



Universidad Nacional de Rosario - Facultad de Psicología

TRABAJO INTEGRADOR FINAL

“De la intervención a la inter-versión”

Mi cuerpo, un territorio de luchas.

-Propuesta de intervención en el campo profesional-

Autora: **Pimpinella, Sabrina**

Legajo: **P-5264/7**

Docente responsable: **Serra, Dina**

Año: 2018

Agradecimientos

A todas esas mujeres que no deciden callar y buscan preguntar,

Al centro de salud por hacer espacio, y a la médica por haber escuchado,

A Dina, por su compromiso y acompañamiento en este camino,

A mis amigas que están siempre presentes para debatir y plasmar ideas,

A mi familia, que desde Santa Fe, extendieron sus brazos para acompañarme.

Cuerpo territorio que me configuran cercado...

Cuerpo territorio que me configuran ahogado...

Cuerpo territorio que me configuran calmado...

Cuerpo territorio que no puedo decidir solo elegir...

Cuerpo territorio que no conozco porque así solo repito...

Cuerpo territorio que no encuentro y solo encierro entre estas paredes de este cemento...

Cuerpo territorio que desde siempre tiene un destino...

Cuerpo territorio que para siempre esto es lo que soy...

Cuerpo territorio que de tanto siempre no soy más que tiempo...

*Cuerpo territorio que me imponen hoy yo me apropio, hoy te pongo en movimiento hoy te
convierto en resistencia...*

Lucia Cúneo.

INDICE

Denominación del proyecto.....	4
Palabras claves.....	4
Descripción del proyecto.....	4
Resumen.....	4
Introducción.....	4
Justificación.....	5
Objetivos.....	9
Destinatarios.....	9
Determinación de las acciones que se proponen realizar.....	9
Evaluación del proyecto.....	11

DENOMINACION DEL PROYECTO

Espacio Mujeres.

PALABRAS CLAVES

Adolescentes- Sexualidad- Maternidad-Territorio- taller-

DESCRIPCION DEL PROYECTO

RESUMEN

La propuesta de intervención en el campo profesional, consiste en el armado de un taller para adolescentes mujeres adscriptas o no al centro de salud *20 de Junio* pero pertenecientes al territorio del barrio Tiro Suizo, con el objetivo de posibilitar un espacio para alojar inquietudes que atraviesan a estas mujeres respecto a su sexualidad. El taller será abordado con la metodología del Teatro del Oprimido, herramienta que nos permite, mediante el juego y la dramatización, descubrir y debatir sobre las diversas situaciones de opresión que sufren las mujeres de este territorio, como así también destacar su potencial.

INTRODUCCION

A partir de la experiencia de las Prácticas Profesionales supervisadas de la carrera Psicología de la Universidad Nacional de Rosario, en el Centro de Salud 20 de Junio, en el periodo 2017, fui observando, escuchando y construyendo a partir de referentes teóricos disciplinares, de los aportes del equipo de salud y de otros encuentros con profesionales del centro de salud por fuera de la institución, distintos emergentes que aquejan e inquietan a las mujeres adolescentes en el barrio Tiro Suizo.

La importancia de la propuesta está vinculada a poder alojar las diversas inquietudes que las mujeres adolescentes atraviesan en esta etapa, contemplando ciertas problemáticas que tienen impacto en su posición subjetiva y que llegan, en su mayoría, al consultorio clínico de la médica generalista. Ella (médica) ha manifestado en varias oportunidades, que la presencia de mujer en el consultorio, con intenciones de desahogar problemas, miedos, dudas es una situación persistente y agobiante, por la imposibilidad de su especificidad profesional a poder dedicarle el tiempo necesario para escuchar lo que aqueja a una mujer, como así también a lo que de su labor escapa a esa situación. La médica nos dice en un encuentro "Aumento un montón la cantidad de adolescentes que vienen hacerse controles ginecológicos pero también aumento la cantidad de dudas y preguntas, por lo que sería bueno poder evacuarlas en otro espacio, otro espacio de mujeres porque evidentemente vienen a mí porque soy mujer".

