



FACULTAD DE PERIODISMO Y COMUNICACION SOCIAL

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA

Especialización en Comunicación y Salud

TIF

Sistematización de la experiencia de la empresa social
“Hilos y Puntadas Chaqueñas”

Estudiante: Natalia Milagros Trecco

Directora: Laura Lavatelli

Co- directora: Daniela Bruno

Cohorte 2019

Sistematización de la experiencia de la empresa social “Hilos y Puntadas Chaqueñas”

Palabras Claves:

Comunicación para el cambio social - Salud Mental Comunitaria - Emprendimientos sociolaborales. Promoción de la salud.

Resumen

Este trabajo de sistematización rescata la experiencia de la empresa social "Hilos Y Puntadas Chaqueñas", primera empresa social con personas usuarias de servicios de salud mental y comunidad, de la provincia del Chaco.

En primer lugar, el objetivo fue recuperar el trabajo innovador de la organización de salud mental comunitaria “La Casita” (ciudad de Resistencia) donde funcionó la empresa social. Esta iniciativa precedió a la sanción de la Ley Nacional de Salud Mental (2010) y a la Ley Provincial N.º 2.339 “G” (2012).

En segundo lugar, reflexionar sobre el proceso de implementación de esta modalidad de abordaje en salud mental; cuestionarnos sobre la experiencia y su proceso nos permite construir conocimiento basado en la práctica y este aprendizaje permite orientar la toma de decisiones futuras y, pensar, la posibilidad de reanudar el emprendimiento social.

Los emprendimientos sociales en salud, con los apoyos que requieran en los tiempos que el grupo necesite, siguen siendo una estrategia de promoción de la salud y de acceso a derechos. Uno de los objetivos es la reconstrucción de los lazos de la persona con el mundo del trabajo y la producción; aspectos clave para los procesos de inclusión social y la posibilidad de construir un proyecto de vida autónoma y saludable.

Experiencias de emprendimientos sociales de y en salud, requiere incorporar a la comunicación como un componente vital para construir, sostener y fortalecer proyectos colectivos. La comunicación como instrumento de gestión del cambio actúa facilitando la creación de redes de relaciones, de acercamiento de partes, del incremento del capital social y de difusión del proyecto colectivo. Este trabajo pretende demostrar que la comunicación es fundamental para articular la participación de las personas.

Abstrac

This systematization work rescues the experience of the social enterprise "Hilos Y Puntadas Chaqueñas", the first social enterprise with users of mental health and community services, in the province of Chaco.

In the first place, the objective was to recover the innovative work of the community mental health organization "La Casita" (city of Resistencia) where the social enterprise operated. This initiative preceded the enactment of the National Mental Health Law (2010) and Provincial Law No. 2,339 "G" (2012).

Secondly, to reflect on the implementation process of this modality of approach in mental health; Questioning ourselves about the experience and its process allows us to build knowledge based on practice and this learning allows us to guide future decision-making and, to think, the possibility of resuming social entrepreneurship.

Social enterprises in health, with the support they require at the times the group needs, continue to be a strategy for promoting health and access to rights. One of the objectives is the reconstruction of the ties of the person with the world of work and production; key aspects for the processes of social inclusion and the possibility of building an autonomous and healthy life project.

Experiences of social enterprises of and in health, requires incorporating communication as a vital component to build, sustain and strengthen collective projects. Communication as a change management tool acts by facilitating the creation of relationship networks, bringing parties together, increasing social capital and disseminating the collective project. This work aims to demonstrate that communication is essential to articulate the participation of people.

Agradecimientos

A la Universidad Pública, por seguir ofreciendo espacios de formación que nos permite cuestionar y mejorar nuestra práctica profesional.

Al Centro Integral de Salud Mental Comunitaria La Casita, por abrirme sus puertas. Especialmente a Freddy, por ser pionero de la salud comunitaria en mi provincia y una inspiración.

A Laura Lavetelli, por la lectura amorosa y atenta que guio todo el proceso de realización de este trabajo.

A mi familia. Mi madre por empujar siempre. A mis hijas, Lara e Isadora a quien les quite varias horas de su tiempo para sentarme largamente a escribir y corregir. A mi compañero Fulvio por acompañar con amor.

Dedicatoria

A lxs delirantes y soñadores que siguen buscando respuestas para construir otro mundo posible.

| | |
|---|----------|
| Índice | |
| Resumen | 3 |
| Abstrac..... | 4 |
| Agradecimientos..... | 5 |
| Dedicatoria..... | 6 |
| Introducción..... | 8 |
| Capítulo I | 10 |
| 1 .1. A Objetivos Generales | 10 |
| 1.1. B Objetivos Específicos..... | 10 |
| 1. 2 Metodología | 11 |
| Capítulo II..... | 13 |
| 1.Estado del Arte | 13 |
| Capítulo III | 17 |
| 3.1 Herramientas teóricas conceptuales | 17 |
| 3.1. Anticipando nuestra mirada sobre la comunicación. Introducción a la Comunicación para el cambio social | 18 |
| 3.2. Desde dónde partimos y cuál es nuestro horizonte. | 21 |
| 3.3. Comunicación en Salud | 22 |
| 3.5. Salud Mental Comunitaria y Derechos. Salud y Trabajo: un puente de dos vías..... | 29 |
| 3.6. Emprendimientos sociales en salud mental..... | 33 |
| Capítulo IV..... | 36 |
| 4. 1 Breve presentación del Dispositivo De Salud Mental Comunitaria “La Casita” | 36 |
| 4.2 Memorias del Emprendimiento Social. Las primeras puntadas..... | 41 |
| Capítulo V..... | 46 |
| 5.1 La voz de los protagonistas | 47 |
| 5.2 Punteos sobre la Conformación del grupo..... | 51 |
| 5.3 La trama que une a Hilos y Puntadas | 55 |
| 5.4. Gestión de los Ingresos y las ganancias en la empresa social | 58 |
| 5.5 Construyendo una identidad colectiva. El nombre: Hilos y Puntadas Chaqueñas | 60 |
| 5.6 De Locos a Emprendedores..... | 61 |
| 5.7 Trazando caminos y emprendiendo libertades | 64 |
| 5.8 Profundizando la mirada desde la Comunicación..... | 69 |
| 5.9. Volviendo la mirada sobre nuestros pasos | 74 |
| Capítulo VI..... | 83 |
| Conclusión..... | 83 |
| 7. Bibliografía | 89 |
| 8. Anexos..... | 93 |

Introducción

El presente trabajo de sistematización sobre la experiencia de la Empresa Social “Hilos y Puntadas Chaqueñas”-espacio situado dentro del dispositivo comunitario de salud mental “La Casita” de la localidad de Resistencia, provincia del Chaco- se desarrolló en el marco del Trabajo Integrador Final de la Especialidad en Comunicación y Salud dictado por la Universidad Nacional de La Plata (UNLP).

El propósito que motivó el trabajo fue reflexionar sobre lo acontecido durante el proceso de conformación, organización y pausa de la empresa social “Hilos y Puntadas Chaqueñas”. Las herramientas fueron conversaciones, encuentros y lectura de documentos con el fin de reconstruir y problematizar con los protagonistas -emprendedores que aún asisten a los talleres, capacitadora, integrantes de la asociación civil “Mejor-Ando en Comunidad” y equipo interdisciplinario del Centro Integral de Salud Mental Comunitaria-, la experiencia de la Empresa Social en salud.

En este documento se sistematiza la trayectoria de lo que fue el primer emprendimiento socio-laboral en salud mental de la provincia. A lo largo de este trabajo y, en concordancia con los objetivos propuestos, se realizaron -en los meses de agosto y septiembre del 2022- cinco (5) entrevistas de reflexión individuales y colectivas en su mayoría en el Centro Integral de Salud Mental Comunitaria “La Casita”, institución que alojaba la empresa social.

Se ofrecieron espacios y estrategias que permitieron detectar los obstáculos que atravesó la empresa social, con la finalidad de corregir y potenciar el emprendimiento como lugar de encuentro e inclusión socio-laboral y tener herramientas para la posible reanudación.

A lo largo de estas conversaciones se logró reconstruir la historia de “Hilos y Puntadas Chaqueñas” e incluso, volver a pasar por la memoria el acontecimiento “empresa social”, se compartieron las diferentes y diversas miradas del porqué se disolvió o pausó el emprendimiento. Se dio inicio a un proceso para pensar estrategias que permitan resolver aquellos obstáculos que identificaron los protagonistas

Esta sistematización se abordó desde la perspectiva de Derechos Humanos. Si bien la realización de un derecho depende de la efectivización de otros, pues están conectados y tienen la misma jerarquía e importancia, en este trabajo hemos conjugado en particular, el derecho al trabajo y a la salud; ambos derechos son complementarios, interdependientes y necesarios para pensar y sostener proyectos de vida.

Nos posicionamos y leemos la complejidad de la implementación de proyectos colectivos desde la comunicación para el cambio social, modelo que sostiene a la comunicación como vehículo en la promoción de cambios sociales colectivos. Es por ello, que la participación de la comunidad como agente de cambio, resulta esencial y fundamental para pensar y construir propuestas alternativas de desarrollo, de comunicaciones inclusivas, respetuosas de la diversidad que acompañen el proceso de empoderamiento de las comunidades. Además, incorporamos la mirada estratégica de la comunicación para la construcción y sostenimiento de espacios de encuentros mediados por el diálogo, el debate y la búsqueda de acuerdos que favorezcan la participación social y el desarrollo de acciones y propósitos colectivos.

A lo largo de este trabajo iremos tejiendo y vinculando nociones como derecho a la salud y al trabajo, en articulación con comunicación y promoción de la salud. Daremos cuenta de la importancia y la transversalidad de la comunicación en los procesos de participación, construcción y sostenimiento de proyectos alternativos y comunitarios con la finalidad de contribuir y fomentar el empoderamiento de las comunidades.

Capítulo I

Este trabajo resulta relevante pues -al momento- no se realizó ningún tipo de relevamiento y sistematización de la empresa social “Hilos y Puntadas Chaqueñas”. Resaltando, además, que este emprendimiento laboral en salud mental fue la primera experiencia de este tipo en la provincia del Chaco. Por otro lado, resulta valioso tanto para el equipo y personas usuarias del Centro Integral de Salud Mental Comunitaria, quienes enuncian deseos de reactivar la empresa social, como para otros dispositivos que están posicionándose y discutiendo sobre las alternativas laborales y la capacitación en oficios como una manera de generar salud, acceder y restituir derechos.

1.1. A Objetivos Generales

- Rescatar y sistematizar la experiencia de la empresa social "Hilos Y Puntadas Chaqueñas" para generar conocimiento que oriente la toma de decisiones y posibilite herramientas para la posible reanudación del emprendimiento social.
- Facilitar la generación de espacios de diálogo, reflexión y debate desde la perspectiva de la comunicación para el cambio social, donde se pueda pensar y problematizar la constitución de la empresa social, su sostenimiento, su pausa y evaluar las posibilidades de reactivar el emprendimiento textil.

1.1. B Objetivos Específicos

- Explorar cómo fue el proceso de aplicación para las líneas de financiamiento que dieron origen al Proyecto.
- Indagar sobre la formación del grupo de emprendedores.
- Conocer cómo se organizó y gestionó la empresa social.
- Conocer cómo se distribuyó las ganancias de la empresa social.
- Recuperar el proceso de construcción de la identidad de Hilos y Puntadas Chaqueñas.

- Analizar y visibilizar el proceso de subjetivación en la identidad emprendedor dentro del emprendimiento.
- Reconocer cuales fueron los medios utilizados para la promoción, difusión y venta de la empresa social.
- Reconocer y caracterizar qué paradigma o dimensión comunicacional atravesó la empresa social.
- Identificar y describir junto a los protagonistas las fortalezas y los obstáculos del emprendimiento social.

1. 2 Metodología

El objetivo de la sistematización mencionada buscó ordenar y reconstruir el proceso vívido por los integrantes de “Hilos Y puntadas Chaqueñas”. Problematizar e interpretar de manera colectiva y crítica todo el proceso del emprendimiento social; abarcando desde su conformación hasta su desarrollo e indagando acerca de la “pausa” de la empresa social.

La sistematización es un proceso permanente, acumulativo, de creación de conocimientos a partir de la práctica de intervención de una realidad social, como un primer nivel de teorización sobre la práctica. Representa una articulación entre la teoría y la práctica y sirve a dos objetivos: mejorar la práctica y enriquecer, confrontar y modificar el conocimiento teórico existente, contribuyendo a convertirlo en una herramienta útil para entender y transformar la realidad. (Sandoval Ávila, 2001, citado en Tipos de T.I.F en la Especialidad de Comunicación y Salud. Características y Lineamientos,2019, p.4).

Esta sistematización la desarrollamos desde una perspectiva metodológica cualitativa ya que buscamos reconstruir y comprender la experiencia del emprendimiento social tal y como lo vivieron los actores y actrices implicados. Introducir la perspectiva de las personas involucradas no como simples informantes sino como protagonistas del proceso (Bruno-Damonte, 2017, p.232). Planteamos un enfoque participativo donde las personas son productores y gestores de los cambios que las afectan.

Por ello, construimos -a través de las entrevistas y los relatos de los y las protagonistas- la historia y experiencia de la Empresa Social Hilos y Puntadas Chaqueñas. Analizamos archivos y documentación del Proyecto ISOLE (Integración Socio-Económica contra la

Exclusión social en Áreas Prioritarias de Argentina¹), material de las capacitaciones, informes de la coordinadora, actas y registros sobre actividades del emprendimiento.

Además de las entrevistas abiertas y semiestructuradas, incluimos una reunión grupal en donde se debatieron aspectos asociados al proceso de construcción y sostenimiento del emprendimiento social para -de esta manera- elaborar de forma participativa las posibles respuestas a las preguntas iniciales de investigación. Se buscó promover espacios de comunicación participativa habilitando la palabra y generando procesos de reflexión entre los/ las protagonistas, propiciando de manera colectiva posibles caminos que desde la comunicación se puedan abordar de manera estratégica para reactivar la empresa social como espacio promotor de salud -uno de los objetivos de este proceso.

La sistematización -como herramienta de construcción de conocimiento sobre una práctica particular- da lugar a este informe final que puede nutrir no sólo a quienes participaron de la experiencia sino a otros potenciales actores/actrices o proyectos que deseen replicar una práctica similar, en nuestro caso, dentro del campo de la salud mental comunitaria. Al respecto:

Los efectos son múltiples(sistematización): para los protagonistas es poder aprender de sí mismo y de sus acciones pasadas mediante la reflexión conjunta, y para los demás, que no fueron partícipes, acuñar aprendizaje para reinterpretar los adecuarlos o aplicarlos en otros sitios lo que dará lugar a otras sistematizaciones y aprendizajes en un espiral de creación colectiva de memorias y conocimientos (Nirenberg, Brawerman y Ruiz, 2003:151)

Por último, se realizaron instancias de retroalimentación con las personas que participaron de esta sistematización. Esta instancia atravesó todo nuestro trabajo y nos permitió volver al campo y a sus actores para profundizar y comprender sobre nociones, temas, opiniones surgidas en las entrevistas y reuniones.

¹ Este Proyecto financió la implementación de empresas sociales en salud mental. Surge de una gestión asociada entre el Estado y el tercer sector y fue co- financiado por la Dirección General de Cooperación para el Desarrollo del Ministerio de Asuntos Exteriores de Italia- ONG europea: C.I.P.S (Comité Internacional para el Desarrollo de los Pueblos). Co- ejecutado por ECCO (Asociación Civil En Camino Con Otros, por la integración social- BS.AS). Tuvo como objetivo lograr el bienestar socio-económico de la población en situación de exclusión social y desventajas psíquicas a través de una Red Territorial de Lucha contra la Exclusión. Este proyecto inició en 2008 en diferentes provincias de nuestro país (CABA, Chubut, Río Negro y Chaco).

Capítulo II

1.Estado del Arte

Para comenzar, se expondrán investigaciones que abordan la temática vinculada a la salud mental y emprendimientos sociales. Además, se incluirán trabajos de investigación en torno a la relación entre comunicación y salud mental.

Se dispondrá y ordenará la información con el objeto de captar la esencia e importancia de estos antecedentes para esta investigación. A la par nos acercaremos con la mayor concordancia y convergencia a nuestra investigación para dar cuenta de la importancia de su realización y fundamentalmente, de su pertinencia. Si bien existen en Latinoamérica y en Argentina diversas investigaciones que nuclean estos conceptos ninguna se han realizado en la provincia Chaco en relación a la empresa social que nos convoca.

El trabajo de investigación “Estrategias de inserción laboral en población con discapacidad mental: una revisión” (Mascayano Tapia, et al.2013²), analiza la literatura científica relacionada a las principales estrategias de inserción laboral: rehabilitación vocacional tradicional (empleo protegido y empresas sociales) y empleo con apoyo (particularmente en su modalidad de empleo con apoyo individualizado). Los autores consideran que la actividad laboral en las personas usuarias de los servicios de salud mental mejora su situación financiera y organiza la vida (con rutinas definidas y significativas) permitiendo generar a los y las usuarias un sentido personal de bienestar, mejorar la autoestima y la autoimagen. Incluso plantean que reduce la sintomatología entre otro de los múltiples beneficios que tiene para la subjetividad. Por lo cual, subrayan que la actividad laboral juega un rol importante en la recuperación de personas que padecen alguna alteración mental discapacitante.

Se ha observado una mayor autonomía, funcionalidad, autoeficacia y empoderamiento en los usuarios. Dado que las empresas sociales proporcionan un entorno integrado con la comunidad, permitiendo la interacción de los usuarios con personas sin discapacidades, facilitan el derribamiento de prejuicios, la reducción de los procesos de estigmatización y auto-estigmatización y, por ende, aumentan la comprensión de la enfermedad mental en la comunidad. (Mascayano Tapia, et al.2013.P9)

² Revista de Salud Ment vol.36 no.2 México mar./abr. 2013./ publicación digital en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252013000200009

Luego de un exhaustivo estudio, los autores concluyen que, “el enfoque de inserción laboral que ha mostrado mayor eficacia en la obtención de empleo competitivo para personas con discapacidad mental es el empleo con apoyo” (Mascayano Tapia, et al.2013.P9).

En “Diagnóstico sobre los aspectos asociados a la gestión económica comercial de las Empresas Sociales de Salud Mental en Argentina³”(2017), se estudian doce Empresas Sociales de Salud Mental (ESSM) en Argentina incluidas dentro de la Red de Cooperativas Sociales surgida en 2017. En el documento se caracterizan y analizan los estudios de mercado para los emprendimientos de la economía popular y social y se proponen estrategias para su fortalecimiento y acceso al mercado. El trabajo subraya la importancia de las Empresas Sociales de Salud Mental como un dispositivo innovador en términos de integración sociolaboral en el campo de la salud mental, permitiendo incrementar los niveles de autonomía y empoderamiento de sus integrantes, mediante la gestión de decisiones y resolución de conflictos en forma colaborativa y solidaria. Y, por último, concluye que resulta indiscutible la necesidad de contar con políticas públicas que acompañen y fortalezcan al sector.

Durante el 2020 se publica “Emprendimientos sociolaborales en salud mental. Apuntes para una pragmática de lo social” de Federico Bejarano y Alberto Vázquez. Los autores se proponen, por un lado, aportar elementos que puedan servir de guía a los coordinadores y/o coordinadoras para la gestión diaria de los emprendimientos sociales o sociolaborales y, por otro lado, se plantean el desafío de jerarquizar las condiciones prácticas en las que se desenvuelven las experiencias de inserción sociolaboral en nuestro país. Los primeros capítulos incluyen una revisión en relación al concepto de la Economía Social y Solidaria (ESS), además, se destaca la cuestión de la asociatividad y la necesidad de conformar una red de cooperativas sociales que pueda influir de manera positiva en el crecimiento y fortalecimiento del sector. Por último, realizan en los anexos un listado de las actuales empresas sociales en salud mental en el país; estando distribuidas de la siguiente forma: 8

³ Investigación aplicada a las Cooperativas que prestan servicios de cuidados y a las empresas sociales de salud mental: hacia el fortalecimiento de un actor social en crecimiento. Proyecto realizado en el marco del Proyecto de Investigación aplicada coordinado por la Universidad Nacional Tres de Febrero, la Universidad Nacional de Lanús, la Universidad Nacional de Quilmes y la Universidad del Chubut por la Asociación Civil Praxis. Diagnóstico sobre los aspectos asociados a la gestión económica comercial de las Empresas Sociales de Salud Mental en Argentina. Disponible en: <https://drive.google.com/file/d/1TbNo842gfvObKBxNYHws2cvtEwv-c8S8/view>

en CABA; 9 en provincia de Bs As; 3 Córdoba.; 7 en Chubut, 6 en Entre Ríos; 1 en Neuquén, 1 en Río Negro y 4 en Santa Fe⁴.

En lo que refiere al binomio comunicación-salud mental, el texto “Abriendo el campo de la comunicación a la salud mental: Sistematización de los Talleres de Radio en el Centro de Salud Mental Comunitaria Dr. Franco Basaglia” (2012)⁵, busca a través del lenguaje radiofónico, posicionar a las personas usuarias como productoras de discursos, amplificando su voz y ejerciendo su derecho a ser protagonistas de su propia historia. Incluso, propone algunas pistas para trabajar procesos tendientes a articular el campo de la salud mental con el de la comunicación a partir del trabajo interdisciplinario. Y concluye que “la comunicación en la salud mental puede abrirse desde dos líneas de intervención destinadas a operar desde la dimensión social de la problemática y desde la dimensión subjetiva de los usuarios” (Martínez, Roda y Torá. 2012.p 197).

El artículo “Comunicación y salud mental: un cruce potente” (2021) de Lavatelli y Vidal⁶, recupera la trayectoria de la comunicación dentro del campo de la salud mental en la provincia de Entre Ríos. Aborda preguntas como: ¿por qué comunicación en salud mental?, ¿cuáles son los aportes de esta (in)disciplina en este escenario?

Nos movemos a partir de la percepción y la intuición. Luego, estas aptitudes continuarán siendo fundamentales, pero se sumarán a las herramientas que iremos recogiendo y co-construyendo junto a la expertise.

Pronto, nos descubrimos facilitadores de instrumentos que destraban los flujos, en las primeras ocasiones, de información. Con el tiempo, podremos afirmar que, en realidad, hablamos de comunicación. (Lavatelli y Vidal. 2021. p3)

Por otro lado, en el mismo texto, las autoras plantean la necesidad de abordar modos amorosos y tiernos en las intervenciones, en los abordajes y en la escucha de y con las personas que transitan el servicio de salud; “de ese modo, transformamos en accesibles las instituciones y organizaciones de salud (...) se vuelven organismos vivos que escuchan las necesidades de quienes los habitan y transitan” (Lavatelli y Vidal. 2021.p3)

⁴La empresa social “Hilos y Puntadas Chaqueñas” no está incluida porque a la fecha de la publicación la empresa no se encontraba en funcionamiento.

⁵ <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/1205>

⁶ <https://perio.unlp.edu.ar/ojs/index.php/revcom/article/view/7157/6116>

Este trabajo incorpora la perspectiva de la comunicación como clínica y política, participando activamente de los equipos interdisciplinarios de salud; promoviendo procesos de subjetivación, expresión y aprendizajes. Y aclaran,

Entendemos la clínica no como exclusiva del ámbito de los usuarios, sino y más bien, como una clínica institucional, extensiva a todos los actores e incluso, al resto de la comunidad. Una clínica que deje espacios para los acontecimientos y las fisuras. (Lavatelli y Vidal. 2021.p4)

Vidal y Lavatelli, realizan un recorrido por la historia de las prácticas de comunicación en salud mental en la provincia de Entre Ríos; describiendo y enumerando talleres de producción radiofónica y programas de radio (décadas del 80 y 90) realizados por usuarios y usuarias de salud mental en diferentes nosocomios de la provincia. Puntualizan, el desarrollo y despliegue del área de comunicación en el Hospital Escuela de Salud Mental (2005) con diferentes y variadas acciones comunicativas: boletín institucional, una revista, talleres de radio, carteles informativos en diferentes pasillos y salas de espera.

El horizonte en todo ese período fue intentar instituir la disciplina transversalmente a cada uno de los proyectos que se iban pensando con otras y otros. En paralelo a cada una de las acciones dirigidas a la comunidad organizacional se intentaba romper con el estigma y generar nuevas representaciones sobre lo que allí se hacía, las personas usuarias y trabajadoras que asistían. (Lavatelli y Vidal. 2021. p5)

Un dato valioso que incorpora este texto es la inclusión -a partir del 2016- a las Residencias Interdisciplinarias en Salud Mental (RISAM) de Entre Ríos de los y las comunicadoras sociales, hecho único actualmente en el país. El objetivo de las RISAMs, al incorporar esta disciplina, es “formar comunicadoras/es sociales especialistas en salud mental como agentes generadores de procesos de intervención y transformación clínica y política”.

El artículo “Comunicación y salud mental: un cruce potente”, delinea un repertorio de acciones que desde la comunicación implementan en el Hospital Escuela de Salud Mental de Paraná (comunicación institucional; comunicación como acceso; comunicación como clínica; abogacía de medios de comunicación; comunicación en urgencia en salud mental). Y concluyen, enaltecendo y subrayando la potencia de la comunicación en salud mental:

Notamos su fuerza para recrear instituciones, hacerlas más participativas, accesibles, democráticas, inclusivas, saludables, pudiendo ofrecer respuestas más integrales, generando encuentros más alegres, propiciando lugares más alojadores, motivando nociones de salud más vinculadas a una idea del buen vivir que a la enfermedad o acallar síntomas o al definir un diagnóstico. (Lavatelli y Vidal. 2021. p9)

Según los documentos analizados para trabajar la noción de emprendimientos sociales en salud mental podemos concluir que, las Empresas Sociales de Salud Mental son un dispositivo innovador y necesario para abordar la integración sociolaboral de personas usuarias de servicios de salud mental. El trabajo permite a los emprendedores incrementar los niveles de autonomía y autovaloración; cumpliendo un rol importante en la recuperación de las personas.

Por otro lado, los textos referidos a la relación comunicación y salud mental confirman la importancia de incluir en la formación en salud mental (RISAM) como en los equipos interdisciplinarios a comunicadores sociales. Los comunicadores en organismos de salud tanto en la gestión como en la atención pueden, facilitar estrategias, instrumentos y acciones que favorezcan el flujo de información, espacios de diálogo y escucha. Contribuyendo a la accesibilidad, al Derecho a la Salud y a la Comunicación.

Capítulo III

3.1 Herramientas teóricas conceptuales

“Para decir quiénes somos
requerimos acreditar
desde qué percepción
de la realidad partimos...”
Rosa María Alfaro

¿Qué hace una comunicadora social en salud mental? pregunta que puede interpretarse en la asociación automática que vincula la comunicación con todo aquello que esté relacionado con los medios masivos de información, manejo de redes sociales, con la prensa y el oficio de periodista, la publicidad, el marketing, la propaganda; invisibilizando su aspecto vital, elemental, cotidiano: **la comunicación como puesta en común, diálogo, participación, negociación, escucha, articulador de vínculos; fundamental para la vida social.**

Jesús Martín Barbero subraya la dificultad disciplinar, teórica y metodológica del campo de la comunicación pues:

Al no estar integrada por una disciplina sino por un conjunto de saberes y prácticas pertenecientes a diversas disciplinas y campos, el estudio de la comunicación presenta

dispersión y amalgama, especialmente visible en la relación entre ciencias sociales y adiestramientos técnicos. (Barbero, 1990. pp. 70-76).

El campo de la comunicación como el de la salud son complejos de definir, pues se encuentran atravesados por una multiplicidad de miradas teóricas y disciplinares. Ahora bien, la pregunta acerca de la relación o el vínculo que se da entre comunicación y salud continúa vigente; por ello en los siguientes párrafos se desarrollarán algunos conceptos guías para orientar y aproximar respuestas posibles.

3.1. Anticipando nuestra mirada sobre la comunicación. Introducción a la Comunicación para el cambio social

Ubicándonos en el campo de la comunicación, existen múltiples perspectivas teóricas y modelos desde donde se enmarca y comprende la comunicación. Dentro de este universo, coexisten dos grandes paradigmas desde donde entender y abordar la comunicación en el campo de la salud dependiendo de los objetivos que se persiguen y la intencionalidad que se tenga. Los agrupamos según algunas características compartidas:

1) Comunicación Instrumental y lineal. Difusionista-informativo. Cuyo enfoque comunicacional está centrado en la persuasión; estudia la manera de manipular las audiencias, e influirlas (Teoría matemática- Teoría cibernética -Teoría mecanicista). Contempla los medios como herramienta, instrumento, medio de trasmisión y divulgación de información.

2) Comunicación dialógica, participativa, horizontal, popular y alternativa. Enfoque basado en la concepción de diálogo como “proceso” -no resultado- de organización, participación, acuerdos y cambio social. Resalta la necesidad de democratizar las comunicaciones y el debate gira en torno a los derechos humanos.

El siguiente cuadro visualiza las diferencias más representativas de ambos modelos:

| Difusionistas -Informativo | Relacional -Dialógico |
|---|---------------------------------|
| -Problema: falta de información, comportamiento | -Problema: inequidades sociales |
| -Vertical | -Horizontal |
| -Persuasión | -Concienciación -emancipación |
| -Pasiva y “bancaria” | -Activa y crítica |
| -Cambios individuales | -Cambios colectivos |

| | |
|---|---|
| -Objetos de cambio | -Agentes de cambio |
| -Difusión masiva | -Diálogo y debate-interpersonal |
| -Diagnósticos generalizados | -Diagnósticos específicos |
| -Corto plazo | -Largo y mediano plazo |
| -Mensajes –campana-resultados | -Procesos |
| -Acceso controlado | -Apropiación en toma de decisiones |
| -Diseminación de información por medios masivos | -Participación comunitaria, interacción |
| -Prioridades de los patrocinadores | -Necesidades de la comunidad |
| -Habla el que sabe | -Escucha. Todos saben |

7

Esta sistematización se encuadra bajo la mirada teórica que entiende a la comunicación como proceso social, cuya modalidad busca la horizontalidad de la relación con otros y otras, que producen y generan, a través del diálogo y el consenso, sentidos. Para que este proceso dialógico y de búsqueda de la concertación se pueda desarrollar debe existir ciertas condiciones como el respeto y reciprocidad entre quienes participan. Al respecto, Paulo Freire (1970) enfatizó en el poder creador y transformador de la palabra, de la reflexión con otros y otras, el diálogo es “el encuentro de los hombres que pronuncian el mundo” (Freire.1970 p.99) y en ese encuentro, en ese pronunciarlo, lo creo y transformó.

Este proceso puede ser representado por una red multidimensional (Restrepo,1996, p.92) en donde varios procesos se dan en simultáneo a la hora de crear e interpretar los mensajes. Por ello, se hace necesario comprender y conocer desde dónde cada actor habla, ve e interpreta el mundo; en qué momento histórico, desde qué identidad cultural, en qué territorio habita. En consecuencia, debemos dar cuenta de la dimensión contextual (cultural, social, simbólico, histórico, económico, geográfico, etc.) que atraviesa a todas las personas involucradas en la situación comunicativa.

La perspectiva de los estudios culturales latinoamericanos incorpora en su análisis de los procesos de comunicación, pensarlos en términos de prácticas sociales como:

“prácticas de enunciación” que se van construyendo a través de las narraciones, y mediante el desarrollo de habilidades y técnicas expresivas, un discurso que es entramado de la cultura y fundamento de la historia de vida de una comunidad.

⁷ Cuadro tomado del artículo de la Revista Comunicación y salud “La Comunicación en la APS: Una Experiencia más Allá de los Medios (2017).

Complementariamente las prácticas sociales son también los no dichos, las estrategias de silencio, las resistencias (Uranga, W. 2007, p.1).

Por otro lado, y sumando a militar la comunicación como procesos, nos inclinamos por la construcción teórica e ideológica de la **“Comunicación para el Cambio social”**; esta posición conceptual no es un nuevo paradigma, sino una propuesta superadora y renovada de la “Comunicación para el Desarrollo” y la “Comunicación Participativa”. Esta perspectiva incorpora las nociones progresistas de los modelos de modernización y cuestiona el concepto de desarrollo sin la participación de la comunidad afectada (Gumucio.2010. p.28). Sosteniendo firmemente la posición que el problema de desarrollo está dado por la gran injusticia social (Gumucio, A. 2013⁸). Diferenciándose de la mirada ilustradora de los países “desarrollados” que identifican como problema la falta de información o educación de la población y, por lo tanto, plantean respuestas a esa situación problematizada, desde la posición de la Comunicación instrumental (siendo los medios masivos los encargados de transmitir y difundir los valores de la modernidad). Esa gran injusticia social a la que hace referencia Gumucio está dada por las grandes inequidades, la falta de acceso a derechos básicos como es el derecho al trabajo, la salud, la vivienda, el agua potable, la justicia, entre otros. La comunicación para el cambio social, redefine el concepto de desarrollo como un:

proceso participativo de cambio social con la intención de generar avances sociales y materiales (incluyendo mayor equidad, libertad y otros valores cualitativos) para la mayoría de la gente a través de un mayor control del entorno por parte de las comunidades (Rogers citado en Obregón. 2009.p4)⁹.

Rafael Obregón en “Comunicación, desarrollo y cambio social” (2009) enumera cuáles serían los elementos necesarios del desarrollo:

- estar basado en necesidades locales
- responder a procesos endógenos
- promover la participación a todos los niveles
- promover la autodeterminación
- promover igualdad y acceso
- considerar normas, valores y cultura en forma adecuada

La comunicación para el cambio social va más allá de lo individual, toma en cuenta las normas sociales, la cultura local, la tradición, las políticas y el contexto general de desarrollo y respeto

⁸ Entrevista a Gumucio por SERVINDI Comunicación intercultural para un mundo más humano y diverso; en el marco de la Jornada Comunicación Intercultural y Democrática. 2013. Perú.

⁹ Obregón, R. “Comunicación, desarrollo y cambio social”. Portal de comunicación. 2009

por la identidad cultural; siendo central la participación de la comunidad en el proceso de pensar y buscar soluciones a los problemas colectivos. Se promueven procesos circulares y horizontales de interacciones donde el conocimiento colectivo se comparte y deriva en acciones colectivas (Gumucio, A. 2004, 2011).

La comunicación para el cambio social, (...) se define como un proceso de diálogo privado y público, a través del cual las gentes deciden quiénes son, qué quieren y cómo pueden obtenerlo. Por cambio social entendemos un cambio en la vida de un grupo social, de acuerdo a los parámetros establecidos por ese mismo grupo. Esta aproximación busca especialmente mejorar las vidas de los grupos marginados (tanto política como económicamente), y está guiada por los principios de la tolerancia, autodeterminación, equidad, justicia social y participación activa de todos. (Recorte de Informe de Fundación Rockefeller en Obregón, R. 2009. p6).

En una entrevista realizada por la Federación de Comunicación Solidaria de Colombia, Alfonso Gumucio¹⁰ -referente de la comunicación para el cambio social- describe su preocupación sobre la costumbre de poner apellido a la comunicación; para poder decir lo que se quiere hacer (comunicación popular, comunicación solidaria, comunicación alternativa...). Enfáticamente dice que debemos “recuperar la palabra comunicación” porque en la palabra está contenida toda esa significación, si planteamos el significado etimológico, dice: “comunicar es poner en común, es participar, es hacer las cosas horizontalmente” (SUMA4C. Colombia, 27 de noviembre del 2015. Alfonso Gumucio Comunicación para el cambio social [Video] <https://www.youtube.com/watch?v=aTEKXXBv878>).

3.2. Desde dónde partimos y cuál es nuestro horizonte.

Compartimos con el comunicador Gumucio la necesidad y la obligación de recuperar la potencia y el poder de la palabra comunicación -sin subtítulos, sin apellidos-, de la apropiación que los medios de información han hecho de ella. Una comunicación para la vida, para un nuevo mundo posible.

Y, aunque coincidimos con ello en esta noción de evitar fragmentar a la comunicación, a los fines teóricos-prácticos, este trabajo se abordó desde la comunicación como proceso orientado hacia el empoderamiento y la movilización. Se analizó la experiencia de Hilos y Puntadas Chaqueñas desde el **paradigma de los derechos humanos** y el prisma de la **comunicación**

¹⁰ <https://www.youtube.com/watch?v=aTEKXXBv878>

para el cambio social, por lo tanto, atravesó con su luz la comunicación participativa, horizontal, relacional y dialógica. Una comunicación para el cambio social es la voluntad de mejorar las condiciones de la gente a través de la participación, la toma de decisiones y la apropiación de los medios de comunicación por las comunidades. Apropiación que no sólo está referido al acceso sino a la efectivización del ejercicio del derecho de decidir (Gumucio. 2013)¹¹

Por último, incluir la mirada de la **comunicación estratégica** en los términos que lo definen Bruno, García Mora y Quintana (2017):

cuando se construyen espacios de comunicación que incrementan las oportunidades para el desarrollo de competencias dialógicas, de cogestión y autogestión. (...) el mejor aporte reside en la construcción de escenarios de encuentro, concertación y participación para la creación de consensos y propósitos colectivos (p 182).

Hasta aquí, nuestra mirada teórica nos permitió enmarcar nuestra reflexión y análisis. Iniciamos nuestro recorrido, desde la perspectiva de derechos y sosteniendo la comunicación como un proceso social de construcción de sentidos colectivos. Mediado por el diálogo y la escucha respetuosa. En paralelo y como parte de este proceso, cada persona que participa de esta red de conversaciones, discursos, prácticas de enunciación lo hace desde una mirada que le es propia (orden de la subjetividad) y otra, que involucra lo cultural, histórico y político.

Todas estas definiciones teóricas nos posicionaron a pensar, a reconstruir y a problematizar junto a los y las protagonistas, la historia del emprendimiento social Hilos y Puntadas Chaqueñas dentro del dispositivo de salud mental comunitaria. La comunicación como estrategia para el cambio social facilitó herramientas con vistas a propiciar transformaciones en lo social, procesos de empoderamiento y ejercicio de la ciudadanía.

3.3. Comunicación en Salud

En este apartado intentaremos dar cuenta de la relación entre salud y comunicación. En el texto, “Comunicación para la salud en clave cultural y comunitaria” Díaz Uranga (2011) enuncia que, el desarrollo de la comunicación como campo de análisis e intervención en las estrategias y programas de salud pública, está vinculado a los cambios en la definición de

¹¹ Entrevista al comunicador Gumucio, realizada por Servindi en el marco de las Jornadas de Comunicación Intercultural y Democracia (minuto 5.36)

salud ocurridos a mediados del siglo XX. Este cambio entendió a la salud como “el estado de completo bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de afecciones o enfermedades” (OMS. 1946.p1/ Alma-Ata. 1978.p1). “La salud se percibe pues, no como el objetivo, sino como la fuente de riqueza de la vida cotidiana” (Ottawa. 1986.p2). En la misma dirección, el documento internacional para la Promoción de la Salud (1986) enumera ciertas condiciones para la salud vinculadas a efectivizar derechos humanos como: “la paz, la educación, la vivienda, la alimentación, la renta, un ecosistema estable, la justicia social y la equidad” (1986, p2). A partir de esta Conferencia Intencional la “comunicación empieza a hacerse un lugar en los procesos de salud” (Diaz Uranga. 2011.p 115).

En la conferencia en Ottawa se definió a la promoción de la salud como un proceso fundamental para alcanzar “mayor equidad sanitaria” (Carta Ottawa. 1986.p2) e igualdad de oportunidades. Reforzó la noción de comunidades empoderadas y movilizadas en relación a su salud e imprimió la necesidad de trabajar en red e intersectorial, pues la salud no concierne solo al sector sanitario.

