1 CONGRESO DE LA INTERDISCIPLINA EN EL TERRITORIO
21 y 22 de noviembre 2024 - Ciudad de La Plata

Mente en Blanco:
Una radio llena de silencios.

EJE Nº 2

Gangoni, Luciano E.
Pinilla, Mariángeles S.
Hospital Subzonal Especializado Dr. Dardo Rocha
Luciano.gangoni@gmail.com
mariangelessp@gmail.com

RESUMEN

Mente en Blanco resulta de un proyecto que apunta a promover a través de la creación y puesta en marcha de una radio comunitaria una mirada y espacio de convivencia social donde las personas que transiten algún padecimiento en salud mental puedan ser parte, formar parte y tomar parte del dispositivo.

El nombre ha ido tomando forma a partir de debates alrededor de nuestro papel como trabajadores del Servicio de Área Programática y Redes en Salud (SAPS) del Hospital Subzonal Especializado Dr. Dardo Rocha y de los objetivos que se desprenden del servicio como tal creado recientemente. En la génesis del proyecto iniciamos realizando - y aún realizamos - las radios abiertas en la explanada del hospital, en plazas y lugares “abiertos”, a la espera de poder adquirir el equipamiento técnico (del que aún no contamos) que nos permita “salir al aire” bajo una frecuencia modulada.

En el proceso de transformación del dispositivo y de las actividades llevadas adelante generamos de manera progresiva la incorporación de miembrxs de la comunidad, aperturando la participación a instituciones escolares, personal de nuestra institución y toda persona que se encuentre interesada en formar parte del proyecto.

Desde que iniciamos y hasta la fecha hemos llevado adelante 11 Radios Abiertas con diferentes temáticas y en diferentes lugares, con el compromiso de transformar la percepción social y garantizar el ejercicio pleno de los derechos desde una perspectiva interdisciplinaria y bajo la letra de la Ley de Salud Mental.

INTRODUCCIÓN. PRESENTACIÓN. FUNDAMENTACIÓN

En el marco de la Ley Nacional de Salud Mental (26657), que establece el respeto por los derechos humanos de las personas con padecimientos mentales y promueve la atención comunitaria, este proyecto se presenta como una oportunidad para transformar la percepción social y garantizar el ejercicio pleno de los derechos y la Salud Mental.

La presente iniciativa surge desde la necesidad de desarrollar contenidos en Salud Mental que incorporen la perspectiva de derechos y estimulen la participación activa de los usuarios, en consonancia con los principios de la legislación vigente.

El equipo de trabajo está conformado por disciplinas de la comunicación (Lic. en Comunicación) y la Salud Mental (Lic en Psicología) en las que de manera paulatina se generaron (y se siguen generando) muchos interrogantes, los cuales consideramos no pueden ser respondidos desde una única visión. De manera progresiva planteamos objetivos relacionados con la democratización de la palabra mediante espacios de participación, el fortalecimiento de los espacios de participación, visibilización y reivindicación de los derechos humanos, la promoción y reflexión de las prácticas; el compartir la experiencialidad y retomar la co-construcción colectiva en torno a la noción de Salud Mental desde una perspectiva de derechos.

Apostando a continuar desarrollando actividades que promuevan la participación activa y en conjunto, socializando las voces de los y las protagonistas, creemos necesario que las acciones van destinadas hacia el fortalecimiento de la expresión de subjetividades, la construcción y resignificación de sentidos en las vivencias particulares y cotidianas.

Trabajar hacia una radio comunitaria que considere aspectos relacionados con la Salud Mental entendida como proceso dinámico y en constante construcción

colectiva con la participación de la comunidad y distintas organizaciones e instituciones, implica también convocar; invitar a miembros de la comunidad a participar como invitados, colaboradores o voluntarios en la programación de la radio brinda la oportunidad de establecer un puente entre el hospital y la comunidad, fortaleciendo los lazos y creando una red de apoyo mutuo.

