

Título de la Propuesta: Programa de Promotores/as Comunitarios/as de Salud en contexto de situaciones críticas: Praxis en Salud Social y Comunitaria en Chubut

Fecha: 18 de octubre

Descripción

A partir del mes de marzo de 2021, en el marco de la investigación “Covid-19 en Chubut: Salud mental en las/los trabajadores de servicios esenciales y población en situación de vulnerabilidad psicosocial. Evaluación de estado de situación e intervenciones en redes y dispositivos de cuidados” (Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco y Universidad del Chubut) financiado por el Consejo Federal de Ciencia y Tecnología de Argentina), se inició en las localidades de Trelew, Rawson, Puerto Madryn, Comodoro Rivadavia y Esquel, la producción de un diagnóstico comunitario del impacto psicosocial de la pandemia. Se focalizó en grupos poblacionales que se encontraban en situación de vulnerabilidad psicosocial¹ en diferentes barrios de cada localidad.

El presente proyecto, propone la realización de un curso para la formación de promotores/as comunitarios/as en salud en las cinco localidades mencionadas de la provincia del Chubut destinado a grupos en situación de vulnerabilidad psicosocial y trabajadores/as de las redes de cuidado formales con inscripción territorial² Los barrios en los que se continuará trabajando poseen características diversas pero comparten las dificultades vinculadas al impacto psicosocial de la pandemia en las dificultades para el acceso a servicios básicos, el incremento de vecinos/as en situaciones laborales precarizadas o de pérdida del empleo, incremento de necesidades alimentarias de la comunidad, restricción del acceso a transporte público y restricción del acceso a salud y la educación por el cierre o refuncionalización de las instituciones asentadas en los barrios.

El objetivo es aportar conocimientos y herramientas para el fortalecimiento de las redes comunitarias e institucionales de cuidados durante la pandemia por Covid-19 con foco en la formación en comunicación comunitaria como insumo para la prevención y promoción de la salud y la salud mental. En el marco del curso de formación se buscará promover competencias para una aplicación situada y contextualizada de la guía “Orientaciones para la aplicación de medidas de salud pública no farmacológicas en grupos de población en situación de vulnerabilidad en el contexto de la COVID-19” para lo cual se promoverá el diálogo de saberes entre los/las diferentes actores/as involucrados/as a través del abordaje de la misma en su vinculación con conceptos claves de la Salud Social y Comunitaria y Salud Mental Comunitaria.

¹ Se entiende por vulnerabilidad psico-social el “grado de fragilidad psíquica que la persona tiene por haber sido desatendida en sus necesidades psicosociales básicas: seguridad afectiva, económica, protección, educación, tiempo de dedicación; como así también, comida, agua potable, trabajo y salud. La situación de vulnerabilidad se juega predominantemente frente a lo social, ya que se genera como una falla en la contención (grupal y comunitaria), al no poder garantizar el efectivo acceso a los derechos humanos fundamentales” (Domínguez Lostaló y Di Nella, 2009)

² Entre ellas, oficinas municipales, centros de atención primaria de la salud, organismos de asistencia social, escuelas, etc

La propuesta de formación aporta a mejorar los modos y canales de comunicación a nivel comunitario y su articulación con las instituciones estatales que forman parte de las redes formales de cuidado en los barrios seleccionados. Se buscará generar las condiciones para la conformación de una Red de Promotores/as de Salud a nivel provincial que pueda continuar articulando acciones.

Las herramientas de comunicación comunitaria, como aspecto clave de la promoción de derechos y la prevención en salud, son instrumentos que permiten el fortalecimiento de la participación social y comunitaria en las situaciones de salud y enfermedad de la población. Por ello mismo, la propuesta de formación puede considerarse también un recurso valioso para el fortalecimiento de la estrategia de Atención Primaria de la Salud.

Se propone también producir contenidos y materiales que desde el marco de la Salud Colectiva y el modelo de Salud Mental Comunitaria den marco a la Guía de “Orientaciones para la aplicación de medidas de salud pública no farmacológicas en grupos de población en situación de vulnerabilidad en el contexto de la COVID-19” articulando los contenidos con los conocimientos producidos territorialmente.

