afecta a mí, tiene efectos en mí, en lo que soy, en lo que pienso, en lo que quiero, etc. (Larrosa, 2006).

Esta experiencia de los procesos terapéuticos dentro de Rumbos, se encuentra atravesada no sólo por cómo las y los usuarios la significan y la comprenden, sino también por las itinerarios que la organización propone en su cotidianidad. Por lo tanto, es interesante recuperar aquellas actividades más significativas y por qué son importantes para la continuidad de sus procesos.

- “Me gusta mucho el taller literario y compartir actividades con mis compas.” (Fragmento entrevista usuario 3)
- “Participo de los talleres que me gustan, Me gusta socializar con los amigos que hice, en talleres como carpintería, laboral y cocina, entre otros.” (Fragmento entrevista usuario 6)
- “...donde mas estoy es en taller literario, taller de arte, musica, salidas, caminata y autoconocimiento (me gusta mucho).” (Fragmento entrevista usuario 1).

- “Hago diferentes instancias. Me gusta hacer taller literario, teatro, música, cocina, taller laboral. Manejo en en la actualidad, taller de autoconocimiento.” (Fragmento entrevista usuaria 4).
- “La verdad es usar todo lo que me brinde Rumbos, para resolver sus problemas y cocina.” (Fragmento entrevista usuaria 5).

Las narrativas citadas, permiten evidenciar que existe una respuesta positiva de las y los usuarios para con los itinerarios brindados desde Rumbos, lo que supone que desde la organización se consideran los intereses, las búsquedas y los propósitos que las y los usuarios tienen al llegar a la organización. En enfoque se vincula directamente con la participación activa de las y los usuarios de Rumbos en la construcción de sus propios procesos terapéuticos. En otras palabras, como se ha destacado en párrafos anteriores, es pertinente que Rumbos tenga como eje central los intereses de las y los usuarios a la hora de pensar en los itinerarios diarios de la organización. De lo contrario, sería dificultoso construir estrategias que contribuyan a que las y los usuarios alcancen sus objetivos.

El reconocimiento de la importancia de escuchar no solo los intereses y objetivos de las y los usuarios, sino también permitir que aporten ideas en torno a esos intereses y objetivos, es fundamental. En este sentido, durante el trabajo de campo, específicamente con la observación participante, se evidenció que Rumbos está dispuesto a escuchar y valorar las contribuciones que las y los usuarios tienen para ofrecer. Específicamente se logró observar la existencia de un diálogo abierto y fluido entre las y los usuarios con las y los profesionales, donde pueden expresar sus intereses y deseos.

Se observó que en varias oportunidades las y los usuarios propusieron y organizaron actividades y salidas que fueron respaldadas y apoyadas por las y los profesionales. Algunos ejemplos incluyen caminatas en grupo para mejorar la calidad de vida y la movilidad, salidas recreativas y encuentros fuera de Rumbos, también se realizaron salidas de verano, encuentros organizados entre las y los usuarios. Además, organizaron y llevaron a cabo iniciativas para recaudar fondos, como la venta de galletitas preparadas por ellas y ellos mismos para financiar una salida. También participaron en la redacción de la carta a presentar a los prestadores de la salud, una idea que surgió y se desarrolló completamente entre las y los usuarios.

Estos ejemplos resaltan la importancia de la colaboración activa entre las y los usuarios con las y los profesionales, donde las propuestas de las y los usuarios son consideradas y respaldadas, permitiendo así la construcción colectiva de experiencias significativas y procesos terapéuticos en Rumbos.

Hasta el momento se han analizado y recuperado narrativas que revelan cómo fueron las experiencias de las y los usuarios de Rumbos, abordando aspectos como su participación, percepciones y significaciones. Como se ha mencionado en apartados anteriores, hablar de experiencia significa hablar de transformación, el objetivo es comprender ese “algo” que les sucede a las y los usuarios en sus pensamientos, sentimientos, con lo que dicen y representan. En el contexto específico de esta investigación, se centra particularmente en la experiencia de las y los usuarios en los procesos terapéuticos dentro de Rumbos, por lo tanto, es sumamente crucial pensar y recuperar las diferentes transformaciones que Rumbos ha proporcionado en la vida de las y los usuarios, tanto a nivel personal, familiar como social.

- “Paz, felicidad, razonamiento y mantener responsabilidad.” (Fragmento entrevista usuario 2).
- “Tranquilidad en lo familiar, tener mis objetivos claros y acercarme a ellos en lo personal. Mas amigos en lo social.” (Fragmento entrevista usuario 3).
- “Estabilidad.” (Fragmento entrevista usuario 6).
- “Hacerme sentir como una persona y entender a las personas que me rodean. Descubrir quien soy.” (Fragmento entrevista usuario 1).
- “En mi vida personal, me organiza la vida. En mi familia, me ayuda a que ellos me entiendan mejor, igual que en lo social.” (Fragmento entrevista usuaria 5).
- “Aportó conocimiento, reflexión, dedicación, compañerismo, integración.” (Fragmento entrevista usuaria 8)

Las narrativas recuperadas evidencian los logros obtenidos por las y los usuarios en sus experiencias dentro de los procesos terapéuticos. Al momento de las entrevistas, algunas y algunos usuarios habían comenzado estos procesos hace relativamente poco tiempo, mientras que otras y otros usuarios llevaban varios años participando en

Rumbos, a pesar de esta variabilidad en el tiempo de participación, la mayoría destaca el clima de compañerismo, comodidad y participación que se vive dentro de Rumbos.