Destacamos la intervención relacionada con los interrogantes acerca de la experiencia de participación en el proyecto [de radio comunitaria], la manera o modalidad en la que se amplifica, se reproducen y ponen en circulación voces que al emitirse y escucharse cuestionan algunos esquemas, prejuicios o ideas socialmente “dados”. Esto genera movimiento en tanto se abandona el rol pasivo impuesto por la cultura, la sociedad y el sistema médico, se empieza a desarrollar agencia y explorar nuevos roles que alejan las dimensiones de la identidad vinculadas al estigma de ser una persona con una “enfermedad mental” (Ponce de León, 2015).

Consideramos que la experiencialidad transitada es un territorio en disputa, con las herramientas del enfoque comunicación y educación popular en palabras de Jorge Huergo, “Comunicación/Educación significan un territorio común, tejido por un estar en ese lugar con otros, configurados por memorias, por luchas, por proyectos. Significan el reconocimiento del otro en la trama del “nosotros” (...), un encuentro y reconstrucción permanente de sentidos, de núcleos arquetípicos, de utopías, transidos por un magma que llamamos cultura” (Huergo, 1997: 44). Y esta dimensión de constante retroalimentación con nuestra comunidad, que son los usuarios del sistema de salud mental.

Teniendo en cuenta este marco metodológico podemos pensar en el “cruce potente” que se da entre la comunicación y la salud mental. De Lavatelli y Vidal se preguntan ¿por qué la comunicación en salud mental?, ¿cuáles son los aportes de nuestra (in)disciplina en este escenario?” además del aporte sobre: “La potencialidad clínica y política guían intervenciones, investigaciones y prácticas. Un boletín institucional, la incorporación de la comunicación en una guardia hospitalaria de urgencias, la radio como un espacio para favorecer la construcción del lazo, la lectura de los medios y el acompañamiento a sus profesionales para lograr coberturas respetuosas sobre la temática, la invención de un personaje para

accesibilizar conceptos, la sala de espera como ritual de paso, son algunas de las prácticas que hablan de un camino incipiente, sostenido y potente" (Lavatelli 2021).

Como complemento de esta línea de reflexión nos identificamos con las palabras de Stolkiner en relación a la interdisciplina que "nace, para ser exactos, de la incontrolable indisciplina de los problemas que se nos presentan actualmente. De la dificultad de encasillarlos". De los problemas y preguntas ¿qué tiene que ver la comunicación con la salud mental ? ¿Comunicamos en salud mental? ¿Qué hace un comunicador en la psicología o viceversa? ¿Qué acciones o proyectos se pueden llevar adelante (si es que ello es posible)?

El camino de la construcción es constante, muchas veces a paso lento, desde la idea de proceso, desde donde pretendemos indisciplinarnos en nuestras disciplinas y perseguir un proyecto donde el todo sea más que la suma de las partes.

DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA

En la génesis del proyecto se planteó la generación una radio que pueda emitir desde una frecuencia modulada para toda la comunidad de Uribelarrea y en lo posible en los alrededores de la localidad. Para ello era necesario contar con equipamiento técnico específico y algunas especificaciones edilicias particulares que aún no tenemos debido a que el hospital se encuentra en proceso de reconversión.

En este escenario no quisimos dejar que el proyecto se caiga debido a la fuerte convicción que la implementación de una radio en un hospital de Salud Mental podría brindar una valiosa oportunidad para fomentar la recuperación, la autoexpresión y la comunicación terapéutica entre los usuarios. Además, se podría explotar el potencial de reducir el estigma asociado con los trastornos mentales y promover una mayor conciencia en la comunidad. La participación en programas de radio podría empoderar a los usuarios y proporcionarles una plataforma para compartir sus experiencias, al tiempo que mejora las habilidades de comunicación y la empatía del personal médico.