Los aspectos enunciados anteriormente y la matriz participativa de la propuesta confluyen en la posibilidad de generar efectos de promoción de derechos, desarticulación de estigmas, fortalecimiento de redes y dispositivos de cuidado de la salud y la salud mental y sensibilización y empoderamiento de referentes comunitarios/as que pueden aportar también a mejorar los contenidos y modos de comunicación vinculados a la temática.

Objetivos del programa de formación

General:

Promover la construcción colaborativa de conocimientos teórico prácticos para el fortalecimiento de redes comunitarias e institucionales de cuidados surgidas durante la pandemia por Covid-19, mediante la realización de un curso para la formación de promotores/as comunitarios/as en salud en cinco localidades de la provincia del Chubut destinado a grupos en situación de vulnerabilidad psicosocial y trabajadores/as de las redes de cuidado formales con inscripción territorial.

Específicos

1. Desarrollo de competencias para la implementación de medidas de cuidado no farmacológicas, en base a la guía: “Orientaciones para la aplicación de medidas de salud pública no farmacológicas en grupos de población en situación de vulnerabilidad en el contexto de la COVID-19” en articulación con conceptos claves de los modelos de Salud Social y Comunitaria y de Salud Mental Comunitaria.

2. Promover la participación comunitaria y el fortalecimiento de las redes comunitarias e institucionales mediante el desarrollo de un curso de formación de promotores/as comunitarios/as en salud.
3. Identificar y fortalecer los saberes en torno a la construcción de vínculos y la lógica de los cuidados como herramientas para la protección de la salud y la salud mental a partir de los aportes de la producción de conocimientos situados.
4. Conocer y aplicar herramientas de comunicación comunitaria y popular como insumo para el desarrollo de estrategia de promoción de la salud/salud mental.

Contenidos

Eje transversal: Estrategias y recomendaciones para la aplicación de medidas de salud pública no farmacológicas

Eje temático 1: Salud Social y Comunitaria

- Noción de salud y determinación social
- Contexto socio-histórico
- Narrativas sobre el control y la seguridad en pandemia (si surgió y sino, incorporarlo)
- Comunicación de datos epidemiológicos en pandemia
- Carga adicional de vulnerabilidad en el contexto de la COVID-19 y sus componentes
- Estrategias de cuidado en sus diferentes modalidades
- Características de la comunicación sobre la pandemia en el sistema de salud

Eje temático 2: Salud, Salud Mental Comunitaria y redes de cuidado

- El lugar de los trabajadores y la comunidad en el sistema de salud
- Características de la comunicación sobre la pandemia en el sistema de salud
- Vinculación entre redes comunitarias formales e informales
- El lugar de las instituciones del Estado en relación a las redes comunitarias
- Circuitos de comunicación sobre el cuidado de la salud en las redes comunitarias.

Eje temático 3: Salud y Participación Social y Comunitaria

- Atención Primaria de la Salud
- Intersectorialidad, interdisciplina y diálogo de saberes
- Construcción de vínculos para el cuidado de la salud: dimensión afectiva en juego
- Salud mental y perspectivas de género en pandemia
- El lugar de la participación social y comunitaria en salud
- La transformación de la realidad como vía para el cuidado de la salud y la salud mental

Metodología y recursos para el aprendizaje

Se utilizarán metodologías participativas de educación³ a través del formato taller. Y se hará foco en herramientas para la comunicación comunitaria y popular (Gumucio-Dragon, 2010; Obregon y Mosquera, 2005), ya que se considera un eje transversal clave en la promoción y prevención de la salud⁴ y se ha comprobado que en contexto de pandemia por “la falta de participación (*comunitaria*) se traduce en una limitada adaptación de las medidas a los contextos locales, escasa pertinencia cultural de muchas de ellas y debilidad en las estrategias de comunicación” (OPS, 2020) La forma en que las personas y comunidades cuidamos nuestra salud se articula íntimamente también con las ideas, creencias y representaciones que construimos al respecto. Se abordarán las siguientes temáticas: la pandemia por COVID-19 en Chubut, el sistema de salud y salud mental, redes comunitarias, salud mental y cuidados, participación social en salud y medidas de salud pública no farmacológicas en grupos de población en situación de vulnerabilidad en el contexto de la COVID-19. El eje de comunicación comunitaria se articulará transversalmente en todos los temas.

Para ello, se diseñaron talleres que articulan dinámicas grupales de diálogo de saberes, debate y reflexión, actividades vinculadas a estrategias de comunicación comunitaria y trabajo teórico conceptual en forma transversal a lo largo de los talleres.