La Carta de Ottawa (1986) aborda cinco estrategias esenciales:

- construir una política pública saludable
- crear entornos que apoyen la salud,
- fortalecer la acción comunitaria,
- desarrollar habilidades personales,
- reorientar los servicios de salud. (p.2-3)

La promoción de la salud es un proceso que permite a las personas el control sobre su salud para mejorarla. La Promoción de la salud, a través de inversiones y acciones, actúa sobre los determinantes de la salud para crear la mayor ganancia de salud para la gente, contribuir significativamente a la reducción de las desigualdades en salud, asegurar los derechos humanos y construir un capital social (Declaración de Yakarta .1997. p 1)

En “Comunicación y Educación para la Promoción de la Salud” (2005), Choque Larrauri agrega a lo enunciado por la IV Conferencia Internacional sobre la Promoción de la Salud la idea constitutiva de la promoción como proceso político y social; cito:

que abarca las acciones dirigidas directamente a fortalecer las habilidades y capacidades de los individuos, y las dirigidas a modificar las condiciones sociales y ambientales, con el fin de mitigar su impacto en la salud pública e individual. (Choque Larrauri, R. 2005. p8)

Es importante distinguir que, cuando nos referimos a **prevención** y promoción de la salud, lo hacemos trascendiendo la idea de salud individual, para trabajar en un entramado de derechos y responsabilidades compartidas. De esta manera la prevención en términos de cuidados colectivos tiene como horizonte el acceso de las personas a la educación, a la salud, al trabajo, a la participación política, a vivir libremente su orientación sexual y su identidad de género. Incluso, acompañar procesos y proyectos de vida inclusivos y colectivos; dando lugar a informar sobre riesgos, factores protectores, enfermedades, servicios de salud, derechos y deberes de los ciudadanos, como también a promover y estimular la participación social en el manejo y solución de sus problemas.

La salud, como fenómeno y práctica social, está atravesada por procesos comunicativos; los mensajes relacionados a este fenómeno son interpretados y comprendido por las personas “desde el espacio que generan las relaciones en la vida cotidiana, desde las marcas de la cultura que lo constituyen y desde el sistema de relaciones que, a modo de tejido social, los contiene” (Díaz y Uranga. 2011.p 117). La comunicación en salud, entendida y abordada como un proceso relacional, vincular que integra y articula los saberes y las posturas diversas de los y las integrantes de la comunidad en procesos que promuevan salud.

La comunicación para la salud sería

el proceso social, educativo, político que incrementa y promueve la conciencia pública sobre la salud, promueve estilo de vida saludables y la acción comunitaria a favor de la salud brindando oportunidades y ofreciendo a la gente poder ejercer sus derechos y responsabilidades para formar ambientes, sistemas y políticas favorables a la salud y al bienestar. (Lineamientos de Política en Salud 2002-2012. Lima. Como se citó en Choque Larrauri, R. 2005)

La comunicación como instrumento de gestión del cambio actúa facilitando la creación de redes de relaciones, de acercamiento de partes, del incremento del capital social y de difusión del proyecto colectivo. La comunicación es fundamental para articular la participación de las personas. Pensar la comunicación para el desarrollo y el cambio social implica, necesariamente, pensarlas y vincularla a la cultura; siendo la esfera pública el espacio de la interculturalidad.

Desde el paradigma de la Comunicación para el Cambio Social, el diálogo es articulador de la acción colectiva que busca producir modificaciones en lo social, que se traduzcan en un mejor estado de salud y bienestar de todos los miembros de una comunidad. El cambio social necesita de la participación de las personas -su empoderamiento- en todos los procesos

concernientes a la implementación de proyectos para la salud. Asimismo, la horizontalidad de la comunicación ejerce un papel fundamental para que la población adopte como suyos, los métodos y los estilos de vida necesarios para su sostenibilidad.

La comunicación va más allá de su utilidad instrumental, para constituirse en un proceso de carácter social que posibilita el reconocimiento, encuentro y diálogo de los diversos saberes, contribuyendo a consolidar articulaciones intersectoriales en salud, que generen procesos de cambio que mejoren las condiciones de bienestar de la población. (Bruno, D y Demonte, F. 2017.p3).

Desde este TIF entendemos la comunicación en salud como un proceso de construcción colectiva de sentidos sobre las prácticas y conocimientos en torno a la salud; entendiendo esta última desde un concepto integral y positivo que concilia aspectos como la satisfacción de las necesidades básicas y la efectivización de los derechos humanos. La salud en su dimensión subjetiva y comunitaria requiere de abordajes transversales e intersectoriales con el fin de modificar las condiciones sociales y ambientales para el pleno ejercicio de este derecho.

Finalmente, la comunicación en salud se presenta como facilitadora del proceso político de reflexión que identifica y resuelve problemáticas comunes; fortaleciendo la capacidad de las personas de incidir y actuar sobre los determinantes de su propia salud.

3.4. Nuevo Paradigma de Atención y Abordaje en Salud Mental

Como venimos sosteniendo, el presente trabajo de sistematización se encuadra en la perspectiva de derecho, partiendo de la premisa que la Salud es un derecho humano fundamental tal como lo señala la Declaración Universal de los Derechos Humanos en el artículo 25:

Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios.

El Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales (1966) va más allá e incluyó y reconoció el derecho de las personas a la salud mental¹². Sumando a esta perspectiva de derechos, todos los marcos normativos actuales: Tratados, Principios y Convenciones Internacionales con rango Constitucional¹³, la Ley Nacional de Salud Mental y Adicciones N.º 26.657 (L. N. S. M. y A. 2010) y, su correlato en la provincia del Chaco, la Ley Provincial de Salud Mental N.º 2. 339 “G (2012).

La Ley Nacional de Salud Mental y Adicciones N.º 26.657 (2010) vino a legalizar un cambio de paradigma; ampliando y complejizando la definición de salud mental. Incorporó la concepción de los usuarios como sujetos titulares de derechos, legitimó las prácticas profesionales y comunitarias orientadas a la preservación de los derechos humanos de las personas con padecimientos mentales;

la sanción y luego promulgación de la Ley 26.657 constituyó un acontecimiento discursivo (Foucault, 2008); es decir, un acontecimiento en el sentido práctico, político, institucional y moral que reubicaba a los procesos transformadores en el campo de la Salud Mental (Faraone 2015. p.74¹⁴).

Parte de este acontecimiento fue la redefinición de **salud mental** como “un proceso determinado por componentes históricos, socio-económicos, culturales, biológicos y psicológicos, cuya preservación y mejoramiento implica una dinámica de construcción social vinculada a la concreción de los derechos humanos y sociales de toda persona¹⁵”

Esta definición, nos propone pensar que la salud no es sólo una cuestión que atañe al cuerpo, a sus condiciones biológicas y genéticas – como lo sostiene el positivismo biomédico – sino que involucra otros factores determinantes que hacen a la construcción social, cultural, política y económicas de las y los sujetos.

La subjetividad humana(...) es una totalidad de relaciones complejas, su esencia no es inmutable sino variable, cámbiate, y lo social y lo cultural no es una relación del sujeto

¹² Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales Art. 12: inciso 1: “Los Estados Partes en el presente Pacto reconocen el derecho de toda persona al disfrute del más alto nivel posible de salud física y mental”.

¹³ Conferencia Internacional de Atención Primaria de Salud ALMA ATA (1978). Convención de Caracas (1990). Principios para la Protección de los Enfermos Mentales y el Mejoramiento de la Atención de la Salud Mental (1991). Principios de Brasilia (2005). Pacto Internacional de los Derechos Económicos y Sociales de las Personas con Discapacidad (2005). Convención de los Derechos de las Personas con Discapacidad (2008). Consenso de Panamá (2010), entre otros.

¹⁴ Determinantes de la Salud Mental en Ciencias Sociales -Silvia Faraone, Eugenia Bianchi y Soraya Giraldez

¹⁵ LEY NACIONAL DE SALUD MENTAL N° 26657- Art. 3

con algo exterior a él, es intrínseca y constitutiva de la subjetividad humana (Galende, 2013.p11¹⁶).

Pensar la salud no como un estado, sino como

un proceso denominado de “salud – enfermedad” donde se contempla una vinculación estrecha con la sociedad como contexto y se piensa que el mejoramiento de las ‘condiciones de salud’ de la población depende no solo de simples intervenciones médicas, sino que deben involucrarse cambios en lo social (Liborio.2013. p.136).

En el artículo “Algunos Problemas Complejos De Salud” Débora Ferrandini retoma una definición interesante del sanitarista Floreal Ferrara, que define y describe a la salud como:

La capacidad singular y colectiva para luchar contra las condiciones que limitan la vida. No se trata de eliminar microbios, ni de enseñarle a la gente cómo tiene que vivir, ni de alcanzar un estado imposible. Se trata de la capacidad de luchar, de desear cambiar lo que produce sufrimiento, lo que limita la vida (Ferrandini, 2011. p2).

Para lograrlo, plantea la autora, es necesario “asumir el protagonismo de la propia vida y encontrarse con otros” es decir generar, construir empoderamiento¹⁷, individuales como colectivos.

Volviendo sobre la normativa, la Ley de Nacional de Salud Mental revoluciona la esfera pública e institucional, haciendo foco en “la garantía de los derechos de los usuarios de los servicios de Salud Mental y en la organización de las prácticas y saberes mancomunándolos en la interdisciplina y la intersectorialidad” (Faraone. 2015. p.74). Algunos ejes trascendentales de esta normativa que no podemos soslayar son:

1- La construcción de una definición integral de salud mental (como proceso). Incluso incorpora dentro de las problemáticas de salud mental a los consumos problemáticos de sustancias¹⁸

2- La declaración de las personas usuarias de los servicios como sujetos/sujetas de derechos. Un aspecto que derivó de esta nueva concepción de las personas usuarias como titulares de derechos es la redefinición de la relación médico -paciente. Superando el modelo paternalista

¹⁶ Revista Salud Mental y Comunidad- Año 3 N3 / Editorial Emiliano Galende (2013)

¹⁷ Empoderamiento “poder que ejercen los individuos sobre sus propias vidas a la que participan democráticamente en la vida de la comunidad” (Rappaport, 1987). Habilidad de la gente para comprender y controlar las fuerzas personales, políticas, sociales y económicas para tomar decisiones que mejoren sus vidas (Zimmerman, 1988).

¹⁸ Ley Nacional de Salud Mental N. ° 26.657-Art 4.

y médico hegemónico e involucrando a la persona en el proceso de cuidado/recuperación de su salud, mediado por el diálogo con el profesional.

la Ley 26.657 reconoce y regula también el ejercicio del derecho a la salud en general, a la dignidad y a la autonomía, a la capacidad jurídica, a la libertad, a la integridad personal, a la igualdad y no discriminación, al acceso a la información, a la intimidad, a la identidad, a la integración comunitaria (Barcala y Laufer Cabrera, 2015, p.80)

3-Transforma la práctica y los modelos de intervención. Planteando un abordaje interdisciplinario cuya modalidad de atención sea accesible, inclusivo e integral, preferentemente en la comunidad (ambulatorio).

4- La ley nacional plantea las internaciones como un recurso terapéutico más, utilizado cuando aporte mayores beneficios que el resto de las intervenciones. Esta estrategia debe ser breve. Desinstitucionalización -Desmanicomialización.

En la palabra desmanicomializar se encuentra expresado el cuestionamiento, la crítica al hospital monovalente, pero, además, esta palabra trae consigo la de representar un desmontar, descentrar, desjerarquizar, desarmar el manicomio. Algunos valores que sustentan este proceso de desmanicomialización fueron desglosados por Cohen y Natella (2013) como:

- El respeto en general y por las diferencias en particular,
- la justicia,
- la igualdad,
- la solidaridad
- el servicio al individuo y a la comunidad,
- la cercanía y el afecto como instancias terapéuticas,
- la empatía,
- la confianza en las capacidades y posibilidades de las personas, el trabajo en equipo.

(p118)

Es por ello, que los autores consideran a la desmanicomialización como un concepto multidimensional que abarca “una actitud hacia la promoción de personas y comunidades; una concepción sobre la atención en salud mental expresada en principios rectores; una metodología y estrategia que construyó una nueva práctica; una política pública de salud mental comunitaria” (Cohen y Natella, 2013, p. 118).

En sintonía, la ley **propone intervenciones y abordajes centrados en la comunidad** con equipos interdisciplinarios, ampliando las posibilidades y miradas para trabajar promoción, atención y rehabilitación de la salud (basado en los principios de la atención primaria)¹⁹. En ese sentido, el Artículo 11 de L.N.S.M y A plasmó la necesidad de promover e implementar -desde los diferentes sectores del estado y en articulación- acciones de inclusión social, laboral y de atención en salud mental comunitaria a través de servicios de inclusión social y laboral para personas usuarias de servicios de salud mental: capacitación sociolaboral, cooperativas de trabajo, emprendimientos sociales, etc. Porque abordar integralmente a la persona requiere de una mirada que trascienda lo médico disciplinar

La política de salud mental es pues un modo, una intención, de coherentizar y homogeneizar un sector de problemas humanos que sin duda desborda, es más complejo y abarcativo que lo que encierran las categorías médicas o psicológicas. En este sentido, toda respuesta técnica a estos problemas será siempre parcial y tendrá el riesgo de ser encubridora de las demás dimensiones en juego.” (Galende, 1994, p. 191)

3.5. Salud Mental Comunitaria y Derechos. Salud y Trabajo: un puente de dos vías

“En los momentos de grave crisis política, social y económica, la fragilidad de las certidumbres, pone en discusión los paradigmas de comportamiento, culturas y sensibilidades e históricamente la economía social se presenta como respuesta a la crisis y como recuperación de las subjetividades”

Dr. Armando Cipriani, 2009

Hemos señalado algunos conceptos y definiciones que se modificaron con la sanción de la Ley Nacional 26.657. Un aspecto fundamental de esta reforma fue la definición de la salud mental y su anclaje en el concepto de lo comunitario como eje central en el proceso de atención y rehabilitación de la persona, cuyo sentido primordial es preservar los vínculos comunitarios, familiares y sociales de la persona, a la vez que concebir como parte de la rehabilitación la integración social del sujeto afectado (Galende, 2011). Lo esencial de la perspectiva comunitaria en salud mental, dice Galende, consiste en atender en primer lugar el “lazo social”, en el que radica la capacidad del sujeto para establecer vínculos con los otros que le permitan la vida en común (2011, p. 47).

¹⁹ Ley 26.657-Capítulo V “Modalidad de abordaje”- Artículo 9.

Por este motivo, sostener desde el principio la integración social como parte del proceso de rehabilitación, requiere trascender las nociones biomédicas y plantear un enfoque intersectorial basado en los principios de los derechos humanos (empleo, vivienda, educación). Forman parte del proceso terapéutico la construcción de proyectos de vida que refuercen y restituyan derechos vulnerados, aumentando la autoestima y la autonomía de las personas. Por ello, el vínculo salud - trabajo resulta fundamental en el proceso de salud-enfermedad y cuidado.

A continuación, una breve reseña de la reforma de salud mental en Italia con la Ley Basaglia o Ley 180 (1978) que incorpora nuevas modalidades y prácticas en el campo de la salud. Algunas de las características de la reestructuración del sistema de salud italiano fueron luego retomadas en nuestra legislación (Ley N.º 26.657) ejemplo de ello son las banderas como: el cierre progresivo de los manicomios, la apertura de centros de salud comunitarias (red asistencial) y la creación de espacios asistidos y protegidos para personas que no podían vivir con sus familias (casas de convivencia). Incluso, se incorpora la noción de voluntad, para realizar y elegir el tipo de tratamientos (consentimiento) por la persona.

Por otro lado, se comienza a trabajar, con Franco Basaglia a la cabeza, el vínculo salud mental-empresa social; se funda (en Trieste) la primera cooperativa de trabajo con personas con sufrimiento mental ("*Cooperativa Lavoratori Uniti*") como parte de las estrategias terapéuticas de integración y rehabilitación del lazo social. Conjugando así, la perspectiva integral de salud junto con la perspectiva de derechos. Visibilizando y problematizando la multiplicidad de barreras, necesidades y derechos negados históricamente (vivienda, trabajo, la palabra/ expresión, familia etc.) que las personas con sufrimiento mental tienen a la hora de interactuar con el ambiente social.

El ejercicio de los derechos humanos de aquellos que padecen un sufrimiento psíquico representa aún en la actualidad un desafío: las personas con trastornos mentales son, o pueden ser, particularmente vulnerables al abuso y a la violación de esos derechos (Marcela Giménez, 2009.p8).

La importancia del trabajo en la vida de las personas es fundamental. Ya sea como instrumento para potenciar la rehabilitación (tratamiento) como para generar, mantener y sostener proyectos de vida en la comunidad. Siendo esencial la restitución de los derechos para la integración social y el pleno ejercicio de la ciudadanía. Sumado, a la importancia que tiene el trabajo en la construcción de la identidad de la persona; ya que, como dijimos es

organizador de la vida y tiene gran valoración social. De ahí la importancia de la empresa social como estrategia de integración y rehabilitación social.

El modelo italiano (y específicamente triestino) definió como **empresas sociales** a aquellas iniciativas que tienen como forma organizativa principal la cooperativa; cuyo objetivo declarado es la integración social de personas con desventajas y como medio de intervención, la actividad laboral y formativa.

El término empresa social se comenzó a usar en 1987 para dar nombre a las nuevas estrategias dirigidas a enfrentar la crisis del trabajo y la crisis de la asistencia en algunas experiencias históricas de innovación de las instituciones psiquiátricas y de las políticas sociales en diferentes lugares de Europa e Italia (Rotelli, Mauri y Leonardis, 1995, p. 11).

Es “empresa” porque se funda sobre el emprendimiento y se articula a través de realidades jurídicamente autónomas de los servicios y económicamente productivas en el mercado. Es “social” porque tiene como objetivo la reinserción social y laboral de personas en desventaja y constituye una articulación entre una comunidad y sus instituciones (Araujo. 2020. p.63).

El siguiente cuadro permite visualizar las diferencias entre la economía de mercado de la economía social y solidaria.

| Economía de mercado | Economía Social |
|---|--|
| Separación: dueños trabajadores | No separación: dueños/trabajadores |
| Toma de decisiones: dueños Sobre: organización, gestión y ganancias, etc. | Toma de decisiones: Todos los integrantes de la Organización |
| Objetivo: Acumulación de riquezas. Los trabajadores tienen derecho de plantear sus reclamos o inquietudes. Reciben a cambio de su trabajo un sueldo o salario | Objetivo: Satisfacer necesidades tanto materiales como socioculturales Basada en principios de solidaridad y cooperación. |

En tal sentido, en cuanto emprendimiento de la economía solidaria, la empresa social es una estrategia organizativa para contribuir al desarrollo de espacios de inclusión social y de potenciación de capacidades humanas que, si bien resulta aún incipiente, se ha

expandido como alternativa a la crisis del Estado de bienestar y a la creciente exclusión social (Selva. 2017.p 14)

La empresa social trabaja no sólo promoviendo el incremento de un capital económico, sino también estimulando el incremento de capital social y simbólico entre los usuarios, familiares, profesionales y sociedad en general. Las experiencias de empresas sociales “tienen como denominador común la búsqueda por conquistar el acceso efectivo al derecho al trabajo como parte de los derechos de ciudadanía, de personas con padecimiento psíquico y otras situaciones de vulnerabilidad” (Freytes Frey, et al. 2021. p4).

Otro rasgo fundamental es que la empresa social pone el acento en la capacidad de la persona y procura crear y sostener condiciones para que estas capacidades puedan ser implementadas, utilizadas y se traduzca en algo coherente y real. “Trabajar terapéuticamente desde las capacidades de las personas, lleva también a que los emprendimientos sean vividos como espacios sociales no sólo de aprendizaje en el hacer, sino también de carácter constituyente de subjetividad, vinculación, afecto y contención” (Freytes Frey, et al. 2021. p.7).

La Empresa Social es una estrategia de acceso a derechos que busca

(...) trascender la pertenencia al sistema sanitario/terapéutico, para posibilitar espacios de trabajo con calidad y responsabilidad que les permita a las personas que emprenden el proceso de externación, recuperar y/o desarrollar habilidades laborales que posibiliten un empleo remunerado en condiciones dignas, con los apoyos y ajustes razonables que precise (Araujo, 2020 p.62)

La empresa social no solo es un espacio de inclusión social y laboral sino un espacio de producción de salud; “potencia ciertos acentos en lo subjetivo, lo vincular y las formas de gestión democrática y participativa” (Freytes Frey, et al. 2021. p.8).

Entendiendo a las empresas de inclusión social en salud como un proceso de producción, transformación, distribución e intercambio socialmente justo de saberes, bienes y servicios; donde - a diferencia de la teoría económica convencional- se conjuga “subjetividades sentipensantes, personas que aportan sentires, valores y energías (haciendo, creyendo, teniendo, sabiendo, pudiendo y cooperando) en un proceso de interacción subjetiva que produce bienes y servicios” (Freytes Frey, et al. 2021. p.8).

Si bien, en la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (CDPD), en el art. 27 en donde se refiere puntualmente al trabajo y empleo y reconoce que

las personas con discapacidad tienen derecho a todos los beneficios que la legislación laboral de cada país dispone para los trabajadores; resulta muy difícil a una persona con discapacidad psicosocial acceder y sostener un empleo formal. Al respecto, el marco legal argentino²⁰ establece distintos mecanismos de promoción del empleo de las personas con discapacidad: 1) la obligación del cumplimiento del cupo laboral al menos del 4% a las personas con discapacidad dentro del Estado. 2) La concesión de espacios para pequeños comercios. 3) Talleres protegidos de producción. 4) Beneficios fiscales. Por otro lado, en la L.N.S.MyA prevé que las personas reciban una justa compensación por su tarea en todas las actividades en que estas se pueda desarrollar, promoviendo una digna remuneración por cualquier tipo de trabajo²¹.

Quizás la Empresa Social sea un laboratorio perfecto para dar cuenta de este desafío, porque es expresión y materialización del concepto de Salud Mental, es la puesta en marcha de articulaciones entre diferentes mundos: el de la asistencia y la producción, el de lo público y lo privado, convergiendo en un abanico de sectores (educación, trabajo, economía, salud) y desarrollando sinergias que potencian las acciones. (Giménez, M. 2009. p. 2).

3.6. Emprendimientos sociales en salud mental

“No creo que el hecho de que una acción logre generalizarse quiera decir que se ha vencido. El punto importante es otro, es que ahora se sabe qué se puede hacer”
Franco Basaglia (Río de Janeiro, 28 de junio de 1979)

Como venimos exponiendo, esta manera de abordar la problemática de los sujetos atravesados por situaciones de salud mental, surge en Italia a fines de la década del 70 con la reforma conocida como ley Basaglia, la cual incluye en su práctica cotidiana la vinculación y el ejercicio del derecho a la salud y al trabajo. Característica heredada del modelo italiano.

En nuestro país, existe una gran tradición de experiencias en torno a la economía social como son los microemprendimientos sociales, las empresas recuperadas por sus trabajadores, las ferias francas, los clubes del trueque. Muchas de estas experiencias cobraron gran impulso

²⁰ Leyes N. ° 22.431, N. ° 24.308, N. ° 24.147

²¹ Ley Nacional de Salud Mental y Adicciones N. ° 26.657 cap. IV Art. 7

durante la crisis del 2001. Cabe señalar, que las acciones asociativas en el ámbito de la salud mental y la discapacidad comenzaron con talleres protegidos²².

En la ciudad de Resistencia, provincia del Chaco, podemos nombrar como antecedentes de esta tarea, a la Asociación Civil “Sombras y Luces”²³ (1993) que fabrica envases, sobres, carpetas y bolsas de papel. Esta Asociación -que en la actualidad posee personería jurídica- trabaja con personas con discapacidad y, además de producir, genera instancias de capacitación, formación y asesoramiento.

Para comprender mejor, los talleres protegidos serían espacios de capacitación en donde se trabaja lo ocupacional. Pueden ser entidades estatales o privadas que estén bajo dependencia de asociaciones con personería jurídica sin fines de lucro. En estos talleres, las personas con discapacidad trabajan en la producción de bienes y/o servicios²⁴.

Una instancia superadora son los emprendimientos sociales o empresas sociales, cuya modalidad, a diferencia de los talleres protegidos, está basada en la democratización y participación de las decisiones respecto de la manera de organizar el trabajo. “Las empresas sociales surgen como expresión de un nuevo modelo de gestión donde implica a los y las trabajadoras, usuarios y usuarias en la procuración de recursos asistenciales. (...) es una respuesta integral a las necesidades de la población” (Giménez, M. 2009.p2). Esa respuesta integral de los emprendimientos sociales propone otra forma de hacer economía y, además, vincular la salud mental y el derecho al trabajo con el ejercicio de la ciudadanía.

Los antecedentes, en nuestro país de esta modalidad de abordaje en salud mental, se rastrean por el año 2008 con la puesta en marcha del Proyecto ISOLE (Integración Socio-Económica contra la Exclusión social en Áreas Prioritarias de Argentina) que se desarrolló en ocho (8²⁵) ciudades de nuestro país y se generaron las siguientes empresas:

1. La Huella: muebles con sentido: rediseños y restauración de muebles usados). Hospital Borda. CABA.
2. Artesanal BA: artículos realizados con papel artesanal reciclado: cuadernos, anotadores, individuales, posa vasos, cuencos, cuadernos. H. Borda. CABA

²² Talleres Protegidos de Producción -Ley N. ° 24.147 del año 1992.

²³ <https://porigualmas.org/4228-asociacion-de-apoyo-a-los-talleres-protegidos-de-produccion-y-taller-terapeutico-del-chaco-sombras-y-luces/>

²⁴ Ley Nacional 26.816 (2013). La ley incluye tres formas de empleo: Taller Protegido Especial para el Empleo, Taller Protegido de Producción Y Grupos Laborales.

Protegidos. <https://www.argentina.gob.ar/justicia/derechofacil/leysimple/empleo-protegido>

²⁵ Bariloche, Cipoletti, Maquinchao, Viedma, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Puerto Madryn, Resistencia y Trelew.

3. De Hierbas y Especias- Gastronomía: empresa de gastronomía con productos naturales y saludables. Elaboración de viandas especiales para personas con algunas restricciones en la dieta. (Bs. As)
4. Eccovisual: servicios de diseño gráfico en general comunicación audiovisual y publicidad gráfica. (Bs. As).
5. Hilando Caminos (Trelew, Chubut)
6. Mostrando la Hilacha: dedicada a la confección de indumentaria hospitalaria y gastronómica. (San Carlos de Bariloche, Río Negro).
7. Chacra la Unión. Producción frutihortícola, nogales y pasturas. Viedma, Río Negro.
8. Empresa social Café Basaglia. Nodo cultural. (Buenos Aires).
9. Hilos y Puntadas Chaqueñas. (Resistencia, Chaco).
10. Nuevos Sabores. Elaboración de viandas saludables. (Puerto Madryn, Chubut).
11. Tain-Peumá-Nuestros Sueños. Confitería y servicio de alojamiento. (Maquinchao, Río Negro).
12. Eterno Gourmet: empresa gastronómica y servicios de catering para eventos en general. (Cipolletti, Río Negro).
13. Intervi: Integrando el arte a la vida. Carpintería, creaciones funcionales para hilatura, tejido y accesorios. (Trelew, Chubut).
14. Telar. Empresa dedicada a la creación de telas en telar manual e industrial. Confección de prendas en tela planas y de punto. (Viedma, Río Negro).
15. Autoconstrucción. Servicios de construcción en general y remodelación de viviendas. (Viedma, Río Negro).
16. Radio Comunitaria. Producción creativa de programas temáticos, spots publicitarios y locución para eventos (Resistencia, Chaco)²⁶.

De las 16 empresas sociales que se conformaron con el proyecto ISOLE 43.7% han sobrevivido durante estos 14 años (La Huella, Hilando Caminos, Chacra “La Unión”, Café Basaglia, Nuevos sabores y Mostrando la Hilacha -que transformó su nombre en Maquinando). De las empresas sociales en la provincia del Chaco, ninguna está vigente hoy; razón por la cual, esta sistematización nos convoca e interpela en la búsqueda de responder - o intentar aproximar una respuesta- sobre qué ocurrió con estas iniciativas. Si bien nuestro trabajo está delimitado a Hilos y Puntadas, sería pertinente indagar en otras investigaciones,

²⁶ En 2015 se presentó proyecto de mecenazgo en el Instituto de Cultura de la provincia, el cual por diferentes trabas administrativas y burocráticas desalentaron al colectivo. La última saluda al aire por radio génesis de la ciudad de Resistencia. En la actualidad tiene pensado realizar una radio *on line* en la institución.

las semejanzas y diferencias que han atravesado cada emprendimiento que han dado como resultado la pausa y/o cierre de las empresas sociales en salud mental.

Como venimos describiendo, este trabajo de sistematización se encuentra atravesado por la mirada de la perspectiva de Derechos Humanos (Universales, indivisibles, complementarios). Nos centramos en el derecho al trabajo, pues éste resulta fundamental para pensar proyectos de vida sostenibles y autónomos. Por esta razón, consideramos pertinente trabajar emprendimientos sociales en salud mental, como estrategia colectiva que genera salud, promueve la inclusión y la construcción de la subjetividad (autonomía, autovaloración, ciudadanía). Abogamos por pensar la salud como la capacidad singular y colectiva de luchar por las condiciones que limitan la vida, lucha que hilvana voluntades orientadas al empoderamiento de cada uno de sus miembros. Voluntades mediadas y sostenidas por procesos comunicativos circulares, horizontales, participativos y dialógicos.

Nuestro faro es la comunicación para el cambio social, la cual sostiene la importancia de las comunidades protagonistas del cambio y su participación e involucramiento es esencial para iniciar como para sostener el/los procesos que habiliten reflexiones y transformaciones sobre la salud y el bienestar de todas y todos sus integrantes.

En este trabajo nos proponemos reconstruir lo acontecido en el proceso de conformación y desarrollo de la empresa social mencionada, para evaluar su posible reanudación. Analizar dificultades y proponer algunas estrategias desde nuestra perspectiva comunicacional. Las herramientas y nociones teóricas trabajadas en este capítulo, nos ayudarán en la tarea.

Capítulo IV

4. 1 Breve presentación del Dispositivo De Salud Mental Comunitaria “La Casita”.

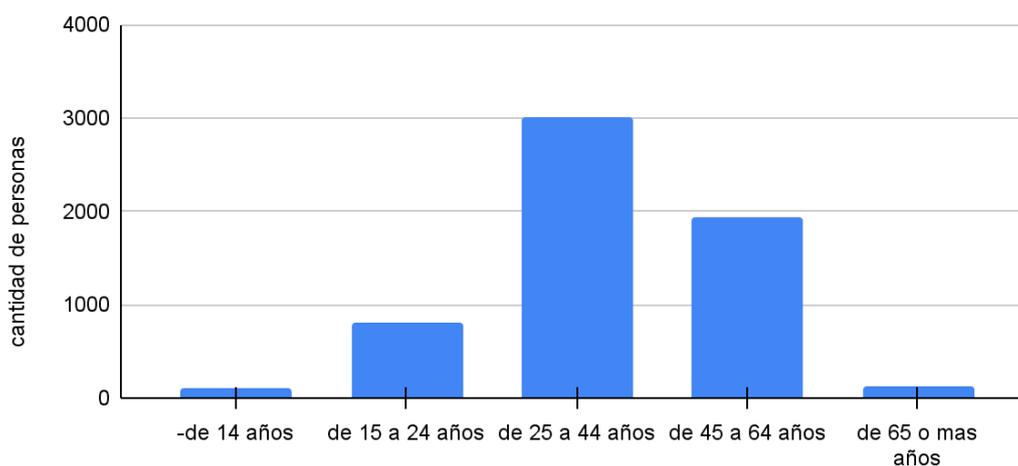
El Centro Integral de Salud Mental Comunitaria “La Casita”, perteneciente al primer nivel de atención en salud, espacio en donde se instala la empresa social Hilos y Puntadas Chaqueñas; abrió sus puertas el 14 de junio de 1999 para sumarse al proceso de reestructuración de la atención psiquiátrica y al movimiento de descentralización de la asistencia en salud mental; transformándose en uno de los pilares del trabajo comunitario.

La institución comunitaria depende de la Dirección de Salud Mental -Ministerio de Salud Pública-de la Provincia del Chaco y su área de mayor intervención es la que corresponde a Región Sanitaria 8 – Área Metropolitana, la cual comprende las localidades de Resistencia, Fontana, Puerto Vilelas y Barranqueras²⁷pero, además, concurren personas de otras localidades, como la de Basail a 15 km del límite con la provincia de Santa Fe.

El dispositivo se encuentra ubicado en el Barrio Villa San Juan -al sureste de la ciudad capital- y se compone aproximadamente de 3.800 habitantes, distribuidos en una superficie de 40 hectáreas.

El centro de salud está dirigido a la comunidad toda y no sólo a personas usuarias de los servicios de salud mental²⁸. Según datos proporcionados por el Observatorio Provincial de Salud Mental y Consumos del Chaco (O.P.S.M y C), durante el año 2022 el 50.2% de las personas que asistieron a la institución fueron adultas, entre 25 a 44 años. Le siguen la franja etaria de personas entre 45 a 64 años con el 32.4% y adolescentes y jóvenes con el 13.4%. En menor medida se acercan al centro comunitario adultos mayores (2.1 %) y, por último, las infancias suman un total anual de 109 atenciones e intervenciones (1.8%). En resumen, este dispositivo de atención, cuidado y rehabilitación de la salud mental asiste e interviene mayormente con personas entre 15 a 64 años.

Rango etario de personas usuarias de "La Casita"



Meses -2022

Fuente: Observatorio Provincial de Salud Mental y Consumos

²⁷ Según la información (preliminar) del censo 2022, la población ronda entre los 423.380 habitantes en todo el departamento San Fernando. Este conglomerado incluye las regiones sanitarias 8(Resistencia, Barranqueras, Vilelas y Fontana) y parte de la región 3 (Basail, Charadai, Cote Lai).

²⁸ Una característica que lo diferencia de otros dispositivos de salud mental de la provincia.

El Centro de Salud Mental Comunitaria brinda tratamiento en forma ambulatoria y tiene como objetivo promover un abordaje integral de la Salud Mental en y con la comunidad para mejorar su calidad de vida en el marco de Derechos Humanos y la dignidad de las personas. En promedio durante el año 2022 se atendieron unas 499 personas por mes, siendo las mujeres (56.76%²⁹) las que más se acercan al centro de salud mental (datos del O.P.S.M y C).

En general los motivos de consultas están relacionados con la necesidad de orientación y asesoramiento en temas relacionados con la salud en general, representando el 14.6% del total de acciones de este tipo. Le sigue en importancia, personas que se acercan por problemas de desempleo con el 12% y problemáticas en torno a la educación y la alfabetización 9.1%. Estos dos últimos porcentajes, que alcanzarían un 20% de las consultas estudiadas, confirmarían la importancia de los talleres productivos y de oficios junto con la escuela primaria para adultos. Por último, alrededor de un 10% de las personas que concurren diariamente al servicio comunitario poseen diagnóstico de esquizofrenia.³⁰

Los lineamientos del trabajo de la “La Casita”, desde sus inicios, están enmarcados en legislaciones provinciales, Tratados, Principios y Convenciones Internacionales con rango Constitucional, Leyes internacionales (Ley N.º 180/78 de Italia) y en los postulados de la Ley Nacional de Salud Mental y Adicciones N.º 26.657 y la Ley Provincial de Salud Mental N.º 2. 339 “G” (Ex Ley 7622).

La organización comunitaria milita y trabaja activamente para la desmanicomialización y transformación institucional, deconstruyendo y desmitificando el imaginario social de la locura. Además, forma parte de los colectivos nacionales: Red de Arte y Salud Mental y la Red Patas Arriba.

El equipo interdisciplinario de la institución está conformado por:

- Un médico de familia.
- Un Médico psiquiatra (horas compartidas con el hospital)
- Dos psicólogos. Uno de ellos comparte carga horaria con el hospital.
- Una trabajadora Social
- Tres enfermeros. Uno de ellos es el director y una de las enfermeras es profesora de artes plásticas. La otra enfermera tiene horarios compartidos con el hospital.
- Dos administrativos.

²⁹ Este dato es revelador, pues en general son las mujeres las que más se acercan a consultar sobre tratamientos y talleres por algún familiar, vecino incluso para ellas. Diferente situación ocurre cuando el contexto es por consumo problemático de sustancias; un dato interesante para analizar en próximos trabajos.

³⁰ Datos proporcionados por el Observatorio Provincial de Salud Mental y Consumos del Chaco.

- Un portero

Algunos de los objetivos del Centro Integral de Salud Mental Comunitaria es brindar apoyo, acompañamiento y contención a las personas en situación de vulnerabilidad psicosocial y su entorno familiar, generar espacios con efectos terapéuticos, talleres que reparen y / o restituyan derechos vulnerados. Promocionar la salud de manera integral.

Siendo uno de los pilares de su trabajo la inclusión y reinserción socio- laboral a través de talleres productivos (panadería, serigrafía, carpintería liviana, costura), talleres de carácter artísticos-expresivos (radio, teatro, muralismo, música, danza, murga, etc.), anexo de la escuela primaria para adultos (EPA N.º “Ramón de las Mercedes Tissera”); todas estas actividades están destinadas a la comunidad y son gratuitas.

Abordar a la salud desde una perspectiva integral requiere del trabajo y la articulación intersectorial; de esta necesidad surge la firma del convenio entre el Ministerio de Educación Ciencia y Tecnología y Ministerio de Salud: “Educación Apoya a la Salud Mental”, dotando a todos los centros de salud mental comunitaria de profesores de materias especiales y, en particular, a este dispositivo de cuatro profesores para los talleres:

- Teatro
- Panadería
- Costura
- Música

A modo de caracterizar en profundidad todas las actividades que se gestan desde este espacio, es de destacar las actividades e intervenciones en red; ya sea con organismos del sector público como privado.

Sector Público:

-Ministerio de Salud. Red de atención de salud mental dependientes de la Dirección Provincial de Salud Mental (Dispositivos como Centro de Atención a las Víctimas de Violencias, Centro de Referencia por Consumo problemático, Centro de Salud Mental para el Abordaje Infanto Juvenil, etc.), Centros de Atención Primaria de la Salud (CAPS), Hospital Odontológico, Hospital Pediátrico “Dr. Avelino Castelán”, Hospital Julio C. Perrando” (Servicios del hospital en Gral. como particularmente, el Servicio de Adolescencia, Servicio de Salud Mental- el cual posee camas destinadas a la internación para las personas que se encuentren en crisis o en riesgo cierto e inminente para sí o terceros).

-Ministerio de Desarrollo Social. Centro Integral de Fortalecimiento Familiar (CIFF) N.º 2, Residencia para adultos mayores, línea 102 (dispositivo de denuncia, atención y

contención específica para las infancias y adolescencias), Programa Mírame (personas en situación de calle).

-**Ministerio de Gobierno.** Subsecretaría de Trabajo-Área de Discapacidad y Empleo.

Ministerio de Educación. Escuela Primaria para Adultos N.º 14 “Ramón de las Mercedes Tissera”. Escuela Formación Profesional N.º 4 “Reverendo Padre Victoriano Rodrigo”.

-Instituto de Cultura. Centro Cultural Alternativo (Ce.Cu.Al).

-Instituto Provincial de Discapacidad del Chaco (**IPRODICH**)

-Secretaría de Derechos Humanos.

-Órgano de Revisión en Salud Mental de la provincia del Chaco y Órgano de Revisión Nacional.

Además, se establecen vínculos con instituciones que forman profesionales para realizar observaciones y trabajos académicos (tesis de grado): Escuela de Salud Pública (auxiliares en enfermería, técnicos en estadísticas), Universidad de Medicina (UNNE), Universidades de Psicología (UCES y Cuenca del Plata), Escuela de Trabajo Social e Instituto de Operadores en Psicología Social. Durante el 2021 han comenzado a asistir estudiantes del último año de secundario como parte de un programa de acompañamiento vocacional donde se designa a un referente institucional para acompañar su tránsito.