Dentro del marco del proyecto barajamos la posibilidad que la información producida pueda servir para su posterior publicación y de insumo para cualquier proyecto de radio comunitaria en otros hospitales. Además, en los primeros acercamientos a las experiencias en otras radios, incluso nuestra propia experiencia con la “Radio abierta” para el 24 de marzo pudimos observar que los usuarios que participaron lograron comunicar sus ideas, disfrutar del espacio y acercarse a la comunidad e interactuar con ella. Encontraron en la radio un quehacer diferente a su cotidianidad y más aún siendo puente para el encuentro con otres.

Es así que fuimos transformando las posibilidades y gracias a la disposición y generosidad de personas (Santiago Ward y su familia) e instituciones (Instituto Cultural de Cañuelas) que nos prestaron algunos micrófonos y parlantes comenzamos a llevar adelante radios abiertas enmarcadas en fechas específicas tipo efemérides con objetivos concretos y orientadas hacia temáticas específicas.

Actualmente tenemos contabilizadas y sistematizadas las experiencias de concretar 11 (once) Radios Abiertas de diferentes temas y con programaciones específicas para cada una.

Como parte de las vivencias y experiencialidad podemos destacar que los programas de la radio estuvieron en ocasiones acompañados por una banda musical. Entendemos como característica fundamental que la palabra circuló por todos los presentes: distintas instituciones, estudiantes, usuarios, personal del hospital. Como ya indicamos, tuvimos la fortuna que uno de los micrófonos que nos prestaron era inalámbrico lo cual sirvió para hacer circular más fluidamente la palabra. Se dieron entrevistas espontáneas.

En ocasiones donde organizamos junto al Centro Cultural Dardo Rocha (Centro Cultural de nuestro hospital) jornadas de Salud Mental se dio la participación de Jardines de Infantes, Escuelas primarias y secundarias que asistieron a la jornada y participaron activamente de talleres de huerta y de los trabajos realizados en el taller de Arte.

Las experiencias resultan enriquecedoras en todo sentido, a pesar de ello nos encontramos en escenarios donde aparecía el silencio como característica de los usuarios que aún viven en el hospital y es allí donde nos encontramos con una paradoja tal que no podemos dejar de mencionar.

El silencio, al que se define como ausencia de cualquier sonido que se percibe por parte del oyente, un signo sin forma pero con contenido, ejercido voluntaria y premeditadamente y sin complemento visual alguno. A diferencia de las culturas orientales donde el silencio es la imagen de la meditación y la introspección, nuestra civilización teme al silencio como sinónimo de incomunicación. El receptor del mensaje de la radio, por tradición, no cuenta con las pautas sociolingüísticas necesarias para decodificarlo correctamente y ello conlleva gran conservadurismo en su utilización dentro del mensaje auditivo. La clave del análisis reside en la interacción de los silencios con el sonido, interacción que, en definitiva, constituye el lenguaje.

Se podría decir, pues, que el silencio no significa nada extraído de un contexto del lenguaje, de la misma manera que el silencio también interviene en el proceso de significación de la palabra. La falta de estudios sobre este elemento del lenguaje radiofónico se ha debido a la poca significación que se le ha dado al silencio respecto a otros elementos como la voz o la música y la escasa tradición en el uso de éste, debido a su ambigüedad. En todo caso, no se puede negar que el silencio es, por sí solo, un "sonido" intenso que conecta el pensamiento del locutor con el del oyente y contribuye a la participación del siempre sujeto pasivo de la comunicación de masas: la audiencia.

En la radio, el silencio acota los límites de la palabra, "descontamina" y dosifica el infinito y recargado fluir de los mensajes auditivos.

LOGROS Y DESAFÍOS FUTUROS

Al alinear nuestro proyecto con los principios establecidos en la ley, esperamos contribuir a la construcción de un sistema de Salud Mental más justo, humano e inclusivo. Acompañar a la construcción de un discurso propio desde una perspectiva de derechos que construya un espacio de respeto de la voz y los silencios de los usuarios.