En resumen:

- Tres talleres de una duración total de nueve (9) horas, a realizarse durante tres días consecutivos, en cada una de las cinco localidades involucradas en el proyecto.

³ Se buscará generar espacios donde se articulen instancias de exposición de las temáticas, diálogo de saberes, análisis crítico de los materiales teóricos, análisis de las situaciones de salud y las medidas de cuidado frente a la pandemia cotidianas, debate y validación de la información situada producida durante la pandemia, entre otros, con el objetivo de producir aprendizajes significativos en forma colectiva y horizontal.

⁴ OMS Promoción de la salud mental. 2005

- Cada taller tendrá un equipo de coordinación integrado por tres coordinadores, uno de ellos con experiencia en comunicación comunitaria y una dupla de estudiantes de la Universidad del Chubut con roles de acompañamiento para el desarrollo de las dinámicas propuestas.

El diseño de los talleres fue trabajado colectivamente por todo el equipo responsable apostando a la puesta en juego de un diálogo transdisciplinar entre la Salud Social y Comunitaria, los aportes de la Salud Mental Comunitaria y la Comunicación Comunitaria. Se puede conocer la estructura de los talleres en el **Anexo I**. Cabe destacar que la implementación de los mismos puede variar en función de las características locales y de los grupos que conformen.

Sistema de evaluación

Se realizará una evaluación de proceso, durante el transcurso de los talleres y otra de resultados al final del ciclo, siempre desde la lógica participativa transversal al proyecto.

Evaluación de proceso:

Al inicio de cada taller, se hará una breve encuesta sobre expectativa y aspectos principales sobre los cuales hay interés en profundizar en el marco del curso. Al cierre del día uno y dos, se solicitarán por escrito a cada participante, sugerencias de aspectos a retomar o profundizar al día siguiente, así como cuestiones relacionadas a las dinámicas del encuentro, a fin de tomarlo como insumo para el encuentro siguiente.

Se evaluará asimismo, a partir del equipo de coordinación, las dinámicas de trabajo grupal de cada encuentro, el número de asistentes, la participación de los mismos a lo largo de todo el curso.

El equipo general del proyecto se reúne semanalmente con el objetivo de evaluar el desarrollo del mismo y realizar las modificaciones que vayan siendo necesarias. Cuando se inicie con la implementación de los talleres, estos espacios permitirán también entonces acompañar y monitorear el trabajo.

Evaluación de resultados:

Dado la dinámica participativa propuesta para los talleres, se tendrá en cuenta para esta instancia de evaluación las producciones colectivas que resulten de cada proceso territorial.

Asimismo, al finalizar el ciclo de talleres en cada localidad, se hará entrega a los participantes de una encuesta de opinión que incluya aspectos sobre la dinámica de trabajo propuesta, así como los aprendizajes más significativos que desde su percepción han podido construir a través de los tres días de encuentro. Se solicitará también incluir aspectos no trabajados como propuesta para incluir en futuras instancias de trabajo.

Por otro lado, una vez finalizado el ciclo de talleres se realizará un encuentro virtual con los/las referentes comunitarios/as que hayan participado en cada localidad para el intercambio y evaluación

de lo realizado. El cual servirá asimismo como estrategia de fortalecimiento de la red provincial de promotores.

Cronograma estimativo

	Actividad	Octubre	Noviembre
Implementación del curso de formación en cinco localidades y Instancia participativa de evaluación del curso	Rawson: Taller + radio abierta		11, 12 y 13
	Comodoro Taller + radio abierta	28, 29 y 30	
	Esquel: Taller + radio abierta		2º Quincena
	Madryn: Taller + radio abierta		1º quincena
	Trelew: Taller + radio abierta		4, 5 y 6
Promoción de acciones de fortalecimiento de la Red de Promotores/as Comunitarios/as	Encuentro virtual con referentes comunitarios/as para evaluación		2º Quincena
	Producción de contenidos	x	x
	Otros encuentros	x	x

Anexo I

Taller Día 1: ¿Cómo vivimos la pandemia?

Tiempo del encuentro: 3 horas

Coordinadores: a cargo de dar las orientaciones de las distintas etapas del taller

Co-coordinadores: registro de las resonancias del taller, intercambio con los coordinadores para ir acompañando las emergencias del taller con las propuestas.