Previo a culminar el desarrollo de este capítulo, es fundamental revisar y clarificar por qué el enfoque de este escrito se ha posicionado en el análisis de las narrativas de las y los usuarios de Rumbos sobre sus experiencias en los procesos terapéuticos; durante todo el trabajo se ha buscado recuperar y dar centralidad a las narrativas, a los relatos, a las voces de las y los propios protagonistas, utilizando una metodología cualitativa. Es importante destacar que, desde la perspectiva del Trabajo Social, este enfoque se adoptó como una forma de verbalización por parte de las y los usuarios acerca de sus experiencias, con el objetivo de llevar a cabo una investigación desde una perspectiva integral y dinámica, la cual se sustenta en las bases teóricas del Trabajo Social que son los derechos y la autonomía de las y los usuarios. Construir este trabajo desde las narrativas y experiencias de las y los propios usuarios, se corresponde con la decisión de querer construir investigación desde las y los propios protagonistas.

Se ha mencionado que durante mucho tiempo el único lugar para las personas con padecimientos subjetivos ha sido el silencio y el ocultamiento, en contraposición con esto y con la convicción de seguir construyendo desde los derechos, la participación y la autonomía, esta investigación se construyó a partir de las palabras, sentires y experiencias de las y los usuarios.

Como se ha expuesto a lo largo de este capítulo, en Rumbos se aborda la comprensión de los procesos terapéuticos desde la perspectiva de Rehabilitación Psicosocial, la cual se encuentra estrechamente vinculada a la noción de autonomía, reconociendo que las y los usuarios deben ser considerados en su individualidad y capacidad de toma de decisiones. Sin embargo, se debe comprender que es un proceso complejo que involucra diferentes factores, contradicciones, indeterminaciones, probabilidades, dificultades y vínculos que se contraponen al pensamiento simplificado (Pereira, 2007).

La complejidad inherente a estos procesos, exige una estrategia de pensamiento y de acción, que permita reflexionar de manera crítica, que no se limite la observación de los hechos de manera lineal, sino que por el contrario, pueda pensar por fuera de lo común y lo cotidiano, construir una línea de intervención creativa y polifónica (Morin, Ciurana y Motta, 2002). Este abordaje conlleva a pensar una intervención capaz de

adaptarse a las particularidades de cada persona y a la complejidad y variabilidad de sus experiencias; es decir, se necesita una mejor comprensión de las demandas, intereses y objetivos que se presentan, para poder construir mejores intervenciones. Es por esta razón, que se considera pertinente construir conocimiento en Salud Mental desde el Trabajo Social, lo que posibilita una visión más completa y diversa del tema.

Rumbos, como el espacio donde se desarrollan estos procesos de rehabilitación psico-social, es muy variado, ya que en su cotidianidad involucra una pluralidad de usuarias y usuarios con objetivos, intereses y recorridos diferentes, lo que exige - como se ha mencionado - formas de actuación que sean adecuadas para de este modo encontrar itinerarios, estrategias e intervenciones singulares en relación a cada usuaria y usuario.

Desde el Trabajo Social se coincide con el enfoque de la complejidad a la hora de intervenir en Salud Mental, y también se considera pertinente que se comprenda a las y los usuarios de servicios de Salud Mental como sujetos plenos de derechos, lo que proporciona una comprensión integral de las personas, otorgándoles un papel central y esencial en la construcción de intervenciones, como señala Galende (2012). Además, fomentar la autonomía en las y los usuarios habilita el espacio para que cada individuo tome decisiones en busca de su propio bienestar, en un esfuerzo constante por alcanzar su emancipación (Da Silva, De Andrade, 2018).

Como bien se ha especificado a lo largo de este escrito, la presente investigación se enmarca en la Licenciatura en Trabajo Social, lo cual supone que no solo se está construyendo conocimiento en Salud Mental, sino que se lo está haciendo desde el recorrido atravesado en el cursado de la Lic. en Trabajo Social; lo que conlleva a que ciertas perspectivas y teorías de análisis respondan a ese recorrido universitario, más allá de la ardua tarea de búsqueda y análisis de materiales específicos para la construcción de este trabajo.

En este sentido, todo el recorrido desandado en la tesina y en lo específico de este capítulo, permitió evidenciar que Rumbos desde las narrativas de las y los usuarios es un espacio de contención, comodidad, una familia. Una organización que apuesta a la participación de las y los usuarios en sus propios procesos, que les brinda libertad de elegir y sobre todo que promueve la escucha activa, todas características que se han visto reflejadas en las narrativas citadas.

### **Reflexiones Finales.**

En este segmento, que busca concluir el presente proceso de investigación, se pretende compartir con las y los lectores una sistematización de los datos obtenidos y el análisis realizado. Es decir, se recuperan aquellas afirmaciones realizadas durante el desarrollo de este escrito y sobre todo se expondrá con claridad los objetivos perseguidos en esta investigación; además, se recuperan aquellos interrogantes que surgieron en el transcurso de la elaboración de este trabajo y que se consideran pertinentes mencionar.

Es adecuado recordar que esta investigación inició con el supuesto de considerar que es necesario habilitar espacios de escucha y diálogo activo para potenciar la autonomía de las personas con padecimientos subjetivos, permitiendo la construcción conjunta de prácticas e intervenciones. En consonancia con esto, se seleccionó a Rumbos como espacio de investigación ya que se observó que sus objetivos están direccionados a apostar hacia la autonomía de las y los usuarios.

En correspondencia con lo mencionado, es pertinente exponer que el enfoque de esta tesina se construyó considerando el supuesto mencionado, por eso es que las teorías, los conceptos y la metodología utilizada responden a la convicción de construir teoría que habilite espacio de escucha de las y los usuarios de Salud Mental. Por lo desarrollado, se puede añadir que al otorgarle centralidad a las narrativas de las y los usuarios, la construcción de esta investigación se realizó desde sus experiencias y expresiones.

Es relevante añadir que las decisiones de construir esta tesina desde la escucha de las y los propios protagonistas se encuentra atravesada directamente por el trayecto recorrido en la Licenciatura en Trabajo Social, el cual proporcionó diferentes perspectivas, herramientas y categorías de análisis para observar la realidad, las cuales fueron primordiales a la hora de pensar qué y cómo investigar. Es así que el enfoque elegido para enmarcar esta investigación permitió posicionarse desde una perspectiva integral, participativa y de derechos en Salud Mental.