Es este un tema de debate en las reuniones de equipo, dedicando tiempo al análisis de las estrategias de coordinación y articulación de cierta situación que implican a otras disciplinas. Recolectada la información, opte por trabajar con adolescentes mujeres entendiendo que para este grupo etario, no se cuenta en esta institución de salud con un espacio para ellas.

Este recorrido implica necesariamente preguntarnos ¿Por qué lo vinculado a la sexualidad propia de esta edad, llega a la médica generalista siendo que el centro de salud cuenta con un psicólogo? Y habiendo otros médicos generalistas, ¿Por qué a ella?

En los primeros acercamientos a la madurez sexual, las fantasías, mitos y preguntas afloran sobre un cuerpo erótico. Es momento en que el sujeto reedita sus lazos más primitivos, volcándose al afuera, realizando algunos ensayos de salidas exogámicas. Por lo que buscará compartir sus incipientes sentires con otros. En las mujeres será en su mayoría con mujeres, siendo ellas capaces de comprender incluso con los avatares que implica, los saberes y enigmas de la sexualidad femenina. Podríamos pensar que uno de los motivos por los cuales recurren a la médica no se reduce a un control ginecológico, sino también para saber, indagar, formularse preguntas sobre la sexualidad. Esto además nos advierte que el discurso médico no es capaz de dar cuenta ni sostener la pregunta sobre la sexualidad femenina, que hay cuestiones que se le escapan.

Los prejuicios, fantasías, inquietudes sobre dicho tema conciernen a nuestra disciplina y al área de la salud mental, y el propósito de un espacio como el que propongo es hacerles lugar, y construir un saber singular, aunque no es sin otros pares.

En este sentido se propone realizar el taller el día en que la médica generalista se dedica exclusivamente a controles ginecológicos, habiendo en esta oportunidad, mayor llegada de la población que nos ocupa al centro de salud, a través de turnos programados o por consultas espontáneas.

Además esta propuesta tiene por objetivo abrirse a la comunidad, permitiendo así la adscripción a aquellas mujeres que no están referenciadas en el centro de salud pero que pertenecen a dicho territorio. Es decir, que este espacio sea una invitación a participar a otras mujeres que tengan interés, que no pudieran llegar a la institución por vergüenza, por desconocimiento de la importancia de los controles de salud, porque no tienen por quien ser acompañadas, porque han sido censuradas, como también aquellas que por el temor propio de este periodo, no se acercarían.

El taller está orientado con la metodología del teatro del oprimido, método teatral creado por Augusto Boal en la década del '70. Propone la apertura de espacio de diálogo, proporcionando mediante el vínculo estético (a través de los sentidos), una mejor comprensión y asimilación de los temas como así también la búsqueda de alternativas para un conflicto actual. La intención del taller será alojar y acompañar este transitar de la vida de la mujer para ir habitando en una grupalidad, la inter-versión (entre versiones) de una misma que nos convoca como sujetos deseantes y singulares que somos. En este sentido se acerca a lo que Fernando Ulloa designa como *numerosidad social*: "En el campo de la numerosidad social, cuentan tantos sujetos de cuerpo presente como sujetos hablantes cuentan".