Objetivo:

- Generar un espacio de trabajo que permita intercambiar saberes y prácticas de autocuidado y cuidados a la salud de otras personas, a partir de la recuperación de las vivencias transitadas durante el año y medio de pandemia en los distintos territorios de la provincia, ubicando la multiplicidad de recursos involucrados y estrategias desarrolladas. .
- Contrastar los aprendizajes construídos en ese tránsito con las recomendaciones incluídas en la guía, buscando puntos en común o divergencias.

Pre-taller

Materiales: proyector, sonido, cartografías cordel (sumar palabras), tarjetas de cartulina para escribir lo conversado durante la presentación, playlist (para trabajo corporal, para momento de presentación en duplas y para el cierre), lapiceras, marcadores, afiches, tarjetas con imágenes, cinta, sahumeros.

Ambientación del espacio: cordel con imágenes

Etapa 1: Bienvenida y marco de trabajo.

1.1. Apertura (15 minutos)

Presentación de la propuesta. Contar sobre el equipo y el proyecto de investigación:

- Equipo a lo largo del territorio chubutense, equipo interdisciplinario

- UDC y UNPSJB
- Durante el 2020 se desarrolló la investigación “Covid-19 en Chubut: Salud mental en la/os trabajadores de servicios esenciales y población en situación de vulnerabilidad psicosocial. Evaluación de estado de situación e intervenciones en redes y dispositivos de cuidados”
 - Encuestas
 - Entrevistas a referentes comunitarias e institucionales
 - Jornadas de cartografías.
 - Objetivos: conocer el estado de situación de las redes de cuidado para generar propuestas e intervenciones que acompañen la mejora del bienestar de la comunidad.
- Estos talleres tienen entonces un doble sentido:
 - 1) Proponerse como espacios que acompañen a la mejora del bienestar y el fortalecimiento de redes comunitarias
 - 2) Poner a disposición y discusión con la comunidad los resultados de la investigación.

Marco de la capacitación: 3 jornadas de 3 horas, es un espacio voluntario, se otorgarán certificados, contar sobre la actividad comunitaria del día 3

Etapa 2: Dinámica de presentación

Nota: Durante la actividad colocar música de fondo

2.1. Trabajo Corporal (15 minutos)

Nos reunimos en una ronda, cada participante desde su lugar recorre con la mirada el espacio, los compañeros y a sí mismo. Toma registro de cómo está su cuerpo, realiza los movimientos corporales que necesite, desperezarse, estirarse, realizarse un masaje. Nos conectamos con el lugar, la tarea que se propone y elegimos una persona con la cual realizar la siguiente actividad.

2.2. Presentación en duplas (30 minutos)

Se agruparán de a dos personas recorren el espacio observando las imágenes que fueron colocadas mientras van conversando acerca de las siguientes preguntas guías ¿cómo llegamos al espacio? ¿Cuáles son las expectativas que traemos al mismo? ¿Nos conocíamos con los participantes desde antes?

Luego de la conversación, deben plasmar en una tarjeta algo de lo conversado.

Cierre: Volver a la ronda, compartir lo que dialogaron y les coordinadores hacen una tensión entre las expectativas de los participantes y los objetivos del espacio

Materiales: tarjetas, marcadores

Etapa 3: Dinámicas de diálogo de saberes

Materiales: afiches, hojas en blanco, imágenes, marcadores.

Dividirse en grupos pequeños (5 personas)

3.1 Consigna (20 minutos)

Cada grupo conversará sobre las preguntas que se proponen y luego, a partir de lo conversado, podrán realizar un dibujo o una escultura corporal que represente lo que compartieron.

Preguntas guías para la elaboración de dibujo o escultura: ¿Qué es una pandemia? ¿Qué es el covid-19 y cómo nos afectó?

3.2. Puesta en común (20 minutos)

Luego cada grupo presentará sus esculturas o sus dibujos y se solicitará al grupo ampliado que interprete que vé, ponerle un título y un epígrafe - Luego el grupo que representó la escultura puede comentar su representación

(Preguntas para la puesta en común ¿Qué sucedió en el barrio durante este tiempo? ¿Cómo nos afectó a escala mundial / nacional / provincial / barrio-comunidad / personal/corporal/desde el género? ¿de qué manera impactó a mujeres, hombres, personas trans, personas gays, lesbianas? ¿personas adultas mayores, jóvenes, niñas?)