Una perspectiva integral debido a que de esta manera se permite comprender que la Salud Mental se encuentra atravesada por factores macro como lo social, lo económico, lo político y lo cultural; y atravesada por factores micro que responden a aspectos específicos de la vida cotidiana de las y los usuarios, como ser lo afectivo, lo

emocional, lo intelectual y lo laboral. Participativa ya que se sostiene que es fundamental construir conocimiento, intervenciones y estrategias de acción desde el diálogo. Es decir, se considera que para construir una Salud Mental que defienda los derechos de las personas con padecimientos subjetivos es necesario que ellas sean parte en la toma de decisiones. Por último, se menciona una perspectiva de derechos ya que la misma supone brindar visibilidad a las y los usuarios, como así también habilitar espacios de escucha donde su palabra sea valorada y tenida en cuenta.

Indudablemente, las perspectivas y términos utilizados en esta investigación permitieron comprender a las y los usuarios como participantes fundamentales, es decir, reconocerlos como sujetos plenos de derechos y dotados de autonomía. La comprensión de las y los usuarios como actores activos y protagonistas fomenta una mirada integral donde sus voces son valoradas y se construye con ellas y ellos y para ellas y ellos. La importancia de construir desde este lugar se debe a que histórica y socialmente sus voces y experiencias fueron silenciadas, lo que se intenta contrarrestar con la orientación de esta tesina, que optó por construir conocimiento en Salud Mental desde las narrativas de las y los protagonistas.

En relación con lo desarrollado y luego de dejar en claro el posicionamiento que se tuvo al escribir esta tesina, es preciso mencionar que el trabajo de campo realizado y el análisis de los datos obtenidos a partir de esta investigación permitieron darle una respuesta a los objetivos que se plantearon para construir este trabajo; es así que a continuación se presentará una recapitulación por dichas consideraciones que intentan colmar de sentido y significado el objetivo general de esta investigación que es analizar las narrativas de las y los usuarios de Rumbos sobre sus experiencias en los procesos terapéuticos.

Entonces, se puede mencionar que el trabajo de investigación realizado a partir de la observación participante, la recolección de información y el análisis de las entrevistas permitió evidenciar que las narrativas de las y los usuarios sobre sus experiencias en Rumbos coinciden en identificar a dicha organización como un espacio participativo, donde ellas y ellos mismos son parte en la toma de decisiones sobre sus procesos terapéuticos, se permite de esta manera que persigan y alcancen sus propios objetivos, se considera - al mismo tiempo - que poseen la capacidad de elegir y de ser parte de la construcción de sus propias experiencias.

En relación con lo mencionado, los datos obtenidos de las propias narrativas de las y los usuarios también pusieron en evidencia que la percepción sobre sus itinerarios en la cotidianidad de Rumbos es positiva, ya que como exponen, desde la organización se tienen en consideración sus intereses y sus propósitos, lo cual significa no solo que desde la organización se piensan los itinerarios y actividades considerando estos intereses, sino que también, se habilita el espacio a que las y los usuarios propongan diferentes actividades. Lo mencionado, se relaciona estrechamente con que la participación de las y los usuarios de Rumbos en la construcción de sus propios procesos terapéuticos es activa y considerada.

Es así que se puede comprender, a partir de lo narrado por las y los usuarios entrevistados, que Rumbos sostiene como eje central para construir sus intervenciones, itinerarios y propuestas los intereses y propósitos particulares de cada usuaria y usuario. Esto conlleva a pensar nuevamente en el supuesto de investigación, dotarlo de sentido y reafirmar la importancia habilitar espacios de escucha y diálogo activo para potenciar la autonomía de las personas con padecimientos subjetivos, permitiendo la construcción conjunta de prácticas e intervenciones. Por lo tanto, se considera - a partir de este supuesto - que las organizaciones y establecimientos de Salud Mental como Rumbos promueven y apuestan a intervenciones ambulantes, donde los derechos, la integralidad, la participación y la autonomía de las y los usuarios son un factor primordial a la hora de construir estrategias; características que se ven reflejadas en las narrativas de las y los usuarios de Rumbos entrevistados.

Rumbos propone ir más allá de un enfoque únicamente médico y plantea enfocar la práctica desde una perspectiva ocupacional, a partir de los aportes - como se ha definido - del MOHO. De esta forma, se comprende el enfoque de rehabilitación psicosocial como posibilitador para construir intervenciones desde la participación de las y los usuarios en sus propios procesos terapéuticos, ya que tiene por finalidad apostar a que los mismos obtengan un estado de bienestar físico, mental y social; en pos de identificar y lograr metas; satisfacer necesidades y cambiar o hacer frente al entorno en el que desarrolla la cotidianidad de su vida. Entonces, se puede exponer que el objetivo principal que se propone la organización, es el acompañamiento progresivo y pautado a personas que presentan dificultades en su desempeño diario, a raíz del impacto de eventos de vida y/o diagnósticos médicos, con el fin de lograr su integración

en los ámbitos y procesos sociales, como así también la intervención activa y autónoma en sus proyectos de vida.

En este sentido, al recuperar el trabajo de campo realizado se evidenció la existencia de un diálogo abierto y fluido de las y los usuarios con las y los profesionales, donde las y los usuarios pueden expresar sus intereses y deseos. Es así que Rumbos demuestra la importancia de escuchar y valorar las contribuciones que las y los usuarios tienen para ofrecer y demuestra que construir desde estas características permite generar prácticas e intervenciones más asertivas, donde las y los usuarios manifiestan constantemente su comodidad y sus ganas de estar en la organización y de perseguir sus objetivos en pos de alcanzar sus metas personales.