Dentro del sector no público:

-Participación activa dentro de la Red de Arte y Salud Mental de la Argentina, siendo el director de la Casita en una oportunidad vicepresidente de la red.

-Asociación Civil Mejor-Ando en Comunidad. La misma se encuentra conformada por integrantes del equipo de la casita, familiares y usuarios de salud mental; con esta figura se ha podido gestionar recursos e implementar programas de financiamiento y/o de créditos.

- Centro de Jubilados de Villa San Juan. Los profesionales de La Casita realizar charlas y jornadas de orientación y acompañamiento de situaciones referentes a la salud integral. También se les consigue turnos en el Hospital o centro de salud cercano al domicilio de la persona.

-La Comisión Vecinal, en varias oportunidades utilizó las instalaciones para realizar la votación de las autoridades de la comisión; inclusive se tiene como proyecto en conjunto generar la murga del barrio³¹.

-Colegio de Psicólogos con el cual se han organizado las jornadas de salud mental comunitarias.

³¹ En el barrio de Villa San Juan - barrio de la casita- se encuentra el club y la cancha de uno de los equipos de fútbol más importante de la provincia: Chaco *For Ever*; y, además, su hinchada “la albinegra”.

4.2 Memorias del Emprendimiento Social. Las primeras puntadas

Los antecedentes de la empresa social Hilos y Puntadas Chaqueñas comienza (alrededor del año 2000) con el taller textil coordinado por la vecina del barrio -Doña Petrona Duarte, quien luego es la responsable de la capacitación de la empresa social- y el equipo de la institución (que en esa época eran tan sólo tres personas: un enfermero, una trabajadora social y un psicólogo) dando las primeras puntadas con unas máquinas de coser familiares que habían sido donadas.

De las entrevistas realizadas para este TIF, surgió la referencia de que funcionó en La Casita un taller protegido, el cual realizaba ropa de cama para el Hospital Julio C. Perrando (Resistencia)³². Con el tiempo, se desarrolló la idea³³ de realizar un atuendo especial para un área incipiente de este hospital que proporcionaban un servicio especial el cual favorecía el vínculo piel a piel entre los recién nacidos y las madres: “mamá canguro”³⁴.

La mirada innovadora de la comunidad y del director de la Casita repararon en la necesidad de transformar esta experiencia de taller en un emprendimiento social teniendo en cuenta el contexto de crisis económica y social acaecido luego del 2001; situación que atraviesa a toda la sociedad y, en particular, a las personas con sufrimiento mental.

Es necesario recalcar, para comprender la energía innovadora y revolucionaria del equipo técnico de la institución, que existía una estrecha relación con todo el movimiento desmanicomializador y transformador de las prácticas originados en la década de los 90 en la provincia de Río Negro; en donde se comenzaba a implementar- entre otras acciones- talleres artísticos y productivos³⁵.

La empresa social “Hilos y Puntadas Chaqueñas” comenzó a funcionar desde el 2009 dentro del Centro Integral de Salud Mental Comunitaria “La Casita” y se extendió hasta el 2014, dos años después de retirarse el patrocinio internacional. Recibió para sus inicios financiamiento a través del Proyecto de Integración Socio-Económica y Lucha contra la

³² Hospital con el mayor nivel de complejidad de la provincia (Compl. VIII).

³³ El psicólogo de la institución comenta en las entrevistas que la motivación y la idea surge por haber sido residente del servicio de Neonatología del Hospital General de mayor complejidad en la Provincia: Julio C. Perrando.

³⁴ Producto que se dejará de lado pues no se desarrolla esta experiencia (mamá canguro) en todos los sanatorios y hospitales de la provincia, dejando así un mercado pequeño y limitado para la venta de los productos de la empresa social

³⁵ Tal es así que, el director de la institución participó de algunas actividades en la provincia de Río Negro. Inclusive, el psicólogo junto a la trabajadora social, viajaron a dicha provincia para observar cómo desempeñaban e implementaban los talleres productivos.

Exclusión Social en Áreas prioritarias de Argentina, en adelante ISOLE (co-ejecutado por la Asociación ECCO -En Camino con Otro- y la ONG Italiana C.I.S.P-Comité Internacional Para el Desarrollo de los Pueblos-) destinado a promover proyectos productivos y económicos que faciliten la reinserción social de personas usuarias de los Servicios de Salud Mental. Este proyecto se desarrolló en el Chaco por cuatro años (2008-2012) distinto a lo ocurrido en Río Negro, Chubut y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (2008-2011).

La implementación del proyecto de empresa social, contemplaba la capacitación de los emprendedores en el uso de las máquinas de coser (las que se heredaron del taller protegido y las nuevas compradas con el financiamiento de ISOLE³⁶) y el cuidado de las mismas, curso básico de corte y confección, así como jornadas de formación en bioseguridad. Hilos y Puntadas se perfeccionó en la confección de ambos hospitales.

La organización del Proyecto estaba conformada por una coordinadora (Psicóloga), la capacitadora textil y alrededor de 13 personas emprendedoras (usuarios y usuarias de salud mental - representando un 70%- e integrantes de la comunidad -30% de la totalidad de la población del proyecto). El grupo estaba organizado según las diferentes tareas a realizar: quienes tomaban las medidas, quienes cortaban, cosían, vendían y ordenaban el espacio de trabajo.

Además, se efectuaron una serie de encuentros educativos con integrantes del emprendimiento y representantes del equipo técnico de La Casita relacionados a las implicancias y significados del concepto “empresa social”. Esos encuentros tenían el nombre de “Escuela Bienal de Especialización para Operadores de Empresas Sociales” y contaban con módulos teóricos y prácticos. Estos encuentros de capacitación, estaban divididos en módulos y orientados a: introducir la temática de la empresa social, legislaciones y cambios de paradigmas, elementos básicos y claves de economía social y como realizar un plan de negocios. El cuadro 1 describe la propuesta y los contenidos desplegados por módulos, durante los encuentros educativos.

³⁶ Máquinas de coser *overlock*, máquina cortadora recta, máquina bordadora, plancha industrial.

| Escuela Bienal de Especialización para Operadores de Empresas Sociales | |
|---|--|
| Módulo | Temas /Autores |
| I | “Introducción a la economía social” (Cipriani, A). |
| | “Empresa social y salud mental comunitaria” (Giménez, M) y Proyecto ISOLE (Jerez, D). |
| II | “Redes de Servicios socio-sanitario” (Giménez, M). |
| III | Introducción a las experiencias de reforma psiquiátricas en el mundo. |
| | La construcción del campo salud mental en Brasil” y “La experiencia Andaluza de reforma psiquiátrica”. |
| IV | “Economía social”. |
| | Presentación de las leyes: N.º 384 y 2440. |
| | Taller Plan de Negocios. |
| Anexos | -Declaraciones Internacionales: Caracas, Brasilia y Montreal. -Carpeta con material de referencia: Derecho a la Salud (Vásquez, Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud, OPS/OMS). -Convención Americana de Derechos Humanos, Pactos Internacionales de Derechos Sociales; etc. |

Cuadro 1. Módulos de Capacitación ISOLE

En esos espacios de capacitación “los temas eran cooperativismo, dinámicas grupales, administración económica, cuestiones puntuales. Se invitaba para cada temática a referentes del tema” (Cabrera, R. Entrevista personal.3 de agosto de 2022). Además, tenían instancias de taller con otros emprendimientos: “cada empresa social contaba cómo trabajaba, cuáles

eran las dificultades, se socializaba y se debatía en el grupo”, comenta el referente institucional.

Con la finalización del Proyecto ISOLE (2012), la empresa Hilos y Puntadas Chaqueñas continuó trabajando durante algo más de 24 meses, vendiendo en ferias, kermeses y a conocidos. Algunos de sus integrantes generaron emprendimientos propios y se retiraron del espacio constituido como cooperativa social. Otro grupo siguió participando del espacio de taller de costura y realizando algunos trabajos como empresa. Progresivamente Hilos y Puntadas Chaqueñas comenzó a desacelerar su ritmo de producción al igual que la incorporación de personas al proyecto colectivo.

Alrededor del 2014 en conjunto con la Asociación Civil Mejor-Ando En Comunidad logran implementar el programa “Procrear” con el cual se contrata nuevamente a la capacitadora del emprendimiento social. La idea era capacitar nuevas personas en el arte de la confección de ambos hospitalarios con vistas a poder incluirse luego en Hilos y Puntadas. Paralelamente se continuó colaborando con los y las emprendedoras que intentaban mantener la empresa activa. Pero, quedan cada vez menos participantes. Esta situación de intermitencia comienza a ser naturalizada. Aquí, podemos situar la pausa de Hilos Y puntadas Chaqueñas a fines del 2014. No podríamos nombrar como emprendimiento social las acciones desarticuladas de uno o dos emprendedores, e incluso de la venta de lo que quedaba en *stock*, como sostienen el equipo técnico.

Teniendo en cuenta el contexto de crisis económica y social que encarece la vida de las personas y que se ha visto agravado por la pandemia por covid-19 que impactó en las familias, en el tejido social en general y en particular en las personas con discapacidad; con este trabajo intentamos responder los siguientes interrogantes:



Línea de tiempo de la empresa social “Hilos y Puntadas Chaqueña”. Periodo 2000-2022.

¿Por qué no está vigente la empresa social en salud como una solución colectiva? ¿Qué ocurrió en el proceso de su conformación? ¿Afectó la finalización del proyecto ISOLE? ¿Cómo afectó la despedida de la coordinadora? ¿Quién ocupó su rol en la coordinación y el acompañamiento de la empresa? ¿Se continuaron las reuniones y/o asambleas? ¿Cuánto determinó su “cierre” la capacidad de venta? ¿Cómo eran los canales de venta y promoción de los productos? ¿Sigue siendo una estrategia de inclusión social al mercado laboral? ¿Es

la comunicación un componente vital para construir y sostener proyectos colectivos? ¿Es la comunicación una herramienta que podría lograr recabar algunas de estas respuestas para evaluar el desarrollo de este emprendimiento y recuperar su potencia y posible reanudación?

Capítulo V

Este capítulo tiene como objetivo explorar junto con las personas entrevistadas las posibles respuestas a las preguntas que dieron inicio a nuestra investigación.

Comenzaremos por rescatar las memorias y experiencias del emprendimiento social a través del relato de sus protagonistas. Para tal fin hemos dispuesto nuestro análisis de la siguiente manera.

Primero develamos cómo llegó la información y la posibilidad de participar de un proyecto con financiamiento internacional en “La voz de los Protagonistas”.

En un segundo momento, nos abocamos a describir la conformación del grupo en “Punteo sobre la conformación del grupo”, indagando sobre el proceso de selección de los participantes y coordinadores del emprendimiento. En el subtítulo “La trama que une a Hilos y Puntadas” exploramos sobre cómo se organizó y gestionó el emprendimiento social; luego profundizamos y reconstruimos cómo se distribuyeron el dinero de la empresa en la sección “Gestión de los Ingresos y las ganancias en la empresa social”.

Seguidamente, en “Construyendo una identidad colectiva”, recuperamos el proceso de selección y construcción colectiva del nombre: “Hilos y Puntadas Chaqueña”, imagen y marca de la empresa social. Asimismo, en el apartado “De locos a emprendedores” nos detenemos para describir cómo se construyó la identidad grupal e individual; visibilizando el proceso de subjetivación que se da en la “identidad emprendedor”, relacionada a la dignidad, la autoestima y el ejercicio de los derechos humanos.

Con el título “Trazando caminos y Emprendiendo libertades”, abordamos y reconocemos los medios utilizados por el grupo para promocionar la empresa, difundir y vender los productos. A continuación, en “Profundizando la mirada desde la comunicación” nos permitimos analizar la dimensión comunicacional que atravesó a la empresa social en salud “Hilos y Puntadas Chaqueñas”.

En el último apartado titulado “Volviendo la mirada sobre nuestros pasos”, nos detenemos en registrar e identificar las habilidades, capacidades, dificultades y obstáculos que el

colectivo ha reconocido en el transitar la experiencia de la empresa social. Aportando una mirada crítica que habilita el paso del tiempo.

5.1 La voz de los protagonistas

Las primeras entrevistas realizadas durante el mes de agosto-septiembre del 2022 en Centro Integral de Salud Mental Comunitaria “La Casita”, estuvieron marcadas por la necesidad de rastrear y recuperar en el relato de los protagonistas, la historia y el proceso de construcción del proyecto de la Empresa Social Hilos y Puntadas Chaqueñas. Se realizaron cuatro entrevistas de carácter individual a integrantes del proyecto y equipo técnico, tres presenciales, una virtual. Por último, una entrevista de carácter grupal. Por otro lado, se conformó un grupo de *WhatsApp* con el nombre de “Diálogos “Hilos y Puntadas”, previa aceptación de las personas, con el objetivo de continuar tanto con las discusiones, reflexiones y sugerencias de nuevas ideas. Al mismo tiempo, se procedió a la lectura de los pocos elementos documentales que aún subsisten³⁷, entendiendo que aportan a este proceso de historización.

Dos integrantes del equipo técnico: Lic. en Psicología Roy Cabrera y el Lic. en Enfermería y director del dispositivo “La Casita” Freddy Pinto, relataron cómo llega a la institución la información y posibilidad de incluirse en el Proyecto ISOLE. Lo primero que remarcaron fue que el proyecto no fue comunicado por los canales institucionales del Ministerio de Salud a nivel nacional. “Estaba de vacaciones en Buenos Aires y me encuentro caminando con quien era directora de Salud Mental de Río Negro: Diana Jerez. Conversando me comentó sobre estas líneas de financiamiento de la Unión Europea” (Pintos, F. Entrevista Personal. 3 de agosto de 2022).

Este dato resulta interesante incluso para profundizar e indagar en próximas investigaciones sobre cómo se dan en los espacios gubernamentales los procesos de democratización de la información; teniendo en cuenta que se trata de un elemento esencial e indispensable para la gestión en los organismos del Estado. Advertir, cuáles son los canales de comunicación que habilitan el acceso a la información sobre programas y políticas públicas vigentes y realizar un diagnóstico sobre estos procedimientos. Por lo expresado por los entrevistados, comenzamos a avizorar la inequidad en el acceso a la información y lo fortuito y artesanal de las formas de enterarse de los trabajadores. Esto, interpretado desde la perspectiva

³⁷ Vamos a ubicar en la historia de La Casita, febrero de 2019 mes en el que se registró un fuerte temporal que provocó pérdidas totales de la documentación, herramienta de trabajo y al edificio de la institución.

comunicacional que tomamos como referencia en nuestro marco teórico, nos permite analizar y deja en claro formas centralizadas y verticalistas de circulación de la información en franca contradicción con la mirada de la comunicación para el desarrollo y el cambio social. La información no estuvo al alcance ni disponible (en este caso de las organizaciones que conforman las instituciones de salud mental) evidenciándose una relación de poder.

Entonces, la información del proyecto ISOLE llegó a través de la directora de salud mental de la provincia de Rio Negro³⁸, quien generosamente socializa la información sobre las diferentes líneas de financiamiento de la Unión Europea, a través de una Asociación Civil Italiana - CISP³⁹- en coordinación con la Asociación Civil ECCO (En Caminos Con Otros) de Argentina. Esta noticia generó gran expectativa y representó una oportunidad para los centros de salud mental comunitaria que venían trabajando en la inclusión social.

Una vez obtenida la información detallada sobre la modalidad de presentación, el Centro Integral de Salud Mental Comunitaria diseñó y elaboró tres proyectos presentados en 2004 y aprobados cuatro años después, en 2008, según recuerdan los integrantes del equipo interdisciplinario. Las líneas de financiamiento presentadas eran:

- Taller Textil para la confección de indumentaria sanitaria
- Taller de Radio: “Jake al Mate”.
- Catering -Gastronómica “Exquisitamente”

Con la inminente puesta en acción de los proyectos; visitaron las instalaciones del dispositivo representantes de las asociaciones civiles italiana y argentina; en donde advirtieron lo precario y poco dignas de las instalaciones del centro de salud (baños sin agua, sin instalación de cloacas, mala o precaria instalación eléctrica del espacio destinado a taller textil, etc.).

Consideramos necesario describir brevemente cómo era en aquellos tiempos la institución. Su edificio estaba en casi un noventa por ciento (90%) hecha de madera la cual se encontraba desde hace tiempo sin mantenimiento y por lo tanto en una situación deplorable. Sumado a esto, las instalaciones eléctricas eran rudimentarias, los dos baños estaban sin agua (eran compartidos por todas las personas, profesores/as y equipo interdisciplinario) y sus dimensiones no eran aptas para persona con dificultades motrices o en silla de ruedas.

Teniendo en cuenta este contexto, el director de La Casita comenta que se acordó con los encargados del Proyecto ISOLE reasignar parte del presupuesto a la mejora de las

³⁸ Recordemos que este dispositivo de abordaje y promoción de la salud mental comunitaria desde su creación (1999) ha tenido vínculo y comunicación directa con la experiencia y los referentes del movimiento de desmanicomializador en Rio Negro: Hugo Cohen y Graciela Natella.

³⁹ CIPS *Comitato Internazionale per lo Sviluppo Dei Popoli* (Comité Internacional por el Desarrollo de los Pueblos) Organización No Gubernamental creada en 1982 con sede en Roma, Italia.

instalaciones: “Se resignó⁴⁰ el presupuesto del Proyecto de Gastronomía a la refacción; tanto del salón de costura (la iluminación e instalación eléctrica y demás), el arreglo de los baños y la instalación de cloacas” (Cabrera, R. Entrevista personal.3 de agosto de 2022). Durante todo este proceso de reparación se siguió trabajando con el grupo de talleristas - emprendedores, enfatizó el psicólogo institucional.



Entrada al Centro Integral de Salud Mental Comunitaria “La Casita” (2008/2009)

En paralelo comenzaron las gestiones administrativas con el Ministerio de Salud de la provincia del Chaco para que aprueben el financiamiento. Al respecto, el equipo técnico indicó que mientras se refaccionaron las instalaciones, se intentó conseguir la documentación faltante. “Lograr la autorización de la provincia nos llevó mucho tiempo. Incluso, como parte de la estrategia para convencer al Ministerio, se generó la revista *Emprendiendo Libertades*⁴¹ publicada en 2011” (Cabrera, R. Entrevista Personal, 3 de agosto de 2022). Hoy sabemos, que tuvieron que pasar tres años para concretar cumplimentar todos los requisitos administrativos (firma de las autorizaciones y convenios).

⁴⁰ Destaco la palabra que pronuncia el profesional: “resignar” en lugar de “reasignar” permitiendo leer e interpretar como una pérdida pues implicaba dejar de contar con un proyecto (reasignación dinero) para mejorar el salón del taller de costura.

⁴¹ Se realiza una breve descripción de la revista y su contenido en la página. 74



Primera visita de los coordinadores del Proyecto ISOLE- CIPS-ECCO 2009

Se realizaron múltiples gestiones y pedidos de audiencia con el objetivo de lograr firmar el convenio entre el Ministerio de Salud y la Asociación Civil encargada de implementar el proyecto⁴². Pese al esfuerzo por vehicular la llegada de aportes al proyecto, el propio Estado provincial y su burocracia se convirtieron en un obstáculo más a sortear.

Los entrevistados subrayan que no lograron el acompañamiento institucional que esperaban durante todo el proceso. Incluso, finalizado el financiamiento externo “no hubo acompañamiento de las autoridades del Ministerio de Salud del Chaco al equipo de la casita y a la empresa social. No hubo apoyo, porque no la veían, porque era innovador, era nuevo” dice un integrante del equipo técnico de salud (Cabrera, R. Entrevista Personal.14/09/22).

⁴² Durante el 2008 al 2011 (año en que se logra legalizar la situación del financiamiento) se sucedieron tres ministros de salud, y sus respectivos subsecretarios con los cuales se mantuvieron reuniones para explicar el alcance de ISOLE.



Imágenes del Taller textil antes de la Refacción

La hipótesis que el equipo esboza es la “falta de visión estratégica” por parte de las autoridades provinciales. Entendemos que, además, está a contramano de lo establecido y promocionado por la Ley Nacional de Salud Mental en el 2010- en donde establece que la autoridad de aplicación debe promover el desarrollo de dispositivos de inclusión social y laboral, así como otras prestaciones “centros de capacitación socio laboral, emprendimientos sociales...”⁴³

5.2 Punteos sobre la Conformación del grupo.

El grupo que formó parte del emprendimiento -en sus inicios fueron alrededor de 13 personas- lo conformaron usuarias, usuarios y personas de la comunidad que -por diferentes motivos- se encuentran asistiendo a un dispositivo de salud mental que los contiene y les propone incluirlos en un proyecto laboral. El equipo profesional, contratado especialmente por el Proyecto ISOLE, estaba formado por: la coordinadora y encargada de la gestión de la empresa social (psicóloga Jenny Dávila), la capacitadora textil (que en un primer momento estuvo a cargo de una persona de la comunidad -Sra. Petrona- y luego maestra Martha Bargas); con el tiempo y la necesidad de resolver cuestiones administrativas y contables se emplea al estudiante Néstor Gualbers López. Todas estas personas fueron contratadas

⁴³ Ley Nacional de Salud Mental y Adicciones, N. ° 26.657 Art 11.

exclusivamente para la implementación de la empresa social, concluido el financiamiento de ISOLE, terminaron su relación de dependencia con Hilos y Puntadas. Por otro lado, se encontraban los profesionales de La casita: director y enfermero, el psicólogo, el médico general y la trabajadora social.

Cabe destacar que existen pocos registros institucionales que den cuenta y describan el proceso de conformación y fortalecimiento del grupo de Hilos y Puntadas. Al respecto se ha evidenciado que las anotaciones⁴⁴ por parte de la coordinación del emprendimiento fueron detalladas en un principio y mermaron con el tiempo. Las primeras minutas son de noviembre del 2009, le siguen enero, febrero (con tres reuniones), junio y octubre de 2010. Del año 2011 sólo quedó registro la agenda de una jornada de capacitación -en agosto de ese año- donde los temas tratados fueron: la planificación productiva, plan empresarial, reunión con el Consejo de Empresas Socio-productivas y la presentación del Proyecto Dignidad⁴⁵. Saltando drásticamente al año 2012, con tan solo una nota referida a las reuniones del emprendimiento⁴⁶. Por otro lado, se aprecia en esos documentos una disminución en la participación de algunos integrantes (se deja registro de ello).

Durante la entrevista al equipo técnico de la institución se consultó sobre esto: “No hubo mucha rotación de emprendedores, se trató de mantener un grupo estable. Si bien existieron algunas personas que dejaron de asistir por diferentes razones, no recuerdo que hayan sido tantas. Si hubo incorporaciones” (Cabrera, R. Entrevista Personal, 3 de agosto de 2022).

Esta falta de registro institucional referido a la primera experiencia de inclusión laboral para personas con sufrimiento mental en la provincia del Chaco, es una de las razones que justifica este proceso de sistematización. La necesidad de rescatar y comprender la historia del emprendimiento; poner en discusión los caminos y las estrategias llevadas a cabo, habilitando la reflexión colectiva sobre los obstáculos y aciertos con vistas a mejorar las prácticas -si se decide retomar esta estrategia de inclusión social y laboral- en el futuro.

⁴⁴ Los coordinadores del proyecto denominaron MINUTAS los borradores de las reuniones.

⁴⁵ El “Proyecto Dignidad” es una iniciativa de organizaciones de la sociedad civil dirigida a lograr la inclusión social plena y en igualdad de condiciones con los demás de las Personas con Discapacidad Psicosocial (PSDPS) en las provincias de Chaco, Buenos Aires, Río Negro y Ciudad de Buenos Aires. Algunas de sus acciones prioritarias eran:

- 1) Trabajar con organizaciones civiles para difundir la aplicación de la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad.
- 2) Fortalecer 4 empresas sociales socio productivas integradas por PSDPS y otras personas de la comunidad.

Este proyecto estaba cofinanciado por la Unión Europea e implementado por CISP, CELS y ECCO.

⁴⁶ Ver anexo pág.91-94

Frente a la consulta por la ausencia de documentación y sistematización de la práctica, dos de los entrevistados ubicaron ese rol en la Coordinadora del emprendimiento⁴⁷. En relación a esta afirmación, la responsable del proyecto comenta que al finalizar su contratación y con el objetivo de que Hilos y Puntadas continúe “Realice un informe general describiendo a cada usuario, en donde mencionaba el interés, la motivación y cuales era las dificultades que tenían” (Dávila, J. Conversación Personal, 31 de agosto 2022).

Como decíamos, existen falencias en el dispositivo de salud mental comunitaria en relación a la recuperación de los registros que den cuenta del proceso y desarrollo de la empresa social. Como se resaltó en párrafos anteriores, han quedado notas de solo seis (6) reuniones durante todo el período del proyecto de financiamiento internacional (2009-2012).

Esta carencia, posiblemente sea como consecuencia, por un lado, del escaso personal que debe responder a las diversas, múltiples e inesperadas situaciones de las personas que asisten al dispositivo -algo dicho y repetido en diversas circunstancias por los entrevistados. Por otro lado, la pérdida de herramientas de trabajo, documentos y daños irreparables de la infraestructura ocasionado por el temporal de marzo del 2019 en donde el Dispositivo “La Casita” se vio profundamente afectado⁴⁸.

Volviendo a cómo se conformó el grupo inicial de emprendedores, en el relato de ambos profesionales se alude a que, las personas incluidas, tenían vinculaciones o trabajaron en el campo de lo textil o referían interés. Otra singularidad⁴⁹ en la conformación del grupo de trabajadores/as de Hilos y Puntadas Chaqueñas, vinculada a un aspecto identitario y filosófico del centro de salud comunitario “La Casita, fue la de incluir en todos sus talleres y en la empresa social estudiada, a la comunidad junto con los y las usuarias de servicios de salud mental; estrategia implementada para contribuir a desmitificar el imaginario social de la locura⁵⁰. Entonces, acordaron- el equipo interdisciplinario con los coordinadores generales del Proyecto ISOLE- la composición del grupo en “un porcentaje 70/30 de usuarios y

⁴⁷ Algo de este fuerte protagonismo del rol de la coordinación será leído en varios momentos de las diferentes entrevistas.

⁴⁸ Algunas imágenes para ilustrar <https://www.facebook.com/nmtrecco/posts/pfbid0ssnwNJ5m6pU8y2KyA7DPBVCYS7tvX9g2SYTqZTcL3NWYqVwwjSdyhk4gSRyWJbxGI>
<https://www.facebook.com/casade.mediocamino/posts/pfbid0tqvjZhf28247CxxbjvRJpG1e4q4wYMw92TbYmWQ6jdZidPEgTRS7rfzsnZGdBdjI>

⁴⁹ Marcamos como singular, pues en otras provincias en donde se generaron emprendimientos a través del Proyecto ISOLE, sólo estaban conformados por personas usuarias de los servicios de salud mental.

⁵⁰ En los centros de salud mental en la provincia son pocos los casos en los que se incluye a la comunidad en los talleres y actividades. Por esta razón, me parece importantísimo subrayar esta característica de integración e inclusión en la formación del grupo.

personas de la comunidad” (psicólogo, equipo técnico) para la conformación de los participantes del proyecto de inclusión social ⁵¹. El grupo fue relativamente estable, según los dichos de los profesionales y todas las incorporaciones eran analizadas y debatidas en las reuniones periódicas que tenían los integrantes de la empresa social.

Para este proyecto se contrató a la Lic. en psicología Jenny Dávila⁵² quien venía trabajando en la institución ad honorem y fue la encargada de gestionar y coordinar las acciones de la empresa hacia afuera y dentro del grupo.

(...) la articulación con diferentes instituciones y con la Dirección de Salud Mental de la provincia para trabajar de manera articulada, sistematizada y organizada con la finalidad de sacar adelante ese proyecto. De iniciar, de mantener y sostener en el tiempo (...)
(Dávila, J. Comunicación Personal. 5 de agosto del 2022).

Hacia el año 2010, la vecina que colaboraba en la costura en los comienzos del taller protegido, renunció⁵³. En su reemplazo, se contrata -a través de la Agencia de Empleo⁵⁴- a la costurera Martha Bargas que tenía experiencia en confección textil y manejo de máquinas industriales. La contratación de la nueva capacitadora es un dato importante pues en varias reuniones quedó registrado una dificultad para transmitir los conocimientos por parte de quien fuera la primera educadora del taller⁵⁵. La nueva encargada del proceso de formación, no tenía experiencia en trabajar con personas de salud mental y lo primero que pensó fue “¿será que voy a lograr los objetivos que me piden?” (Bargas, M. Entrevista Personal. 31 de agosto de 2022). La capacitadora textil durante la entrevista nos relató el gran desafío de trabajar con personas con problemática de salud mental y lo contenida que estuvo por los coordinadores:

No trabajé sola en ningún momento, siempre podía acudir a los profesionales del equipo interdisciplinario de la casita. Incluso, el equipo asistía al taller, se daban una vuelta. Todo el tiempo estuve acompañada(...) a los dos meses, de comenzar a trabajar en el emprendimiento, los usuarios ya manejaban las máquinas industriales. (Bargas, M. Entrevista Personal. 31 de agosto de 2022)

⁵¹ Quisiera aclarar que se realiza esta discriminación solo a los fines descriptivos, pues está claro, que todas son personas de la comunidad, independientemente de padecer o no alguna situación puntual de salud mental o de ser poseedor de un “diagnóstico”.

⁵² Quien actualmente reside en Perú y con quien se mantuvieron conversaciones por *WhatsApp*

⁵³ En los registros de la coordinadora apuntan algunas dificultades para transmitir los conocimientos al grupo; decantando luego en su renuncia.

⁵⁴ Gerencia de Capacitación y Empleo dependiente de la Subsecretaría de Economía; esta agencia realiza cursos de capacitación laboral, recepción curriculum y articula con empresas y emprendimientos. En aquel entonces, tenía a su cargo algunos programas como el Plan Fomento para el Empleo de los Trabajadores y Trabajadoras con Discapacidad (2010). En la actualidad se llama “Punto de Empleo del Gobierno del Chaco”. <https://empleo.chaco.gob.ar/>

⁵⁵ Minutas del 28/01/2010, 05/02/2010 y 19/02/2010.

La maestra de corte y confección aún trabaja en la institución como coordinadora taller de costura de “La casita”.

En las entrevistas realizadas al equipo interdisciplinario de salud, capacitadora textil y coordinadora del emprendimiento, surgió el nombre de Néstor Gualbers López⁵⁶ quien era un estudiante avanzado en ciencias económicas y se encargó de colaborar con todo lo referido a lo contable, tareas administrativas y manejo de una página web cuya dirección aparece en uno de los folletos de difusión⁵⁷.

5.3 La trama que une a Hilos y Puntadas

En cualquier grupo de personas se hace fundamental lograr algunos acuerdos que permitan organizar y coordinar el trabajo, de esta manera se economiza tiempo y esfuerzo. La trama que reunió y organizó a cada emprendedor transformando la tela de “Hilos y Puntadas”, fue la palabra, el diálogo, la participación en la toma decisiones y el respeto. Acciones que distinguen y diferencian a la empresa social de una empresa comercial común, puesto que la primera se basa en organizaciones democráticas y participativas que producen valor económico y social.

En lo teórico el Proyecto ISOLE definió a las organizaciones sociales productivas como “un espacio donde todos sus miembros puedan trabajar y poner en práctica sus conocimientos y saberes, a fin de obtener los recursos que necesitan para vivir con dignidad, ellos y sus familias”. Incluso diferenciaban a la economía de mercado de la economía social. En nuestro marco teórico se ha tomado nota de estas diferencias⁵⁸; resaltamos los conceptos de solidaridad y cooperación como los más distintivos⁵⁹ En concordancia con esta distinción (economía de mercado y la economía social y solidaria), es que comprendemos este proyecto de inclusión sociolaboral como un proceso político de promoción de la salud. Desde la empresa social se refuerzan las habilidades y capacidades de las personas.

En términos generales los emprendimientos de inclusión socio-laboral “tienen como denominador común la búsqueda por conquistar el acceso efectivo al derecho al trabajo

⁵⁶ Con quien no pudimos establecer contacto, luego de varios intentos. Esta persona se encuentra viviendo en una localidad del interior de la provincia.

⁵⁷ la dirección era: <http://emprendiendolibertades.com/etextil.html> . En la actualidad está sin funcionar; por lo cual no he podido observar que tipo de información contenía y si efectivamente se utilizaba para la venta y promoción.

⁵⁸ (ver cuadro pág. 33)

⁵⁹ [Economia-social.pptx](#)

como parte de los derechos de ciudadanía, de personas con padecimiento psíquico y otras situaciones de vulnerabilidad” (Freytes Frey, et al. 2021. p 4).

Retomando la dimensión democrática y comunicacional necesaria para articular las acciones de Hilos y Puntadas, según comentaron referentes del equipo, se requirió de tiempos para lograr aunar criterios es por ello que se establecieron las reuniones (quincenales y mensuales) en horarios acordados grupal y previamente. Los entrevistados agregan que existían reuniones de carácter espontáneo dependiendo de los temas a resolver.

Un dato revelador es que no quedó registro de la participación de la totalidad de los emprendedores salvo en una ocasión (11 participantes de 13), el resto de las anotaciones se dejó escrito la participación de la mitad del grupo.

Además de las asambleas o reuniones grupales, existía la posibilidad de espacios individuales ya sea por demanda de la persona o por el equipo técnico. En estos encuentros individuales muchas veces se conversaba sobre situaciones familiares, sobre el tratamiento psicosocial y farmacológico; si era necesario activar la red de atención en salud, entre otras cuestiones.

En ocasiones, se presentaban situaciones de usuarios que a causa de la medicación tenían temblores en las manos; dificultando el manejo y uso de tijera, como también la posibilidad de coser a mano o con las máquinas. También, existían situaciones en donde la persona se sentía mal o frustrada porque querían aprender y fabricar las prendas, pero les impedía el exceso de medicación. En esos casos, nos comunicamos con el equipo interdisciplinario de La Casita y ellos a su vez con el médico de cabecera o equipo tratante (Bargas, M. Entrevista personal. 31 de agosto de 2022).

En el mismo sentido la emprendedora Rosa comentó que “cuando había problemas personales lo conversábamos de manera privada con Jenny que era psicóloga y coordinadora de la empresa” (Bermúdez, R. Entrevista personal. 19 de agosto de 2022). En algunas ocasiones, durante las reuniones, había situaciones en donde alguna persona se “desbordaba” o expresaban su malestar y dificultades, entonces “parábamos y escuchábamos”, comenta la emprendedora.

En los encuentros de carácter grupal, se conversaba sobre la agenda de la empresa, los roles y responsabilidades del grupo, en qué se invertiría el dinero de la caja chica, cómo se distribuiría el salario, de la misma forma que se resolvía los conflictos internos.

En las reunión individuales y grupales programadas, se trabajaba entre otras cosas la asignación de funciones, obligaciones y responsabilidades, por ejemplo, quien sería responsable de: los insumos, de levantar pedidos, de la elaboración, de la limpieza y el

mantenimiento del ambiente físico, quien se encargaba de la asistencia y de la logística.

(Dávila, J. Conversación personal. 5 de agosto del 2022).

En este recorrido sobre cómo el grupo fue trabajando sus vínculos personales, la organización y la producción del emprendimiento va emergiendo aspectos singulares y distintivos de los emprendimientos sociales como espacios de producción de salud. La empresa social es “expresión y materialización del concepto de Salud Mental” (Marcela Giménez .2009. p 2), no sólo habilita la palabra, sino que es un lugar en donde se trabaja la restitución de derechos y ejercicio de la ciudadanía.

Volviendo a la comunicación dentro del grupo, los espacios de intercambio y acuerdos (programados o espontáneos) distribuían las responsabilidades en función a las actividades y/ o tareas programadas: diseño, confección, búsqueda y compra de materia prima e insumos de calidad y a precios razonables.

Todos los entrevistados resaltaron que la distribución de los roles era puesta a consideración del grupo. Estos eran definidos según las variables: preferencias personales, gustos y habilidades previas; “no todos estábamos capacitados para hacer las mismas tareas. Por ejemplo, Leti, que no quería coser entonces acordó que haría la limpieza” (Bermúdez, R. Entrevista personal. 19 de agosto de 2022 emprendedora). En el mismo orden de ideas, el psicólogo del Centro Integral de Salud Mental Comunitaria describe:

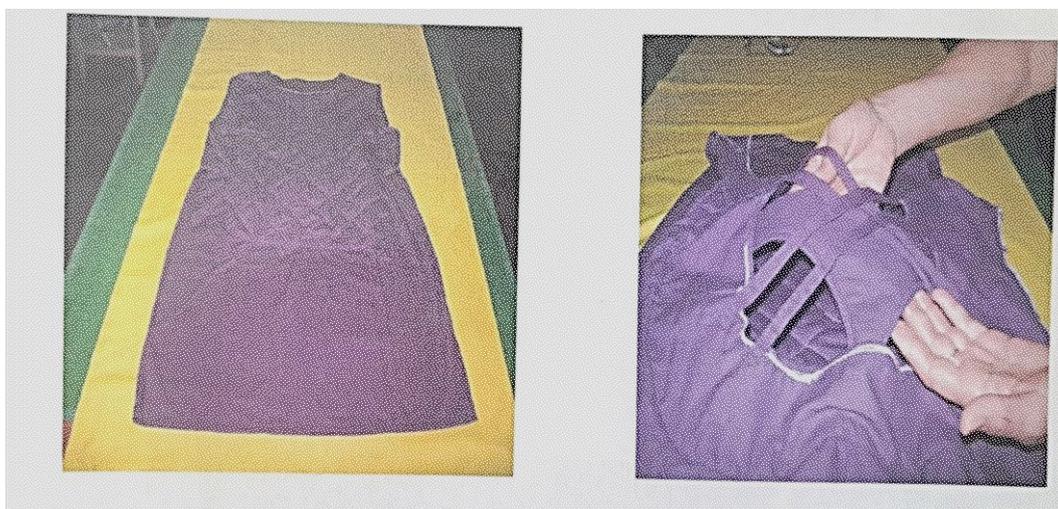
Felipe se encargaba del mantenimiento de las máquinas, porque tenía experiencia.

Algunos se ocupaban de hacer la compra de los insumos y otros tenían la tarea de ofrecer y vender los productos. Además, estaban quienes se encargaban de la limpieza y de acomodar el taller” (Cabrera, R. Entrevista Personal, 3 de agosto de 2022).

Un enunciado que se repite en este TIF es la escasa documentación que registra la experiencia de Hilos y Puntadas; aun así, algunos archivos (noviembre del 2009) dan cuenta de cómo se organizaban. Por ejemplo, un cuadro de dos entradas en el cual en la primera columna se describen las actividades: “trazado y empaquetado de indumentaria” o “costura de detalles”. En la segunda columna, se nombra a diferentes personas como “beneficiarios” responsables de la actividad. También se puede observar en las minutas punteos de temas que en general tratan en las reuniones: organización de días y horarios. En todas las minutas se deja registrado lo difícil que es para las personas “usuarias “asumir responsabilidades laborales.⁶⁰

⁶⁰ Una posible respuesta a esta dificultad de asumir responsabilidades de trabajo, puede estar relacionado con las internaciones prolongadas (que algunos usuarios/as han vivido) que desgarran el vínculo con la comunidad y las “reglas o normas” de lo cotidiano. Incluso estar habituado a ser destinatarios y objetos de prácticas y asistencia por parte del estado y los profesionales de salud.

En cuanto a la producción, la primera decisión que debieron enfrentar como grupo fue acordar sobre lo que elaboraría la empresa. Como ya dijimos, el proyecto había contemplado la confección de indumentaria para el programa mamá canguro. “El mercado era muy limitado, sólo se podía vender al servicio del hospital y una determinada cantidad: 20 prendas a lo sumo 15 - en el mejor de los casos- y algún sanatorio que tuvieran un programa neonatal similar” (Cabrera, R. Entrevista Personal, 3 de agosto de 2022).