JUSTIFICACION

Comprendiendo que hay una demanda implícita por parte de las adolescentes, interpretada y reelaborada por el equipo de salud, respecto de un espacio de escucha y de posibilidad de instalar preguntas en función a la sexualidad de estas mujeres en

dicho territorio, es que surge la presente propuesta. Para ello es pertinente dejar en claro que por territorio se entiende “*experiencia del territorio*”, que tiene que ver con haberlo recorrido, transitado, habitado y caminado. En esa línea, propongo recuperar la noción de problema como todo aquello que es reconocido, y situado como tal por los actores sociales que son quienes cotidianamente viven, trabajan, circulan por ese territorio. Para ello retomamos la categoría *territorio* en el marco de la conceptualización de Vilaca Mendes (1993) como un “*proceso social de cambio de las practicas sanitarias*”, un territorio-proceso, que trasciende la construcción geográfica y la idea de un espacio naturalizado, para más bien contemplar el territorio como un espacio de construcción permanente donde se sostiene la tensión entre los sujetos sociales y coordenadas políticas donde se ubican distintos conjuntos sociales, con diferentes necesidades, demandas y representaciones singularizadas.

Mi paso por el centro de salud, me fue acercando a las diversas creencias, incredulidades y angustias de mujeres adolescentes. La adolescencia es, en sí misma un momento turbulento, de cambios que orientados o no implica la construcción de identidad, autonomía y autoestima.

Hablar de adolescencia nos implica despejar y esclarecer lo que de ella entendemos. Si bien no tomaremos a la adolescencia en sentido cronológico, como una etapa de la vida, sí el análisis del territorio nos demanda ubicar el despertar de la madurez sexual, como un factor a considerar, motivo por el cual se recortó una población de mujeres entre 13 y 20 años. Así mismo tomamos lo que ubica como adolescencia Luru Didier:

No como una estructura pasajera, sino como un pasaje en la estructura. Un pasaje entre mundo interno y mundo externo.(...) La adolescencia sería un síntoma social, pero sobre todo el eslabón débil, frágil, de la transmisión de la cultura y de los valores de cada sociedad. (2005, p10)

Se trabajara con una población donde estadísticamente, nos encontramos que en su mayoría son madres. La intención de poder contemplar en este taller mujeres de 13 a 20 años es en gran parte por este emergente. La medica generalista del centro de salud nos dice “después de los 20, en su gran mayoría, ya son madres, y los embarazos son cada vez, a más temprana edad”.

La falta de información como causante de esta realidad, podría pasar a ser casi un mito, ya que se sabe por ellas, que han ´elegido´ gestar un hijo. A su vez estas adolescentes son hijas de una generación de madres jóvenes/ adolescentes. Entonces ¿Ante falta de qué información nos enfrentamos? ¿Qué pasa si lo que falta no es la falta de información si no apertura de sentido? ¿Cuál es el abanico de posibilidades de ser mujer? Laura kait en una entrevista sobre su libro *Madres, no mujeres* dice:

La adolescente cree que haciéndose madre asegura su identificación futura como mujer. Pero es una ficción. Una nena de 14 años que tiene un hijo es una nena de 14 años que tiene un hijo –subraya Laura Kait–. No la hace más madura ser mamá, al contrario, suelen ser actos de inmadurez. Pero al mismo tiempo no es necesario tener 14 años para ser madre adolescente, también una de 25 o 38 puede tener un embarazo adolescente.

La adolescencia no solo se enfrenta al mundo de los adultos, sino que además debe desprenderse del mundo infantil. Jozami M.E en su libro *De pasiones y destinos* retoma a Aberastury, para dar cuenta que esta etapa de transición, demanda tres duelos estructurales:

- Duelo por el cuerpo infantil perdido.

- Duelo por el rol y la identidad infantil.
- Duelo por los padres de la infancia.

Localizamos así la adolescencia como una transición hacia la vida adulta.

Jozami, M. Ester, nos dice en su libro *De pasiones y destinos*

El duelo implica un objeto perdido que tendría características diferentes etapa por etapa y llevaría al logro de la identidad, nos remite a los *objetos* de deseo, metonímicos, sustituibles, que 'contemplan' hasta que algo se quiebra y es necesario continuar la búsqueda y así interminablemente por la larga cadena de propuestas que realiza la cultura. (Jozami, 2009, p.79)

Nuestra cultura se sirve de ciertos recursos materiales y simbólicos que hacen de una mujer, estereotipos de ellas. La mujer por esencia, es diferente al hombre, pero también lo es por cultura. Cuando una mujer nace, tiene predestinado un rol social. Quedará al servicio de su esfuerzo, reorientarlo a otros fines.