Todo lo desandado hasta el momento, permite constatar que en la cotidianidad de Rumbos se reivindica la autonomía de las y los usuarios, y su participación en la construcción de sus propios procesos, lo que supone un reconocimiento de esa otra y ese otro como capaz y portador de derechos. Estos son pilares fundamentales de los postulados del Trabajo Social desde donde se considera que las narrativas de las y los usuarios desempeñan un papel importante en la construcción de intervenciones en Salud Mental. Este último es un campo complejo y dinámico, dotado de singularidades, el cual requiere de la construcción de intervenciones interdisciplinarias, donde diferentes saberes interactúan, dialogan y se complementan para comprender y construir juntos en pos de brindar estrategias de intervención adecuadas a las y los usuarios de servicios de Salud Mental.

Los aportes y miradas desarrolladas en este trabajo, que responden a la trayectoria recorrida en la Licenciatura en Trabajo Social, permiten reivindicar la importancia de construir conocimiento desde esta disciplina en el campo de la Salud Mental, además evidencia la importancia de ocupar espacios como Rumbos desde el Trabajo Social, ya que este último aporta a construir desde perspectivas integrales y dinámicas frente a las diferentes situaciones que se presentan en la organización. Es decir, permite darle visibilidad a aspectos vinculados con la vida cotidiana de las y los usuarios y de su construcción por fuera de Rumbos.

Desde el Trabajo Social se comprende que las intervenciones requieren considerar todos los aspectos de la vida cotidiana de las y los sujetos; tanto en lo que refiere a lo social, lo emocional, lo económico, lo físico como lo cultural. De esta forma

se comprenderá mejor las complejidades de los procesos y se proporcionan intervenciones más efectivas en las cuales se fomente la autonomía de las y los sujetos al reconocer y fortalecer sus recursos y capacidades.

A partir de todo lo desandado, se considera imprescindible que el Trabajo Social habite espacios como Rumbos, ya que desde esta disciplina - como se mencionó - se permite construir intervenciones integrales y dinámicas, que consideren las particularidades de cada usuaria y usuario. Es decir, el Trabajo Social sostiene la construcción de intervenciones participativas y de escucha activa, en las cuales las y los usuarios son considerados como capaces y partícipes activos en la toma de decisiones.

Para dar por finalizado el desarrollo de la presente investigación es menester mencionar que la presente tesina no debe ser considerada como un punto final o un proceso acabado, sino más bien como una invitación hacia la expansión y profundización del conocimiento en el campo de la Salud Mental. La Salud Mental es un campo dinámico y complejo que evoluciona constantemente, y esta investigación puede servir como base para construir nuevas teorías, desarrollar intervenciones más efectivas o plantear preguntas aún más profundas.

En este sentido, realizar la presente investigación habilitó a conocer aspectos del campo de la Salud Mental, de su relación con el Trabajo social y de la Asociación Civil Rumbos en particular, que van más allá de lo que se pretendía conocer y analizar. Es por eso que, como toda investigación, habilitó a que en el camino aparezcan interrogantes y debates que no hacen a los objetivos de este trabajo, pero que si se consideran interesantes recuperar para promover futuras producciones de conocimiento.

- En primer lugar, Rumbos dentro de sus objetivos sostiene la construcción de sus intervenciones a través de redes de integración comunitaria, lo que supone crear un nexo con otras organizaciones. En este sentido, uno de los interrogantes que aprecio en el constante de esta investigación es la idea de conocer en profundidad cómo se construye ese vínculo de Rumbos con las demás organizaciones de la sociedad civil.
- En segundo lugar, desde la organización se plantea que el trabajo que se realiza integra a la familia, los interrogantes que surgen en relación a esto son: ¿De qué forma se incluye a la familia? ¿Se tienen en cuenta los condicionantes que afectan la vida cotidiana de todas y todos los

integrantes de la familia (entendiendo que esto puede repercutir en el proceso terapéutico de cada usuaria y/o usuario) ?

- En tercer lugar, en el paso por Rumbos se observó que algunas usuarias y/o usuarios permanecen durante varios años en la organización, lo cual llevó a interrogarse sobre la finalización de los procesos terapéuticos. ¿Quién define cuando un proceso está finalizado? ¿Se deben cumplir requisitos y objetivos para esto?
- En cuarto lugar, las narrativas recopiladas para esta investigación revelan experiencias sumamente positivas en cuanto a los procesos terapéuticos de las y los usuarios de Rumbos. Sin embargo, este panorama lleva a reflexionar sobre la posible existencia de experiencias negativas o críticas por parte de aquellas y aquellos usuarios que no hayan logrado mantener sus procesos dentro de la organización.