Modelos vestidos “mamá canguro”

En los primeros encuentros de capacitación, se guio para realizar un estudio de mercado, se diseñó un cuestionario que fue implementado por los participantes de la empresa social, “acudían al hospital para hacer la encuesta, en donde preguntaban: la cantidad de ambos que se utilizaban, talles más usados (estándar o especiales); cuál era más cómodo ambos (cerrados) o las chaquetas (abiertas con broches); colores...” (Bargas, M. Entrevista personal. 31 de agosto de 2022). Con esta información determinaron realizar indumentaria hospitalaria (ambos y chaquetas).

Hasta aquí podemos dar cuenta que la comunicación como proceso fue incorporada de manera transversal en todo aquello que estuviera relacionado con la gestión, la organización y distribución del trabajo.

5.4. Gestión de los Ingresos y las ganancias en la empresa social

Un tema importante, que también era tratado y resuelto en las reuniones grupales está relacionado con la distribución del dinero. Su reparto era equitativo, todos cobraban lo

mismo, aunque en ocasiones, previa puesta en común, se adelantaba el sueldo a alguien que podía presentar algunas necesidades. Al respecto el psicólogo enfatizó:

Como todo proceso, se fue consensuando cómo distribuir el dinero. Si alguien necesitaba una parte, se le facilitaba el dinero como adelanto. Se planteaba cómo se iba a recuperar, en qué casos se otorgaba un adelanto y en qué casos no. Todo eso se iba trabajando. (Cabrera, R. Entrevista Personal, 3 de agosto de 2022).

La usuaria y emprendedora Rosa Bermúdez coincide con el integrante del equipo:

Las ganancias eran repartidas de acuerdo al ingreso. Teníamos un acuerdo. Además, debíamos contemplar dejar algo de dinero para la caja chica. Siempre hace falta algunos arreglos, mantenimiento de las máquinas o la compra de insumos. Como en cualquier empresa. (Bermúdez, R. Entrevista personal. 19 de agosto de 2022)

En el mismo orden de ideas, la coordinadora comentó que al principio esta definición de equidad respecto del salario no fue bien vista por algunos integrantes que manifestaban desempeñarse con mayor compromiso y realizar tareas de mayor relevancia. Pero todas estas discrepancias fueron resueltas a través de la palabra, el diálogo durante las reuniones. “Todo se hablaba, cada una de las personas que participaban votaban” (Pintos, F. Entrevista personal. 3 de agosto del 2022). “Todos los talleristas participaban en la toma de decisiones” (Dávila, J. Conversación personal. 5 de agosto del 2022).

Todos los entrevistados y entrevistadas, sostienen la importancia de la comunicación como instrumento de gestión del cambio que actúa facilitando la creación de redes de relaciones, de acercamiento de partes, del incremento del capital social y de difusión del proyecto colectivo. La comunicación articula la participación de las personas y construye sentidos colectivos, genera “clave de lecturas comunes, modo de entenderse, modo de interpretarse.”⁶¹ Vinculando el propósito del Proyecto ISOLE con las metas y objetivos de los emprendedores de Hilos y Puntadas chaqueñas: salir adelante con el emprendimiento, trabajar en conjunto para sostener una empresa que produzca y genere ganancia a sus miembros.

Respecto de cómo facturaron las ventas de la empresa, los referentes de La Casita, comentan que no existía una figura fiscal que comprendiera a los emprendimientos en sociales en salud, por lo tanto, utilizaron la configuración del monotributo social (el cual es compatible con las pensiones y la asignación universal por hijo). Para poder tributar se inscribió a una emprendedora “con esa modalidad se pudo facturar todas las ventas. La cuota mensual de

⁶¹ Uranga (2007.p3)

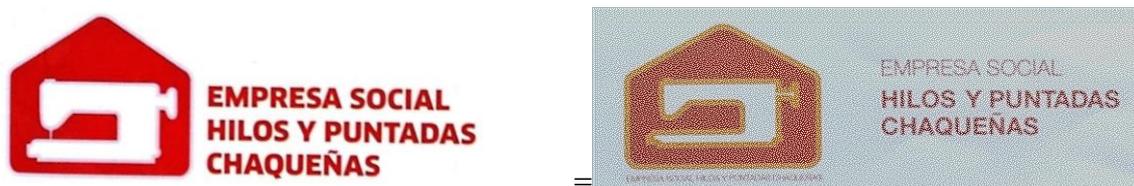
monotributo lo pagó la empresa Hilos y Puntadas Chaqueñas” (Pintos, F. Entrevista personal.3 de agosto de 2022)⁶².

5.5 Construyendo una identidad colectiva. El nombre: Hilos y Puntadas Chaqueñas

Los referentes de la empresa social sostienen la importancia de la participación de las personas en el proceso de construcción y organización de la empresa, inclusive esta participación se vio reflejada en el modo de elegir la denominación del emprendimiento. El psicólogo describe cómo se construyó la identidad de Hilos y Puntadas de forma lúdica y colectiva:

como los nombres de todos los proyectos de acá; se hacen como lluvia de ideas. Alguien propone, alguien agrega, Mario fue agregando otra cosa ...uno le puso un nombre y entonces salió primero ‘costura chaqueña’, después se fue a ‘hilos y costuras’ ...hasta llegar a hilos y puntadas Chaqueñas. (Cabrera, R. Entrevista personal. 2022)

Del mismo modo se realizó el diseño del logo, cuya autoría es compartida. La trabajadora social, Andrea Bordón recuerda que “se tomaron como referencia imágenes de internet y luego se las puso a consideración de los participantes” (Bordón, A. Entrevista grupal.14 de septiembre de 2022); el diseño fue encarado por las personas del Proyecto ISOLE (capacitadora textil).



Diferentes versiones del logo de la empresa social

A primera vista, la imagen del logo nos sugiere que se trata de un emprendimiento de costura. El fondo es una casa, que abraza la costura (la máquina de coser), en referencia a la institución de salud mental comunitaria y lugar donde se desarrolla el emprendimiento social (La casita)⁶³.

⁶² Cuando el emprendimiento se pausó el monotributo siguió generando deuda a nombre de la emprendedora, por lo cual, se procedió a la venta de indumentaria en stock junto a otras producciones nuevas como repasadores y juego de toallas. Una vez saldada la deuda, se dio de baja (2020-2021).

⁶³ Estos logos se han utilizado en varias publicaciones

5.6 De Locos a Emprendedores

De la lectura de las Minutas se observan diferentes temáticas que el grupo aborda en las reuniones y asambleas como: las normas de bioseguridad, normas de convivencia, las expectativas y evolución de la capacitación. Además, queda registro de conversaciones respecto de la posibilidad de incluir nuevas personas a las que se les llamará en una primera etapa: “talleristas” para diferenciarlos de “los emprendedores” o socios de la empresa. En estos archivos leemos el esfuerzo por construir la pertenencia al grupo; la identidad como “emprendedores”. Incluso, se deja asentado la posibilidad que “los talleristas” puedan ser socios si demuestran compromiso con la empresa. Siempre se remarca en los documentos, que se recuerda el objetivo del emprendimiento social en salud “la integración y la reinserción laboral”⁶⁴.

Me detengo un momento en esta noción de identidad que los coordinadores del emprendimiento y del proyecto ISOLE, incorporaron en el trabajo con el grupo de Hilos y Puntadas Chaqueñas. Identidad construida discursivamente y que permite expresar un determinado modo de verse y sentirse y, a su vez, diferenciarse de otros u otras; genera un sentido de pertenencia: “emprendedor”. Además de resignificar su posición frente al mundo (empresarial, familiar), su manera de verse, imaginarse y pensarse como emprendedores; no usuario/as, no paciente, no objeto sino personas que hace, que proyecta que tiene iniciativa.

“Cuando hice mi primera chaqueta, en mi casa no lo podían creer. Me preguntaban: ¿Vos lo hiciste? Nooo! ¡Sí lo hice! (se reían y me cargaban). Estos pequeños logros me permitieron pensar, que yo puedo. Es tan importante, romper barreras y sentirnos capaces. El que te hagan sentir inútil o incapaz es lo peor y era lo que yo sentía, no me sentía capaz” (Bermúdez, R. Entrevista personal. viernes 19 de agosto de 2022).

Los rasgos distintivos de la identidad de los sujetos, dice Uranga (2007) están dados por “procesos de intercambio y de negociación de mensajes y sentidos, le van dando forma a los sujetos, forjando su identidad en un determinado espacio social”; y agrega:

(...) se puede decir que cada sujeto es por sí mismos, por su individualidad, pero es, al mismo tiempo, en cuanto sujeto hablado por la cultura de su tiempo, por su historia, por su espacio: sujeto expresado a través de una puesta en escena en la vida social (Uranga 2007. P10)

A diferencia de lo que históricamente se ha dicho de la persona usuaria de servicios de salud mental, en donde se las ha estigmatizados como incapaces; esta edificación de un nosotros

⁶⁴ Proyecto I.S.O.L.E. /8789/CISP/ARG- Minuta de Asamblea de la Empresa Social de Salud: “Hilos y Puntadas Chaqueñas” Fecha: 19/02/2010

como emprendedores, como trabajadores, como personas que luchan por cambiar su situación y mejorar su vida cotidiana, no es otra cosa que sinónimo de salud en los términos que definió el Dr. Floreal Ferrara “salud como la capacidad singular y colectiva para luchar contra las condiciones que limitan la vida”. Es por eso que subrayamos lo importante de la manera de nombrar y cómo, a partir de ahí, se va construyendo una identidad colectiva, un “nosotros”.

Al respecto, Rosa-usuaria y emprendedora de Hilos y Puntas Chaqueñas- nos contó con orgullo: “En la empresa social, nos decíamos emprendedores. Éramos unos emprendedores porque estábamos haciendo una empresa, formando parte de una empresa. Incluso, fuimos a las capacitaciones, algunas eran en Bs. As” y, luego, subrayó “Era un trabajo para nosotros, una salida laboral muy buena” (Bermúdez, R. Entrevista personal. 19 de agosto de 2022).

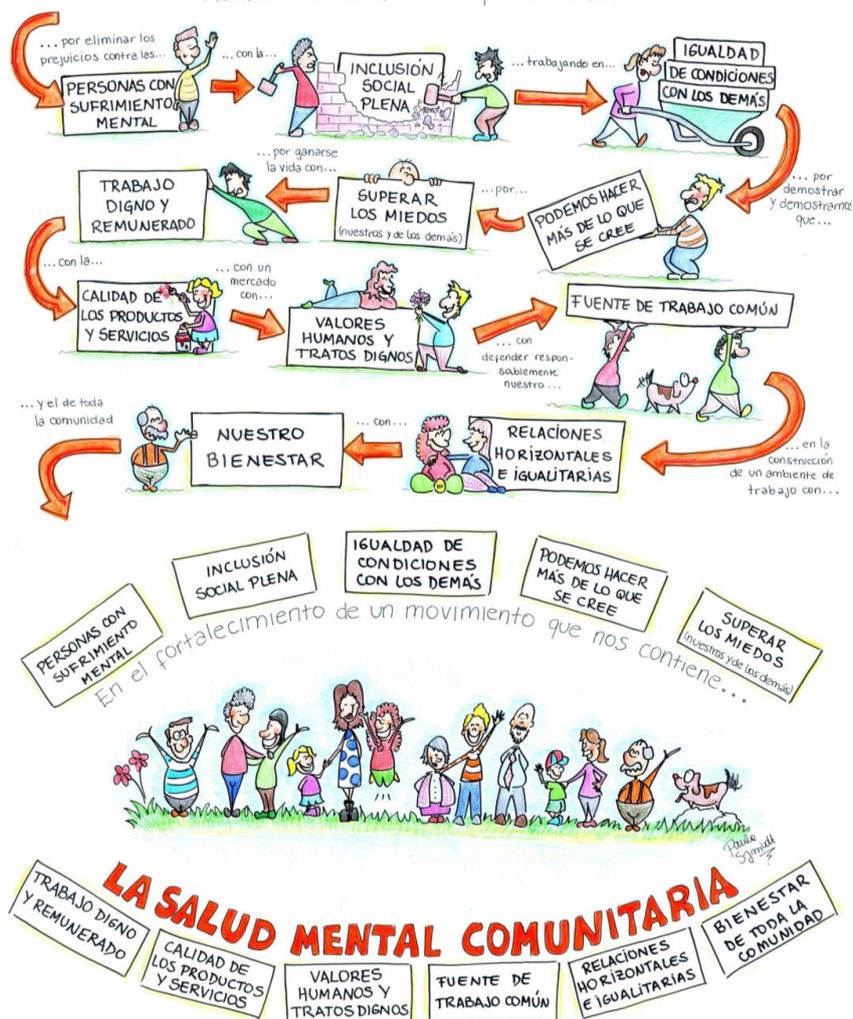
La Empresa Social es una estrategia de acceso a derechos que busca superar lo estrictamente sanitario o terapéutico para dar paso a recuperar y/o desarrollar habilidades laborales que permitan mejorar la autoestima, la autovaloración de la persona para sí e incluso, modificar la mirada social y el estigma relacionado a las personas que tiene algún sufrimiento mental.

(...)trascender la pertenencia al sistema sanitario/terapéutico, para posibilitar espacios de trabajo con calidad y responsabilidad que les permita a las personas que emprenden el proceso de externación, recuperar y/o desarrollar habilidades laborales que posibiliten un empleo remunerado en condiciones dignas, con los apoyos y ajustes razonables que precise (Araujo, 2020 p.62).

La empresa social hizo hincapié en fortalecer, trabajar y potenciar lo que las personas pueden hacer, desarrollando habilidades, además de potenciar otros aspectos relacionados a la construcción de lazos sociales y valores como la amistad, el compañerismo, la empatía, la solidaridad que deviene de las relaciones entre los integrantes del colectivo. “Trabajar terapéuticamente desde las capacidades de las personas, lleva también a que los emprendimientos sean vividos como espacios sociales no sólo de aprendizaje en el hacer, sino también de carácter constituyente de subjetividad, vinculación, afecto y contención” (Freytes Frey, et al. 2021. p.7).

La construcción de la identidad del grupo como “hacedores” fue parte del proceso de aprendizaje; del cual se ha dejado registro en las minutas los sentimientos de frustración que lo atravesaron, subrayando la resiliencia y la capacidad de sortear estos obstáculos acompañados por el equipo interdisciplinario. En ese sentido la emprendedora Rosa reconoció el miedo que le produjo haber cometido un error cuando cosía con la máquina industrial (*overlock*) al punto de dejar de utilizar esa máquina por temor a “fundir la prenda”.

La **EMPRESA SOCIAL** es un grupo de personas decididas a mantener un compromiso permanente...



Dibujo que fue realizado por los responsables del Proyecto ISOLE, impreso, encuadrado y colgado en el espacio del taller/ empresa: Hilos y Puntadas Chaqueñas.

Esta situación cambió, gracias al buen trato, a la escucha y al diálogo que se construyó con la capacitadora. Los responsables del emprendimiento, en todo momento subrayan que estas situaciones forman parte del proceso de aprendizaje y la práctica era sustancial para el proceso de conocimiento. Estas afirmaciones que surgen tanto de las minutas como de las entrevistas a la emprendedora Rosa y la capacitadora Martha, realizan una fotografía de ese andar que va transformando la manera de verse, pensarse y sentirse construyendo una identidad desde el hacer y la participación en la empresa.

En la revista “Emprendiendo Libertades” (2011) la coordinadora del emprendimiento ahonda sobre el proceso de acuerdos y normas internas que apuntaban a

“superar los niveles de frustración causados por el propio ritmo de aprendizaje y la autoestima de los integrantes” otro aspecto importante - enuncia - es la importancia de

adquirir hábitos relacionados a lo laboral, “horarios, mantener el orden, y la limpieza (...) la constancia y la perseverancia hacen del trabajo comunitario, un rol importante en la empresa” (Dávila, J. 2011, p17).

Incorporando, además, en esa construcción identitaria la vinculación con el mundo del trabajo, la posibilidad de desarrollar hábitos en torno a lo que este derecho (junto con las responsabilidades) conlleva; en resumen, poniendo el acento en la capacidad de las personas. Es importante agregar que el énfasis puesto en lo que las personas pueden hacer también trajo consecuencias visibles en los tratamientos, como la reducción del uso psicofármacos; Felipe cuenta que a medida que se fue incorporando al proyecto también le fueron disminuyendo su medicación: “Es difícil con la medicación venir a trabajar porque parece que estás volando en otro lado, no puedes aprender bien, cuando te bajan eso, resulta más fácil poder aprender, eso se nota” (Quiroz, F. 2011. *Emprendiendo Libertades*. p.8).

Esta modalidad de abordaje comunitario de la salud mental en donde se incorpora lo productivo-laboral en espacios que son de “atención de la salud” restituyendo derechos básicos, generando efectos terapéuticos; sin duda permiten afirmar que, por un lado, se hace necesario efectivizar lo plasmado en la Ley Nacional de Salud Mental y articular acciones de carácter intersectoriales e interministeriales; la salud mental no sólo es una problemática que compete al sector salud⁶⁵. Por otro lado, reafirmar a la empresa social como espacio de inclusión socio-laboral que produce salud. Entendiendo a la salud como

un proceso, denominado “de salud – enfermedad” donde se contempla una vinculación estrecha con la sociedad como contexto y se piensa que el mejoramiento de las ‘condiciones de salud’ de la población depende no solo de simples intervenciones médicas, sino que deben involucrarse cambios en lo social (Liborio. 2013.p136).

5.7 Trazando caminos y emprendiendo libertades

*La libertad no es estar sobre un árbol
no es tampoco un gesto o una invención
la libertad no es un espacio libre
libertad es participación.
Giorgio Gaber, “La Libertad”.*

⁶⁵ Ley 26.657 Art 36 “La autoridad de aplicación, en coordinación con los ministerios de Educación, Desarrollo Social y Trabajo, Empleo y Seguridad Social deben desarrollar planes de prevención en salud mental y planes específicos de reinserción socio-laboral para personas con padecimientos mentales”.

El grupo de emprendedores de Hilos y Puntadas Chaqueñas empleó varias modalidades para desarrollar la promoción y difusión tanto de los objetivos del emprendimiento como de los productos confeccionados y elaborados por la empresa; los más utilizados fueron: las visitas a los efectores de salud, la participación en eventos públicos, además del diseño de folletería.

Las visitas eran agendadas y planificadas en las reuniones semanales y mensuales; y tenían como objetivo presentarse en las organizaciones sanitarias, ya sean de carácter público y/o privadas, de las localidades del Área Metropolitana de Resistencia (Fontana, Puerto Vilelas, Resistencia y Barranqueras). En algunas ocasiones, se contemplaban los viajes a la ciudad de Corrientes (30 km)- provincia de la que nos separa el Río Paraná y nos une el puente Gral. Belgrano⁶⁶.

Para realizar estas visitas, seleccionaban y se proponían delegados que acompañaban a la coordinadora o algún referente del equipo técnico, donde se daban a conocer el trabajo y visión, lo que se quería lograr y el producto que se realizaba (Dávila, J. Entrevista personal 2022). Algunas otras actividades que se desprendían de estas visitas, según relatos de Rosa era sondear y estudiar el mercado, pues miraban los modelos de ambos y chaquetas que más se vendían, así como los talles, “nos movíamos mucho” dice.

Otra manera que utilizaron para la promoción fue la participación en eventos de carácter públicos, como la bienal de las esculturas⁶⁷, las jornadas de salud mental organizadas por la institución y ferias de emprendedores.

Desde el proyecto ISOLE se financió el diseño e impresión de afiche y volantes en papel satinado, a colores y con tamaños variados (A4 y A3). Los productos eran de muy buena calidad, aspecto que merece ser resaltado por lo inusual que resulta para el sector de la salud mental comunitaria contar con recursos económicos para realizar y producir materiales de difusión; generalmente los profesionales del campo estampan con las impresoras de los servicios (si es que cuentan con una) y con diseños rudimentarios.

⁶⁶ Los viajes eran costeados a través de los pases libres de las personas usuarias, algunas de ellas contaban con pasajes gratis para acompañantes.

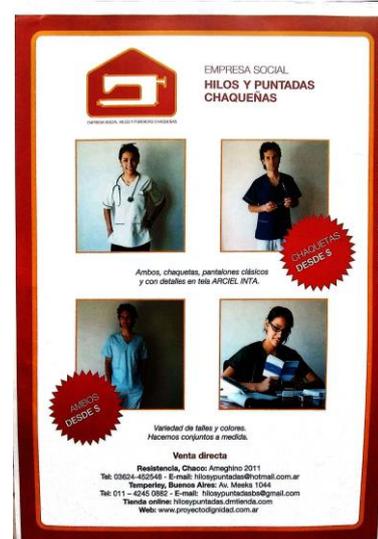
⁶⁷ La “Bienal Internacional de Esculturas” se realiza desde 1988 en la ciudad de Resistencia, Argentina, es un concurso organizado por la Fundación Urunday y el Gobierno de la Provincia del Chaco. Durante el plazo de una semana, diferentes escultores (Regionales, Nacionales e Internacional) realizar su obra al aire libre y a la vista de los visitantes.



Volante tapa



volate contratapa



Afiche A4

Estas acciones de comunicación más del tipo instrumental, estaban pensadas para divulgar y dar a conocer la empresa social - desde la mirada de la integración de las personas al proceso productivo- promocionar los productos y la calidad de los ambos y chaquetas. Es importante resaltar tanto en el discurso de los entrevistados como en el diseño de su folletería el enunciado de la “calidad” de la indumentaria fabricada. Dejando entrever que ofrecía para la venta chaquetas y ambos que podían competir en el mercado por ser uniformes con terminaciones prolijas, buena confección y excelente materia prima; sin la necesidad de apelar a mensajes emotivos que hagan referencia a quienes confeccionan las prendas (usuarios de salud mental/ locos) y motivar su compra a modo de colaboración o beneficencia.

Asimismo, para la difusión de las prendas diseñadas y confeccionadas la capacitadora textil suma lo siguiente: “En ese momento tenía la página de hilos y puntadas que manejaba el administrativo. También nos habían ayudado con la fabricación de los volantes que repartían y luego el de boca en boca” (Bargas, M. Entrevista personal 2022). Cabe mencionar, que el diseño al que hace alusión la capacitadora textil son unos realizados en *Word* en donde se detallan los talles y precios; describen que hacen a pedido y pueden consultar por talles especiales. En este volante de bolsillo, en una hoja de tamaño oficio entraban aproximadamente 6 o 7 volantes.

Resulta significativo que, al preguntar sobre la página *web* y la tienda nube, la coordinadora de proyecto de Hilos y Puntadas Chaqueñas, no recuerda haberla utilizado:

No, no hicimos la página de *Facebook* de la empresa; recuerdo que se necesitaba un correo oficial, pero no llegamos a crear el perfil. Víctor colaboraba en la difusión desde

su página de *Face* y el de la radio; incluso hicimos publicidad en “Jake al mate”⁶⁸. Pero básicamente nos manejábamos con las fotos que llevábamos a los centros de salud. La página no se concretó (Dávila, J. Conversación personal. 28 de noviembre de 2022).

Esta confusión respecto de si lograron o no trabajar con la tienda nube no termina por desvelarse; sumado a la dificultad de establecer contacto con quien, en los dichos de la capacitadora, era el responsable de manejarla. Dejando un velo de intriga y habilitando la interpretación que, quizás haya sido un objetivo planteado (un horizonte), pero no logrado. Desde que se inició la implementación de la Empresa Social Hilos y Puntadas Chaqueñas a la actualidad, las tecnologías de información y comunicación se han desarrollado vertiginosamente modificando las maneras de comunicar. Se ha intensificado el uso de redes sociales y plataformas como: *Webex*, *Zoom*, *Skype* sobre todo a partir del año 2020 con la pandemia por Covid19. También, se ha desarrollado canales y páginas para la venta que anteriormente no existía como *Marketplace* dentro de *Facebook* (2016) que es gratuita, la app *Instagram* muy utilizada para difusión y venta de productos, cuya nueva funcionalidad permite mostrar una fotografía del producto con el precio y redirigir a las personas interesada a la tienda en línea para concretar la compra. Mercado libre (si bien ya existían) potenció su uso durante el ASPO (Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio) generando nuevas propuestas y facilidades (mercado pago). En otras palabras, se han modificado las maneras de consumir, comprar y vender. Además, se ha experimentado un avance en cuanto a los teléfonos móviles que son más parecidos a una computadora personal -tenemos toda la información en nuestro móvil- y, sin necesidad de contar con un ordenador, podemos gestionar y realizar la venta. Todas estas nuevas tecnologías y canales, podrían ser repensadas y evaluadas en su potencialidad, si el colectivo decide reiniciar el proceso de la empresa social, y con ello diseñar un plan que articule diferentes estrategias y acciones de comunicación de acuerdo a los objetivos que se trazan.

Retomando el reconocimiento de los medios utilizados para difundir la empresa social podemos mencionar a la revista “Emprendiendo Libertades” la cual fue financiada por el Proyecto ISOLE, cuya única publicación fue en noviembre del 2011 con 47 páginas. Este producto gráfico formó parte de una estrategia que buscó instituir el proyecto dentro del ámbito estatal y resolver los problemas administrativos relacionados a la firma del convenio

⁶⁸ Jake al Mate, cuyo slogan era: el programa que te da otra oportunidad; es un programa de radio producido y conducido por usuarios y usuarias del Centro Integral de Salud Mental Comunitaria “La Casita”. En sus comienzos (2000) el programa se emitía dos veces por semana en horarios del mediodía por la radio del barrio (Radio tropical) luego-y con el financiamiento de ISOLE- se pagó durante un año el espacio en una radio del “centro” de la ciudad. Una vez finalizado el acompañamiento de ISOLE, se continuó pagando por dos años el espacio en una radio comercial a través de la venta de publicidad. Se podía escuchar y ver en *streaming* los martes y jueves de 16 a 18 hs. Desde el 2015 el programa ha dejado de salir al aire.

con el Ministerio de Salud y las asociaciones que ejecutaban el proyecto de cooperación y financiamiento internacional: CISP - ECCO.

La revista tenía como objetivo divulgar las actividades del proyecto ISOLE en general y particularmente sobre Hilos y Puntadas Chaqueñas y, además, realizar un aporte en torno a la temática de la Salud Mental - en particular de la importancia del trabajo como modalidad de inclusión social.

En la misma se encuentran entrevistas a las autoridades ministeriales de la provincia del Chaco, Fundación Mandela (vinculada a la denuncia de vulneración de derechos en la provincia del Chaco) comentarios de personas relacionadas a la empresa social Hilos y Puntadas Chaqueñas: como el distribuidor y reparador de máquinas de coser, psicóloga de comunitaria de la provincia de Buenos Aires -que visitaba cada dos meses la organización comunitaria- y coordinadora del taller de radio “Jake al Mate”. Sumado a entrevistas al equipo técnico de la institución “La Casita” y emprendedores de Hilos y Puntadas Chaqueñas. Así mismo, en la revista se incluyen entrevistas al Lic. Gorbacz y Dr. Antonio Nery Filho⁶⁹. También se puede leer una nota en donde profesionales del área de salud mental del INADI relatan cuáles eran los desafíos de desandar un paradigma aún vigente y hegemónico. En las últimas páginas se presenta un listado de los emprendimientos sociales en salud a nivel país, una breve presentación de las organizaciones sociales que participan (CISP y ECCO) y los Proyectos: ISOLE y Dignidad. La última página de portada se incluye el texto “El derecho al delirio” del libro Patas Arriba- La escuela del mundo al revés del escritor uruguayo Eduardo Galeano y en contratapa un poema de Giorgio Gaber “La libertad”. La revista tiene carácter periodístico y un lenguaje que interpela a la gran diversidad y heterogeneidad de actores. En cuanto al diseño se presentó dinámico, con predominio de fotografías, imágenes e infografías, que invita a una lectura intuitiva y amigable en el abordaje de todos los temas propuestos. Por último, se refiere a la gran variedad de proyectos y emprendimientos sociales a lo largo y ancho del país.

⁶⁹ Psiquiatra asesor del Gobierno de Lula para la lucha contra el paco, desde la mirada respetuosa de la persona como sujeto de derecho, además, ha propuesto una alternativa al concepto de reducción de daños como reducción de vulnerabilidad.



Fotografía/ Tapa⁷⁰

| | |
|--|--|
| | 6. Emprendedores: la materia prima. Entrevistas al grupo de emprendedores de "Hilos y puntadas Chaqueñas". |
| | 10. Los hilos detrás de las puntadas chaqueñas. Entrevistas al equipo profesional de la Casa de Medio Camino "La Casita". |
| | 18. Locos por La Casita. Testimonios de los emprendedores de HyPCh sobre el concepto de "Locura". |
| | 20. La mirada de los otros. Testimonios de personas que han visto "desde afuera" el desarrollo del emprendimiento. |
| | 22. Dignidad del riesgo: la prerrogativa del usuario. Por Eduardo Basz, miembro de APUSSAM. |
| | 24. "Somos disparadores de debates". Entrevista a Rolando Núñez, Coordinador del Centro de Estudios Nelson Mandela. |
| | 28. "Hay que recurrir a las internaciones como último recurso". Entrevista a la Dra. Laura Totaro, ex codirectora de Salud Mental de la Provincia del Chaco. |
| | 31. "Entre el sistema público y el privado se cubre el 100% de la población". Entrevista al Dr. Francisco Baquero, Ministro de Salud del Chaco. |
| | 34. "La nueva ley de salud mental es el acelerador de un proceso de social". Entrevista al Lic. Leonardo Gorbacz, autor de la nueva Ley Nacional de Salud Mental. |
| | 38. La ley nacional de salud mental y los desafíos del cambio de paradigma. Por las Lic. Erica Almeida, Roxana Amendolara y la Dra. Virginia López Casariego del INADI. |
| | 40. "El crack responde a una necesidad brutal, que precisa una droga brutal". Entrevista a Antonio Nery Filho, por Emilio Ruchansky para Página 12. |
| | 44. Empresas sociales Una por una. |
| | 46. Organizaciones La ONG CISP, la Asociación ECCO y los proyectos en común. |
| | 47. El derecho al delirio. Por Eduardo Galeano. |

Índice de contenido

Advertimos la existencia de instancias de comunicación estratégicas -en el diseño e implementación del Proyecto ISOLE-⁷¹ concebidas como espacios necesarios para generar conocimiento, perfeccionar la gestión, compartir dificultades como aciertos, e ir desarrollando tácticas de abordaje de manera colectiva.

5.8 Profundizando la mirada desde la Comunicación

A esta altura del documento podemos referir que durante el proceso de conformación de Hilos y Puntadas Chaqueñas y mientras éste estuvo acompañado por el financiamiento y la coordinación que representaba el Proyecto ISOLE, se abordó la comunicación como

⁷⁰ En la Imagen de tapa se observan a parte de los integrantes de la Empresa Social y equipo técnico en una de las galerías de la institución. De izquierda a derecha: coordinadora Jenny Dávila, capacitadora textil Martha Bargas, tres emprendedoras (Bety, Leticia y Vilma), psicóloga del Bs As que visitaba las instalaciones de la casita, el director del dispositivo comunitario Lic. Freddy Pinto, dos emprendedores (Felipe y Daniel) administrativo/ estudiante de contador público Néstor y, el último de la fila el Dr. Cesar Franco integrante del equipo técnico de La casita.

⁷¹ Organismos responsables: *Comitato Internazionale Per Lo Sviluppo dei Popoli* (CIPS)y Asociación Civil En Camino Con Otros (ECCO) en Argentina

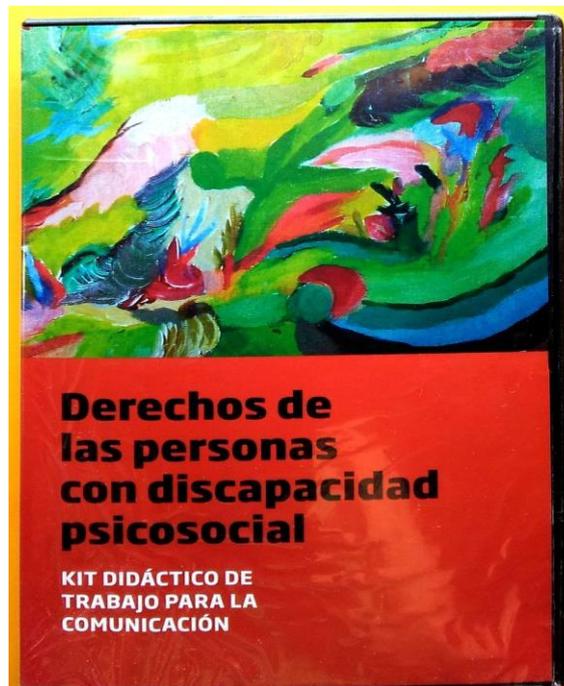
estratégica, en lo que respecta al proceso de conformación y la búsqueda de afianzar al grupo de emprendedores como al emprendimiento social. Objetivo que no se logró cumplir. Si bien, se diseñaron y sostuvieron “espacios de comunicación que incrementan las oportunidades para el desarrollo de competencias dialógicas, de cogestión y autogestión (...) Escenarios de encuentro, concertación y participación para la creación de consensos y propósitos colectivos (Bruno, D, García Mora, R y Quintan, M. 2017. p 182) estos espacios no fueron suficientes, pues se requería -en nuestra opinión- sumar en el proceso de gestión y desarrollo de la empresa social en salud, acuerdos políticos, intersectoriales e inversión en recursos humanos.

Los y las protagonistas relataron que, la comunicación como procesos fue un instrumento articulador tanto de los vínculos entre los miembros de la empresa como el mediador de los procesos de negociación, consenso y toma de decisiones. Todo era consultado y debatido en las reuniones de manera horizontal y respetuosa por parte de sus integrantes.

Incluso, podemos identificar un esfuerzo por parte del equipo técnico y del Proyecto ISOLE por trabajar las estrategias de comunicación orientadas a la construcción de conocimiento y difusión de las empresas sociales como estrategias de promoción de la salud y ejercicio de la ciudadanía (se elaboraron módulos de capacitación y jornadas de trabajo). En mayor medida se utilizaron y diseñaron productos gráficos (comunicación instrumental) y audiovisuales para divulgar y construir conocimientos en torno a la temática de la economía social y solidaria, legislaciones nacionales e internacionales que los ampara, además de incorporar conceptos sobre manejo de la empresa y la capacitación específica relacionada a la producción de indumentaria hospitalaria.

Dentro de estas estrategias pedagógicas, informativa e incluso masiva, fue el diseño de “kits didácticos para la comunicación” ⁷² (2012) desplegado en paralelo al cierre de este proceso de financiamiento, cuya intención estaba centrada en difundir los derechos de las personas con discapacidad psicosocial. Estos kits se repartieron en todas las provincias participantes del Proyecto ISOLE y, además, a los participantes de las jornadas de cierre del proyecto Dignidad.

⁷² El kit didáctico contaba con gráfico y audiovisual, contaba con dos cuadernillos: 1) Derechos de las personas con discapacidad psicosocial (cartilla ilustrativa). 2) Derechos de las personas con discapacidad psicosocial. Ley 26.378 de 2008 “Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad”. 3) Un cd multimedia en donde se encontraba algunos spots audiovisuales.



Tapa del kit didáctico “proyecto Dignidad”



kit didáctico “proyecto Dignidad”

Para el cierre de los Proyectos ISOLE y Dignidad, se realizaron algunas actividades artísticas como la muestra de fotografías “Artículo 27: Empleo y Trabajo. Convención sobre los Derechos de las Personas Con Discapacidad” que se inauguró en el Centro Cultural Borges en CABA. Esta muestra recorre las diferentes ciudades en donde se implementó ISOLE. En

nuestra provincia, para coronar el fin de esta etapa, se realizó una jornada de dos días en el marco de un programa “Casa Inclusiva” del centro cultural Casa de las Culturas⁷³.

CICLO

LACASA INCLUSIVA
PROYECTO DIGNIDAD Y CASA DE LAS CULTURAS
 JORNADAS INCLUSIVAS PARA PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD PSICOSOCIAL

AGENDA
Casa de las Culturas
 Entrada gratuita

JUEVES 26 JULIO
 18Hs. | Primer Piso | Entrada gratuita
 APERTURA MUESTRA FOTOGRÁFICA
 Artículo 27: Empleo y Trabajo:
 Convención sobre los Derechos de las
 Personas con Discapacidad.
 Proyecto Dignidad

19Hs. | Auditorio | Entrada gratuita
 PROYECCIÓN
Moacir, el poder curativo de la música
 Invitado especial Tomás Lipgot, director
 de la película

VIERNES 27 JULIO
 9.00Hs. | Cuarto Piso | Entrada gratuita
 Previa inscripción en dignidad@cisp.org.ar
 Seminario Provincial sobre Discapacidad
 Psicosocial: Inclusión Social, Justicia y
 Derechos para Todos.

Implementado por
 CISP
 CELS
 Proyecto Dignidad

Organizaciones Colaboradoras
 Mejor Ando en Comunidad
 ADESAM
 Casa de las Culturas
 Instituto de Cultura
 inadi
 Ministerio de Justicia y Derechos Humanos
 Presidencia de la Nación

Co-financiado por la Unión Europea

Flyer de difusión de la actividad julio/2012

Dentro de las acciones organizadas estaba la muestra de fotografía itinerante “Artículo 27”, la proyección de la película “Moacir, el poder curativo de la música” (del director Tomas Lipgot⁷⁴) y el seminario provincial sobre discapacidad psicosocial.

⁷³ Es un centro cultural y de exposiciones en la ciudad chaqueña de Resistencia que depende del Instituto Provincial de Cultura del chaco. En su edificio funcionan distintas áreas del Instituto de Cultura además del Museo de Bellas Artes René Bruseau.

⁷⁴ Esta película documental se estrenó en 2012 y tuvo como protagonistas a Moacir dos Santos y Sergio Pángaro. Moacir es oriundo del país hermano Brasil y vino a vivir a la Argentina hace más de 30 años. El músico brasileiro estuvo internado durante 10 años en el Hospital Borda.



Parte del equipo del Proyecto Dignidad, Empresa Hilos y Puntadas y equipo de La Casita.

Detrás, la muestra fotográfica art. 27

Todas estas estrategias de comunicación tuvieron un impacto reducido en la ciudadanía incluso en la política provincial, no logrando ser incorporado en la agenda del Ministerio de Salud (ni de la Dirección de Salud Mental) ni de ningún actor político/partidario. El emprendimiento social se movió en los márgenes (típico del trabajo comunitario), sostenido a pulmón por los trabajadores de salud.

Incluso, analizando el devenir de la empresa es posible que, las estrategias de comunicación hayan sido insuficientes, especialmente para la etapa de transición- tras finalizar el financiamiento del proyecto ISOLE- causando dificultades para sostenerse en el tiempo. Por un lado, no se generó el proceso de “pase” o reemplazo del responsable y coordinador, pese a que, como dijo la trabajadora social en la reunión grupal, se conocía que el proyecto tenía un plazo. Aun así, no se desplegaron estrategias con vistas a ejercer de manera paulatina el proceso de capacitación y aprendizaje de las funciones que ocupaba la coordinadora, claves para dar sostenibilidad. Incluso resulta poco estratégico, a la luz de los acontecimientos, la inversión y capacitación de un personal que- si bien- ya realizaba trabajos ad honorem en la institución- existía la posibilidad que, concluido el financiamiento, dejará de participar de las acciones y actividades del centro de salud comunitaria y de la empresa.