Receso: 15 minutos

Etapa 4: Dinámicas de reflexión

Materiales: afiches, hojas en blanco, imágenes, marcadores.

4.1. Reflexionando-dibujando-imágenes

En los mismo grupos, en un afiche dividir en dos partes (30 minutos, 15 cada parte)

- a. En la primera mitad, dibujar o armar un collage con imágenes (que se proveen desde la coordinación) la experiencia de cuidado durante la pandemia en las diferentes escalas (mundial, nacional, provincial, comunitaria, familiar, individual)

Preguntas guías: ¿Cómo nos cuidamos? ¿Cuidamos a otros? ¿Nos cuidaron? ¿Cómo afrontamos la situación ¿en comunidad? ¿en soledad? ¿con quienes? ¿de qué modos? ¿Qué roles asumimos? ¿Cómo percibimos ese rol? ¿Sentimos que fue valorado?

- b. En la segunda mitad, dibujar o armar un collage con imágenes (que se proveen desde la coordinación)

Preguntas guías: ¿Qué escuchamos durante la pandemia? ¿Entendíamos los mensajes que se transmitían? ¿Qué dudas nos surgieron? ¿Se escucharon las necesidades de las personas? ¿Quiénes escucharon?

4.2. Puesta en común (10 minutos)

Etapa 5: Compartida de cierre (10 minutos)

Cierre y vinculación con la siguiente actividad, revalorizando la perspectiva de salud comunitaria y la determinación social de la salud, espacio de articulación teórico-conceptual en base al Eje 1: Salud Social y Comunitaria

El equipo hará también una devolución de los observado durante todo el taller, que observó, qué escucho, que palabras resonaron, que preguntas circularon.

Etapa 6: Dinámicas de cierre-apertura para el próximo taller (10 minutos)

Materiales: tarjetas, marcadores.

En una hoja representar con palabras, dibujos, frases la experiencias del taller:

Preguntas guías ¿cómo me voy del espacio? ¿Qué me llevo del día de hoy? ¿con quien puedo compartir lo trabajado en la jornada? ¿para qué? Colocar las tarjetas en el cordel

Tarea: Para mañana traer un objeto de la casa que les haya acompañado durante la pandemia que simbolice el cuidado durante la pandemia. Ejemplos, fotos, plantas, cuadernitos, tejidos, libros, tacitas, etc...

Sistematización colectiva: ¿qué sistematizamos? ¿Para qué?

Sistematizar las prácticas de cuidado comunitario y el trabajo en red con el propósito de actualizar y recrear el cuadernillo Praxis. Registrar la composición de género en estas prácticas y la valoración de las mismas.

Taller Día 2: Cuidados - Cuidados en Salud Mental Comunitaria

Tiempo del encuentro: 3 horas

Coordinadore: a cargo de dar las orientaciones de las distintas etapas del taller

Co-coordinadore: registro de las resonancias del taller, intercambio con les coordinadore para ir acompañando las emergencias del taller con las propuestas.

Objetivo: Trabajar colectivamente sobre las tensiones entre las prácticas de autocuidado y cuidado a la salud efectivamente realizadas y las recomendaciones formales del sistema de salud y de las guías OPS, situando las áreas de vacancia en función de las necesidades sentidas.

Continuar visibilizando estrategias de cuidado y autocuidado y redes comunitarias

Pre-taller

Materiales: proyector, sonido, cartografías cordel (sumar palabras), mesa con mantel para objetos, cajitas para mensajes de cierre, representación del mundo, recomendaciones de OPS impresas, playlist, lapiceras, marcadores, afiches, cinta

Ambientación del espacio: cordel con imágenes

Etapa 1: Bienvenida y marco de trabajo (20 minutos)

Materiales: proyector, sonido, materiales producidos en el primer taller

Encuadre del día

Introducción: *“Durante este taller, vamos a trabajar sobre las estrategias de cuidado de la salud y la salud mental comunitaria. Tanto aquellas que se propusieron desde los sistemas de salud como las que se desarrollaron desde la comunidad”*

Recuperar las palabras del cordel del cierre del taller anterior y resonancias del después del taller 1.

Les vamos a pedir que coloquen su objeto en el espacio destinado por el equipo.