### Referencias bibliográficas.

- Agrest, M. (2011). La participación de los usuarios en los servicios de salud mental. *Vertex*, 22(100), 409-418.
- Arnaiz, A., & Uriarte, J. J. (2006). Estigma y enfermedad mental. *Norte de salud mental*, 26, 49-59.
- Benedetti, L. M.; Kendziur, M. (2016). Narrativas de mujeres que transitan la experiencia de la "locura". Un recorrido por los itinerarios terapéuticos en Salud Mental. *Revista Perspectivas: Notas sobre intervención y acción social*, (28), 109-142.
- Blanco, A.; Valera, S. (2007). Los fundamentos de la intervención psicosocial. *Intervención psicosocial*, (1) 3-45.
- Bolívar, A. (2002). "¿De nobis ipsis silemus?" Epistemología de la investigación biográfico - narrativa en educación. *Revista Electrónica de Investigación Educativa*, 4 (1). Disponible en: <http://redie.uabc.uabc.mx/vol4no1/contenido-bolivar.htm>
- Carballeda, A. (2001). La interdisciplina como diálogo. Una visión desde el campo de la salud. *Margen*, (23).
- Carballeda, A. J. M. (2012). La intervención del Trabajo Social en el campo de la Salud Mental. Algunos interrogantes y perspectivas. *Vertex, Rev. Arg. de psiquiatría*, (23), 38-45.
- Carballeda, A. (2016). El enfoque de derechos, los derechos sociales y la intervención del Trabajo Social. *Revista Margen*, 82(1), 1-4.
- Carballeda, A. (2016). ¿Qué nos hace ser trabajadores sociales? ¿Por qué el Trabajo Social? [Archivo PDF]. <https://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/pela/pl-000570.pdf>
- Cazzaniga, S. (1997). El abordaje desde la singularidad. *Facultad de Trabajo Social Universidad Nacional de Entre Ríos*.
- Daros, W. R. (2002). ¿Qué es un marco teórico?. *Enfoques*, 14(1), 73-112.
- Da Silva, L. L.; De Andrade, E. A. (2018). Autonomia no campo da saúde mental: uma revisão da literatura nacional. *Revista Família, Ciclos de vida e Saúde no Contexto social*, (1), 347-356.
- De la Paz Elez, P.; Díaz Burgos, M. V. (2013). Trabajo Social con narrativas orientado a la resignificación con personas inmigrantes. *Portularia*, 13(2), 39-47.

- De Robertis, C.; Pascal, H. (2007), Análisis de las organizaciones. En La intervención colectiva en trabajo social. La acción con grupos y comunidades. Análisis de las organizaciones. Lumen
- De Toscano, G. T. (2009). La entrevista semi-estructurada como técnica de investigación. *Graciela Tonon (comp.)*, 46, 45-73.
- Del Castillo; R., Villar, M.; Dogmanas, D. (2011). Hacia una rehabilitación psicosocial integral en el Uruguay. *Psicología, Conocimiento y Sociedad*, 1 (4), 83-96.
- Dussert, D., et al (2017). Narrativas de padres de niños, niñas y adolescentes que han finalizado psicoterapia por agresiones sexuales: un proceso de superación conjunta. *Psykhé (Santiago)*, 26(1), p. 1-14.  
[https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-22282017000100004&script=sci\\_arttext&tlng=n](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-22282017000100004&script=sci_arttext&tlng=n)
- Faraone, S. A., Valero, A. S.; et al (2015). El Paramí: nuevos sujetos, prácticas y saberes. Análisis sobre la construcción de una política de Salud Mental para niñas, niños y adolescentes en la provincia de Santa Fe.
- Fontana, A.,; Frey, J. (2015). La entrevista. En N. Denzin & Y. Lincoln (Eds.), *Métodos de recolección y análisis de datos* (Vol. IV, pp. 140-201). Buenos Aires: Gedisa.
- Foucault, M (1998) *Historia de la locura en la época clásica*. (Utrilla, J. J., Trad.). FCE. Colombia. (Obra original pública en 1961).
- Galende, E. (2006) El sufrimiento mental: El Poder, La Ley y Los Derechos. Lugar Editorial. Buenos Aires
- Galende, E. (2008) Desmanicomialización institucional y subjetiva. *Psicoanálisis: Revista de la Asociación Psicoanalítica de Buenos Aires*, 30.
- Galende, E. (2012) Consideración de la subjetividad en salud mental. *Salud Mental y Comunidad*, 2 (2), 23-29.
- Garcés Trullenque, E. (2010) El Trabajo Social en Salud Mental. *Cuadernos de Trabajo Social*, (23), 333-352
- Grippaldi, E. (2015). Narrativas terapéuticas de ex usuarios de drogas: Entre la salvación y la recuperación. *Coordenadas contemporáneas de la sociología: tiempos, cuerpos, saberes*, 16.
- Grippaldi, E.; Macedo, E. y Schneider, A. (2020). Vivir con el dolor: Narrativas del origen y recuperación de padecimientos subjetivos en contextos de tratamiento.

*En XIII Jornadas de sociología. Las cuestiones de la Sociología y la Sociología en cuestión. Universidad de Buenos Aires.*

- Guber, R. (2001) El investigador en el campo. En *La etnografía, método, campo y reflexividad*. Bogotá: Grupo Editorial, Norma.
- Jiménez-Echenique, J. (2018). La terapia ocupacional, fundamentos de la disciplina. *Cuadernos Hospital de Clínicas*, (59), 82-87.
- Larrosa, J. (2006) Sobre la experiencia. *Aloma: revista de psicología, ciencias de la educación de la universidad Ramon Llull de Barcelona* (19), 87-112.
- Lecanda, R. Q.; Garrido, C. C. (2002). Introducción a la metodología de investigación cualitativa. *Revista de psicodidáctica*, 2002, no 14, p. 5-39.
- Ley N° 26.657. Ley de Salud Mental (2010, 2 de diciembre)  
<https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/ley-26657-175977/texto>
- Ley N° 10.772/91. Ley Provincial de Salud Mental (1992, 11 de febrero)  
<http://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/download/33098/171113/file/Ley%20Provincial%2010772.pdf>
- Martín, J. R. (2009). Observación Participante: informantes claves y rol del investigador. NURE investigación: *Revista Científica de enfermería*, (42), 9.
- Mendizabal, N. (2007) Los componentes del diseño flexible en la investigación cualitativa. En Vasilachis de Gialdino (coord.), *Estrategias de investigación cualitativas*. Editorial Gedisa S.A.
- Mercado-Martínez, F. J., Robles Silva, L., et al (1999). La perspectiva de los sujetos enfermos. Reflexiones sobre pasado, presente y futuro de la experiencia del padecimiento crónico. *Cadernos de saúde pública*, 15, 179-186.
- Mondragon-Barrios, L. (2009). Consentimiento informado: una praxis dialógica para la investigación. *Revista de investigacion clinica; organo del Hospital de Enfermedades de la Nutricion*, 61(1), 73.
- Montoya, N. M. (2005). ¿Qué es el estado del arte?. *Ciencia y Tecnología para la salud Visual y Ocular*, (5), 73-75.
- Morin, E.; Ciurana, E.; Motta, R. (2002) Educar en la era planetaria: el pensamiento complejo como método de aprendizaje en el error y la incertidumbre humana. Valladolid: Universidad de Valladolid.