Habría que decir también, que, en ningún momento, se hizo alusión a alguna estrategia puntual diseñada y planificada que permita gestionar los recursos económicos y

profesionales necesarios para sostener las acciones comunicativas de la organización (hacia adentro y afuera); se dejaron de utilizar las páginas de ventas, los correos y la imagen de la empresa social. Con vista al cierre del proyecto, no se planificó ni concretó algún “contrato” que permitiera a la empresa social trabajar y maniobrar con mayor tranquilidad por un tiempo. Y, por último, afirmamos que no se logró incorporar - a largo plazo en la provincia- en la agenda de los medios ni en la política, a la empresa social como herramienta de inclusión sociolaboral para personas con discapacidad psicosocial. Subrayo a largo plazo, puesto que si bien fueron pocas, existieron intervenciones en medios de información masiva (programas de Tv , radio, diarios y portales), sumado a la participación ferias de emprendedores, bienal de las esculturas, jornadas de salud mental en la provincia de Corrientes, charlas, eventos artísticos culturales (orientados a la población en espacio como el Teatro Guido Miranda o Centro Cultural Alternativo: Ce.Cu.Al) y la organización de varias jornadas de salud mental comunitaria en donde se presentaban mesas de los emprendedores para comentar la experiencia de Hilos y Puntadas⁷⁵.

De todas formas, sostenemos que la comunicación es un proceso que requiere de tiempos, etapas, energías, debates, negociaciones que impulsan cambios, nuevas lecturas, nuevos sentidos.

En resumen, debemos reparar que existió una gran dependencia de la empresa social Hilos y Puntadas Chaqueñas respecto del Proyecto ISOLE: financiamiento y asistencia técnica. Advertimos que los tiempos de la implementación y desarrollo del proyecto no fueron atinados para este grupo de emprendedores evidenciándose en la ampliación por un año más de este en comparación con el resto de las provincias. El emprendimiento social, requería de mayor asistencia (técnica y económica) e, inclusive, una planificación que permita evaluar e intervenir en los procesos con vistas a ir generando mayor autonomía e independencia de los emprendedores. Ahora bien, desde la institución “La Casita”, responsable del proyecto, tampoco se generaron estrategias que contribuyan a absorber el impacto de la finalización del proyecto y todo lo que esto conllevaba.

5.9. Volviendo la mirada sobre nuestros pasos

*En tiempos de incertidumbre y desesperanza,
es imprescindible gestar proyectos colectivos desde donde
planificar la esperanza junto a otros”.*

Enrique Pichon- Riviere

⁷⁵ Ver anexo pag.83 y 84

*“Cuando no recordamos lo que nos pasa,
nos puede suceder la misma cosa”*

Litto Nebbia (“Quien quiera oír que oiga”)

En este proceso de rescate de la experiencia de Hilos y Puntadas Chaqueñas, la comunicación fue un puente que facilitó la reflexión colectiva respecto del acontecimiento “empresa social en salud”. Este volver sobre nuestros pasos, forma parte de un proceso necesario y permanente de construcción del conocimiento vinculado a la praxis y “sirve a dos objetivos: mejorar la práctica y enriquecer, confrontar y modificar el conocimiento teórico existente, contribuyendo a convertirlo en una herramienta útil para entender y transformar la realidad” (Sandoval Ávila, citado en Tipos de T.I.F.2019, p.4).

La comunicación para el cambio social tiene que partir de la reconstrucción de la memoria (de lo que sucedió, pero también de las rutinas, de los discursos que hablan de experiencias acumuladas), porque esto resulta fundamental para entender el sentido del cambio y porque una sociedad sin memoria es un pueblo sin futuro. (Uranga.2007. P.14)

Este apartado tiene como objetivo tomar nota de algunas objeciones, críticas y fortalezas que trajo la implementación del proyecto; como también describir el proceso colectivo de reflexión y debate sobre los factores que los y las protagonistas, a lo largo del tiempo, han podido establecer cómo los limitantes o los factores que condicionaron la continuidad de la empresa social Hilos y Puntadas Chaqueñas.

Un dato de la realidad que no podemos soslayar es el carácter innovador de este emprendimiento junto a la incomprensión y carencia de acompañamiento de las autoridades que, en palabras de los protagonistas “no la veían” (Cabrera, R. Entrevista personal. 3 de agosto de 2022). Incluso, profesionales de la salud mental, se oponían a este tipo de estrategia. Según recuerda la coordinadora, fueron cuestionados por permitir a los usuarios y usuarias la utilización de tijeras o elementos punzantes en el taller de costura. Sentían que era “peligroso” negando la capacidad de las personas por ser “portadoras de diagnósticos”.

El principal obstáculo que tuvieron los emprendedores fue (...) la población de los profesionales, los psiquiatras tradicionales y /o laboratorios que hacían objeciones sin criterio clínico, pues era algo en lo que se estaba innovando. Ellos no creyeron y no tuvieron fe en la capacidad de estos usuarios. (Dávila, J. Conversación personal. 31 de agosto 2022)

De algún modo la sanción de la ley de salud mental vino a respaldar, legitimar y legalizar el trabajo que se venía desarrollando en algunos espacios de salud comunitaria. Es el caso de Hilos y Puntadas Chaqueñas, que comenzó su trayectoria en lo que sería la antesala de los

debates de la hoy vigente (y constantemente cuestionada) Ley Nacional de Salud Mental y Adicciones. En ella se circunscribe que “se debe partir de la presunción de capacidad de todas las personas”⁷⁶ y que “la existencia de diagnóstico en el campo de la salud mental no autoriza en ningún caso a presumir riesgo de daño o incapacidad” (L.N.S.M y A. Art. 5).

En este orden de cosas, la emprendedora Rosa nos relató la emoción que sintió al poder mostrar a su familia un producto hecho por sus propias manos y como pudo resignificar su mirada sobre ella misma “pequeños logros me permitieron pensar: yo puedo, puedo ir por más. Es tan importante, romper barreras y sentirnos capaces” (Bermúdez, R. Entrevista personal. 19 de agosto de 2022). La capacitadora Martha refuerza esta noción comentando el orgullo que era para las personas mostrar lo hecho (Bargas, M. 2011. *Emprendiendo Libertades*. P17)

A pesar del descreimiento de gran parte de la comunidad profesional, se pudo demostrar y mostrar que detrás de ese “loco” había un “sujeto” con capacidad, con energía, con salud que lucha y ejerce el derecho a la dignidad y al trabajo.

Una manera de sortear esos obstáculos fue mostrar las evidencias del avance de los usuarios. Aquellas personas que habían estado con problemas psicosociales, con trastornos mentales moderados, o ya entrando en ese proceso clínico grave; sí podían generar funcionalidad y ser creativos, innovadores y luchar por sus propios derechos. En definitiva, recuperar su dignidad a través de un trabajo digno y merecido, con un horario que se iba adecuando a sus intereses y a sus capacidades (Dávila, J. Conversación personal. 31 de agosto de 2022).

Esa evidencia, como lo denominó la coordinadora de la empresa social, era la concretización de productos de muy buena calidad (confección, diseño y terminaciones), sumado al sostenimiento en el tiempo de la responsabilidad que implicó trabajar en la empresa.

Incluso, se fue mejorando la permanencia en el taller, al principio- la mayoría fumaba mucho- iban y venían; con el tiempo, fue aumentando la concentración y se enfocaron en la confección y fabricación al punto que se olvidaban de fumar. El placer por el trabajo que estaban realizando contribuyó a disminuir el consumo de tabaco (Bargas, M. Entrevista personal. 31 de agosto de 2022).

Todos los entrevistados para este TIF, resaltaron que la palabra de las personas fue respetada y requerida durante todo el proceso de conformación de la empresa social. Incluso, su opinión era requerida a la hora de tomar decisiones en todo lo relativo al emprendimiento: en qué invertir, distribución de las ganancias, cargo y responsabilidades. Reconociendo a la

⁷⁶ Ley Nacional de Salud Mental y Adicciones, N. ° 26.657 -Art.3.

persona como sujeto titular de derechos; elemento fundante del cambio de paradigma que se inscribe en la Ley Nacional de Salud Mental N.º 26.657.

Más aún, la empresa social habilitó la palabra y la escucha de las personas con sufrimiento mental cuyo discurso histórica y sistemáticamente fue silenciado y excluido; construyendo a través de la acción concreta nuevos discursos y sentidos que emanan de esta experiencia. La empresa social, como venimos sosteniendo, es un espacio de ejercicio de la ciudadanía, de inclusión socio-laboral, que produce salud y construye a través de su práctica (social y de enunciación) nuevas claves de lectura, nuevos sentidos en la historia de vida de una comunidad. La comunicación es necesaria y fundamental para sostener proyectos como la empresa social cuyo carácter político e ideológico materializan el cambio de paradigma enunciado en la ley nacional.

La comunicación va más allá de su utilidad instrumental, para constituirse en un proceso de carácter social que posibilita el reconocimiento, encuentro y diálogo de los diversos saberes, contribuyendo a consolidar articulaciones intersectoriales en salud, que generen procesos de cambio que mejoren las condiciones de bienestar de la población. (Bruno, D y Demonte, F. 2017.P3)

La comunicación para el cambio social es un proceso vivo, dinámico que requiere habilitar la palabra a un grupo social históricamente silenciado y negado (en este caso a “los locos”); que genera espacios de participación y estimula la apropiación de los proyectos por parte de las personas de la comunidad. Acompañar el ejercicio de la ciudadanía y el empoderamiento de la persona, incorporando la mirada del otro: diverso, complejo e igual en la construcción de conocimiento. Una comunicación al servicio de la transformación colectiva de la realidad.

En esta parte del documento ampliaremos y profundizaremos algunos de los factores que el grupo pudo identificar, a lo largo de los diferentes encuentros, como los limitantes de la continuidad del emprendimiento Hilos y Puntadas Chaqueñas.

El primero y más nombrado, en las entrevistas individuales como en la grupal, que los protagonistas denominaron como un hecho “objetivo” que perjudicó la consolidación y fortalecimiento de la empresa social fue, por un lado, que el director y líder del proyecto debió tomarse dos años de licencia por enfermedad. Por otro lado, la coordinadora y la capacitadora textil, tras la finalización del proyecto, dejaron de asistir a la empresa pues ya no tenían vinculación contractual. Un aspecto importante -en los dichos de los emprendedores- es el liderazgo y la coordinación del director de “La Casita” y la coordinadora del emprendimiento, ambos referentes que marcaban el rumbo y mantenían al grupo unido. Eran los que sostenían y acompañaban el emprendimiento. Agreguemos, que

lo mismo ocurrió con quien era la encargada de la capacitación en todo lo referido a la costura, ella nos contó, que si bien trabajó un tiempo más en el taller como maestra especial (en el marco del Convenio con el Ministerio de Educación Ciencias y Tecnología de la provincia y Ministerio de Salud) se daban intermitencias en su desempeño laboral y participación en el taller textil: “Es ahí es cuando la empresa social se viene abajo. Porque no había un seguimiento ya no estábamos” (Bargas, M. Entrevista grupal.14 de septiembre de 2022).⁷⁷ Dentro de ese orden de idea, la Trabajadora Social del equipo técnico de La Casita, señaló que, si bien se sabía que el proyecto tenía un tiempo específico, no se logró sostener el emprendimiento pues no se pudo suplir o sustituir el rol y las funciones que cumplía la coordinadora y el resto del equipo.

“Fue una sumatoria de situaciones, estaba previsto que el proyecto ISOLE terminara (tenía un tiempo establecido) la idea era que la empresa pudiera continuar a pesar de que el proyecto no esté. Este cierre afectó (que sabíamos que terminaba) pero también influyó el hecho que no se pudo sostener(...) porque había una persona, una coordinadora específica para esa labor, también supo haber un contador y administrativo trabajando específica para esa labor y así cada uno tenía su actividad su función, la capacitadora y en si los participantes” (Bordón, A. Entrevista grupal.14 de septiembre de 2022).

Lo mismo opinó la emprendedora Rosa

Cuando se fueron quienes comandaban, o guiaban nadie ocupó ese lugar de guía. Yo era una integrante más, no me sentía con la autoridad de decir al otro qué tenía que hacer. Como en todos los trabajos, debe haber una organización, tiene que haber alguien que comande, la cabeza, el que está adelante, y seguirlo (Bermúdez, R. Entrevista grupal.14 de septiembre de 2022).

Antes de continuar, con la apreciación de los entrevistados respecto de los obstáculos que han percibido; resulta interesante lo que la emprendedora aquí enuncia. Expresa que ella no se sentía con la capacidad de liderar al grupo. Esto podría sugerir algunas inconsistencias respecto de las estrategias de fortalecer la capacidad organizativa del grupo o, quizás, que el proceso cuya estrategia estaba orientada a empoderar a las personas requería de más tiempo.

⁷⁷ Recordemos que en 2012 se da el cierre del proyecto y con él su financiamiento económico. Luego, en agosto de 2012 hay registros de una nota del Centro Integral La casita solicitando la incorporación de Bargas como maestra especial de costura en el marco del Proyecto Especial “Convenio Apoyo a la Salud Mental” (Ministerio de Educación y Salud) Resoluciones N. ° 1368/12 y sus modificatorias 354/13 y 1150/14 del M.E.C y T. Todos los centros comunitarios que trabajan con este convenio conocen que los primeros años (2012-2019) los proyectos debían renovarse cada 6 meses (en contadas ocasiones fueron de un año), esto significaba volver a presentar documentación y sin tener certeza si eran aprobados. En el caso de Bargas, hubo complicaciones por no contar con título profesional o certificación de alguna entidad educativa complejizando el proceso.

“Nos estábamos organizando, sembramos, pero no tuvimos tiempo para la cosecha. Nos faltó organización” (Bermúdez, R. Entrevista personal. 19 de agosto de 2022).

Continuando, otro factor al que las personas nombraron como “objetivo”, fue el fallecimiento o la enfermedad de algunos integrantes fundamentales en la estructura de la empresa social.

Con las ausencias del personal que lideraba el proyecto de la empresa social y la finalización del financiamiento del proyecto ISOLE, se vio afectada la sustentabilidad del emprendimiento. Por consiguiente, la empresa comenzó a producir menos, a generar menos ganancias, se dejaron de difundir las actividades y productos de la empresa y las personas comenzaron a alejarse:

se fue desarmando, se perdió el entusiasmo, se perdió la unión se disipó. Y se comenzó a producir menos y a ganar menos, lo económico incidió. No todas las personas tenían una entrada, por pequeña que fuera de dinero para poder bancarse el día a día (Bermúdez, R. Entrevista grupal. 14 de septiembre de 2022).

El psicólogo reflexiona si hubiera sido diferente el resultado tomando otras decisiones, “después uno piensa cuáles fueron las razones que afectaron...pero si se acordaba antes y (quizás) cuando se iba la coordinadora y se elegía otra persona en su reemplazo...” (Cabrera, R. Entrevista grupal. 14 de septiembre de 2022)

La trabajadora social agrega: “Lo fuimos analizando y pensando; de hecho, hubo intentos: una señora se ofreció a venir a coordinar, pero se dificultó por cuestiones con la persona. Además, no podíamos ofrecer un contrato, beca ni nada” (Bordón, A. Entrevista grupal. 14 de septiembre de 2022).

Podríamos señalar que no existía en esos años en la provincia, ninguna política pública orientada a fortalecer y acompañar este tipo de proyectos de inclusión laboral para personas con discapacidad psicosocial. En cuanto a la gestión de la Dirección de Salud Mental de la provincia tampoco acompañó ni fortaleció al equipo técnico de La Casita para ampliar el rango de maniobra o colaborar en la búsqueda de una solución. De hecho, la ley Nacional 26.657 (2010) tenía tan sólo dos años y aún no se había realizado su reglamentación (2013)⁷⁸. En cuanto a la Ley provincial de salud mental N.º 2.339 “G” fue sancionada en 2012, para la cual participó el centro de salud “La Casita” activamente junto a colectivos de derechos humanos, asociaciones civiles y la directora de salud mental del Chaco⁷⁹. A pesar de participar y militar la aprobación de la ley, la funcionaria no acompañó desde la gestión el

⁷⁸ Reglamentación de la Ley N.º 26.657 -Decreto N.º 603/13.

⁷⁹ La directora de Salud Mental del Provincia del Chaco era la Lic. Gloria Reyero (gestión del 2008-2016)

proyecto de la empresa social como una estrategia de inclusión social, rehabilitación del lazo social y espacio de producción de salud.

Se dificultó el funcionamiento pues faltaba la coordinadora y gestora de la empresa social, sumado a la ausencia por licencia de quien gestionó e impulsó el proyecto y, además, lideraba la institución. Eran personas muy importantes dentro del esquema organizacional de La Casita. No se pudo o no se supo suplantar ni delegar esa función. Encima, había que sostener otros espacios de atención (Roy Cabrera. Entrevista grupal.14 de septiembre de 2022).

Advertimos que esta excesiva centralidad en la figura de la coordinadora y el director de La Casita incidió en la sustentabilidad del emprendimiento pues, con sus ausencias, no hubo “cuerpo” que sostenga a Hilos y Puntadas Chaqueñas.

Finalizado el financiamiento del Proyecto ISOLE, que sostenía a la capacitadora, se pudo volver a contratarla a través del programa nacional “Promover” la igualdad de oportunidades de empleo⁸⁰. Incluso, se trabajó con programas de otros ministerios en donde se apoyaba a los microemprendedores (todas estas propuestas tenían plazo de 8 a 10 meses, aproximadamente). La coexistencia de propuestas vinculadas a la capacitación en oficios que ofrecía La Casita en el mismo espacio donde funcionaba la empresa social complicó la situación de Hilos y Puntadas:

“me parece que uno de los problemas estructurales tuvo que ver con la convivencia de la empresa social con el taller de costura y la capacitación de emprendedores con el Programa Promover. Entonces ahí, en esa convivencia, nos costó”. (Cabrera, R. Entrevista grupal.14 de septiembre de 2022).

Es importante señalar -para poder comprender por qué considera como problemática la situación de convivencia- el hecho que todas estas propuestas utilizaban el mismo espacio físico, misma infraestructura, compartían herramientas de trabajo y los insumos. Sumado que la capacitadora ahora, no sólo estaba abocada a las tareas de la empresa, sino al capacitar a personas incluidas en los programas y talleres de la institución. Por ello, el referente institucional suma en su reflexión que faltaron espacios de comunicación e interacción que les permita

“acordar, consensuar, por ejemplo, los usos de las máquinas, los insumos, los espacios, la luz (...) para una empresa social, ese insumo se tiene que tener en cuenta a la hora de estimar el costo de un producto (...). Entonces, ahí viene la convivencia, la máquina quien las arregla: el taller, la casita, la empresa. ¿La empresa debe contemplar entre sus ganancias el arreglo de las máquinas? los insumos, ¿son de la casita o son del taller o

⁸⁰ <https://www.argentina.gob.ar/servicio/inscribirse-al-programa-promover>

de la empresa? (...) quedó pendiente de resolver” (Cabrera, R. Entrevista grupal.14 de septiembre de 2022).

Redoblando la apuesta, Cabrera, plantea un interrogante a responder por parte del equipo interdisciplinario y los futuros emprendedores. Se pregunta, “¿la empresa social era una actividad más de la casita o era otro dispositivo?” Y concluye: “somos pocos para sostener dos dispositivos: el asistencial con sus talleres con efectos terapéuticos y el emprendimiento social como espacio y fuente de trabajo” (Cabrera, R. Entrevista grupal.14 de septiembre de 2022).

Siguiendo con los factores que las personas han visto como limitantes en el sostenimiento del emprendimiento social, se encuentra el aumento de la competencia, en lo que refiere al mercado de negocios que venden indumentaria hospitalaria, dando como consecuencia, la necesidad de diversificar productos. La trabajadora social, nos relató:

Cuando inicio la empresa social no había muchos negocios que vendieran -solo dos casas- ahora en todas las esquinas encuentras un negocio que vende el mismo producto, competir en el mercado también es difícil. Eso también, nos insta a ampliar la propuesta de producto, incluso de servicios (Bordón, A Entrevista grupal.14 de septiembre de 2022).

A la pregunta sobre la posibilidad de encarar o reactivar la empresa social el grupo que ha participado de la sistematización ha respondido de manera positiva, pues siguen considerando a la empresa social como una estrategia para la desmitificación del imaginario social de la locura. Además de ser una estrategia de integración que facilita el acceso al trabajo como factor de promoción de la salud física y mental, un promotor de lazos de solidaridad entre pares y un espacio de interacción que favorece el desarrollo de la autoestima o autovaloración de la persona. “Hoy la empresa sería algo necesario porque para nosotros está muy caro comprar comida, o pagar el alquiler; no alcanza con la pensión” dice Rosa. A lo que agrega la trabajadora social “es necesario elaborar un proyecto, una planificación, con etapas y designar responsables a cargo”.

En consonancia con la propuesta de reactivar el emprendimiento el director de La Casita propone la idea de pensar en armar una cooperativa social de servicios, en donde, además de costura se pueda incorporar otros talleres de oficios y expresivos. Plantea que habría posibilidades ya que existirían, en la actualidad, mejores condiciones para su formación que en los años de construcción de la empresa social.

Si bien los deseos de reanudar el emprendimiento laboral son reproducidos por todo el grupo, aún no pueden responder si existen condiciones concretas y materiales que permitan superar las intenciones y poner en acción Hilos y Puntadas.

Respecto de la ampliación o diversificación de productos, el equipo interdisciplinario comentó que se realizaron, en el marco del taller de costura, la confección de manteles, repasadores, salidas de baño y toallas. Durante la pandemia diseñaron un catálogo para vender los ambos y chaquetas que tenían en stock⁸¹ ya que necesitaban pagar la deuda del monotributo social a través del cual facturaba todo lo que se vendían en la empresa. El catálogo fue difundido y compartido a través de las redes sociales (*Facebook* y *WhatsApp*) y enviado por correo electrónico a los contactos agendados de la institución.

En la actualidad existen organismos y redes de cooperativas sociales con emprendimientos en salud mental que podrían colaborar desde su experiencia; se ha formado un grupo de *WhatsApp* con algunos referentes locales vinculados a la Red de Cooperativas Sociales⁸² y el INAES⁸³ (Instituto Nacional de Asociativismo y Economía Social). Este organismo en abril del 2021 presentó la creación de la Unidad de Vinculación de Cooperativas Sociales, “una herramienta para fortalecer la labor de estas entidades en el proceso de abordaje de problemáticas relacionadas a la salud mental y a la inclusión de personas con discapacidad psicosocial”⁸⁴.

Parte de la esencia de la comunicación para el cambio social es trabajar con otros y otras produciendo y fortaleciendo el conocimiento de la comunidad. Ahora bien, para lograr que los procesos de cambio sean sostenibles en el tiempo se hace necesario establecer- como condición- diálogos más amplios incluyendo otras experiencias similares, para de esta manera desplegar y constituir redes que contribuyan al crecimiento, la consolidación y el sostenimiento de los procesos y/o proyectos colectivos.

⁸¹ Ver anexo pagina97

⁸² La Red de Cooperativas Sociales se conforma en 2017, espacio abierto y plural con objetivos de promover la conformación de cooperativas sociales (C.S) y acompañar a las C.S. Difundir prácticas y experiencias. Promover la inclusión de personas vulneradas o en desventajas en las cooperativas de trabajo. Debatir sobre aspectos jurídicos y legales vinculados a las C.S. Así como su problemática, con el objetivo de avanzar hacia un marco normativo específico para las C: S. etc. <https://www.facebook.com/redcooperativasociales>
Mail: redcooperativasociales@gmail.com

⁸³ <https://www.argentina.gob.ar/inaes>

⁸⁴ Información de la pág. del Argentina. Gob. “Se presentó la Unidad de Vinculación de Cooperativas Sociales para el abordaje de la salud Mental”. “https://www.argentina.gob.ar/noticias/trabajo-colectivo-para-el-abordaje-de-la-salud-mental?fbclid=IwAR2cCnDoCSbbdOLhRskw13evWRhwxRZhIWmIro_nE5m64AjdEWNksFzO24Y”

Capítulo VI

Conclusión

Este trabajo se inició con la finalidad de rescatar la experiencia de la empresa social "Hilos y Puntadas Chaqueñas", primer emprendimiento con personas usuarias de servicios de salud mental y comunidad de la provincia del Chaco. Sistematización que permitió registrar el trabajo innovador de Hilos y Puntadas Chaqueñas alojado en la institución de salud mental comunitaria "La Casita". A los fines prácticos hemos abordado y distinguido los objetivos específicos con la intención de reconstruir y sistematizar la historia de esta empresa social. Se facilitaron espacios de comunicación, de encuentro, diálogo, reflexión y debate donde se pudo pensar y problematizar la constitución de la empresa social, su sostenimiento y su pausa. Incluso se percibió la intención y los deseos de los entrevistados por reactivar el emprendimiento textil.

La comunicación atravesó todo el proceso de recuperación de la historia del emprendimiento laboral como de reflexión sobre el acontecimiento Hilos y Puntadas Chaqueñas. Se facilitaron instancias que habilitaron la palabra y la escucha respetuosa, horizontal y en igualdad de condiciones; en sintonía con la premisa freiriana que afirma que todos sabemos algo y que los aportes individuales son importantes y fundamentales en el proceso de construcción colectiva de conocimiento. Conocimiento aplicado al desarrollo de estrategias que buscan alcanzar un objetivo común: el ejercicio de la ciudadanía y el empoderamiento de los miembros de la comunidad.

A partir de este trabajo se ha registrado la historia de Hilos y Puntadas Chaqueñas, a través del relato y la lectura de documentos.

Cabe destacar, que todas las personas entrevistadas recuerdan lo importante que fue esta experiencia. Por un lado, lo que significó en la vida de los usuarios y usuarias el experimentar la sensación de sentirse útiles, capaces de hacer y emprender un proyecto laboral. Como para el equipo del centro de salud "La Casita" que se aventuró en incorporar nuevas estrategias de abordaje en salud mental; siendo, el primer dispositivo en el Chaco en implementar la empresa social en salud mental como herramienta terapéutica de inclusión social. Cuestionando el paradigma médico hegemónico y las prácticas manicomiales, anticipando definiciones luego reflejadas en la Ley Nacional de Salud Mental y Adicciones N.º 26.657 (2010).

Hemos intentado, desde esta sistematización, poner el foco en la importancia de la salud como “un proceso, denominado “de salud – enfermedad” donde se contempla una vinculación estrecha con la sociedad como contexto y se piensa que el mejoramiento de las ‘condiciones de salud’ de la población depende no solo de simples intervenciones médicas, sino que deben involucrarse cambios en lo social” (Liborio. 2013.p136). Simultáneamente atravesó todo el proceso de historización y análisis de la experiencia de la empresa social, la definición de salud del Dr. Floreare Ferrara como “la capacidad singular y colectiva para luchar contra las condiciones que limitan la vida. (...) Se trata de la capacidad de luchar, de desear cambiar lo que produce sufrimiento, lo que limita la vida” (como se citó en Ferrandini 2011).

La sistematización nos permitió dejar nota de su organización, cómo seleccionaron la producción a desarrollar, del nacimiento del nombre del emprendimiento y de cómo conformaron su identidad como grupo.

En otra instancia del proyecto se establecieron espacios de comunicación colectiva y participación en donde se han desplegado preguntas, reflexiones en torno los obstáculos o dificultades que el grupo advirtió como responsables de la pausa del emprendimiento social. Esta posibilidad de evaluar las prácticas transcurrido un tiempo, favoreció a la claridad de las ideas y el análisis respecto de los acontecimientos del pasado. Se comenzaron a desplegar diferentes propuestas con la intención de darle continuidad a esta estrategia de trabajo inclusivo. Por lo cual, podemos afirmar que, a través de este TIF hemos logrado desatar conversaciones en torno al emprendimiento social.

En todos los encuentros, los entrevistados han nombrado como obstáculos el fallecimiento de dos personas claves para el emprendimiento, usuarios que se habían puesto la camiseta de la empresa social y realizaban más de una tarea para sostener y estimular a Hilos y Puntadas. Sumado al alejamiento de la coordinadora y la situación de salud de quien impulsó, fue el líder y responsable del proyecto en “La Casita”. De esta situación narrada por los protagonistas deviene la conclusión que el protagonismo en los cuerpos del director y la coordinadora fue contraproducente en el proceso de afirmación e institución del proyecto de la empresa social. No se logró constituir, tanto dentro del grupo de emprendedores como del equipo del centro de salud, referentes que se apropien del proyecto, luchan y empujen para seguir sosteniendo la empresa social.

Toda esta situación terminó eclosionando con la finalización del financiamiento y acompañamiento del Proyecto ISOLE, la no renovación de la situación contractual de la coordinadora, sumado, a que no realizó un plan que permita planificar etapas en la transición

estableciendo un traspaso paulatino de las responsabilidades a los emprendedores y equipo técnico.

Respondiendo entonces a una de las preguntas que nos hicimos al inicio de este proceso de sistematización: ¿Cómo afectó la desvinculación de la coordinadora? ¿Quién ocupó su rol en la coordinación y el acompañamiento de la empresa? La finalización del contrato de la organizadora de Hilos y Puntadas afectó notablemente el funcionamiento y su sustentabilidad en el tiempo, agravando la situación pues, nadie suplió o sustituyó el rol en la coordinación y el acompañamiento a la empresa. Al mismo tiempo que se dejaron sin efecto los espacios de comunicación y encuentro que habían sido destinados a la organización de Hilos y Puntadas (asambleas, reuniones); desaprovechando la potencia del diálogo y el debate como espacios de búsqueda de soluciones colectivas. Desvinculando de la práctica, la mirada teórica que sostiene a la comunicación como base del trabajo comunitario, de la participación y generación de propósitos colectivos.

Otro aspecto relacionado a la pausa del emprendimiento social fue la imposibilidad de articular, gestionar apoyos y patrocinadores a través de la dirección de salud mental, organismo que no acompañó con acciones concretas para reafirmar y sostener este dispositivo como una práctica de salud e inclusión social plena.

En relación a sí, la capacidad de venta fue un obstáculo del emprendimiento, podemos decir que la interrupción de la empresa social no fue consecuencia directa de la capacidad de incluir en el mercado los productos realizados y confeccionados por Hilos y Puntadas Chaqueñas. Aunque, se amplió la oferta y, en efecto, existe mayor competencia. En relación a los canales de venta, las promociones de los productos han sido artesanales y no se implementaron páginas *web* ni tiendas *nubes*, más allá de las intenciones del proyecto internacional.

En cuanto a otro interrogante que nos formulamos en correspondencia de la factibilidad de reactivar el emprendimiento; al momento no podemos afirmar ni negar esta posibilidad ya que se requiere sumar encuentros, conversación incluso debate para poder enfrentar esa posibilidad de manera consensuada. Quedan algunas preguntas por responder en torno a si existen condiciones objetivas que permitan evaluar la reanudación del emprendimiento, para las cuales se debería pensar en continuar con los espacios de diálogos. Incluso, generar instancias intersectoriales que contemplen consultorías respecto de la posibilidad de conformar una cooperativa. Ampliar la jugada a otros usuarios y usuarias que asisten a la organización comunitaria para evaluar la inclusión en el proyecto como emprendedores.

Es importante remarcar que el colectivo entrevistado (equipo interdisciplinario, emprendedora de la empresa y la Asociación Civil Mejor- Ando en Comunidad)⁸⁵, sostienen enfáticamente la necesidad de fortalecer estos espacios productivos-laborales en donde se involucre a la comunidad en situaciones de vulnerabilidad social y a las personas con problemas en salud mental promoviendo el acceso a derechos como el trabajo, la salud y el ejercicio de la ciudadanía.

Los emprendimientos sociales en salud, con los apoyos que requieran en los tiempos que el grupo necesite, siguen siendo una estrategia de promoción de la salud con un primer objetivo la reconstrucción de los lazos de la persona con el mundo del trabajo y la producción; aspectos claves para los procesos de inclusión social y la posibilidad de construir un proyecto de vida autónoma y saludable. De modo que, la empresa social, puede ser el camino para producir salud, abrazado y contenido por un colectivo que acompañe el proceso de capacitación, producción y sustentabilidad, de manera solidaria y empática sostenida por la comunicación, el diálogo y la escucha respetuosa. La empresa social es, en las palabras de Marcela Giménez: expresión y materialización del concepto de Salud Mental (2009. p. 2)

A su vez, la posibilidad de trabajar la salud (el derecho a la salud) en relación con el trabajo (como derecho y articulador de la vida social) modifica la mirada social y los discursos respecto de “la locura”. Generando nuevos sentidos, transformando nuestra percepción e incluso, la propia mirada de las personas con padecimiento mental⁸⁶. Ejemplo de ello es lo que relata Rosa Bermúdez (emprendedora, madre y usuaria de La Casita) cuando comentaba orgullosa que había confeccionado su chaqueta; su alegría cuando sus familiares se sorprendían de lo que ella podía hacer y con ellos, Rosa. Otro aspecto que mencionan los entrevistados es como las personas incluidas en el emprendimiento social y laboral, comenzaron a disminuir la necesidad y consumo de psicofármacos, además de tener menos recaídas.

Desde esta sistematización adherimos a la lectura de los emprendimientos sociales desde la definición que Raúl Choque Larrauri (2005) hace de la promoción de la salud como proceso político y social que busca fortalecer las capacidades y habilidades de las personas.

De esta manera la prevención en términos de cuidados colectivos tiene como horizonte el acceso de las personas a la educación, a la salud, al trabajo. No cabe duda que forma parte de la promoción de la salud el acompañar procesos y proyectos de vida que sean inclusivos,

⁸⁵ La presidenta de la asociación civil es, además, familiar de un usuario de la institución.

⁸⁶ Dimensión política, social, cultural, teórico ideológico parte del proceso de “desmanicomialización”, o de la deconstrucción del imaginario social de la locura.

colectivos y respetuosos de su cultura, que, además, incentiven la participación social en el diagnóstico, manejo y solución de sus problemas.

Abordamos la comunicación como un proceso de diálogo a través del cual los participantes deciden quiénes son, qué quieren y cómo pueden obtenerlo; la comunicación facilitadora del proceso de participación ciudadana, garantía para un desarrollo humano sostenible, cultural y tecnológicamente apropiado (Bruno, D y Demonte, F. 2017; Gumucio, A. 1997, 2014, 2019; Choque Larrauri, R. 2005; Uranga, W. 2007; Beltrán, R. 1980).

En este contexto, las experiencias de emprendimiento sociales de y en salud incorporan la mirada de la comunicación como un aspecto esencial para sostener, fortalecer y desarrollar la empresa colectiva, presentándose la comunicación en varias facetas de importancia. La comunicación con fines organizativos, en donde el poder circula horizontalmente y la palabra -tantas veces negada y silenciada por el diagnóstico médico- es respetada y requerida en el grupo, abrazando y militando el nuevo paradigma de salud mental; en donde, las personas usuarias de los servicios de salud mental son sujetos titulares de derechos. Más aún, la comunicación como puente para la acción, la organización colectiva y la búsqueda de propósitos compartidos.

Al mismo tiempo, la comunicación como espacio y lugar de la escucha, contención y acompañamiento. En los emprendimientos sociales, al ser pensados y concebidos como espacios de salud (en instituciones de salud), la palabra y la escucha ocupan un lugar importante generando efectos terapéuticos⁸⁷. Por esa razón, la coordinadora y el equipo técnico del centro de salud mental, en las ocasiones que se requerían se reunían con la persona que necesitaba de un espacio individual. “Trabajar terapéuticamente desde las capacidades de las personas, lleva también a que los emprendimientos sean vividos como espacios sociales no sólo de aprendizaje en el hacer, sino también de carácter constituyente de subjetividad, vinculación, afecto y contención” (Freytes Frey, et al. 2021. p.7).

Respondiendo a otra de las preguntas que nos hicimos al inicio de esta sistematización, la comunicación es un componente vital para construir y sostener proyectos colectivos. Ahora bien, no podemos sólo trabajar, investigar, generar o sostener proyectos sólo desde lo comunicacional. Por eso resulta por demás valioso incorporar la idea de trabajo interdisciplinario y transdisciplinar. Al mismo tiempo, se necesita constituir redes de trabajo (con otros emprendimientos sociales) para dialogar, enriquecer y favorecer la consolidación de estas experiencias de trabajo inclusivo y de promoción de la salud.

⁸⁷ Hablamos de efectos terapéuticos porque su tratamiento terapéutico cada persona lo realiza con su equipo tratante.

El panorama actual en nuestro país, parece acompañar la aparición en la escena pública de un nuevo actor social dentro de la economía solidaria “las cooperativas sociales en salud”. Quizás sea el momento para reclamar, impulsar, diseñar y sostener estrategias de promoción de la salud que permitan la inclusión de personas con sufrimiento mental desde la perspectiva del desarrollo sostenible, teniendo como eje a la persona y a las comunidades.

Si el colectivo de la empresa Hilos y Puntadas Chaqueñas resuelve reiniciar las actividades del emprendimiento se debería acordar, desarrollar e implementar una serie de estrategias de comunicación. Estrategias diseñadas no solo para sostener y formar al grupo, sino para instalar en lo discursivo, en la práctica, en la agenda pública: el carácter político y social de abordar la inclusión de las personas (con problema de salud mental y personas en situación de vulnerabilidad) a través de emprendimientos o cooperativas sociales. Fomentar la estrategia de la empresa social como un elemento clave en procesos de restitución derechos, fundamental para reforzar la autovaloración, la autonomía y clave para acompañar proyectos de vida saludables.

Enfáticamente sostenemos que tener salud es poder soñar y construir sueños colectivos. Sueños de trabajo, de autonomía, de sentirnos parte de algo más grande que nosotros, de un proyecto colectivo. Trabajar nos reivindica, transforma las maneras de vernos y de cómo nos miran; forja una identidad desde el hacer y la lucha. Salud, trabajo y comunicación son derechos fundamentales desde donde construir proyecto de vida junto a otros y otras.

7. Bibliografía

Araujo, M V. (Julio 2020). Emprendimientos que producen lo social: la fractura entre el mundo del trabajo y el mundo de la asistencia en Salud Mental. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional* - Año 6 - Nro 2.

Barbero, M. J.-L.-7. (1990). Teoría/investigación /producción de la enseñanza de la comunicación. *Diálogos n°28 FELAFACS*, 70-76.

Barcala, A., Barral, M., Bianchi, E., Boiso, N., Bugge, M., Carballeda, A.J.M. De Lellis, M., Di Marco, M., Faraone, S., Giraldez, S., Irala, L., Lacarta, G., Lasala, G., Laufer Cabrera, M., Murdocca, L., Murillo, S., Nill, A., Pekarek, A.L., Rodríguez, L. y Spinelli, G. Determinantes de la salud mental en ciencias sociales: actores, conceptualizaciones, políticas y prácticas en el marco de la Ley 26657. Ley de salud mental y su enfoque de derechos humanos: la interdisciplina y el nuevo rol de la defensa pública (p 79-87). 1a ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Departamento de Publicaciones de la Facultad de Derecho y Ciencias Sociales de la Universidad de Buenos Aires, 2015.

Beltrán Salmón. (2010). Comunicación para la salud del pueblo Una revisión de conceptos básicos.

Cambio, E. a. (27 de 11 de 2015). *Comunicación para el cambio social*. Obtenido de SUMAC4 COLOMBIA: <https://www.youtube.com/watch?v=aTEKXXBv878&t=154s>

Cohen, Hugo y Natella Graciela. (2013). *La Desmanicomialización: crónica de la reforma del sistema de salud mental en Río Negro*. Buenos Aires: 1a ed. Lugar Editorial.

Daniela Bruno ... [et al.]; compilado por Daniela Bruno; Flavia C. (2017). *Apuntes de Cátedra. Planificación y Comunicación. Perspectivas, abordajes y herramientas*. La Plata: 1a edición para el alumno - La Plata: Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Periodismo y Comunicación Social.

Declaración de Yakarta. 4ª Conferencia Internacional sobre la Promoción de la Salud. (julio de 1997). Yakarta. Disponible en: https://www.uv.mx/cendhiu/files/2018/02/5_Declaracion_de_Yakarta.pdf

Diaz Hernán y Uranga, W. (2011). Comunicación para la salud en clave cultural y comunitaria. *Revista de comunicación y salud*. 2011. vol. 1, 113-124.

Echeverría, R. (2005). *Ontología del Lenguaje*. Chile: JC Sáenz.

El Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales. (1966).

Faraone, S. (2015). Determinantes de la salud mental en ciencias sociales: actores, conceptualizaciones, políticas y prácticas en el marco de la Ley 26.657. Reformas estructurales, contexto nacional y proceso de transformación en el campo de la Salud.