De niñas se las viste de rosa, juegan con muñecos a ser madres, y a realizar las tareas del hogar. Así es como luce para una niña, la vidriera de una juguetería, el arbolito de navidad, o los juguetes de cumpleaños. Toda una infancia entrenada para ser madres y amas de casa.

Llegada la adolescencia, la niña abandona el juego para resignificar y reorientar sus huellas a un mundo exogámico. La fantasía abandona el mundo encantado para hacerse realidad.

Para muchas mujeres la búsqueda de un marido se vuelve una meta a alcanzar sin ver lo que puja ese deseo. La medica del centro de salud, nos dice que es cada vez a más temprana edad que las mujeres, niñas, adolescentes y jóvenes se refieren a su 'marido'. Para muchas de ellas, es una vía de pertenencia, es el modo en que han resuelto su salida exogámica, oponiéndose al cuidado de sus hermanos/as y evitando la familia. El deseo intersecta justo allí, donde la decisión de resolución y revelación se manifiesta en tener un hijo/a. Habría entonces una relación en el devenir madres adolescentes, con el modo en que han tramitado sus lazos filiatorios como así también con lo que una sociedad espera de ellas. En esta población de adolescentes, ser madres sería el modo en que la mujer se constituye y ubica como sujeto social, pero es esta una categoría inventada por los adultos.

A lo que también nos conduce a pensar que sería el modo en que se evita la pregunta por el ¿Quién soy? ¿Qué quiero para mí? ¿Qué porvenir podemos predecir para tales adolescentes? ¿Qué hay de su deseo orientado a potenciar su autonomía e identidad si el rol de la adolescente queda, en muchos casos, reducido a roles conyugales, doméstico y maternal?

Frente a este pasaje que atraviesa el sujeto, es necesario que lo que cambie sea el trato y acercamiento de los adultos hacia ellos. ¿Qué sucede cuando un Otro no acompaña los procesos de transformación, de duelos y resignificación subjetiva?

Digo sin un Otro que acompañe en tanto que nos encontramos que en políticas públicas no hay los suficientes espacios que garanticen un acompañamiento de esta edad en calidad de construir sujetos críticos orientados a un porvenir. Y ¿Qué sucede cuando un Otro ve la demanda y aun percibido así mismo excedido por la misma, decide acompañar? Creemos que allí se abre la posibilidad de construir este espacio en formato de taller.

Coordinación del taller:

El rol de la coordinación estará orientado a devolver las preguntas para que cada una pueda armar su propia respuesta. En este sentido el taller habilita entonces a que sea un espacio de producción de sentido, como así también la construcción de otro, quien escucha, capaz de sostener para que en ese proceso, la adolescente/joven pueda elegir.

La dirección del taller acercara a las mujeres a su autonomía, permitiendo subvertir los lugares de sujeto supuesto saber, para ser ellas misma actoras y creadoras de sentido y saberes respecto de su sexualidad.

Indudablemente el espacio de taller, en el cual se le da tratamiento a problemáticas como las que estamos pensando en esa etapa de la vida, va a generar, movimientos, sensaciones, preguntas que abren nuevas problemáticas, inquietudes, crisis, de las cuales podríamos pensar un abordaje más singular, y en algunos casos quizá amerite un tratamiento ligado al espacio de psicología u otras disciplinas. En este sentido se piensa al taller en articulación con otros profesionales, Psicología, Trabajo Social; y como nexo a otros organismos del estado, como podría ser Defensoría del Niño, Dirección Provincial de Niñez, Adolescencia y Familia, Equipo de vulnerabilidad de Municipalidad de Rosario, Dirección de Juventudes y otras dependencia, pertinentes a cada situación.