- Muñoz Onofre, D. (2003) Construcción narrativa en la historia oral. *Nómadas (Col)*, (18), 94-102.
- Pereira, M. A. O. (2007). Rehabilitación psicosocial en salud mental: construcción de estrategias. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, (15) 658-664. <https://www.scielo.br/j/rlae/a/RqJZPY9xhyRDWjd6tJjB4Bc/?format=pdf&lang=es>
- Retamozo, M. (2014) ¿Cómo hacer un proyecto de tesis doctoral en Ciencias Sociales? *Ciencia, Docencia y Tecnología*, vol. XXV, N° 48, página 173-202.
- Rumbos, Asociación Civil (2019). Análisis Institucional "Rumbos" Centro de rehabilitación psicosocial. [Archivo PDF] [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/ANALISIS%20INSTITUCIONAL%202019%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/ANALISIS%20INSTITUCIONAL%202019%20(1).pdf)
- Rumbos, Asociación Civil (s/f). Rumbos, centro de rehabilitación e integración comunitaria. [Archivo PDF] [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/RUMBOS%20INSTITUCIONAL%20MAYO%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/RUMBOS%20INSTITUCIONAL%20MAYO%20(1).pdf)
- Sacristán, Cristina. (2009). La locura se topa con el manicomio. Una historia por contar. *Cuicuilco. Volumen 16. (Nº.45)*. pp. 163-189.
- Sampayo, A. R. (2005) *La desmanicomialización como práctica contrahegemónica en el abordaje de la salud mental*. (Trabajo Final de Grado, Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación). <http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/tesis/te.677/te.677.pdf>
- Samter, N. (2012). El Método de las Comparaciones Constantes. *Reflexiones en torno al trabajo social en el Campo Gerontológico*, 137.
- Sarmiento, E. A. (2018) Dispositivos alternativos en Salud mental: el proceso de desmanicomialización en clave santafesina. Trabajo Final de grado. Universidad Nacional del Litoral. Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales.
- Scribano, A. O. (2008) "Entrevista en profundidad". En *La investigación social cualitativa*. 1a. ed. Buenos Aires, Prometeo Libro.
- Benassi, E. ; Serra, M. F. (2017) Saberes nómades: cruces entre la formación profesional y las prácticas en el campo de la salud mental - 1a ed . - Paraná : Universidad Nacional de Entre Ríos. UNER. Facultad de Trabajo Social.

- Strauss, A. y Corbin, J. (2002). Bases de la investigación cualitativa. Técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada. Editorial Univesidad de Antioquía, Medellín.
- Szmulewicz E., Tita. (2013). La persona del terapeuta: eje fundamental de todo proceso terapéutico. *Revista Chilena de Neuropsiquiatría*, vol. 51, núm. 1, marzo-, pp. 61-69. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=331527733008>
- Tisera, Ana A.; Lohigorry, José I. (2015) Sentidos y significados sobre servicios de salud mental desde la perspectiva de usuarios/as, en la ciudad autónoma de Buenos Aires, durante 2014. *Anuario de Investigaciones*, vol. XXII, pp. 263-271 <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=369147944026>
- Vasilachis de Gialdino, I. (2006) La investigación cualitativa. *En Vasilachis de Gialdino, I. (Coord.), Estrategias de Investigación Cualitativa.* (pp. 23-70). Barcelona, España: Gedisa Editorial.
- Zambrano Leal, A. (2007) EDUCERE: la palabra como experiencia. *Educere*, 11(38), 405-410

## ANEXO 1.

-Entrevistas semiestructuradas:

### **Aspecto Personal:**

¿Cómo llegaste a Rumbos? ¿Hace cuanto?

¿Con qué expectativas, que esperas de este lugar? ¿Cómo te sentías cuando entraste?

### **Participación ocupacional:**

¿Qué haces en tu cotidianidad dentro de Rumbos? ¿Qué es lo que te gusta hacer?

¿Cómo es tu participación (interés, decisión, desempeño, relaciones, dificultades, apoyos, grupos, talleres)?

¿Hay aspectos, situaciones que no te gustan? ¿Qué haces con eso?

¿Cuáles fueron las experiencias y/o actividades más significativas e importantes que has vivido desde Rumbos?

¿Te gustaría cambiar algo en tu transitar por aca?

### **Proceso terapéutico:**

¿Qué significa la palabra proceso?

¿Tuviste continuidad en tu asistencia a Rumbos? ¿Por qué?

¿Piensas continuar? ¿Hasta cuándo? ¿Por qué?

¿Cómo te sentís hoy?

¿Pudiste lograr objetivos? ¿Cuáles?

¿Que aportó/a Rumbos a tu vida personal, familiar y social?

¿Qué espera Rumbos de vos?

## ANEXO 2.

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

EL PRESENTE ESCRITO PRETENDE DEJAR POR SENTADO EL CONSENTIMIENTO POR PARTE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL RUMBOS PARA REALIZAR NUESTRO TRABAJO DE CAMPO DENTRO DE SU ESTABLECIMIENTO, EL MISMO NOS HABILITA A UTILIZAR LA INFORMACIÓN OBTENIDA DE ESTA ORGANIZACIÓN DURANTE NUESTRO PROCESO DE PRÁCTICAS Y TRABAJO DE CAMPO, COMO TAMBIÉN A REALIZAR ENTREVISTAS DENTRO DE ESTA ASOCIACIÓN CON EL FIN DE CONSTRUIR NUESTRA TESINA DE GRADO.