Federico Bejarano y Alberto Vázquez, (2020). *“Emprendimientos sociolaborales en salud mental. Apuntes para una pragmática de lo social”*. Buenos Aires: Colección de la Dispersión del Poder.

Ferrandini, D. (2011). Algunos Problemas Complejos De Salud.

Foucault, M. (s.f.). *El orden del discurso*. 2005: Tusquets Editores.

Freire, P. (1970). *Pedagogía del Oprimido*. Buenos Aires: 3a.ed. Siglo XXI.

Freytes Frey, Marcela e Inés Sena, Selva. (2021). Investigación aplicada a las Cooperativas que prestan servicios de cuidados y a las empresas sociales de salud mental: hacia el fortalecimiento de un actor social en crecimiento. Diagnóstico sobre Empresas Sociales en Salud Mental en Argentina.

Galende, E. (2013). Editorial. *Revista Salud Mental y Comunidad- Año 3 N3*.

Giménez, M. (2009). Escuela Bienal de Especialización para Operadores de Empresas Sociales. *Empresa social y Salud Mental Comunitaria*. Viedma, Argentina.

Giménez, M. (2010)). *Proyecto ISOLE. Escuela Bienal de Especialización para Operadores de Empresas Sociales EMPRESA SOCIAL Y SALUD MENTAL COMUNITARIA*.

Gumucio, A. (2004). *El cuarto mosquetero: la comunicación para el cambio social*.

Obtenido de investigación y desarrollo. vol. 12, N.º 1. págs. 02 - 23:

https://www.researchgate.net/publication/28181695_El_cuarto_mosquetero_la_comunicacion_para_el_cambio_social

Gumucio, A. (2011). *Comunicación y desarrollo*. Obtenido de Ciespal:

<https://www.youtube.com/watch?v=0ZdpNY4kvh8>

Gumucio, A. (2013). *comunicación para el cambio social. Jornadas sobre Comunicación Intercultural y Democracia (Lima)*. Obtenido de Servindi noticias:

<https://www.youtube.com/watch?v=7X5DcGybYCY>

Gumucio, A. Entrevista por SERVINDI Comunicación intercultural para un mundo más humano y diverso; en el marco de la Jornada Comunicación Intercultural y Democrática. 2013. Perú.

Karam, T. (2007). *Razón y Palabra. Primera Revista Electrónica en América Latina Especializada en Comunicación*. Obtenido de "Lenguaje y Comunicación en Wittgenstein" :

<http://www.razonypalabra.org.mx/anteriores/n57/TKaram.html#:~:text=Los%20%20C3%ADmites%20de%20mi%20lenguaje,lenguaje%20y%20mundo%20coincidir%20%20ADan%20necesariamente.>

"La Comunicación en la Aps: Una Experiencia Más Allá de los Medios. (2017). *Revista Comunicación y salud*

Larrauri, C. (2005). En Comunicación y Educación para la Promoción de la Salud.

Laura Lavatelli y Valeria Vidal. (Julio 2021). Comunicación y salud mental: un cruce potente. *REVCOM. Revista científica de la red de carreras de Comunicación Social Universidad Nacional de La Plata, Argentina*.

Ley Nacional de Salud Mental y Adicciones N ° 26.657. (2010). Argentina.

Liborio, M. M. (2013). ¿POR QUÉ HABLAR DE SALUD COLECTIVA? *Rev. Méd. Rosario*, 136-141.

López, J. (2011). El arte del ajedrecista. *Ponencia presentada en el VII Simposio Latinoamericano de Comunicación Organizacional, "Comunicación Estratégica o Estrategias de Comunicación*.

Mascayano Tapia, F; Lips Castro, W; Moreno Aguilera. (2013). "Estrategias de inserción laboral en población con discapacidad mental: una revisión". *Salud Ment vol.36 no.2*, https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252013000200009.

- Mattelart. (1995). *Historia de la Teoría de la Comunicación*.
- Obregón, R. (2009). https://incom.uab.cat/portacom/wp-content/uploads/2020/01/49_esp.pdf. Obtenido de Portal de comunicación.
- Obregón, R. (1989). *Comunicación, desarrollo y Cambio social*.
- Obregón, R. (2009-). *Comunicación, desarrollo y cambio social” Portal de comunicación*. Obtenido de https://incom.uab.cat/portacom/wp-content/uploads/2020/01/49_esp.pdf
- OMS, OPS y Unicef. (septiembre de 1978) Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud de Alma Ata. Kazajistán.
- OMS. (noviembre de 1986). Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud. Primera Conferencia Internacional sobre Fomento de la Salud, Ottawa, Canadá, 17-21 de noviembre de 1986. Disponible en: <http://whqlibdoc.who.int/publications/9243541358.pdf>.
- ONU. (diciembre de 1948). Declaración Universal de los Derechos Humanos. París.
- ONU. (diciembre de 2006). Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad.
- Pasquale Evaristo. (2000). *Psiquiatría y salud mental*. Trieste. Italia.: Asterio Delithanassis.
- Praxis, A. C. (mayo de 2019). “Diagnóstico sobre los aspectos asociados a la gestión económica comercial de las Empresas Sociales de Salud Mental en Argentina.
- Restrepo, M. (1995). Comunicación para la dinámica organizacional. Colombia. *Revista Signo y Pensamiento N.º 26*.
- Rotelli, F. (1998). Foro Intermunicipal. *Empresas Sociales en Italia. Balances y Desafíos*. Buenos Aires sin Fronteras.
- Rotelli, F. (1998). Foro Intermunicipal “Empresas Sociales en Italia. Balances y Desafíos”. Buenos Aires.
- Sena, S.D. (2017). “La economía social y solidaria como un aporte a la salud comunitaria”. Universidad Nacional de Quilmes. Libro digital, EPUB.
- Sumac 4 C. Colombia. 27 de noviembre de 2015. Entrevista a Alfonso Gumucio” Comunicación para el Cambio social”. Disponible en [Video]: <https://www.youtube.com/watch?v=aTEKXXBv878>).
- Torá, Lucas Damián; Roda, Agustín Felipe; Martínez, Cipriana. (2012). *Tesis de grado: “Abriendo el campo de la comunicación a la salud mental: Sistematización de los Talleres de Radio en el Centro de Salud Mental Comunitaria Dr. Franco Basaglia”*. La plata: <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/120500>.
- UNLP. (2019). *Tipos de T.I.F en la Especialidad de Comunicación y Salud. Características y Lineamientos*. La Plata.
- U. N.TreF., U.N.La, U.N.Q., la U.D.C. y Asociación Civil Praxis. (2017). Diagnóstico sobre los aspectos asociados a la gestión económica comercial de las Empresas Sociales de Salud Mental en Argentina. Disponible en: <https://drive.google.com/file/d/1TbNo842gfvObKBxNYHws2cbtEwv-c8S8/view>.
- Uranga, D. (2011). Comunicación para la salud en clave cultural y comunitaria.

Uranga, W. (2007). Mirada desde la comunicación. Una manera de analizar las prácticas sociales.

Waisbord, S. (2002). Árbol Genealógico de teorías, metodologías y estrategias en la comunicación para el desarrollo. Fundación Rockefeller.

8. Anexos



Antecedentes de la Empresa Social el Taller Protegido.



Una parte de los emprendedores, capacitadora textil y equipo interdisciplinario de La Casita”



Imagen de la Jornada III de S.M



III Jornada de Salud Mental Comunitaria, presentación de la Empresa Social Hilos y Puntadas Chaqueñas.



Presencia en el periódico de mayor tirada en la provincia Diario Norte, publicada en marzo del 2011. Comentando la implementación del proyecto ISOLE y la configuración de la primera empresa social con personas usuarias de salud mental y comunidad.



Participación de la Empresa Social “Hilos y Puntadas Chaqueñas” junto al director del Centro Integral de Salud Mental Comunitaria “La Casita” en la Jornada de Salud Mental en la Provincia de Corrientes. Junio 2011



Los Estudiantes de la escuela de Salud Pública visitan el taller y conversan con los y las emprendedoras. Diciembre 2011.



Estudiantes de la carrera de Enfermería de la escuela de Salud Pública, realizaron una visita a la empresa. Diciembre 2011.



Muestra de fotografías de los emprendimientos en el Centro Cultural Borges marzo 2012.



Chaco, Argentina, 2011
Fotógrafa: Noelia Prieto
ONG CISP

"A mí me gustaría que la gente me llame por lo que soy, por mi trabajo."
Emprendedor de la Casa de Medio Camino "La Casita"



Los protagonistas emulando su fotografía. Muestra de Art. 27 se presentó en nuestra provincia.



Casa de Medio Camino "La Casita"
Chaco, Argentina, 2011

Fotógrafo: Andrea Lolicato
ONG CISP



Casa de Medio Camino "La Casita"
Chaco, Argentina, 2011
Fotógrafo: Andrea Lolicato
ONG CISP



Fotografía que estaba incluida en la muestra itinerante "Artículo 27"



Chaco, Argentina, 2011
 Fotógrafo: Andrea Lolicato
 ONG CISP

"El saber nunca ocupa lugar"
 Emprendedora de la Casa de Medio Camino "La Casita"



Fotografía que estaba incluida en la muestra itinerante "Artículo 27"

Lectura de documentos, archivos y videos de “Hilos y Puntadas Chaqueñas”

- **Archivo de Word / noviembre de 2009** (fecha de última modificación)

Se describe el proyecto y se realiza un cuadro en donde se nombra a los emprendedores (usuarios/as de salud mental y personas de la comunidad) y se especifica las tareas a su cargo (ver imagen 1).



| Descripción de actividad | Nombre del Beneficiario |
|--|-------------------------|
| 1 Mantenimiento de máquinas y electricidad | Felipe Quiroz |
| 2 Corte y trazado de molde a tela | Mario Acuña |
| 3 Trazado y empaquetado de indumentaria | Daniel Cabrera |
| 4 Costura | Carmen Solís |
| 5 Colocación de broches y trazado | Rosa Bermúdez |
| 6 Costura sulfilado | Gladys Palacio |
| 7 Mantenimiento de salón del emprendimiento | Guillermo Cargnier |
| 8 Costura, de detalles (bolsillos, vivo, alvies, etc.) | Jessica Lovato |
| 9 Corte, planchado | Alejandra Solís |
| 10 Medir y arreglar telas, empaquetar | Noelía Sosa |
| 11 Costura sulfilado | Enriqueta Paniagua |
| 12 Costura | Elda Rodríguez |

Imagen del cuadro confeccionado por los coordinadores de la empresa social para organizar las tareas

Minuta de Asamblea de la Empresa Social de Salud “Hilos y Puntadas Chaqueñas” del miércoles 27 de enero de 2010

- Coordinadora: Jenny Dávila.
- Personal técnico de Salud de La Casita: Roy Cabrera
- 11 personas presentes en la asamblea/Integrantes del emprendimiento.

La asamblea se extendió desde las 9 hasta 11:15 horas. El primer tema abordado es respecto de los horarios y las responsabilidades asumidas por el grupo; haciendo observaciones a algunas personas que aún no están cumpliendo con ellas.

Luego de estas observaciones, acuerdan y manifiestan que días (todos los días- tres veces por semana-dos veces por semana-una vez a la semana); horarios (de 8 a 11 o 12 horas) y que responsabilidades cumplirán (se realiza un cuadro con esta información).

Otro dato importante de esta minuta, es el planteo por parte de los integrantes de emprendimiento en relación a la capacitadora textil; quien era una referente barrial y modista 70 años de edad y por razones de salud no estaba en la asamblea, puesto que al parecer no estaba pudiendo transmitir sus conocimientos al grupo.

Se resuelve que las asambleas se realizarán todos los viernes.

En la segunda parte, se presentan nuevas integrantes al emprendimiento. Se le comenta cómo se trabaja, cuáles son las normas de bioseguridad y de convivencia etc. Luego comienzan a informar sobre contactos con servicios técnicos, capacitación en las máquinas industriales, se comenta el pedido de 5 ambos y la posibilidad de diversificar productos (manteles y repasadores).

Se resalta la necesidad de conversar con la capacitadora sobre el proceso pedagógico teniendo en cuenta las capacidades de las personas.

Resistencia 27de enero del 2010

Emprendimiento: Hilos Y Puntadas Chaqueñas

1. La reunión se lleva acabo en dos tiempos: Duración de 2 | horas.

1ra.- Hace un recuento acerca de los EMPRENDIMIENTOS SOCIALES DE SALUD, y principalmente se hace mucha hincapié y se reitera el **objetivo del mismo "Integración, e Inserción laboral"**

Se interviene y se plantea, de cuál sería su denominación con respecto a su lugar en el emprendimiento: "Socios, beneficiarios, emprendedores, operadores, trabajadores; etc.", Acordándose: Emprendedores.

Los asistentes:

1. Enriqueta Paniagua
2. Guillermo Cagmier
3. Noelia Sosa
4. Rosa Bermúdez
5. Carmen Solís
6. Gladys Palacio
7. Elda Rodríguez
8. Mario acuña
9. Fernando Acuña
10. Felipe Quiroz
11. Dany Cabrera

2do.- Se plantea todo lo relacionado a las **reglas o normas internas, y a las responsabilidad que C/ U asumirá en el emprendimiento**, empezando por acordar **horarios** de los integrante, y de comunicar al grupo alguna falta, ya sea x motivos de salud, Familiar, etc.

Y como estrategia se ¿? : ¿Cuántas personas asistirán de lunes a viernes, y el tiempo de permanencia?, y además se solicita que

entre todos elijan a un integrante para q se responsabilice de registrar los horarios de los integrante comprometiéndose a cumplirlo. Así mismo cada uno asumía una tarea" responsabilidad "

Persona elegida x común acuerdo: Eida Rodríguez, emprendedora q asiste todos los días, Asumirá durante 15 días para empezar.

Y así sucesivamente se prosigue con cada emprendedor:

Los q asistirán de **lunes a viernes de 8: 00 a 12:00 Serán:**

- Carlos Daniel Cabrera "Emprendedores" : Llevar las cuentas e informar al grupo en las reuniones semanales.

- Rosa Bermúdez " : Mantener el orden de insumos (telas, tijeras, centímetros, reglas, etc.). Y además se hace responsable de visitar Proveedores y solicitar precios, reconocer y diferencia tipo de telas para la producción. En compañía de la Sra. Enriqueta Paniagua "Bety".

- Felipe Quiroz " : Mantenimientos de máquinas

- Eida Rodríguez " : Transmitir su conocimiento en base a mitología del INTI

- Fernando Acuña. "Tallerista" : Se hace responsable de visitar Proveedores y solicitar precios, reconocer y diferencia tipo de telas para la producción. En compañía de la Sra. Enriqueta Paniagua "Bety".

3 veces a la semana: 8: 00 a 11: 30

_ Enriqueta Paniagua
- Guillermo Cargnier

- NOelia Sosa

Captura del registro/ Minuta del 27 de enero. Pág. 2

2 veces a la semana: miércoles y viernes de 8: 11: 00 am

- Carmen Solís (maneja su tiempo en función a la terapia que recibe su hijo)

1 vez a la semana: viernes: 8: 00 a 11: 30 am

- Gladys.

.Por informar: Mario acuña el día lunes.

Un tema que se plantea: es la Capacitación, Todo el grupo presente se compromete a dialogar con la Sra. Petrona, para q de una u otra manera pueda transmitir sus conocimientos desde que se elabora el molde del ambo y todo el proceso de elaboración. (por motivos de salud estuvo ausente en el momento)

Y así mismo de llegar a un acuerdo q durante su ausencia se tomen decisiones en base a su trabajo para el grupo; puesto q de esta manera, se quiere preveer que su ausencia no será motivo de paralizar la capacitación o producción en su momento, y que por lo tanto no hiera susceptibilidades.

Ello a su vez permitirá q el grupo se constituya.

Otro punto q se trató es:

Q si estas normas se llegan a establecer dentro del grupo, permitirá la constitución de l mismo y a su vez, estas serían **condiciones** para q el grupo se fortalezca, y para q los nuevos integrantes, se adapten a ellas. Sin embargo, analizando esta situación se observa, que esto ha originado muchos cambios a manera individual y sobre todo grupal, dado la particularidad que este EMPRENDIMEINTO: Hilos y Puntadas Chaqueñas; está conformado por 2 grupos: Personas de la Comunidad "vulnerables" y de Salud Mental; y por solicitud del grupo pide se tenga en cuenta su proceso de aprendizaje durante la capacitación.

Captura del registro/ Minuta del 27 de enero. Pág. 3

En conclusión, se observa que estos cambios son parte del proceso de adaptación que se experimenta dentro del grupo. Y que por supuesto como resultado se mejorará las relaciones interpersonales y la organización dentro del emprendimiento.... y sobre todo en focalizar el Objetivo "Inserción Laboral".

Resalta: El tema de becas, pero se interviene; tomando el lugar de que son EMPRENDEDORES, que significa que un individuo o más es capaz de acometer un proyecto rechazado por la mayoría. (suele suceder con estos emprendimientos). Y que es capaz de luchar ante cualquier inconveniente u obstáculo que se les atraviesa, y no le teme al fracaso. Además, es capaz de crear un grupo con motivación suficiente que le da el apoyo que necesita.

Nota. _Acompañamiento del Grupo técnico de la Casita, durante la reunión.

Bueno estos fueron los temas q se llegaron a tratar por ahora, si tiene alguna pregunta o duda me lo hacen saber.

Gracias.

Captura del registro/ Minuta del 27 de enero. Pág.4



Proyecto I.So.L.E. /8789/CISP/ARG

Ref.: Minuta de Asamblea de la Empresa Social de Salud "Hilos y Puntadas Chaqueñas" del miércoles 27 de enero de 2010

Fecha: 28/01/2010

Presentes:

Integrantes del emprendimiento:

- Carmen Solís
- Dany Cabrera
- Elda Rodríguez
- Enriqueta Paniagua
- Felipe Quiroz
- Fernando Acuña
- Gladys Palacio
- Guillermo Cargnier
- Mario Acuña
- Noelia Sosa
- Rosa Bermúdez

Coordinadora: Jenny Dávila.

Personal técnico de Salud de La Casita: Roy Cabrera

Hora de Inicio: 9: 00 hs

Hora de Finalización: 11:15 hs

Primer parte:

Hace un recuento acerca de los EMPRENDIMIENTOS SOCIALES DE SALUD, y principalmente se hace mucho hincapié y se reitera el objetivo, del Mismo "Integración, e Inserción laboral"

Se interviene y se plantea, de cuál sería su denominación con respecto a su lugar en el emprendimiento: "Socios, beneficiarios, emprendedores, operadores, trabajadores; etc. ", Acordándose: Emprendedores.

Segunda parte:

- 1) Normas de convivencia y funcionamiento del emprendimiento. En este punto, se da la consigna, a los presentes para que presten atención, cuando se menciona a los integrantes del emprendimiento quiénes han cumplido hasta el momento con las distribuciones de las tareas, acordadas en la reunión del día 28 de enero:

Sr. Felipe Quiroz "Responde Responsabilidad, puntualidad e iniciativa"

Sra. Elda Rodríguez "Responsabilidad y puntualidad"



Sra. Enriqueta Paniagua "Responsabilidad y puntualidad"

Sra. Petrona Duarte "Responsabilidad y puntualidad"

Sr. Fernando Acuña "Puntualidad"

Observación. - El restante de los integrantes entre ellos: Daniel Cabrera, Rosa Bermúdez, María García, Guillermo Cargnier, Noelia Sosa, y Mario Acuña, son quienes aún, no están cumpliendo sus tareas en su totalidad, tareas que ellos mismos decidieron asumir (reunión anterior).

A los presentes (Rosa y María), se les da la consigna: De tomar una decisión, con respecto al cumplimiento de las normas internas "O cumplen con los Horarios y tareas acordadas, o simplemente se retiran por voluntad propia, puesto que queremos evitar reiterados llamados de atención para con Uds.". Ante esta situación surge la participación del grupo y acota lo siguiente "Uds. no tienen la obligación de asistir al emprendimiento, pero, si siguen aquí, tienen q empezar a tomar responsabilidades desde ya". Ante esto, entre los presentes (Rosa y María), responde con una aptitud de aceptación y colaboración para llevar a cabo este objetivo, relacionado a las normas internas. Y optan por cumplir este horario: de Lunes a Viernes de 8 a 11: 30 horas (Horario de Verano).

Nota. - Cómo podrán observar Vittorio, Diana y Noelia, que, a quienes les cuesta más adaptarse a estos cambios "Hábitos, cumplir horarios y responsabilidades, Etc."



| Todos los días de 8 a 12hs | | |
|---|--------------|---|
| Nombre y Apellido | Modalidad | Responsabilidad |
| Carlos Daniel Cabrera | Emprendedor | Llevar las cuentas e informar al grupo en las reuniones semanales. |
| Rosa Bermúdez | Emprendedor | Mantener el orden de insumos (telas, tijeras, centímetros, reglas, etc.). Visitar Proveedores y <u>solicitar precios</u> , reconocer y diferencia tipo de telas para la producción. En compañía de la Sra. Enriqueta Paniagua "Bety". |
| Felipe Quiroz | Emprendedor | Mantenimientos de máquinas |
| Elda Rodríguez | Emprendedor | Registrar horarios de ingreso y egreso de los integrantes. Trasmitir su conocimiento en base a metodología del INTI |
| Fernando Acuña | Tallerista | Se hace responsable de visitar Proveedores y <u>solicitar precios</u> , reconocer y diferencia tipo de telas para la producción. En compañía de la Sra. Enriqueta Paniagua "Bety". |
| Tres veces por semana | | |
| Enriqueta Paniagua "Bety". | Emprendedora | Visitar Proveedores y <u>solicitar precios</u> , reconocer y diferencia tipo de telas para la producción. En compañía de la Sra. Rosa Bermúdez y Fernando Acuña. |
| Guillermo Cargnier | Emprendedor | Limpieza y orden del salón "Emprendimiento" |
| Noelia Sosa | Emprendedor | Limpieza y orden del salón "Emprendimiento" |
| Dos veces por semana: Miércoles y viernes de 8 a 11 hs | | |



| | | |
|--|-------------|---|
| Carmen Solís (maneja su tiempo en función a la terapia que recibe su hijo) | Emprendedor | Se compromete a realizar costura recta, terminaciones "Bolsillo, mangas, y cuello; y trasmitirá a los Tallerista y futuros integrantes su conocimiento. |
| Una vez por semana: viernes: 8: 00 a 11: 30 am | | |
| Gladys Palacios | Emprendedor | Se compromete a realizar costura recta. |

A confirmar: Mario Acuña el día lunes.

Planificación diaria: durante los primeros 15 minutos del día a cargo de Coordinadora

2) Capacitación

Todo el grupo presente se compromete a dialogar con la Sra. Petrona, para que de una u otra manera pueda trasmitir sus conocimientos desde que se elabora el molde del ambo y todo el proceso de elaboración. (por motivos de salud

estuvo ausente en el momento). Consultar de qué manera acuerdan, el grupo (de lunes a viernes) para q demuestren el proceso de la costura.

Y así mismo de llegar a un acuerdo q durante su ausencia se tomen decisiones en base a su trabajo para el grupo; puesto que, de esta manera, se quiere prever que su ausencia no será motivo de paralizar la capacitación o producción en su momento, y que por lo tanto no hiera susceptibilidades. Ello a su vez permitirá q el grupo se constituya.

Otro punto que se trató fue, que, si estas normas se llegan a establecer dentro del grupo, permitirá la constitución del mismo y a su vez, estas serían condiciones para q el grupo se fortalezca, y para q los nuevos integrantes, se adapten a ellas. Sin embargo, analizando esta situación se observa, que esto ha originado muchos cambios a manera individual y sobre todo grupal, dado la particularidad que este EMPRENDIMIENTO: Hilos y Puntadas Chaqueñas; está conformado por 2 grupos: Personas de la Comunidad "vulnerables" y de Salud Mental; y por solicitud del grupo pide se tenga en cuenta su proceso de aprendizaje durante la capacitación.

En conclusión, se observa que estos cambios son parte del proceso de adaptación que se experimenta dentro del grupo. Y que por supuesto como resultado se mejorará las relaciones interpersonales y la organización dentro del emprendimiento y sobre todo en focalizar el Objetivo "Inserción Laboral".

Resalta: El tema de becas, pero se interviene; tomando el lugar de que son EMPRENDEDORES, que significa que un individuo o más, es capaz de acometer un proyecto rechazado por la mayoría. (suele suceder con estos emprendimientos). Y que es capaz de luchar ante cualquier inconveniente u obstáculo que se les atraviesa, y no le teme al fracaso. Además, es capaz de crear un grupo con motivación suficiente que le dé el apoyo que necesita.

3) Definir día de asamblea en el emprendimiento: una vez por semana los días viernes. A confirmar en la próxima reunión.

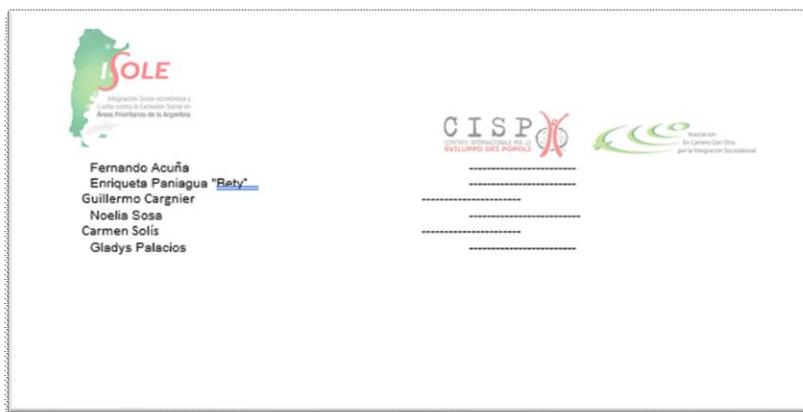
4) Establecer día y horario de reunión con los familiares de los integrantes del emprendiendo junto con el equipo técnico de la casita.

Firmas de los EMPRENDEDORES "ACUERDO"

Carlos Daniel Cabrera

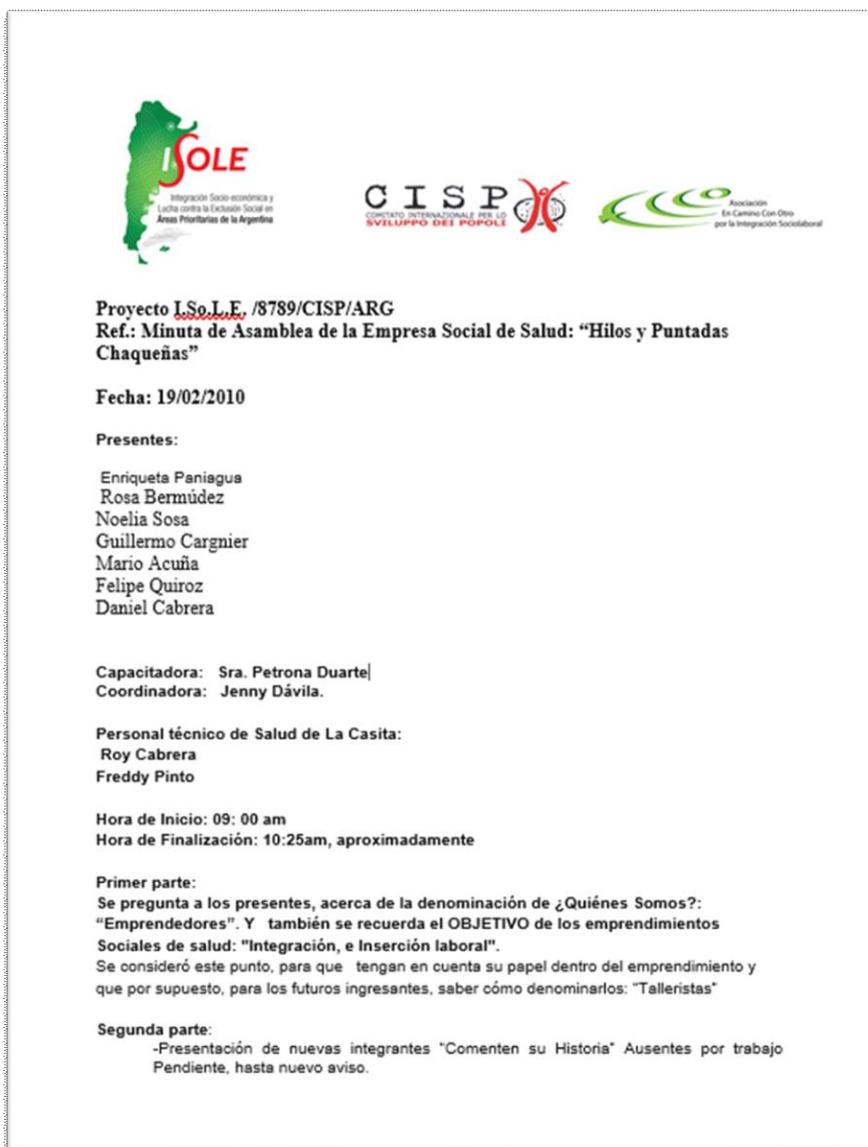
Rosa Bermúdez

Felipe Quiroz



Captura de la minuta del 28 de enero 2010.Página4

19 de febrero 2010



Captura de la minuta del 19 de febrero 2010. Pág. 1



-Se reitera, todo lo relacionado a las Normas Internas, además se menciona el avance de las personas, con respecto al cumplimiento de sus responsabilidades (Horarios, Distribución de tareas, y comunicación). Entre ellos: Daniel Cabrera, Fernando Acuña, María García, Rosa Bermúdez y Mario Acuña. ¡Se les felicita!

-Así también se solicita a dos integrantes, tanto a Guillermo Cargnier y Noelia Sosa para que asistan continuamente al emprendimiento, puesto que, de esta manera, pueden recibir la capacitación que se brinda actualmente.

-Se informa, Sobre la posibilidad del servicio técnico de máquinas familiares "Godecco", y sobre las personas que participaron en esta actividad: Mario acuña, María García y Fernando Acuña (informándose sobre los presupuestos de los Técnicos de las casas comerciales).

-Se informa, a los presentes sobre las cuentas, en relación a la elaboración de los productos alternativos "Mantelitos y repasadores"
En principio se informa, pero para la próxima reunión, se pretende acordar si las ganancias se distribuirán.

-Se informa, sobre las posibilidades de elaboración de 7 ambos, que solicitó un cliente; Sin embargo, quedó sin respuesta, debido a la falta de comunicación del cliente.

-Se comenta y se reitera sobre el Objetivo que se pretende lograr, con la visita a la ONG "Girasoles".

Nota. Actualmente se podrá observar, que se está puntualizando aspectos relacionados a normas internas "Hábitos, cumplir horarios y responsabilidades, Etc.", y conformación del grupo; reconociendo que a los usuarios de salud Mental, les cuesta habituarse a esta modalidad.





| Todos los días de 8 a 12hs | | |
|--|--------------|---|
| Nombre y Apellido | Modalidad | Responsabilidad |
| Carlos Daniel Cabrera | Emprendedor | Llevar las cuentas e informar al grupo en las reuniones semanales. Se observó avances en sus actividades y responsabilidades. |
| Rosa Bermúdez | Emprendedor | Mantener el orden de insumos (telas, tijeras, centímetros, reglas, etc.). Visitar Proveedores y solicitar precios , reconocer y diferencia tipo de telas para la producción. En compañía de la Sra. Enriqueta Paniagua "Betty". Se observó avances en sus actividades y responsabilidades. |
| Felipe Quiroz | Emprendedor | Mantenimientos de máquinas y otras actividades (arreglo de ventiladores, luz, puertas, etc.). Se le Felicitar por iniciativa y responsabilidad. |
| Eida Rodríguez | Emprendedor | Registrar horarios de ingreso y egreso de los integrantes. Transmitir su conocimiento en base a su experiencia adquirida. Comunicadora con el grupo, ante su ausencia (por diferentes motivos ya sea por salud, trámites o trabajo). |
| Fernando Acuña | Tallerista | Se hace responsable de visitar Proveedores y solicitar precios , reconocer y diferencia tipo de telas para la producción. En compañía de la Sra. Enriqueta Paniagua "Betty". Además de realizar el mantenimiento de la limpieza del salón, cuando la persona responsable no se encuentre presente. Responsabilidad y puntualidad. |
| Tres veces por semana | | |
| Enriqueta Paniagua "Betty". | Emprendedora | Visitar Proveedores y solicitar precios , y además acompañar a sus compañeros, y juntos reconocer y diferenciar los tipo de telas para la producción. Cumple con éstas actividades. Se felicita por su responsabilidad. |
| Guillermo Cargnier | Emprendedor | Limpieza y orden del salón "Emprendimiento" Ausente semanas anteriores. Se le solicita, que asita continuamente al emprendimiento. |
| Noelia Sosa | Emprendedor | Limpieza y orden del salón "Emprendimiento. Ausente semanas anteriores. Se le solicita, que asita continuamente al emprendimiento. |
| Mario Acuña | Emprendedor | Realizó prácticas en el perfeccionamiento de costura recta, con la guía y acompañamiento de la capacitadora. |
| Dos veces por semana: Miércoles y viernes de 8 a 11 am | | |
| Carmen Solís (maneja su tiempo en función a la terapia que recibe su hijo) | Emprendedor | Ausente por problemas de salud de su hijo. |

Captura de la minuta del 19 de febrero 2010. Pág.3

| Una vez por semana: viernes: 8: 00 a 11: 30 am | | |
|--|-------------|---|
| Gladys Palacios | Emprendedor | Ausente. Sin embargo, Hay que reconocer su comunicación. Petrona, que consiguió trabajo en un taller de costura. "Remunerado" |
| Victoria Edis Segovia | Tallerista | Ausente por trabajo particular |
| Dayana Segovia | Tallerista | Ausente por trabajo particular |

Planificación diaria: 15 minutos diarios para charlar (a cargo de Coordinadora).

Objetivo: Dialogar actividades del día.
Resolver inconvenientes que se estén presentando y solucionarlos en el Momento.

-Se reitera, sobre los días de reuniones, (todos los viernes, de 1 a 2 hs, aproximadamente), cuya finalidad, será la de evaluar progresos del grupo, solucionar inconvenientes, o para referir algunas ideas y/o propuesta para mejorar el grupo y por ende el emprendimiento

Se prosigue con estos puntos

2) Capacitación
Se trazan objetivos:
- Dialogar con la capacitadora Sra. Petrona, para acordar lo siguiente:

-Se le plantea que trabaje, en base y dentro de sus posibilidades y habilidades adquiridas, durante su experiencia laboral, ante lo cual, obtendrá como resultado fomentar la participación de los integrantes.
Para llevar a cabo dicho punto, se le orienta y acompaña para que trabaje con objetivos del día (A corto Plazo), objetivos de la semana (A mediano plazo), y Objetivos del mes (A largo plazo). Teniendo en cuenta la predisposición, estado de ánimo, y por supuesto, la capacidad de cada integrante al momento de indicarle su participación para que realice las actividades programadas.

Hasta el momento se observa actitud favorable y se logra avances, con la capacitadora.

-Se informa sobre la capacitación de las máquinas industriales. Responsable Too. de Singer. (capacitación, incluida la coordinadora).

3) Se hace la presentación al grupo, del **Too** Electricista, quién se encargará de realizar las reformas que sean necesarias, para el mejor funcionamiento del emprendimiento.
Se observa al grupo motivado.

Captura de la minuta del 19 de febrero 2010. Pág.4

Ref.: Minuta de Asamblea de la Empresa Social de Salud: “Hilos y Puntadas Chaqueñas” Fecha: 26/02/2010

A la asamblea participan solo 6 personas emprendedoras y equipo del Proyecto ISOLE y de salud. Se puede observar cómo de a poco disminuye la participación.

La capacitadora (Petrona) anuncia su retiro del proyecto y la posibilidad de que se consiga una capacitadora a través de la Gerencia de Empleo.

Se vuelve a trabajar el tema de los horarios y responsabilidades. se describe una situación particular que generó sentimientos de frustración, a partir del cual la coordinadora subraya que el grupo está atravesando un proceso de aprendizaje. Por otro lado, se comienza a ejercitar como poner los precios a los productos. Remarca la coordinadora, que a los usuarios de salud mental les cuesta habituarse a esta modalidad de trabajo; dificultades en ocasiones debido a la medicación.



Captura de minutas

| Todos los días de 8 a 12hs | | |
|--|--------------|--|
| Nombre y Apellido | Modalidad | Responsabilidad |
| Carlos Daniel Cabrera | Emprendedor | Ausente, por salud |
| Rosa Bermúdez | Emprendedor | Mantener el orden de insumos (telas, tijeras, centímetros, reglas, etc.) Visitar Proveedores y solicitar, aplicar, reconocer y diferenciar tipo de telas para la producción. En compañía de la Sra. Enriqueta Panigua "Betty". Se le refiere, los avances en sus actividades y responsabilidades. |
| Felipe Quiroz | Emprendedor | Mantenimiento de máquinas y otros accesorios (cargos de ventiladores, luz, puertas, etc.) Iniciativa y responsabilidad. |
| Elsa Rodríguez | Emprendedor | Comunicadora con el grupo, Ausente por viaje. |
| Fernando Acuña | Tallerista | Se hace responsable de visitar Proveedores y solicitar, aplicar, reconocer y diferenciar tipo de telas para la producción. En compañía de la Sra. Enriqueta Panigua "Betty". Además de realizar el mantenimiento de la impreza del salón, cuando la persona responsable no se encuentre presente. Responsabilidad y puntualidad. |
| Tres veces por semana | | |
| Enriqueta Panigua "Betty" | Emprendedora | Visitar Proveedores y solicitar, aplicar, y además acompañar a sus compañeros, y juntos reconocer y diferenciar los tipos de telas para la producción. Cumple con estas actividades. |
| Guillermo Caspini | Emprendedor | Limpieza y orden del taller "Emprendimiento" Avisado en la durante la semana. Se le solicita, que asista continuamente al emprendimiento. Ausente. |
| Nobela Sosa | Emprendedor | Participación en elaboración de ambo (corte de tela e hilado). Ausente. |
| Mario Acuña | Emprendedor | Hasta el momento, sigue Realizando prácticas en el taller. Colaborando de manera activa, con la guía y acompañamiento de la capacitadora. |
| Dos veces por semana: Miércoles y viernes de 8 a 11 am | | |
| Carmen Solís (maneja su tiempo en función a la terapia que recibe su hijo) | Emprendedor | Ausente, por problemas de salud de su hijo. |
| Una vez por semana: Miércoles, 8:00 a 11:30 am | | |
| Glady Palacios | Emprendedor | Ausente. Sin embargo Hay que reconocer su comunicación. Buena, que consiguió trabajo en un taller de costura. "Remanente" |

ISOLE **CISP**

Planificación diaria: 15 minutos diarios para charlar (a cargo de Coordinadora).

Objetivo: Dialogar actividades del día. Resolver inconvenientes que se estén presentando y solucionarlos en el Momento dadas las posibilidades.

Se refiere, sobre los días de reuniones, (todos los viernes, de 1 a 2 hs, aproximadamente). cuya finalidad, será la de evaluar progreso del grupo, solucionar inconvenientes, o para referir algunas ideas y/o propuestas para mejorar el grupo y por ende el emprendimiento.

Se prosigue con estos puntos

Capacitación

Se comenta, sobre el tiempo de trabajo de los 15 minutos, tiempo en el cual se charla puntos para analizar avances y logros de las personas que vienen participando consecutivamente. Y además para plantearse objetivos de trabajo y dar soluciones algunos problemas que se estén o puedan presentarse en el momento, según las posibilidades.

Se hace un comentario, sobre la participación de las personas en el proceso de elaboración de un ambo. Nos detenemos para explicar, que, en todo este proceso de aprendizaje se van observando evoluciones de cada persona de manera individual, y que según la práctica y sumado a la atención que se presta al momento del trabajo, se han visto estos avances del que mencionamos con anterioridad.