El espacio de taller es un lugar de encuentro desde otro lugar. Desde ese lugar negado, prohibido, desconocido pero existente y posible de recuperar a partir de ubicar a estas mujeres por fuera de su desgracia nativa, de la desafiación y el desarraigo de su propio ser. El teatro es una herramienta de lucha, abre a intentar ensayos de transformación.

“La meta del teatro del oprimido no es llegar a un equilibrio tranquilizador, sino al desequilibrio que conduce a la acción. Su objetivo es dinamizar. Este se consigue a raves de la acción concreta, en escena. El acto de transformación es transformador. Transformando la escena me transformo” (Boal, A. 2004; p.95)

En este marco la propuesta es de un taller basado en la metodología del Teatro del Oprimido, cediendo la oportunidad de construir un saber sobre sí mismas, y de /con otras, creando nuevos espejos de reconocimiento, modificando estructuras y estableciendo fisuras por donde penetrar nuevas miradas que generen nuevos imaginarios.

“Cuerpos – producto. Hoy los cuerpos no devienen en sus dimensiones vitales. Se fabrican. Fabulosas maquinarias de fabricación, mutación, transformación aberrante de cuerpos. No se ve el proceso, éste se oculta; lo que nos llega son los cuerpos como producto acabado. Nueva forma de DISCIPLINAMIENTO. Auge del APLANAMIENTO de los cuerpos. En estas culturas de espectadores catatónicos, ávidos adictos consumidores de imágenes, la imagen ya no tiene por qué responder a la realidad. Habla por sí sola. Crece como un tumor, cobra poder sobre los cuerpos. DICTADURA DEL FASHION: la violencia simbólica de la imagen se impone por su mismo encubrimiento; encubrimiento deliberado de su relación con el poder, poder al que se agencian incalculables intereses económico-políticos. Cultura de la ROSTRIDAD. "Impone una imagen y controlarás gran parte del mercado". Carolina Pavlovsky Revista Lo Grupal 8 (2008).

OBJETIVOS

GENERAL

- Posibilitar un espacio para alojar las inquietudes respecto a la sexualidad que viven las adolescentes que concurren al centro de Salud 20 de Junio del barrio Tiro Suizo.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Crear un espacio que aloje las diversas problemáticas que atraviesan las adolescentes en su contexto socio cultural y generacional actual.
- Generar lugares de discusión con pares en torno a la pregunta sobre la sexualidad, recuperando sus saberes, fantasías y preconceptos.
- Desarrollar instancias de taller basados en la metodología del Teatro del Oprimido, coordinado por profesionales de la salud.
- Descubrir las potencialidades silenciadas durante los procesos de opresión.

DESTINATARIAS

Se trata de una población de adolescentes y jóvenes entre 13 y 20 años, adscriptas o no al centro de salud *20 de Junio*, pertenecientes al territorio, barrio Tiro Suizo.

DETERMINACION DE LAS ACCIONES QUE SE PROPONEN REALIZAR

DETERMINACION DE LAS TAREAS Y ACTIVIDADES QUE REALIZARA EL EQUIPO DE SALUD

- Propiciar el espacio físico.
- Difusión e invitación del taller a la comunidad de mujeres adolescentes.
- Facilitar articulación con los profesionales y organismos del estado para posibles tratamientos.
- Espacio de retrabajo.

DETERMINACION DE LAS TAREAS Y ACTIVIDADES QUE REALIZARA EL EQUIPO DE TRABAJO Y COORDINACION.

Las acciones que se llevaran a cabo para problematizar las inquietudes respecto a la sexualidad que viven las mujeres adolescentes, que concurren al centro de Salud 20 de Junio del barrio Tiro Suizo serán a partir de la metodología del Teatro del Oprimido. El taller se desarrollara durante 9 meses, con un encuentro semanal de 2 horas.

La coordinación estará guiada por psicólogas, de las cuales dos de ellas con formación de teatro del oprimido.