DICHA TESINA SE ENMARCA DENTRO DE LA LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y SOCIALES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL LITORAL

ES NECESARIO ACLARAR ALGUNOS PUNTOS:

SU PARTICIPACIÓN ES TOTALMENTE VOLUNTARIA.

LOS DATOS OBTENIDOS SERÁN ANALIZADOS Y UTILIZADOS PARA LA ESCRITURA DE NUESTRA TESINA, SIEMPRE GARANTIZANDO CONFIDENCIALIDAD Y RESPONSABILIDAD SOBRE LA INFORMACIÓN OBTENIDA.

GARANTIZAMOS PRESENTAR AVANCES DE NUESTRA ESCRITURA ANTES DE PUBLICAR NUESTRA TESINA CON EL FIN DE QUE PUEDAN OBSERVAR EL USO QUE HAREMOS DE LA INFORMACIÓN.



T. O. LUCIA POLETTI  
Mat. 50358 - Fº 10 - L. 1  
DIRECTORA  
"RUMBOS"



RUMBOS

ASOCIACIÓN CIVIL RUMBOS  
CALLE 1000, 1º PISO  
SAN VICENTE

Consentimiento informado firmado por la Directora de la Asociación Civil Rumbos.

EL PRESENTE ESCRITO CORRESPONDE AL CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE ENTREVISTAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA TESIS DE GRADO ENMARCADA DENTRO DE LA LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y SOCIALES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL LITORAL.

EL OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN ES: ANALIZAR LAS NARRATIVAS DE LAS Y LOS USUARIOS DE RUMBOS SOBRE SUS EXPERIENCIAS EN LOS PROCESOS TERAPÉUTICOS.

ANTES DE COMENZAR, ES NECESARIO ACLARAR ALGUNOS PUNTOS:

SU PARTICIPACIÓN EN ESTAS ENTREVISTAS ES TOTALMENTE VOLUNTARIA. SI PARTICIPA PUEDE DECIDIR EN CUALQUIER MOMENTO DEJAR DE PARTICIPAR.

GARANTIZAMOS LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS DATOS, DE MODO TAL QUE NO HAREMOS USO DE SUS NOMBRES A LA HORA DE CONSTRUIR NUESTRO TRABAJO. PARA ESO UTILIZAREMOS NOMBRES FICTICIOS.

SI DECIDES PARTICIPAR, DEBES SABER QUE LA INFORMACIÓN QUE OBTENDREMOS DE LAS ENTREVISTAS SERÁ ANALIZADA Y UTILIZADA PARA LA ESCRITURA DE NUESTRO TRABAJO.

COMO NUESTRO OBJETIVO SOSTIENE LA RECUPERACIÓN DE SUS RELATOS Y NARRATIVAS NOS PARECE PERTINENTE PODER GRABAR ESTAS ENTREVISTAS, SI ESTÁN DE ACUERDO, CON EL FIN DE MANTENER SUS RELATOS LOS MÁS EXACTOS POSIBLES, SIN INTERFERIR EN SUS EXPRESIONES Y DISCURSOS.

Escaneado con CamScanner

Consentimiento informado presentado y leído conjuntamente con las y los usuarios de Rumbos entrevistados para esta investigación. El mismo se encuentra firmado por las y los usuarios, pero sus datos no serán revelados para preservar su privacidad.

## ANEXO 3

### **CARTA DE LOS USUARIOS A LOS PRESTADORES.**

El significado de rumbos para nosotros

Nosotros, los usuarios, que pertenecemos a la asociación civil Rumbos tenemos el agrado de dirigirnos a ustedes mediante la presente, a causa de las inquietudes respecto a los servicios que brinda la institución en relación a las diferencias de apreciación, que existe entre los concurrentes y los prestadores de salud, con relación a los espacios - talleres que se llevan a cabo diariamente. Para nosotros rumbos es un espacio transitorio, nos sentimos parte, en donde tenemos en cuenta los valores de cada miembro, contemplando el apoyo mutuo, el compañerismo y el trato horizontal. Se acompañan las diferentes historias de vida, así como también sus participación y elección ocupacional entendiendo la singularidad de la persona y realizando un seguimiento de su proceso para alcanzar el máximo potencial posible.

Rumbos nos brinda contención, integración comunitaria para que podamos alcanzar nuestras potencialidades y así insertarnos en la sociedad activamente. Los que transitamos en la institución sentimos que vamos progresando tanto en las habilidades blandas, el control de nuestra emocionalidad, generando lazos sociales, construyendo autonomía, fomentando la participación y la reestructuración de los derechos como personas, empoderándonos y haciéndonos partícipes a todos de este espacio común.

Los concurrentes tenemos las ganas y necesidad de seguir asistiendo porque aquí encontramos un lugar donde estamos cómodos, nos sentimos parte de él, no nos menospreciamos ni juzgamos por tener un padecimiento en la salud mental. Solamente estamos para apoyarnos los unos a los otros y para compartir nuestras experiencias, e historias de vida, mientras buscamos todo tipo de progreso.

Anteriormente nos referimos a las habilidades blandas, entendemos por ellas a todas aquellas habilidades que están en relación a la socialización y desempeño en la interacción entre personas. En todas las instancias de Rumbos entran en juego dichas habilidades, ya que en estas se busca ponerlas en práctica para que podamos ir puliéndolas y poder potencializarlas.

Además en la institución nos enfocamos en llevar adelante nuestras metas, lo cual es para nosotros un punto de inflexión al que se le dedica todo el esfuerzo e importancia que merece, y sobre el que planteamos objetivos más pequeños para acercarnos paso a paso. Un eje importante es para nosotros la familia, los amigos, todo lo relacionado a los vínculos y el entorno, desde el cual queremos crecer y apoyarnos, como una instancia más de interrelación, donde cada eje, lo personal, el entorno, lo laboral, están en constante retroalimentación y optimizando unas a otras.