Sin embargo, vale resaltar, que, durante la semana, se observó que la participación de la Sra. Enriqueta Panigua (sufrida de un ambo), se realizó una inspección con la prenda (corte de la prenda, con la misma máquina donde realizó el sueltado), en el momento se aprecia que la persona se siente mal, y momentáneamente abandono del trabajo. Se dialoga, y se le refiere que dicha situación, forma parte de su proceso de aprendizaje.

La finalidad es que la persona no manifieste sentimientos de frustración

Se toma como ejemplo dicha situación, para charlarlo con los presentes, puesto que el objeto, es referir que dicha situación se puede revertir, y que además las personas que pertenecen a una empresa, tienen que tener presente que situaciones como estas siempre suceden, pero en bueno beneficio en cuanto desde un principio, ya que de esta manera se sabrá actuar mejor y se tratará de dar alguna solución.

Captura de minutas

ISOLE **CISP**

Tercera parte

Se trazan objetivos:

Se dialoga con la capacitadora y se le plantea que trabaje, en base y, dentro de sus posibilidades y habilidades adquiridas, durante su experiencia laboral, ante lo cual, observará como resultado fomentar la participación de los integrantes. Para llevar a cabo dicho punto, se le orienta y acompaña. Hasta el momento se observa actitud favorable y se logra avances, con la capacitadora.

Se charla con los emprendedores, sobre la venta de un ambo para acordar y decidir: ¿A cuánto se venderá un ambo? La finalidad, es que todos participen y asuman cuestiones en relación a la venta.

Se les solicita que realicen ejercicios, respecto a las cuentas: Costos Fijos y Variables, un cliente, cotiza un ambo.

Nota: Hay que reconocer que a los usuarios de salud Mental, les cuesta habituarse a esta modalidad, ya sea por problemas de salud, o por efectos de la medicación.

Captura de minutas

Reunión con familiares/ referentes afectivos -8 de junio del 2010

Se presenta el Proyecto ISOLE, cual es el objetivo y su alcance. Además, se describen las funciones y objetivos del emprendimiento social.

Resistencia 08 de junio del 2010

Emprendimiento Social de Salud: "Hilos y Puntadas Chaqueñas".

Reunión de familiares:

1.-Objetivo:

- Conocer el Emprendimiento textil en su nueva etapa
- Informar acerca de los avances y progresos de sus familiares con respecto a la capacitación en tarea que se viene brindando a través de la gestión del PROYECTO ISOLE.

2.-Breve reseña histórica del Proyecto Isole. (Equipo Isole)

El proyecto Isole.E. – Emprendiendo Libertades - surge a partir de una gestión asociada entre el Estado y el Tercer Sector y es cofinanciado por la Dirección General de Cooperación para el Desarrollo del Ministerio de Asuntos Exteriores de Italia.

El Proyecto Isole

CISP – **Alfombras los derechos desde sus negados**

CISP (Comitato Internazionale per lo Sviluppo del Popolo) es una ONG europea que, creada en 1982 y constituida en 1993, tiene su sede en Roma (Italia) y opera en el ámbito de la cooperación internacional y de la lucha contra la exclusión social.

Entre los elementos centrales de su misión está la participación en la elaboración de las políticas de desarrollo y en el diálogo con los actores involucrados. En colaboración con varios países locales, el CISP realiza proyectos de ayuda humanitaria, desarrollo e investigación en áreas de África, América Latina, Medio Oriente y Europa del Este.

Objetivo: Lograr el bienestar socio-económico de la población en situación de exclusión social y desventaja psíquica a través de la constitución de una **Red Territorial de Lucha Contra la Exclusión**.

Este proyecto se desarrolla a lo largo de 3 años (2008/2011) en la Provincia del Chaco, Chubut, Rio Negro, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Actividades a seguir... Dentro del proyecto se prevén, entre otras, las siguientes actividades:

- Desarrollo de 10 Empresas Sociales de las cuales se crearán 15, se consolidará 1 y se transformarán 2. Estas últimas, de talleres a empresas sociales.
- Puesta en marcha del **Expositivo**, polo productivo que facilite la comercialización de productos con calidad competitiva en el mercado y su identificación con una marca que represente a la red articulada por el proyecto Isole.E.
- Creación de una Escuela Bimodal de Especialización para Operadores Socio-sanitarios y Consultorías. Finalización del primer ciclo focalizado en gestión, dirección y producción de la empresa social y puesta en marcha de otros dos ciclos.
- Organización de un Observatorio Internacional que permita el intercambio de experiencias y buenas prácticas con otras realidades de América Latina y Europa. Será un laboratorio donde se analizarán las relaciones entre los nuevos tipos de sufrimientos psíquicos (nuevas patologías) y las graves crisis socioeconómicas de los países en vías de desarrollo.

Algunos resultados esperados

- Mejoramiento del nivel de bienestar social y económico de aproximadamente 2.700 personas a través de la activación, consolidación y fortalecimiento de las Empresas Sociales.
- Capacitación de un mínimo de 240 personas en la Escuela Bimodal de Especialización para Operadores Socio- sanitarios y Consultorías con proyección a replicar la experiencia en el resto del país.
- Avance en la estrategia del modelo de Empresa Social como Política Pública y como una alternativa de atención en la salud para llegar a la inclusión a nivel nacional.

3.-Breve descripción de Emprendimientos Sociales.

Los emprendimientos sociales son definidos desde la Ley 445 de Salud Mental de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires como: "los dispositivos de estrategia comunitaria que tienen por fin la promoción de la salud y la integración socio laboral de las personas utilizando como medio la producción, la capacitación en tarea y la comercialización de bienes y/o servicios".

La filosofía de **güges**, desde el modelo italiano (y específicamente triestino) se define como empresas sociales a aquellas iniciativas que tienen como forma organizativa principal la cooperativa, como objetivo declarado la integración social de personas con desventajas y como medio de intervención la actividad laboral y formativa.

Es "empresa" porque se funda sobre el emprendimiento y se articula a través de realidades jurídicamente autónomas de los servicios y económicamente productivas en el mercado.

Es "social" porque tiene como objetivo la reinserción social y laboral de personas en desventaja y constituye una articulación entre una comunidad y sus instituciones. La forma organizativa, los objetivos perseguidos y los medios utilizados **responden** a una "filosofía" que se revela particularmente interesante y apropiada en el caso de personas portadoras de distorsiones mentales o en situación de vulnerabilidad. (De **Luca**, Maurizio, **Roma**, **1996**).

4.- Reseña del Emprendimiento de Hilos y Puntadas Chaqueñas (equipo Casita).

Este emprendimiento, surge a través de la gestión de un convenio de la Casa de Medio Camino con el Proyecto Isole, iniciado en el mes de **Ago** de los trabajos de acondicionamiento del salón de acuerdos a las normas de seguridad e higiene.

Haciendo un poco de historia, es importante señalar que el emprendimiento existía previamente y venía funcionando en **el mismo** lugar en mención.

Al inicio estaba conformado por dos grupos: Usuarios de Salud mental y personas de la comunidad. Su finalidad es la elaboración de indumentaria Quirúrgica (ambos, **Chaqueñas** año 1).

Este trabajo abre las posibilidades para las personas con algún tipo de sufrimiento mental pueda **ASUMIR OTRO ROL EN LA SOCIEDAD**, generando la capacidad de producir y sentirse productivos con la actividad que realizan, apropiándose con vecinos del barrio en situación de desempleo.

En su momento los **participantes** **meditaban**: "Esto es un proyecto para aprender y enseñar, tiene como propósito involucrar a las personas vulnerables para trabajar juntos porque confiamos que entre todos se puede avanzar y cambiar. Y si tenemos confianza en nosotros mismos este será un motor que nos permitirá salir adelante con todo lo que nos proponemos. Nosotros tenemos la intención de seguir, de generar y realizar un buen trabajo para el público que se acerque y se interesen en adquirir nuestros productos y quede satisfecho. Pero lo más importante es que cuando trabajamos nos sentimos contentos, nos respetamos y entre todos colaboramos y nos apoyamos cuando alguno de nosotros está atravesando por algún momento o situación difícil".

Art.1: de la Declaración Universal de Derechos Humanos: Todos los seres humanos nacen **libres**, e iguales en dignidad y derechos obrados como están de razón y conciencia deben comportarse fraternalmente unos con otros.

La teoría predominante

- Persona es el ser capaz de adquirir derechos y contraer **obligaciones**.
- Se estructura a partir de la noción de **capacidad real**, formal o mate.
- Todo ser humano es **persona** y como tal sujeto de derechos.
- La persona es capaz jurídicamente

5.-Etapas de Hilos y **Puntadas Chaqueñas**:

Acondicionamiento del salón (limpieza, orden ubicación, pintado, etc.)

Guía y asesoramiento de profesionales del INTI, de la Provincia.

Guía y asesoramiento de profesionales en emprendimientos textiles.

Instalación de máquinas industriales

Instalación de Luz eléctrica (basados en **las normas de seguridad**)

Paralelamente se brindaba la capacitación en tarea a cargo de la Sra. Patricia Duarte, colaboradora Profesora Viviana **Díaz**.

Actualmente desde mes de marzo está a cargo la Sra. Martha Bargas, (comenta el proceso de la capacitación en tarea.)

6.-Avances y progresos de los EMPRENDEDORES.

7.- Opinión de los familiares.

Captura de minutas

Documento de Word con el nombre de “Empresa Social Textil” (14 de octubre del 2010) escrito por la referente del emprendimiento- Lic. Jenny Dávila; el director de la Casa de Medio Camino “La Casita”- Lic. Freddy Pinto y la capacitadora textil- Martha Bargas. Narran y describen el proceso de implementación del Proyecto ISOLE (2009 y hasta el 2010). Dicho documento parece ser un apunte para alguna presentación de la empresa social. Detalla:

“La empresa viene brindando capacitación en tarea a usuarios de Salud Mental y comunidad toda, realizando trabajos desde la refacción y acondicionamiento del espacio físico, proceso de aprendizaje de la costura básica (elaboración de un ambo), hasta la promoción y comercialización de nuestro Producto (Ambo)”.

Además, describen lo que va ocurriendo a medida que avanza la implementación del proyecto; algunas situaciones de temor y miedo por parte de las personas emprendedoras que deriva en la primera intervención, una reunión de carácter grupal en donde además participan personas del equipo técnico de la institución de salud:

“el objetivo era que todos comiencen a familiarizarse con conceptos y términos de organización, emprendimiento y motivación, ayudó para expresar inquietudes, dudas y temores.

La reunión resultó dinámica, porque además pudimos analizar nuestros deseos, inquietudes y expectativas. Dado que, si queríamos que este emprendimiento salga adelante y se establezca, teníamos que trabajar con nuestros miedos, temores y ansiedades, lo cual implicaba animarse a manejar y a conocer sus herramientas de trabajo, puesto que sería el camino más viable para lograr un emprendimiento”.

Se establecen las primeras normas, horarios, responsabilidades, limpieza del lugar de trabajo” y comienzan a pensar un nombre para la empresa social.

Los autores de este documento, subrayan la incorporación (y contratación) al equipo de trabajo de la empresa social -en marzo de 2010- de quién sería -a partir de ahí y hasta la actualidad-la capacitadora textil.

También, se comenta el inicio del periodo de comercialización (septiembre -octubre 2010). Además, con el objetivo de generar contención y acompañamiento, se realizan reuniones con los familiares para *“(…) que la familia se comprometa, se interiorice y comprenda la situación psicológica de su familiar y que esta situación la podemos transformar, a través del trabajo que estamos armando. El resultado fue positivo”.*

Enumeran en mayúsculas algunas situaciones estresantes por las que transitaron los y las emprendedoras; por ejemplo:

- El asumir responsabilidades y compromisos con el trabajo
- El coordinar normas internas de trabajo
- El coordinar las actividades de capacitación
- La Integración de nuevos participantes, nuevas normas y/o reglas, o cualquier cambio que se realizaba para mejorar el lugar de trabajo.

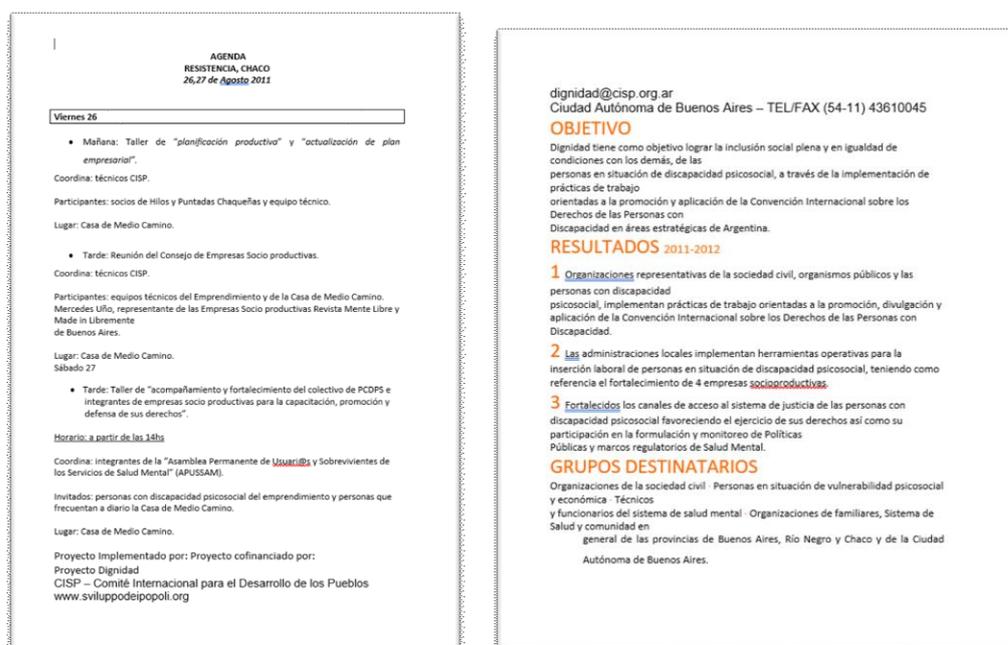
Sumado a la descripción de lo acontecido durante este periodo de implementación del proyecto de integración laboral- en este archivo- el equipo interviniente, coordinadora y capacitadora - realizan algunas definiciones teóricas desde donde leer este proceso; que es empresa social y sus diferencias con una empresa comercial, cuáles son sus antecedentes, y cómo lo conceptualizan, afirmando que:

“Empresas Sociales, es un espacio que permite revalorar el trabajo grupal. Es un lugar que incentiva la participación de todos, pero hay alguien que organiza, establece y mantiene un buen trato con todos, ese alguien debe generar valores como confianza, responsabilidad, compromiso, solidaridad y respeto. Es decir, es un dispositivo que valora experiencias, historias de vida de sus integrantes y de esta manera ayuda a que pensemos juntos y construyamos alternativas, para mejorar la calidad de vida de una SER HUMANO”.

Otro enunciado contundente en el documento es la afirmación del objetivo que tienen tanto la coordinadora, capacitadora del proyecto y el representante del equipo interdisciplinario de salud *“APUNTAMOS al mejoramiento de la calidad de vida a través de procesos de aprendizaje y capacitación, que desarrollan y fortalecen el capital humano de la comunidad. Además, fomentaremos la comunicación y el diálogo para seguir obteniendo buenos resultados de manera individual y grupal”*

Agenda. Jornada de Capacitación en la Institución Centro Integral de salud Mental Comunitaria “La casita” los días 26 y 27 de agosto de 2011.

- Capacitación “Planificación Productiva y “Actualización de Plan Empresarial” a cargo de CISP.
- Reunión del Consejo de Empresas Socioproductivas
- Taller de Acompañamiento y fortalecimiento del colectivo de personas con discapacidad psicosocial (PCDPS) coordina: Asamblea Permanente de usuarios/as Sobrevivientes de Servicios de Salud Mental (APUSSSAM).
- Presentación del Proyecto Dignidad. CIPS



Captura de la agenda

-2011 documentos del Proyecto ISOLE - Proyecto Dignidad en donde se plantea la conformación del Consejo de Empresas Socio productivas

Este consejo sería un espacio integrado por representantes de las empresas (emprendedores), capacitadores de oficio, promotores socio comunitarios, y coordinadores regionales, que direccionará el crecimiento de las empresas socio productivas tomando en consideración sus ejes económico y social, procurando su desarrollo integral y acompañando a las PCDSP (personas con discapacidad psicosocial) para su inserción socio laboral.

las Metas que se plantean desde este consejo son:

1. Implementar un programa de monitoreo basado en los planes empresariales realizados (seguimiento de: ciclo de producción, ventas, comercialización, gestión de redes sociales, asociativismo entre los emprendimientos y bienestar de los integrantes de la empresa).
2. Elaborar una sistematización de experiencias de las empresas socio productivas, que será el insumo para realizar el documento “Ruta para la inserción laboral de PCDPs

-septiembre 2012- Capacitación costura. (Se estaba pensando en la incorporación de nuevas personas a la empresa social.)

- Días: martes y jueves
- Horarios: 13:00 a 15:00 Hs
- 17 inscriptos.
- co Organiza la Asociación Civil Mejorando en Comunidad

Convenio marco en donde figura “MINISTERIO DE ECONOMÍA, INDUSTRIA Y EMPLEO, representada por Señor Subsecretario de Programación Económica y Empleo, Lic. Juan Sebastián Agostini”) en donde en la tercera parte dice: la Subsecretaría se compromete a abonar los Honorarios de la Capacitadora, necesarios para llevar adelante el curso que se dicte durante el presente año en la cantidad de Seis (6), meses. (marzo de 2010)

Power Point.

Módulo IV. Economía Social Herramientas de Gestión



Captura de la filmina de presentación N°1



Captura de la filmina de N°9

1. Idea de planificación, sustentabilidad y responsabilidad social: desarrollo de actividades de sustentabilidad con sustentabilidad y responsabilidad.

2. ¿Cuál es la relación entre la sustentabilidad y la responsabilidad social?

3. Teniendo que pensar en 10 en sus características de sustentabilidad, ¿cómo se relacionan con la sustentabilidad y la responsabilidad social?

4. Diferentes posiciones:

- Economía de mercado
- Economía social

5. Plan de negocio

Diferentes posiciones

Econ. De mercado

- Separación: dueños trabajadores
- Toma de decisiones: dueños
- Sobre: organización, gestión y ganancias, etc.
- Objetivo: Acumulación de riquezas.

Los trabajadores derecho de plantear sus reclamos o inquietudes.

Reciben a cambio de su trabajo un sueldo o salario

Econ. Social

- No separación: dueños/trabajadores
- Toma de decisiones: Todos los integrantes de la Organización
- Objetivo: Satisfacer necesidades tanto materiales como socioculturales

Basada en principios de solidaridad y de cooperación

Captura de la filmina de N. ° 14

| EMPRESA SOCIAL "HILOS Y PUNTAS CRAQUETAS" | | | EMPRESA SOCIAL "HILOS Y PUNTAS CRAQUETAS" | | | EMPRESA SOCIAL "HILOS Y PUNTAS CRAQUETAS" | | | EMPRESA SOCIAL "HILOS Y PUNTAS CRAQUETAS" | | | EMPRESA SOCIAL "HILOS Y PUNTAS CRAQUETAS" | | |
|---|--------|-----------|---|--------|-----------|---|--------|-----------|---|--------|-----------|---|--------|-----------|
| LISTA DE PRECIOS | | |
| DESCRIPCIÓN | PRECIO | | DESCRIPCIÓN | PRECIO | | DESCRIPCIÓN | PRECIO | | DESCRIPCIÓN | PRECIO | | DESCRIPCIÓN | PRECIO | |
| AMBO ESCOTE EN "V" | \$M.A. | \$I.\$XXL | AMBO ESCOTE EN "V" | \$M.A. | \$I.\$XXL | AMBO ESCOTE EN "V" | \$M.A. | \$I.\$XXL | AMBO ESCOTE EN "V" | \$M.A. | \$I.\$XXL | AMBO ESCOTE EN "V" | \$M.A. | \$I.\$XXL |
| BLANCO | \$ 225 | \$ 245 |
| BLACO CON VIVO | \$ 235 | \$ 265 | BLACO CON VIVO | \$ 235 | \$ 265 | BLACO CON VIVO | \$ 235 | \$ 265 | BLACO CON VIVO | \$ 235 | \$ 265 | BLACO CON VIVO | \$ 235 | \$ 265 |
| COLOR | \$ 250 | \$ 270 |
| COLOR CON VIVO | \$ 265 | \$ 290 | COLOR CON VIVO | \$ 265 | \$ 290 | COLOR CON VIVO | \$ 265 | \$ 290 | COLOR CON VIVO | \$ 265 | \$ 290 | COLOR CON VIVO | \$ 265 | \$ 290 |
| CRAQUETA (con broche) | | | CRAQUETA (con broche) | | | CRAQUETA (con broche) | | | CRAQUETA (con broche) | | | CRAQUETA (con broche) | | |
| BLANCO | \$ 130 | \$ 150 |
| BLACO CON VIVO | \$ 140 | \$ 165 | BLACO CON VIVO | \$ 140 | \$ 165 | BLACO CON VIVO | \$ 140 | \$ 165 | BLACO CON VIVO | \$ 140 | \$ 165 | BLACO CON VIVO | \$ 140 | \$ 165 |
| COLOR | \$ 150 | \$ 170 |
| COLOR CON VIVO | \$ 165 | \$ 190 | COLOR CON VIVO | \$ 165 | \$ 190 | COLOR CON VIVO | \$ 165 | \$ 190 | COLOR CON VIVO | \$ 165 | \$ 190 | COLOR CON VIVO | \$ 165 | \$ 190 |
| PANTALÓN | | | PANTALÓN | | | PANTALÓN | | | PANTALÓN | | | PANTALÓN | | |
| BLANCO | \$ 120 | \$ 140 |
| COLOR | \$ 130 | \$ 160 |

Captura de pantalla del "Volantes de bolsillo"

Catálogo Ambos.

Este catálogo fue compartido en redes sociales, especialmente por grupos de *WhatsApp* y *Facebook*. Además, se envió a través de correos electrónicos.

**CENTRO INTEGRAL DE SALUD
MENTAL COMUNITARIA
CASA DE MEDIO
CAMINO**

*Venta de ambos elaborados por Emprendedores del
Taller Textil*

"Hilos y Puntadas Chaqueñas "




VÍAS DE CONTACTO

Correo electrónico: casamediocaminochaco@gmail.com

Facebook: <https://www.facebook.com/casademediocaminochaco>

Teléfono: 4452543 / 3024513691

Dirección: Invernadero 2011 - B, Villa San Juan.

BOYA-ORAZO

Captura de pantalla del "Catalogo"



Confecionado
con TELA
ARCHIEL-INTA
SANTITAS
de
PUNTALES

| | |
|---------------------------|-------------------|
| Chameta con broches \$800 | Camiseta: \$ 1800 |
| Chameta conda: \$ 750 | Pantalón: \$800 |



REPOSICIÓN
tallas,
modelos y
colores



Haga
cargas
FREE



Productos publicados por la red social Facebook en febrero del 2020. Muestra la diversificación de productos.



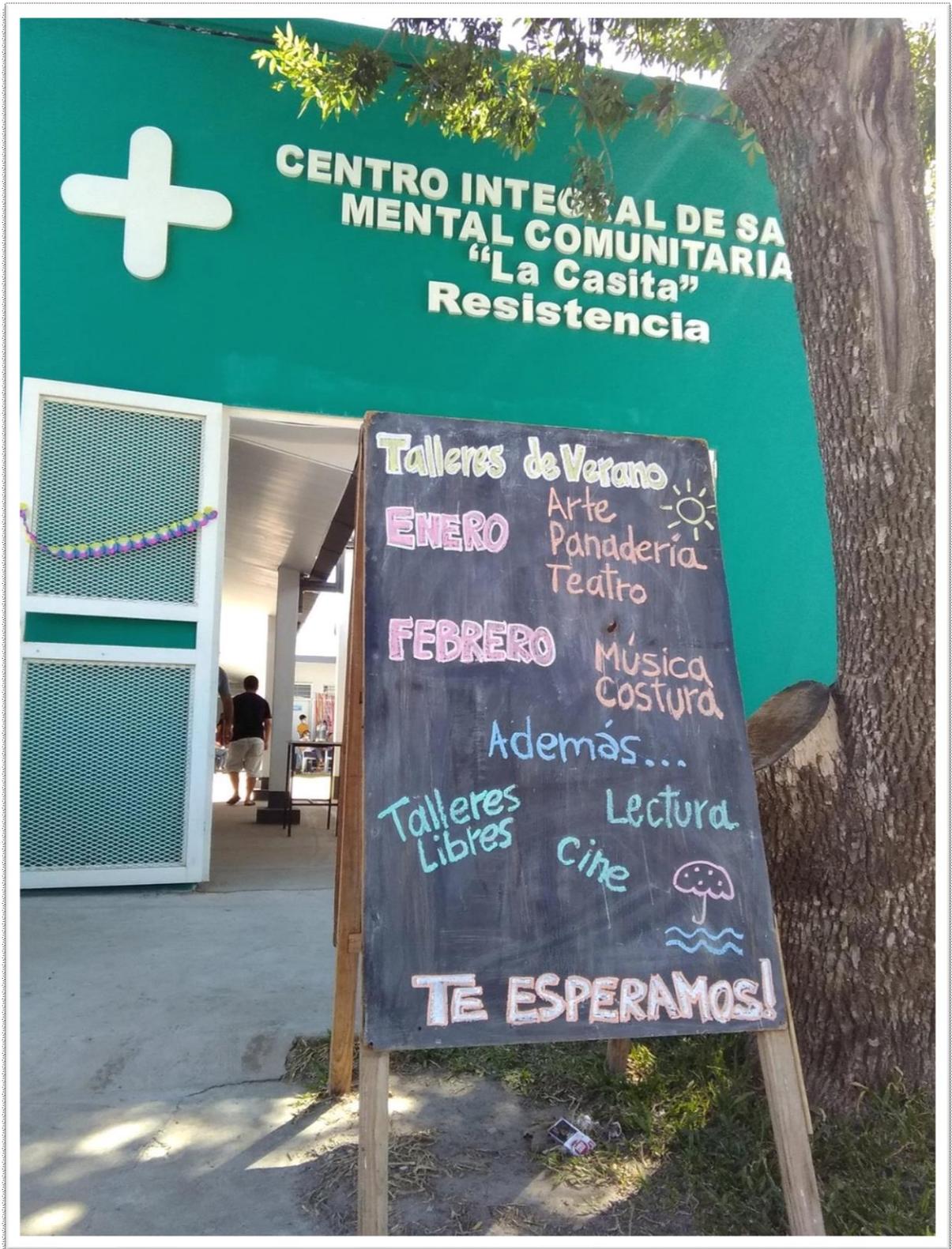
Imágenes actuales del Taller de Costura.2021



Productos elaborados por talleristas



La nueva Casita, se inauguró en agosto del 2021. Vista desde la galería.



Nuevo frente de la institución comunitaria.

Primera Entrevista

Fecha: 3 de agosto de 2022-

Lugar: Ameghino 2011- Villa San Juan “La Casita”

Entrevistados: Lic. en Psicología, Especialista en Salud Mental -Roy Cabrera y Lic. en Enfermería, Especialista en Salud Mental -Freddy Pintos

La primera pregunta, que realizo fuera de la grabación, fue ¿cómo llega el dato al director de La casita sobre el Proyecto ISOLE?

Freddy cuenta que: “estando de vacaciones en Buenos Aires me encuentro caminando con quien era directora de Salud Mental de Río Negro: Diana Jerez. Conversando me comentó sobre estas líneas de financiamiento de la Unión Europea, Cisp con la Asociación Civil ECCO, En caminos con otros.

La presentación de los proyectos, recuerdan entre los dos, fue aproximadamente en el año 2004. Por cuestiones que bien no recuerda (aluden a alguna crisis mundial) el proyecto y su financiamiento quedó parado, congelado hasta su reactivación en el año 2008(cuatro años después de haberlo presentado).

En relación a la puesta en marcha del proyecto, Freddy Pinto comenta lo complicado que fue poder presentar las autorizaciones de las autoridades estatales (Dirección y Ministerio de Salud) en paralelo a esta gestión, personas del proyecto ISOLE viajan a nuestra localidad a conocer nuestras instalaciones y reconocer cuál sería el espacio de trabajo.

Freddy comenta que los responsables del proyecto le refieren como una primera y necesaria medida solucionar el problema edilicio para luego implementar los proyectos.

¿Presentaron el proyecto a través de la asociación civil Mejorando en Comunidad?

Freddy- No, salió primero como Casita. Desde el Centro Integral de Salud Mental Comunitaria realizamos el diseño y la elaboración de los tres proyectos. Los proyectos eran: 1) De gastronomía “Exquisitamente” (que no se pudo hacer porque se refaccionaron los baños); 2) el de radio que se tenía la intención de instalar una radio comunitaria en la localidad de Antequera perteneciente al municipio de Colonia Benítez; y 3) el textil.

Tres proyectos, el de gastronomía, el de la radio y el de costura

Roy- tengo entendido que los tres proyectos los habías presentado en el 2004

Freddy- Si, así fue.

Roy- luego pasó un tiempo, y salió en el 2008/2009

Freddy: En ese momento, le pedí a Gloria Reyero (directora de Salud Mental de la provincia) que colaborará para poder conseguir las autorizaciones pues faltaba sólo ese papel para poder continuar con la activación del proyecto.

Desde la presentación del proyecto en 2004 es recién en 2008 que se logra la firma del convenio. Entonces ¿Del 2004 al 2008 que paso con el proyecto?

Roy - Creo que en el 2005 hubo una crisis importante a nivel mundial, que puso en *stand by* todo ese dinero. Porque el dinero venía del CISP - ONG italiana financiada por la unión europea- (Freddy). Por una cuestión, no recuerdo si económica; en 2005 lo pone en reserva, hacen un parate. Al parecer las cosas se acomodaron en 2008/9 y es ahí cuando nos informan la reactiva del proyecto.

Freddy- Luego, quienes coordinaban el proyecto en Argentina y la asociación civil ECC0);” me dicen luego de su visita a la institución “vamos a hacer unas modificaciones /refacciones ¿qué te parece? y bueno dale (dije yo; en referencia al mejorar las instalaciones(...).

Roy- Se resigna el presupuesto de lo que va a hacer el proyecto de gastronomía a la refacción, tanto del salón de costura (la iluminación, instalación eléctrica y demás) el arreglo de los baños y la instalación de cloacas

Luego, en medio de la conversación, hacen referencia a otro de los proyectos presentados proyecto de radio. recuerdan que en un principio querían hacerlo en la localidad de Antequera -cerca del río a 30 km de resistencia-, en un centro de salud; pero como era jurisdicción de otro municipio se generaban algunos inconvenientes administrativos y burocráticos, por lo que desistieron y decidieron también realizar el proyecto en la institución.

Entonces, una vez resuelto la situación edilicia (en 2009 más o menos) cuando baja el proyecto, ¿cómo fue la implementación?

Roy - se iban trabajando en paralelo, mientras refaccionaron las instalaciones, se intentaba conseguir la documentación faltante, lograr la autorización de la provincia nos llevó mucho tiempo, incluso como parte de la estrategia para convencer al Ministerio de Salud se generó La Revista **emprendiendo libertades (2011)**.

Roy- comienza a funcionar la primera parte la selección del personal, la selección de Martha como la parte técnica, y después cumplimentar los requisitos de la conformación del **Freddy**-y un equipo de profesores.

Roy- Si se convoca a un estudiante del último año de ciencias económicas (Néstor) eso después (...)

Una vez conformado el plantel técnico del proyecto (capacitadora-coordinadora) como fue comenzar el proceso de formar el grupo con los emprendedores.

Freddy- Eso fue ...para que vos vea la cantidad de gente (muestra la revista) ...

Roy-No recuerdo si estaba dentro de las pautas del proyecto lo del cupo, un porcentaje de personas de la comunidad y un porcentaje de usuario; o eso ya se hizo en base a cómo se trabajaba acá en la casita: un 70 /30 o un 60/ 40 no me acuerdo, de usuarios y personas que de la comunidad.

Freddy- no, nosotros lo manejamos.70/30

Entonces, ¿Tenían un listado de personas que ya venían a la casita que incorporaron al emprendimiento? Además, ¿incorporaron personas de la comunidad que asisten a la casita?

Roy/ Freddy- así es.

¿Hubo muchas personas que dejaron de asistir al emprendimiento? ¿Hubo muchas bajas e incorporaciones a lo largo del proceso?

Roy- No tanto. No hubo mucha rotación de emprendedores, se trató de mantener un grupo estable. Si bien existieron algunas personas que dejaron de asistir por diferentes razones, no recuerdo que hayan sido tantas Si hubo incorporaciones.

¿Cómo se trabajaba en el grupo la incorporación de personas nuevas al emprendimiento, se hablaba antes?

Freddy- Todo se hablaba, cada una de las personas que participaban votaban. Todos tenían la posibilidad de hacer cosas, eso para mí era fundamental.

Roy- por ejemplo, el caso del Sr. Felipe, él había venido por una cuestión personal e indagando sus actividades e historia laboral se encontró que trabaja con cuero con máquinas tenía experiencia con lo textil, la maquinaria - por eso se lo incorporó en la empresa textil.

¿Hubo capacitaciones para el personal del emprendimiento?

Freddy- sí, fueron tres o cuatro en Bs. As.

Roy- Les decían el observatorio participaron Freddy de la institución, los emprendedores y coordinadora

¿Cuáles eran las temáticas que se trabajaban en la Escuelas Bial / Observatorios?

Roy- Los temas eran cooperativismo, dinámicas grupales, administración económica, cuestiones puntuales. Se invitaba para cada temática a referentes del tema Por ejemplo para Economía social se convocaba a Federico Bejarano.

Había espacios donde cada empresa social contaba cómo trabajaba, se socializaba y se debatía en el grupo, las dificultades, a modalidad de taller.

Freddy- No sé si ellos tendrán como nosotros una carpeta (puede que se refiera a la revista emprendiendo libertades).

En un momento, Lic. Freddy Pinto, que estuvo todo el tiempo que duró la entrevista con la revista en la mesa, hojeando como, absorbiendo en cada página, los aromas, los recuerdos de cada rostro de aquellas personas que ya no están y otras que dejaron de asistir. Un pasado cuya experiencia hoy volvemos a valorar.

Recuerda la muestra de fotografía presentada en el Centro Cultural Borges (2012) y luego presentada en La casa de las Culturas, en nuestra ciudad, en el marco del Proyecto Dignidad siendo la segunda y última etapa del Proyecto ISOLE.

Cambiando un poco el tema, ¿cómo hacían para facturar, si es que lo hacían?

No existía una figura fiscal que comprendiera e incluyera empresas sociales, además era muy complicado en ese momento formar una fundación o una cooperativa.

Tanto Freddy como Roy comenta que no se pudo armar una cooperativa; por lo cual, se inscribió a una de las trabajadoras del emprendimiento como monotributista social, y ella pudo facturar desde ahí (eran los primeros pasos de este tipo de monotributo y tenía sus límites de facturación)

Freddy: Se inscribió a Rosita como monotributista social; con esta modalidad se pudo facturar todas las ventas. El pago mensual al monotributo lo pagaba la empresa Hilos y Puntadas Chaqueñas.

Roy- Eran las dificultades por ser un proyecto innovador, una propuesta nueva no había una estructura legal y administrativa y económica para poder sostener una empresa social lo más parecido, donde había más avances sobre todo en lo legal y en lo económico era la conformación de cooperativas.

Sobre todo, esto que dice Freddy, que en principio se trataba de diferenciar y sostener el formato de empresa social e incluso se hicieron algunas propuestas pedidas de leyes, pero había demasiadas aristas, varias modificaciones en todo lo que era la reglamentación impositiva, contable etc. Para poder sostener la empresa social. Por eso se toman algunos atajos digamos, por ejemplo, esto de que para poder vender y tener una documentación para la hora de la venta y la compra, una de las vendedoras se inscribe como monotributista.

¿Dentro de la empresa, estaban bien asignados los roles y funciones?

Freddy- (...) Jenny era la que organizaba. Martha era la que costuraba...

¿Los emprendedores participaban abiertamente? ¿Todas las decisiones se tomaban en grupo?

Freddy: sí.

Roy- se reunirán semanalmente o a lo sumo quincenalmente, se intentaba que sea semanalmente, había ocasiones que en la semana se reunían dos o tres veces, dependía de los temas a resolver

¿Había una organización interna? ¿distribución de funciones?

Roy- Claro, si se distribuyen las funciones, Felipe se encargaba del mantenimiento de las máquinas, porque tenía experiencia. Algunos se ocupaban de hacer la compra de los insumos y otros tenían la tarea de ofrecer y vender los productos. Además, estaban quienes se encargaba de la limpieza, de acomodar el taller

¿Siempre quedó claro cómo era la distribución del dinero?

Freddy -si

¿Hubo dificultades con respecto a la distribución y gasto del dinero?

Freddy - no

Roy- Se fue puliendo todo eso, en general no hubo dificultades, no hubo dificultades graves que implicara alguna exclusión de alguno de los integrantes. Si, obviamente, como todo proceso, se consensuó- desde el principio-, cómo distribuir el dinero. Si alguien necesitaba una parte, se iba a facilitar el dinero como adelanto, se planteaba cómo se iba a recuperar, en qué casos se otorgaba un adelanto y en qué casos no, todo eso se iba trabajando.

¿Cómo se eligió el nombre que daría la identidad de marca?

Roy- como los nombres de todos los proyectos de acá se hacen como lluvia de ideas alguien propone alguien agrega, Mario fue agregando otra cosa ...otro le puso otro nombre y entonces ahí salió primero era costuras chaqueñas, una cosa así después se fue hilos y costuras ...hasta llegar a hilos y puntadas

entonces eso lo decidieron en grupo

Roy y Freddy- si

¿Cómo se determinó el tipo de producción elaboraría la empresa Hilos y Puntadas?

Roy- yo había estado como residente o participaba haciendo interconsulta en el servicio de neonatología y específicamente en el programa mamá canguro y estaba la historia también de cuando era el taller protegido cuando se hacina la ropa las sábanas del hospital
¿Aquí - en el Centro Integral de Salud Mental Comunitaria La casita existió un taller protegido?

Roy- Si se coordinaba con el hospital (Freddy en esa época también trabajaba en el hospital). El Hospital compraba la tela y acá se hacían las sábanas y fundas
Se hacían los presupuestos y se cobraba la mano de obra. Eso fue un arreglo que se hizo con el director del hospital ...

Freddy- el ministro ...

Roy - estaba ese antecedente que se trabajaba con el hospital de ropa de cama hospitalaria, entonces ahí se plantea esta propuesta de los vestidos mama canguros que el programa mandaba a hacer y bueno desde aquí se hizo la propuesta,

Freddy - unas cosas hermosas quedarnos acá (en relación al traje de mamá canguro que era de exposición)

Roy- era muy interesante el tema, era muy limitado el mercado.

solamente era el servicio y eran determinada cantidad, 20 prendas por año a lo sumo, 15 en lo mejor de los casos y a lo mejor un sanatorio...y entonces era muy limitado el mercado, entonces se comienza a pensar si no es sábanas, si no es mamá canguro, que otra cosa puede ser que tenga más mercado? Entonces ahí surge la posibilidad de hacer chaquetas y ambos para el personal de salud en principio.

Freddy- y estaba la señora, (...) hace referencia a la primera persona que estaba como colaboradora de costura - la vecina Petrona.

Roy- estuvo desde el inicio de la casita, una de las primeras que se acercó trayendo una máquina de coser. Era la capacitadora del taller protegido, como colaboradora y voluntaria, del barrio.

Entonces, ¿Porque una empresa social y no talleres protegidos (que era lo que se venía haciendo en la provincia)? ¿En qué creen ustedes está la diferencia?