Nuestro proyecto busca también potenciar la voz y la agencia de los usuarios en la creación de contenidos. Esa co-creación con los usuarios fortalecerá la calidad, relevancia y aceptación de los materiales educativos.

Facilitar herramientas y recursos que empoderen a los usuarios para tomar decisiones informadas sobre su salud mental, promoviendo la autogestión y la participación activa en el establecimiento de sus proyectos de vida..

Como desafíos nos planteamos continuar en llegar a la emisión de programas con frecuencia semanal como mínimo y establecernos en una frecuencia modulada de manera permanente.

Tal como lo indicamos anteriormente, otro de los desafíos corresponde a la particularidad de nuestro hospital, en la que nos encontramos con varios usuarios que no poseen lenguaje verbal, y que vamos a intentar sumar, en la medida que ellos quieran hacerlo.

De todas formas, tenemos que encontrar en conjunto esa forma de participar; creemos que lo podemos encontrar con la función dialógica de la práctica cotidiana. Siendo conscientes de la asimetría teórica, pero tratando de aportar a la simetría estratégica. Construir un mensaje desde estos bordes, caminar por un camino intransitado, tratando de no traducir ni normalizar las voces disidentes. Aprender de las disciplinas, de la transdisciplina, aprender del silencio para que nuestros discursos se callen y puedan escuchar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Acha, M., Bruno, D., Mora, R. G., & Gianfrini, M. F. Capítulo IX. PLANIFICACIÓN Y COMUNICACIÓN Perspectivas, abordajes y herramientas.

Askew, I., MacDonald, M. and Lenton, C. (1986). The Community Participation Approach in Family Planning Programmes: some Suggestions for Project Development. London: International Planned Parenthood Federation.

Beltrán S., L. R. (1994). “La salud y la comunicación en Latinoamérica: políticas, estrategias y planes”, en: OMS-OPS-UNESCO. Por una política de comunicación para la promoción de la salud en América Latina: conclusiones de la Reunión del Comité Asesor sobre Políticas de Comunicación Social en los Ministerios de Salud Pública para la Promoción de la Salud, 1993. Quito: UNESCO-Oficina Regional de Comunicación para América Latina, pp. 29-89

Ferrandini, D. (2011). Algunos problemas complejos de salud. Recuperado en http://www. ms. gba. gov. ar/ssps/capac itacion/cursos/ConcepcionesSalud-Ferrandini. pdf.

Huergo, J. (1997). Comunicación/educación. Ámbitos, prácticas y perspectivas.

Lavatelli, L., & Vidal, V. (2021). Comunicación y salud mental: un cruce potente. RevCom.

Escoubué, S., Lavatelli, L. y Pedroni, C. (2019). Comunicación y salud, relatos de La Bisagra (la radio abierta y andariega del HESM). Paraná, Argentina: Editorial Fundación La Hendija.

Nàcher, I. A. (1992). El silencio en la radio. Comunicación y estudios universitarios, (2), 9-27.

Ospina Ospina, C. Y. (2021). Cultura y locura: resistencia frente a la normalización. Caso Radio La Colifata, Buenos Aires, Argentina.

Ponce de León Muriel, J. C. (2015). Radio descosidos: Una experiencia en salud mental comunitaria con usuarios de un hospital especializado de Lima.

Salmón, L. R. B. (2010). Comunicación para la salud del pueblo. Una revisión de conceptos básicos. Estudios sobre las culturas contemporáneas, 16(31), 17-65.

Stolkiner, A. I., & Ardila Gómez, S. E. (2012). Conceptualizando la Salud Mental en las prácticas: consideraciones desde el pensamiento de la medicina social/salud colectiva latinoamericanas.

Stolkiner, A. (1987). De interdisciplinas e indisciplinas. *Nora Elichiry (comp.) El Niño y la Escuela Reflexiones sobre lo obvio., Argentina. Ed. Nueva Visión*.