Lo laboral es aquí una instancia importante ya que responde a la necesidad que surge en algunos miembros respecto de su autonomía e independencia.

Queremos además contarles sobre las diferentes instancias ocupacionales. Las áreas son diversas, entre las mismas encontramos el espacio de cocina, los participantes realizan compras, planifican en base al menú semanal, proponen recetas, ejecutan tareas en equipo y toman las decisiones dentro de su labor de manera autónoma. Se realiza todos los días en el grupo mañana y los lunes y martes por la tarde. Los viernes en el último horario de la mañana, se lleva a cabo una reunión con el equipo de cocina para organizar el menú para la semana siguiente.

Por otro lado, se encuentra Arte, un espacio destinado a las destrezas manuales y recreativas en donde cada miembro puede decidir, explorar y/o expresar a través de

diferentes propuestas como pintura, macramé, tejido, marroquinería. Se realizan actividades grupales para ventas y donaciones, diseño de obsequios y proyectos personales en base a intereses y habilidades propias. Este espacio está disponible todos los días por la mañana y los jueves por la tarde.

Otro de los espacios es Carpintería, en el mismo se adquieren conocimientos sobre esta disciplina y se generan procesos de construcción de elementos o muebles que aporten a la institución, como mesas, bancos, canteros, entre otros. Se fortalece el trabajo en conjunto y el aprendizaje de la utilización de diversas herramientas y máquinas.

También podemos encontrar el taller de música, planteado como instancia en la cual se aprenden canciones que luego se cantan en eventos especiales llevados adelante por ellos o no. Los usuarios son motivados a cantar libremente, tocar instrumentos y contar historias que le evoque la música. Este taller se da los lunes por la mañana.

El espacio de mujeres "Rumberas en Acción" fue creado por las practicantes del cuatrimestre pasado y el mismo sigue llevando a cabo; las mujeres que asisten a la institución plantean una temática de su interés para compartir o simplemente inquietudes, problemas o dudas que quieran resolver en grupo. Es coordinado por una terapeuta ocupacional de la institución que busca acompañar las situaciones compartidas por las mujeres y promocionar la búsqueda de posibles soluciones.

Otro de los talleres es Estimulación Cognitiva, en esta instancia se dan a conocer los componentes que reúne cada persona según el Modelo de la Ocupación Humana: Volición, Habitación y Capacidad de desempeño. Se lleva a cabo los miércoles por la mañana.

Otra de las instancias consta en paseos por la ciudad/salidas recreativas, posibilita la exploración de espacios de la comunidad con propósitos individuales o grupales definidos. Involucra la utilización de habilidades sociales en situaciones reales de compras, averiguaciones, búsqueda de presupuestos o simplemente salir a disfrutar y compartir en grupo. Se realizan por la mañana los días martes y viernes.

Taller de autoconocimiento, es un espacio para repensar los estigmas asociados a la salud mental, para la reflexión, y conocimiento de la comunidad en general y los propios, en el cual los usuarios toman un rol activo en propuestas para transformar esta realidad. Se realiza los miércoles por la mañana, dividiéndose en pequeños grupos y acompañados por un profesional para un mejor desarrollo del mismo.

El taller de bijouterie, es una instancia del taller de arte basada en realizar accesorios y complementos, como pulseras, collares, llaveros, cintos, etc. que luego utilizan para vender o regalar en ocasiones necesarias.

Taller literario, es un espacio en el cual, entre todos, se establece una consigna o disparador común a seguir durante el desarrollo del taller. Es a partir de la misma, que cada participante, expresa de manera escrita y libremente, lo que tiene para decir. Se caracteriza por ser un taller flexible y dinámico. Se desarrolla los lunes por la mañana.

Otro taller es teatro, que se lleva a cabo como una instancia que permite expresarse a través de la interpretación de historias reales o ficticias, emociones, miedos, sensaciones, dudas e inquietudes que permiten a la persona explorar la expresión corporal y emocional. Apunta más a un teatro recreativo, cómico, en donde todo es válido, nadie se equivoca, pudiendo cada persona mostrarse tal cual es, con la finalidad de que en el espacio se desarrolle un "juego" más que el teatro guionado.

Espacio Socio - Laboral: en esta instancia cada miembro de Rumbos tiene la posibilidad de reconocer, potenciar y/o generar las habilidades necesarias para desempeñarse en una ocupación productiva. Se intercambian conocimientos relacionados a la etapa de

exploración laboral, búsqueda y mantenimiento de un puesto de trabajo; también sobre la gestión de emprendimientos propios, formación del currículum, elección del puesto, participación de instancias como simulador de entrevistas laborales.

Manejo de la actualidad: El mismo consiste en elegir una noticia periodística de interés, leerla, marcar lo más importante y luego se comparte lo que cada uno interpretó de esa noticia. Al finalizar esa actividad, se lleva a cabo otra que se llama "¿Sabías que?". La misma consiste en 4 sobres con diferentes temáticas, se elige uno y se lee la información que se encuentra ahí adentro para mantenerse actualizados constantemente.

Por último se lleva a cabo el taller de baile, inicialmente este espacio era coordinado por concurrentes a la institución pero no tuvo continuidad. Actualmente una de las estudiantes de la presente práctica comenzó a coordinarlo. Se realiza los viernes por la mañana, abierta a todos los concurrentes de rumbos. Persigue el objetivo de promover la libertad de expresión y el conocimiento del propio cuerpo mediante la danza. El espacio toma el rumbo que las personas deseen según sus gustos y preferencias al optar por determinados estilos y géneros musicales para luego seguir alguna consigna de baile sobre la cual pueden añadir su propia impronta expresando a través de este lenguaje sus emociones, pensamientos y/o vivencias.

A nosotros nos gustaría extenderles una invitación para que vengan a conocer rumbos y puedan experimentar ustedes mismos lo que les estamos contando.