Roy- Claro, yo creo que la diferencia entre taller protegido y empresa social, la diferencia fundamental es la participación que tienen los emprendedores en una empresa social que a lo mejor no tiene el taller protegido (es más tutelado). En cambio, en la empresa social la participación de los emprendedores en las decisiones de la empresa, en la conformación de los grupos; en cada etapa en la que se trabaja las decisiones de los emprendedores.

La decisión de realizar ambos y chaquetas, ¿la tomaron entre todos (emprendedores, equipo técnico y la gente del emprendimiento y colaboradores)?

Roy-Si, sí. Se realizó un estudio de mercado, en ese momento no había mucho, creo que uno o dos, casas que hacían chaquetas y ambos entonces se tomó como que había mercado para comercializar.

No había mucha competencia

Roy - no tenía mucha competencia. Se estudió que vendía, qué materiales utilizan, los costos, se ocupan ellos(emprendedores) de ir a preguntar y de hacer el sondeo. Entonces con toda

esa información se fue estudiando qué tipo de tela, que modelos, y las diferentes variables de colores y diseño.

Hilo de Preguntas a la Lic. Jenny Dávila

Persona contratada por el Proyecto ISOLE para realizar la coordinación y gestión de la Empresa Social

La Lic. Dávila en la actualidad reside en Chiclayo localidad del Perú, por esta razón (dos horas de diferencia) sumado a las complejidades de la vida moderna en donde debemos equilibrar los tiempos dedicado a la profesión, el oficio de ser madre y maternar hemos propuesto como modalidad lo siguiente: le envió dos preguntas por semanas y ella cuando puede responder en audio al WhatsApp (quedando para justificar lo dicho el soporte de audio)

5 de agosto del 2022

¿Cuál era tu rol y función en el proyecto?

El rol era el de gestionar, el de velar y el de guiar a todos los usuarios que asistían en ese entonces a la casa de medio camino de salud mental que en ese momento estaba formando la empresa Hilos y Puntadas Chaqueñas., para que armen el proyecto el cual era la confección de ambos. La función era la coordinación con todas las instituciones en ese entonces con la coordinación general de salud mental de la gobernación y de las otras instituciones afines para trabajar de manera articulada, de manera sistematizada, organizada con la finalidad de sacar adelante ese proyecto. De iniciar, de mantener y sostener en el tiempo, en ese entonces se vino trabajando desde el 2009 hasta el 2012, marzo del 2012 que por temas personales y familiares tuve que regresarme a mi país. Quedando a cargo el director de la casa de medio camino.

Cabe resaltar, que los ambos y chaquetas eran para el personal de salud y profesionales de salud.

Establecimos contacto con centros de atención primaria de la salud (CAPS) de la provincia del Chaco- Resistencia. Para las visitas, al principio, elegía un delegado para que me acompañe e ir dando a conocer a la empresa "Hilos y Puntadas Chaqueñas", nuestro trabajo y nuestra visión, que era lo que queríamos lograr. Recuerdo que, en ese entonces, nos acompañaban César Lobato y Rosita, Sr. Dany y Don famoso Felipe y el finado Aníbal Waimasin; ellos eran los protagonistas que me acompañaron a todos los centros de salud. Gracias a estas visitas conocí mucho de Resistencia ciudad de las esculturas.

¿Cómo se organizó la dinámica grupal? ¿Cómo era el diálogo entre los emprendedores y los coordinadores?

Había reuniones programadas de manera quincenales y mensuales.

Al principio -durante la conformación del grupo de emprendedores- en las entrevistas individuales, preguntamos si tenían o habían realizado algunas actividades previas relacionada a la costura (antecedentes). Por ejemplo, algunos ya se dedicaban a lo que era la coser, otros se dedicaban a lo que era el corte y algunos no tenían ninguna experiencia a ellos se los fue entrenando.

Luego, las entrevistas individuales ya nos entrevistamos con el grupo y también con el coordinador general del Proyecto ISOLE.

En las reunión individuales y grupales programadas, se trabajaba entre otras cosas de la asignación de funciones, obligaciones y responsabilidades, por ejemplo, quien sería responsable de: los insumos, de levantar pedidos, de la elaboración, de la limpieza, el mantenimiento del ambiente físico, de la estructura física, quien se encargaba de la asistencia y de la logística.

La logística comprendía todo, desde los insumos desde quienes asistían, cuanto iban a recibir en cuanto a su labor realizada.

En los 9 primeros meses, fue todo un tema la cuestión del dinero. Porque todos querían ganar ya. Se tuvo que trabajar de a poco, concientizando que en una empresa primero hay que pensar en sostenerla, y para ello se debía pensar en la mano de obra, en la búsqueda del proveedor que nos de mejores precios para poder comprar los insumos.

Nosotros en ese entonces, estábamos siendo apoyados por el Proyecto ISOLE y, esto daba la sensación de que no había gasto; se pensaba que solo era el tiempo. Los dilemas y controversias en el grupo se debían a que algunos consideraban que hacían o se dedicaban más, decían: ella no hace nada y ella hace esto, yo me dedico a más. Pero eso se fue concientizando.

Luego de 11 meses se dio la primera distribución con la presencia de los coordinadores del Proyecto a nivel nacional, se encontraban muy contentos pues habían superado sus las expectativas.

Se contrató a un nuevo personal que era un bachiller en economía o administración si yo mal no recuerdo, para que lleve la contabilidad y pueda ayudar a nivel numérico para que no haya ninguna duda ningún hilo suelto con relación a la economía del cómo se iba distribuyendo entre todos y que todo sea equitativo.

¿Cómo se organizan las actividades de la empresa?

Todos los talleristas participaban en la toma de decisiones. Teníamos reuniones (quincenales y mensuales) que se realizaban de manera grupal en horarios acordados previamente.

Con la dinámica de las reuniones se fue viendo hábitos de trabajo, puntualidad en los compromisos, que deberían ir asumiendo.

En cuanto a la durabilidad en la permanencia dentro del taller, al principio costaba bastante pues por las características de la enfermedad algunos, esto hacía que se mueven bastante, (iban, entraban y salían) pero a los 11 meses ya se fue teniendo una sostenibilidad en el tiempo de permanencia y eso fue rico observar.

Era uno de los resultados que el proyecto esperaba. Es así que se fue dando apertura a la empresa o al emprendimiento hilos y puntadas chaqueñas.

31 de agosto 2022

¿Había función y roles designados?

Si, había. Había usuarios que estaban asignados para el aseo y limpieza del ambiente de la oficina, otros tenían la consigna y función de cumplir con el preparado para el insumo, otros

veían las proformas. Cada uno estaba distribuido según sus roles, sus funciones y previendo que cada uno tenga el interés y la capacidad también. Fuimos probando, rotando. Primero hicimos una rotación y luego, fuimos viendo quienes tenían la capacidad de mantenerse por más tiempo sentados en las máquinas, tenían la habilidad para coser y ser prolijos. Se fue coordinado de manera respetuosa, diplomática con todo ellos, en grupo.

¿Cómo era la distribución del dinero, había salarios diferenciados? ¿todos cobraban lo mismo?

-Fue todo un boom, y porque te digo que fue todo un boom, porque había usuarios que no tenían ese interés, esa motivación intrínseca de generar o autogenerarse hábitos en cuanto a los horarios de trabajo, entonces no cumplían con ello y en un momento, el resto de los usuarios de Hilos y Puntadas chaqueñas, decían que era injusto que ellos reciban (dinero) ya que ellos solo limpiaban y se iban. Algunos del grupo, pretendían que limpien y se queden, aunque sea mirando. Pero luego, fuimos trabajando que quien limpia o hace mantenimiento y cumple su función, puede retirarse porque ya realizó su trabajo tarea asignada. Entonces, en un principio se trató y se procuró que todos tengan en línea de manera equilibrada sus honorarios, pero después se probó- con ayuda de los colaboradores a nivel nacional- motivar a quienes permanezcan más tiempo en horario de trabajo.

¿Cuáles fueron los principales obstáculos, si es que los hubo, a lo largo del proceso de implementación del Proyecto ISOLE?

Los principales obstáculos que tuvieron los emprendedores el primero fue a nivel provincial que la población de los profesionales a los psiquiatras tradicionales y /o laboratorios han visto objeción sin criterio clínico, pues no había muchos criterios clínicos pues eran algo que se estaba innovando y pues ellos no creyeron no tuvieron fe en la capacidad de estos usuarios. Sin embargo, Hilos y Puntadas Chaqueñas durante los tres años que estuve en la gestión de promover y mantener el emprendimiento social, se vieron resultados, de un pre y pro crecimiento. Luego de que terminara mi coordinación, se deseaba que se continúe con el proceso, para ello deje un informe general con descripción de criterios individuales de cada usuario; hice un informe pequeño de dos hojas por usuario en donde mencionaba el interés, la motivación y cuáles son las dificultades.

Comenta sobre Rosita sobre sus soliloquios y como pensaba que la vería (que hace está loca cosiendo acá y lo decía bajito, luego ella decía Jenny está mal... ella podía ver su crecimiento, cuando se hacían los ensayos con telas económicas y vio que podía coser, tu no era útil eres productiva y funcional. Fue difícil, pero se fue interesando

Fue contundente el cambio de Rosita, Aníbal y Felipe.

Cómo afrontamos esto de los psiquiatras, con la evidencia total. Mostrarles fotos del inicio del pre ensayo de cómo ellos iban haciendo las costuras como iban, con la ayuda de la maestra Martha, previa preparación. Me instruí para poder instruir a Martha, ella capa, siguió la línea que era, la línea del respeto, la línea de ternura, la línea de la paciencia, Le hice entender a Marthita, que los usuarios eran únicos y por ser único debíamos de tener paciencia en sus procesos de aprendizaje.

Volviendo a la evidencia, nosotros íbamos a los centros de salud o a la misma casa de la gobernación y mostrábamos lo que los usuarios estaban haciendo; eso fue evidencia total.

Una manera de sortear esos obstáculos fue mostrar las evidencias del avance de los usuarios. Aquellas personas que habían estado con problemas psicosociales, con trastornos mentales moderados, o ya entrando en ese proceso clínico grave; sí podían generar funcionalidad y

ser creativos, innovadores y luchar por sus propios derechos. En definitiva, recuperar su dignidad a través de un trabajo digno y merecido, con un horario que se iba adecuando a sus intereses y a sus capacidades

28 de noviembre del 2022

¿Hicieron alguna vez un Facebook de Hilos y Puntadas? la página de venta que figuraba en los folletos alguna vez la manejaste?

No, no hicimos la página de *Facebook* de la empresa; recuerdo que se necesitaba un correo oficial, pero no llegamos a crear el perfil. Víctor colaboraba en la difusión desde su página de *Face* y el de la radio; incluso hicimos publicidad por “Jake al Mate”. Pero básicamente nos manejábamos con las fotos que llevábamos a los centros de salud. La página no se concretó,

Entrevista a Martha Bargas

Capacitadora Auxiliar en Confección Textil

Fecha: 31 de agosto de 2022. Lugar: Salón del Taller de Costura de La casita.

¿Desde qué año estás trabajando en la casita y cómo te involucraste en el proyecto ISOLE?

Martha- Arranque en el 2010 a través de la Agencia de Empleo de la provincia del Chaco, donde lleve mi currículum en donde detalle mi experiencia en el manejo de máquinas industriales y de confección; me dijeron que era justo lo necesitaban. Entonces se conectaron con los coordinadores del Proyecto ISOLE y me citaron para una primera reunión. Antes de obtener el trabajo, me hicieron dos entrevistas, en la segunda estaba Jenny (la coordinadora del Proyecto en resistencia). Quedé de las cinco mujeres que se habían presentado para el trabajo.

Una vez seleccionada me dicen que tenía que trabajar en salud mental, cuando me dicen salud mental mi mente se dispara, porque lo primero que pensé es: ¿será que voy a responder, será que voy a lograr los objetivos que me piden? Para mí fue un desafío muy grande. Cuando vengo me dijeron que no iba a trabajar sola, que trabajaría con usuarios pacientes externados, y con gente de la comunidad a medida que yo iba avanzando con mis propios miedos, porque no sabía si iba a poder lograr lo que ellos (proyecto) me pedían, fui conociendo a todos los integrantes, las personas. Me quedé más tranquila cuando me dijeron que iba a trabajar con una psicóloga.

En ese momento me tomaron como personal para trabajar, la ONG italiana, trabajamos con la Lic. Jenny y Néstor López quien estaba encargado de lo administrativo. Se había generado del 2010 hasta marzo de 2012 la empresa social.

No trabajé sola en ningún momento, siempre podía acudir a los profesionales del equipo interdisciplinario de la casita incluso, el equipo asistía al taller, se daban una vuelta. Todo el tiempo estuve acompañada.

A los dos meses, de comenzar a trabajar en el emprendimiento, los usuarios ya manejaban las máquinas industriales.

Así se fue generando poco a poco los conocimientos del manejo de las distintas clases de máquinas: máquinas familiares, las máquinas industriales, luego cuando ellos tenían suficientes conocimientos las máquinas, pasamos a lo que es la confección. Lo bueno de esto es que aprendieron rápido y que podían fabricar de diferentes talles hasta llegar a los talles especiales.

En cuanto al apoyo de la ONG italiana, nosotros recibimos todo lo que es la parte de insumos y las máquinas familiares (nos agregaron dos máquinas familiares) y dos máquinas industriales (de las dos máquinas industriales está la recta y la *overlock* que es la que corta y sulfila -eran las dos máquinas esenciales para la fabricación.

En cuanto a las dificultades en el aprendizaje. ¿La medicación influía?

Miedos siempre hubo, yo era nueva y estaba entablando un nuevo vínculo con ellos, poco a poco, fui conociéndolos a cada uno de los integrantes de la empresa social. A medida que iban avanzando yo les demostraba mucha confianza e iban perdiendo de a poco sus miedos. Comenzando con la familiar y luego con la industrial.

En ocasiones, se presentaban situaciones de usuarios que a causa de la medicación tenían temblores en las manos, dificultando el manejo y uso de tijera, como también la posibilidad de coser a mano o con las máquinas. También, existían situaciones en donde la persona se sentía mal o frustrada porque querían aprender y fabricar las prendas, pero les impedía el exceso de medicación. En esos casos, nos comunicamos con el equipo interdisciplinario de La Casita y ellos a su vez con el médico de cabecera o equipo tratante.

¿Hacían otra tarea mientras se articulaba y se realizan las interconsultas?

Si, por ejemplo, acomodan las telas o las disponían sobre la mesa de corte (4 x 1,2 grande), ayudaban o limpiaban antes de comenzar y al finalizar el trabajo. Ayudaban en lo que podían. Cuando se les disminuye el medicamento ellos se sentían más tranquilos, más cómodos y seguros para el manejo de las agujas y las tijeras y las máquinas.

¿Eso se trabajaba, se conversaba?

Si. El solo hecho de que ellos se sienten concentrados, se aboquen a su tarea que era el armado y la confección de las prendas, su mente estaba ocupada y creo que con eso de concentrados se olvidaba de sus problemas personales. Incluso, se fue mejorando la permanencia en el taller, al principio como- que la mayoría fumaban mucho- iban y venían, con el tiempo, fue aumentando la concentración y se enfocaron en la confección y fabricación, al punto que se olvidaban de fumar. El gusto por el trabajo que estaban realizando contribuyó a disminuir el consumo de tabaco.

Los usuarios/as buscan su lugar, donde se sientan cómodos y hacer algo que a ellos realmente les gusta. Eso influyó para que disminuya tanto su medicación como el vicio del cigarrillo.

¿Cuándo comenzaron a producir, cómo difunden sus productos para la venta?

Teníamos gran apoyo del ISOLE, a través de ellos y nosotros (el administrativo, la coordinadora Jenny Dávila y yo). Por un lado, nos capacitaron para hacer un estudio de mercado, después se les transmitió a los emprendedores lo que es un estudio de mercado para que puedan implementarlo.

Los usuarios y las usuarias acudían al hospital para hacer unas encuestas (el diseño de la encuesta estuvo a cargo del ISOLE) se les preguntaba:

- la cantidad de ambos que se utilizaban,
- Tallas más usadas (salían tallas estándar o especiales),
- Preguntaba cuál era más cómodo ambos (cerrados) o las chaquetas (con broches abiertas). era un 50 y un 50m
- Sobre los colores

Esa información se teníamos en cuenta a la hora de la fabricamos. Según lo recabado de informaciones. siempre se tiene más salida las tallas estándar (S-M y L)

Una vez fabricada la prenda, como difundieron: ¿Iban a cada servicio, utilizaban Facebook...?

Si, en ese momento tenía la página por Facebook personal de la coordinadora, la página de hilos y puntadas que eso lo manejaba Néstor, el administrativo. También nos habían ayudado con la fabricación de los volantes que repartían, y luego el de boca en boca.

¿Esa página funcionaba, recibían pedidos?

Si recibíamos a veces, pedidos. Una vez se comunicó con nosotros Lotería Chaqueña para hacerles ambos; también en el hospital nos llamaban por teléfono a la casita o el teléfono de la coordinadora o el mío (teléfonos estaba en los volantes).

¿Cómo eran las reuniones de la empresa, tenían una agenda de temas? ¿Participaban todos?

Como toda empresa había diferencias, ayudaban esas reuniones ahí se veía las fortalezas y debilidades de lo que es la empresa social. Había personas que estaban capacitadas para hacer toda la confección y había personas que no estaban capacitadas para hacer toda la confección. entonces esas personas que todavía le faltaba hacia la parte de limpieza, en esa área ayudaban

¿Había distribución de roles y tareas?

Exacto.

¿Todo eso se trataba en las reuniones?

Todo lo concerniente a la empresa se hablaba en las reuniones. Existían fortalezas y debilidades. A veces surgían diferencias, porque no todos pensamos igual, había desacuerdos, pero se charlaba; una de las funciones que tenía Jenny era coordinar esas reuniones.

Se hablaba en una reunión

Si, todo se hablaba. Por lo general funcionaba bastante bien ya que todos necesitaban que el emprendimiento o la empresa funcionara. Por supuesto que había dificultades, debilidades, pero eran sostenidas y resueltas a través del diálogo, sobre todo por el deseo de que la empresa social funcione.

¿Llegaron a tener ingreso de dinero importante?

Si cada mes se rendía todas las ventas y se distribuía a todos los integrantes

¿Era equitativa la distribución?

Si. Por eso surgía las debilidades, porque por ejemplo un usuario decía porque si yo armo solo un ambo y porque mi compañero que solo hace la limpieza recibe lo mismo, entonces tratábamos de que haya un equilibrio y de explicar porque muchas veces no era porque no quiera aprender sino por su salud mismo que no podía evitar por la medicación no podía estar manipulando lo que es la tijera no podía estar cocinando, no podía por consecuencia de la medicación. hasta que ellos entendieron, y se pusieron de acuerdo de llevar adelante la empresa, siempre habría alguna debilidad, pero el compañerismo sumaba un poco y tenía que ponerme en el lugar del compañero.

Participaba de eventos ¿Recordas cuáles? ¿Lograban vender?

Si participamos de eventos en plazas, generalmente eventos de ONG y otros lugares que nos invitaban ...llevábamos nuestros productos y los exponíamos. En ocasiones, agendamos datos de las personas que luego se acercaban al taller

¿Qué piensas, que ocurrió una vez que termina el Proyecto ISOLE (y se va la coordinadora) para que la empresa deje de funcionar?

La mayoría de los que estaban, trataron de hacer su propio emprendimiento, una chica que hizo su emprendimiento en su casa -Laura- quiso trabajar sola con un emprendimiento de fabricación de almohadas. También hay fallecidos, personas que perdimos, muy importantes Felipe (él sabía hacer toda la fabricación de un ambo, pero a su vez también, solucionaba cuestiones de mantenimiento de las máquinas. Y así, cada uno fue recuperándose, abriendo su destino para su lado.

por otro lado, ya no contábamos con administrativo ni con una coordinadora, recayó todo en mí, quedé sola...y finalizo el apoyo económico el ISOLE. Fueron varios factores.

¿Crees que es factible que la empresa social retome?

Todo es posible.

¿Te parece que es importante para los usuarios y las usuarias?

Si, es una entrada económica

En otra oportunidad, otra etapa, se gestionó a través del IPRODICH (Instituto Provincial de Discapacidad del Chaco) el programa promover para seguir la capacitación y cobraron una entrada.

Había personas que salían a llevar pedidos y levantar pedidos.

(se corta el audio)

Entrevista grupal.

Fecha 14 de septiembre de 2022.

Lugar: Centro Integral de S.M C “La Casita”.

Participan:

Lic. Roy Cabrera (Psicólogo)

Lic. Andrea Borbón (Trabajadora social)

Lic. Freddy Pinto (Enfermero-director)

Sr. Antonia Gómez (Pta. asociación civil Mejor-Ando en comunidad)

Sra. Martha Bargas (Maestra del taller de costura y del emprendimiento)

Sra. Rosa Bermúdez (Emprendedora, artista)

Se invitó a otros emprendedores, pero no asistieron a la convocatoria

(Leticia Sánchez, Rosa Lovato y César Lovato).



Entrevista grupal. T.S Andrea Bordon, Lic. Roy Cabrera y la Emprendedora Rosa Bermúdez.

La reunión grupal se llevó a cabo en el salón de costura de la casita, el cual está completamente modificado, luego de las recientes refacciones realizadas en la institución por parte del Ministerio de Salud, tras años de abandono.

Se disponen en círculo, alrededor de la gran mesa de corte. Para comenzar, comento al grupo el motivo de la convocatoria cuya idea central es pensar y reflexionar en conjunto sobre lo ocurrido con el emprendimiento; para luego pensar si es factible y en qué condiciones activarlo.

Rosa Bermúdez (R.B), emprendedora, artista y usuaria del servicio, abre con un poema de su autoría:

“Te vi,
te vi asustada
te vi como loco
te vi llorando, te vi gritando
te vi como loco
te vi y te veo
y quizás sólo seas
mi propio reflejo”.

R.B

En otras palabras, R.B nos abre las puertas a reflexionar acerca del reflejo que a la distancia aún nos ilumina y nos muestra una identidad colectiva de lucha, esencia que se encuentra en el ADN de la institución que se atrevió a ser parte del cambio del paradigma en salud mental, llevando adelante un proyecto novedoso centrado en la restitución de los derechos de las personas, restitución de su capacidad como seres que hacen, crean y sienten.

Rosita B. Nos cuenta varias situaciones que de una u otra manera afectó a la empresa social; dice: “Freddy se enfermó y a Jenny se le terminó su contrato, sin la coordinación se fueron alejando los integrantes”. Agrega, que esta situación se profundiza pues los emprendedores no pudieron sostener las actividades, “no hubo perseverancia, y esto afectó la producción afectando la entrada de dinero”.

- “Estábamos organizando una empresa, salíamos y levantábamos los pedidos, realizamos estudios de mercado e íbamos a ver los colores y talles más usados. Iba bien, pero incidió lo económico, la enfermedad de Freddy y que Jenny se vaya, era una chica de mucho empuje y nos organizaba. Hay personas que van solas, que hacen y otras que necesitan que le digan. No podía decirles a mis compañeros que hacer pues me sentía una del montón (...). Confiesa, “A veces nosotros nos tiramos abajo, tenemos nuestros estados de ánimo, nuestros problemas que no sólo son económicos, a veces son emocionales (...).”.

Con **Rosa B.** Cada vez que conversamos sobre *Hilos y Puntadas*, siempre pone el acento en la necesidad de trabajar con otros “juntos”, en estar unidos y en comprender lo importante y fundamental que son los apoyos, el acompañamiento durante el proceso de aprendizaje.

Al respecto, remarca la necesidad de ser tolerantes y pacientes con los/las otras “ a mí me piden paciencia, no tengo paciencia conmigo la voy a tener con los otros...nos cuesta la paciencia es algo que tenemos que trabajar entre todos.; así se formaría un grupo unido (...).Es importante conocernos ahí se va formando ese lazo de unión” .

Luego, **Andrea** -quien es la trabajadora social de la institución hace más de 10 años- amplía lo expuesto por **R.B** “creo que fue una suma porque si bien, se fue el ISOLE, eso estaba previsto porque era un proyecto que tenía un tiempo establecido- la idea era que la empresa pudiera continuar a pesar de que el proyecto no esté. Si puede ser que teníamos un gran apoyo y se fue ese apoyo (que sabíamos que se iba a ir) pero también influyó el hecho que no se pudo sostener, en relación a lo que dice Rosita, que había una persona, una coordinadora específica para esa labor, también supo haber un contador trabajando específica para esa labor (administrativo, dice Martha) contador administrativo modifica, y así cada uno tenía su actividad su función, la capacitadora y en si los participantes. Sucedieron - también- cuestiones de salud de los participantes Leti, Freddy; el fallecimiento de personas importantes, personas que solucionan cuestiones de la maquinaria; todo eso colaboró en que se dificultara la continuidad. Es lo primordial, el recurso humano y la división de tarea”.



Entrevista grupal. Lic. Freddy Pintos, Marthas Bargas (capacitadora textil) y Antonia Gómez, presidenta de la asociación Civil Mejorando en Comunidad.

La presidenta de la asociación civil **Antonia Gómez**, vuelve a consultar el objetivo de la entrevista; se percibe su incomodidad puesto que la asociación civil estaba formada por usuarios, familiares y profesionales, al parecer la presidenta (familiar) refiere disgustada no recordar de estar informada de la participación de la asociación en el proyecto.

Antonia- “Yo vi en el cartel que participó la asociación, pero yo no participe de ninguna reunión; estaban ellos (Freddy, Roy y Andrea) con la empresa, ellos hacían todos los conectes - si bien eran parte de la asociación yo no participe de las decisiones”. Luego, de poder expresar su disgusto, continua “Ahora, para reactivar la empresa la prioridad sería los usuarios también la comunidad para la integración”. Luego da su opinión respecto de la necesidad de realizar una especie de capacitación o charla en donde se pueda trabajar lo referido a la salud mental, para que las personas de la comunidad entiendan a sus compañeros “para que la empresa social funcione (...) hay gente de la comunidad que se relacionan bien, pero hay gente de la comunidad que le molesta que a veces vengan cantando rosita hay gente de la comunidad que entienden y otros que no...”

En el mismo orden de idea, **R.B** afirma “eso es lo que se está tratando de lograr, la integración, este es un buen lugar, porque si fuese alejado o el encierro- como lo hacen muchas veces- sería más difícil ser aceptado sería más difícil mostrarles que somos capaces” **Antonia** Refuerza esa idea “Si son capaces”.

Continua **R.B** “tenemos los mismos problemas, los mismos sentimientos que tienen Uds. y a veces más dramas” Comparte algunas reflexiones, nos cuenta situaciones de su pasado” Luego, como buena costurera, nos hilvana un recuerdo en donde evoca a Felipe que más de una vez como los veía la comunidad “la esquina de los locos, acá, la esquina de los viejos allá” (el centro de jubilado y la casita ambos están las esquinas a unas cuadas de distancia). Concluye: hasta qué punto se puede romper el parámetro del loco y el cuerdo.

Antonia- por eso digo se tiene que capacitar a las personas de la comunidad que quieran participar que sepan que es un dispositivo de salud mental, que no vengan ... que sepan sobre las personas usuarias.

En relación a la integración con la comunidad y los usuarios en el emprendimiento, le pregunto a la presidenta de la Asociación Civil, si ella piensa que existió falta de comprensión entre los integrantes del emprendimiento en relación a sus compañeros con problemática de salud mental

Antonia- no en ese momento, no me parece que no fue tan difícil. Había más usuarios que comunidad, la mayoría eran usuarios.

Martha, la capacitadora textil) comienza a enumerar algunas personas que eran parte de la comunidad.

Rosa- ¿y Rosa Torres?

Martha- estuvo muy poco...

Rosa- no sé si era de la comunidad o usuaria.

Martha- era de la comunidad.

Este fragmento del diálogo nos permite sacar una foto del trabajo y la mirada política que tienen todos y todas las personas que deciden transitar por la casita, pues no podríamos identificar quien es usuario, profesional o personas de la comunidad (a sabiendas que todos y todas pertenecemos a esa categoría).

Andrea, opina que no fue el factor por el cual no continuó la empresa, pues como veníamos diciendo, fue una buena experiencia de integración.

Rosa- yo creo que se suman varias cosas, muchos factores por los que se fue yendo el barco no fue rápido, fue lentamente.

Martha- porque fue lentamente

Rosa- se fue desorganizando lentamente, se perdió

Martha- ¿por qué?

Rosa - es lo que no alcanzo a entender, fueron muchos factores

Martha, agrega un dato que sería para ella un factor a sumar respecto del porqué la empresa se fue apagando; ella nos enumera algunos hechos. Primero comenta como “un quiebre” en el transcurrir normal de Hilos y Puntadas, cuando el CIPS comienza el proceso de cierre del Proyecto ISOLE. Esto significó dejar de pagar los sueldos del personal que tenían a su cargo parte administrativa- Néstor - la coordinación y la capacitación (hasta diciembre del 2012). A principios del 2013 renovaron contrato, por un año, a la coordinadora y de ella (la capacitadora). Luego, en 2014 se quedó sin trabajo y “ahí es cuando la empresa social se viene abajo. Porque no había un seguimiento ya no estábamos” dice.

Martha- en 2015 se la vuelve a contratar esta vez a través del Convenio con Educación, pero ya para una tarea abierta a la comunidad y no específica para la empresa.

Rosa, que no recordaba cronológicamente lo ocurrido dice” Quizás si, como dice Martha, se fueron algunas personas, pero se terminaron esas ganas de pelearla y de luchar. Eso se puede lograr y conseguir otra vez, es ponerle empuje ponerle ganas y decir, vamos a luchar vamos a unirnos y vamos a pelearla, porque si uno va para un lado y otros para el otro, no vamos a lograr tampoco nada”.

Despacito comienza a asomarse la voz del psicólogo **Roy**- “Lo que creo, de haber participado de esta experiencia, además de ser muy buena, estuvo dentro de la línea de la casita, fue innovador, como la casita fue innovadora. El hecho de que se generaron dos empresas sociales, la casita hizo punta en un montón de cosas, fue una experiencia espectacular, muy positiva. Si tuvimos muchos, si se quieren errores de principiantes hubo cosas que no pudimos resolver. Y a partir de ahí, se generaron una serie de dificultades que generaron el cierre, el decaimiento de la empresa social.

Me parece que, por ejemplo, uno de los errores de los principiantes, ya que no solamente se estaba iniciando esta propuesta innovadora - la empresa social-sino que además eran los primeros tiempos de la ONG Mejorando. También, esta complementariedad entre la ONG y la casita tuvo sus dificultades de coordinación con una ONG que recién estaban surgiendo y con las dificultades- La ONG fue pionera, fue la primera formada con usuarios, familiares y profesionales. (...) tuvo sus dificultades(...) como todo inicio tiene sus traspiés que después se van subsanando.

Específicamente a lo que es la empresa social textil, me parece que uno de los problemas estructurales tuvo que ver con la convivencia con el taller de costura (...) y después surgió una nueva propuesta que fue apoyar a los microemprendedores, había en convivencia al menos tres propuestas, entonces ahí en esa convivencia nos costó...

Andrea- dividir

Roy- Acordar consensuar, por ejemplo, los usos de las máquinas, los insumos, los espacios, la luz ...para una empresa social, esos insumos tienen que tener en cuenta a la hora de estimar el costo de un producto. Porque si no es ficticio, pues hay un montón de costos que no están incluidos ...está bueno para el inicio, a medida que va evolucionando, que va tomando más forma esto se llega a contemplar como un componente de la producción. Entonces, ahí viene la convivencia: la máquina quien las arregla, el taller, la casita, la empresa. ¿La empresa debe contemplar entre sus ganancias el arreglo de las máquinas? ¿Los insumos, son de la casita o del taller o de la empresa? Todos esos acuerdos que fueron acuerdos entre la interacción entre los componentes que eran el taller y la empresa social, de alguna manera iba quedando pendiente de resolver.

Por otro lado, **Roy** considera que una fuerza natural sería “por su desarrollo mismo tiende a su autonomía”

Al mismo tiempo, **Rosa** subraya: ¿sabes que paso? No quedó esa base económica que podría haber quedado de una empresa, porque tiene que haber una base económica porque vos tenés que responder con tus fondos, no con el fondo de otros, sino, no es una empresa.

Luego, **Roy** continúa su análisis que más que afirmaciones son interrogantes: “entonces, la empresa social era una actividad más de la casita o era otro dispositivo” se responde: “En realidad siempre fue una propuesta más de la casita, pero por su desarrollo mismo tendía a ser un dispositivo mismo, tendía a su autonomía o lograr acuerdos con la casita”. Y en definitiva concluye éramos lo mismo, lo que, bien querría decir, somos pocos para sostener dos dispositivos: el asistencial con sus talleres con efectos terapéuticos y el emprendimiento social como espacio y fuente de trabajo.

Andrea- un emboyeré y agrega, las máquinas eran utilizadas por la empresa social, el taller y la capacitación por ONG

Roy- entonces las capacitaciones no era tanto problema porque eran tiempo acotado, un año esto se usaba los acuerdos se hacían o no, eran claros o no, los arreglos, las telas los pone la casita etc. era más claro. la cuestión. El conflicto fue esta tendencia a la autonomía que tenía la empresa y la dificultad de poder decir se hace en un dispositivo nuevo o sigue siendo parte de la casita. Si estuviera claro, tampoco debiera ser en otro lugar, o trasladarse, por ejemplo, se les va a cobrar o se les va poner tal cosa (...) buscar una manera creativa de incluir esos gastos de la empresa.

¿Eso se habló con los emprendedores, se planteó esto?

Roy: creo que eso nos dimos cuenta, yo por lo menos, no participaba tanto de las reuniones no estaba bien empapado del día a día, estaba Jenny yo me incluí en una reunión particular, de convivencia, esto yo para mí, un tiempo después me surgió ...viste después uno piensa, ...las razones son objetivas y reales que afectaron (Jenny, el fallecimiento de Felipe, Freddy enfermo, no había remuneración para la capacitadora) pero si esto se acordaba antes, quizás cuando se iba Jenny se elegía otro coordinador.

Andrea- hubo un intento...

Roy: o acordar dentro de los costos, en la ganancia el salario de una capacitada, si es que era necesario una capacitadora en una empresa.

El esquema podía entrar Martha como emprendedora, la capacitadora fue necesaria al principio para la conformación (...) necesita una capacitadora en cuestiones puntuales, o si vas a cambiar de rubro, entonces se contrata. Son cuestiones medias sueltas, pero en esas cuestiones faltó trabajarlo un poco más

Andrea- después si, lo fuimos analizando y pensando; de hecho, hubo intentos: una señora se ofreció a venir a coordinar, pero se dificultó por cuestiones con la persona. Además, no podíamos ofrecer un contrato, beca ni nada. Para mí lo fundamental y lo que estamos viendo fue el hecho que había personas con tareas establecidas. Si se podía diferenciar una actividad de otra, delimita bien la función quizás sí, al querer hacer todo...

Rosa-- Freddy siempre decía la casita si está o no Freddy tienen que andar, si está Jenny o no la empresa tiene que andar...mi médico se asombró mucho el tiempo que deje las pastillas quiere decir que es un lugar que nos hace bien, que hace bien y que nos ayuda. Siempre necesitamos ayuda, quiero ayuda y me gusta ayudar. Fuera de la empresa social, la remuneración es importante (...) ahora lo económico es todo un disparate que no sabemos para donde disparar. la unión hace la fuerza. (...)como hablo tanto y escucho poco, tengo que aprender a escuchar

Freddy comenta que se enfermó y estuvo dos años sin trabajar. Para mí es necesario y posible, pensar en realizar conformar una cooperativa de servicios, que abarque diferentes posibilidades: panadería, pintura, serigrafía, radio, empresas textiles. Una cooperativa de servicios. Que permitiría ser como puente de varias actividades...

Andrea- ahora que veo las chaquetas se me viene a la cabeza otro de los factores que pudo haber influido -para considerar- el hecho de que cuando inicio la empresa social no había muchos negocios que vendieran (dos casas Roy) ahora en todas las esquinas tienes un negocio que vende el mismo producto, competir en el mercado también es difícil. eso también, lo de ampliar la propuesta los servicios...dentro del mismo

Freddy- por eso hay que armar una cooperativa

Andrea- Otra cosa también si queremos pensar en reactivar, el hecho de que el ISOLE vino con una propuesta, con un proyecto armado, con insumos financiamiento actividades etc. Me parece que eso organiza y hace posible la actividad. Entonces después ...como que se iba viendo sobre la marcha, no había una planificación así, bien definida, porque íbamos viendo, evaluando sobre la marcha, entonces, la propuesta- si es que pensamos reanudar la empresa o la cooperativa- es que se arme un proyecto con todo lo que conlleva, y que lo llevemos adelante a rajatabla ...que actividad, quién con qué recursos, de donde va a salir el presupuesto, ya tener pre establecido.

Propone a Antonina y Rosa incorporar personas tanto para la empresa como para que vengan a comentar sobre sus emprendimientos. Y dicen que podrían, podría invitarme a la próxima reunión ...

Seguimos conversando y se plantea algo que no había salido en la conversación, sobre el apoyo institucional tanto del ministerio de salud como de la dirección de salud mental. A lo que indico, que hubiera sido interesante poder articular y unir fuerzas para, por ejemplo, acordar desde el ministerio algunos productos que en vez de comprarlos por un proveedor externo lo pueda hacer en la empresa.

Como nos extendemos bastante, volví a grabar los últimos 5 minutos de esta conversación ampliada. (anexo entrevista grupal)

Roy- También se dificultó en el funcionamiento, pues nos faltaba un recurso importante que era la coordinadora, además, debíamos hacernos cargo de organizar otros espacios de talleres y de asistencia. Y esto se agravó pues no hubo apoyo de las autoridades del Ministerio de Salud del Chaco al equipo de la casita y a la empresa social. No hubo apoyo, porque no la veían, porque era innovadora, era nueva. Tampoco lo vieron nuestras autoridades de la Dirección de salud Mental, falta de visión estratégica. Cuánto tiempo estuvo para que se autorizara; porque no la veían.

luego de la autorización tampoco la vieron. Fíjate vos que adelantados que avanzado que estaba esto...

Martha -muchas las trabajas - Martha - se trabajó a pesar de las trabas

Roy- Recién ahora, después de 13 años del proyecto de empresa social, parece que a nivel del gobierno le interesa trabajar el tema de la inclusión laboral para las personas con problemas en salud mental. Al parecer, este gobierno posee una línea ideológica más acorde a lo postulado por la Ley de salud mental, que supongamos favorezca la creación de cooperativas; se le está dando mayor participación al tercer sector, pero hace 12 años atrás...

Martha- también éramos cuestionados por profesionales: ¿será que un usuario puede utilizar una máquina industrial, puede utilizar unas tijeras o elementos punzantes, será que se pueden lastimar ...? fuimos cuestionados por los profesionales

Andrea- ahora se me viene a la cabeza, que en otras provincias también estuvieron estos proyectos estaría bueno que sucediera con ellos...saber la experiencia, sé que en buenos aires.

Como para volver a ...

Por último, comenta el equipo “durante la pandemia hicimos un catálogo para vender las chaquetas y ambos que tenemos en stock, sobre todo porque necesitábamos pagar una deuda con la AFIP, por el monotributo social a través del que facturamos las ventas

Lo compartimos a través de redes sociales, podremos activarlos, pero habría que cambiar los precios.



Participación en feria de emprendedores y artistas. Plaza España, 2021.

Grupo de WhatsApp Diálogos “Hilos y puntadas”

¿Quién diseñó el logo de la empresa?

Martha: El logo lo diseñaron las personas de la ONG italiana.

Andrea: no recuerdo bien, pero creo que se tomaron como referencia imágenes de internet y luego se las puso a consideración de los participantes.

Antonia: el nombre se eligió en el grupo de las personas que iban a trabajar ahí en la empresa social. Se fue preguntando cómo se podía llamar que nombre se le podía poner. Se fue votando. Mario dijo Hilos y Puntadas Chaqueñas, a la mayoría les gusto y así quedó.