Construir un registro de cada encuentro con lo que acontece, sensaciones, palabras, imágenes, no necesita ser descriptivo con el propósito de historizar lo trabajado a lo largo del año en función de los objetivos propuestos y en articulación con los mismos.

El equipo de trabajo y coordinación debe sostener la receptividad, escucha y atención flotante para construir de encuentro a encuentro dinámicas acordes a lo que acontece en esa propia grupalidad. Una de las acciones que propone el teatro del oprimido, es la realización de una pieza teatral (teatro foro) que convoca a dramatizar una problemática en común por el grupo para ser visibilizada y problematizada ante la comunidad. Esta propuesta quedara sujeta a la decisión del grupo.

El taller consiste en la realización de dinámicas de juego e interacción entre las participantes para dar lugar a debates posteriores. Analizada y comprendida la población se optó por contemplar ejes temáticos que aborden preguntas tales como ¿Qué es ser hija? ¿Qué es ser madre? ¿Qué es ser mujer? Así mismo cada encuentro está sujeto a variaciones en relación al interés de las adolescentes para la realización y transición del mismo. Sin embargo la estructura en términos generales sería la siguiente:

Apertura:

Ronda de nombres. Utilizando diversos lenguajes para la presentación.

Juego de caldeamiento. (Caminata por el espacio y diversas consignas que permitan a través de la expresión corporal construir y constituir el espacio singular como grupal).

Desarrollo:

- Teatro Imagen.

Plasmar una escena fotográfica tomando como recurso la imagen corporal de una sensación, situación o conflicto. Luego se dinamiza la escena otorgándole movimiento, sonido y palabra.

Después de observar la escena, se discute sobre lo que se vio y genero en las espectadoras.

-Dinámicas de Teatro Foro.

Representar los presupuestos sobre los cuales están basados los comportamientos que en escena, aparecen como individuales y como expresión de deseo y necesidad del grupo en transformación de la realidad a través de:

- Laboratorio teatral de los diferentes personajes que se pueden asumir en varias formas de comportamiento.
- Propiciar un espacio de dialogo y de dramatización corporal sobre las distintas opresiones consentidas.
- Habitar a través del juego acciones y estrategias orientadas a la motivación de lucha.

Cierre:

Ronda de miradas. Compartir desde el silencio y desde la escucha. (Comunicación no verbal)

Ronda de palabras. Hacer un cierre con palabras, sensaciones que haya resonando en el grupo.

EVALUACION DEL PROYECTO

La evaluación será en proceso, considerando aspectos significativos que permitan dar cuenta del logro de los objetivos en articulación con la propuesta metodológica de trabajo, que queda sujeta a ser revisada y aportando una lectura al proceso de trabajo.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICA

- Boal, A (2004) *El arcoíris del deseo. Del teatro experimental a la terapia*. Barcelona: Alba editorial, s.l.u.
- Boal, A(2002) *Juegos para actores y no actores*. Edición ampliada. Barcelona: Alba editorial, s.l.u.
- Jozami, M.E. (2009) *De pasiones y destinos*. Contribución psicoanalítica a la orientación vocacional. Buenos Aires: Letra viva.
- Kait, L.(2007) *Madres, no mujeres*. Embarazo adolescente. Obtenido de <http://ostadcode.com/732108-laura-kait-leer.html>
- Lauru, D.(2005) *La locura adolescente*. Psicoanálisis de una edad en crisis. Buenos Aires: Ediciones Nueva Visión.
- Pavlovsky, C. (2008). Publicado en la Revista Lo Grupal 8. Editorial Búsqueda.
- Ulloa, F. (2011) *Salud ele-Mental*. Con toda la mar detrás. Buenos Aires: Libros del Zorzal.
- Vilaca Mendes, E. (1993).Distrito sanitario. *El proceso social del cambio de las practicas sanitarias del sistema único de salud*. Sao Paulo- Rio De Janeiro.