Proyectar material producido el día anterior (compilado de fotos)

Etapa 2 Dinámicas de diálogo de saberes

2.1. Dinámica del mundo (30 minutos)

Se trabajará en grupos y cada uno recibirá la representación de un mundo con una raya en el medio.

Identifiquen cuáles fueron las recomendaciones que les llegaron (de salud, salud mental, gestión de recursos) por distintos medios y las ubiquen de un lado del mundo. Identificar cuáles fueron los principales medios por los cuales llegaron. ¿Creen que estas medidas respetaron los derechos de las personas?

Del otro lado del mundo, identificar cuáles implementaron y cuáles no, cómo las implementaron, con qué obstáculos se encontraron, cómo los resolvieron.

2.2. Recomendaciones OPS (40 minutos)

Introducción: Qué son las Guías OPS, qué es la OPS, qué rol tiene para nuestro sistema de salud. Explicar que las guías fueron hechas para que los decisores políticos puedan hacer acciones concretas para mejorar la implementación de las recomendaciones o indicaciones para la prevención de contagios en los momentos de mayor impacto de la pandemia. Desde la OPS se detectaron cuáles fueron las dificultades para implementarlas y, a partir de eso, hacen nuevas recomendaciones:

Recomendaciones a trabajar: (elegir en función de los grupos o que elijan los grupos)

- Cierre de lugares de trabajo no esenciales y de negocios (pág. 29 y 30)
- Cierre de escuelas (pág. 31)

- Limitación de aglomeraciones y eventos masivos (eventos culturales, deportivos, sociales, religiosos y políticos) (pág. 34)
- Restricción del transporte público (pág. 35)
- Gestión territorial de las medidas de salud pública (pág. 37)
- Consideraciones especiales para los trabajadores esenciales y para la continuidad de los servicios que proveen (pág. 38)
- Recomendaciones para COMUNICACIÓN DE RIESGOS (pág. 39)
- Recomendaciones para facilitar la PARTICIPACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA (pág. 40)

A cada grupo, se le entrega una impresión con una de las recomendaciones

Debatir sobre las mismas, si falta alguna, si alguna no la conocían, si pudieron cumplirlas o no y por qué, las dificultades/ violencias/ problemáticas que aparecieron del contexto emergente, qué miedos/sensaciones les atravesaron, qué experiencias pasaron.

¿Cómo difundirías esta recomendación a tus vecinos/as?

Receso: 15 minutos

2.3. Puesta en común (40 minutos)

Sentarnos en círculo les participantes de los distintos grupos para compartir las tensiones entre las recomendaciones y las condiciones comunitarias.

Poner en plenario lo creado en la etapa 2 y armar colectivamente, recuperando todo lo debatido en los grupos, algo general.

Construir un mundo con el ensamble de los mundos producidos por cada grupo.

Trabajar la idea de lo circular del mundo. Pegar las recomendaciones bordeando una parte del mundo; en otro borde por qué no se pudieron llevar adelante y en el centro las recomendaciones que el grupo propone

Etapa 3: Dinámicas de reflexión (30 minutos)

Compartir un escrito narrativo con el grupo y trabajar resonancias de todo lo producido en el taller y proponer las articulaciones teóricas conceptuales correspondientes al Eje 2: Salud, Salud Mental y redes de cuidado

El equipo hará también una devolución de los observado durante todo el taller, que observó, qué escucho, que palabras resonaron, que preguntas circularon.

Etapa 4: Dinámicas de cierre-apertura para el próximo taller

Síntesis de co-coordinadore, palabras que quedan resonando del segundo taller y colgarlas en el cordel para recuperarlas en el tercer encuentro.

Que retiren sus objetos y nos cuenten brevemente sobre los mismos

En tarjetas colocar tres recomendaciones en las cajitas que van a estar en la mesa de los objetos: 1) ¿qué le recomendarías al sistema de salud para mejorar sus estrategias de cuidado?; 2) ¿qué le recomendarías a otras personas como estrategia de cuidados de la salud mental a partir de tu experiencia?; 3) ¿cómo nos cuidaríamos mejor en comunidad?

Tarea: Saquen fotos del barrio, de lugares que les identifiquen, los lugares más significativos durante la pandemia y/o espacios de acciones colectivas, etc. (la idea es que las tomen con sus celulares (los que tengan) y los que no, tendrán la posibilidad de narrar/las imágenes. Está pensado para que los referentes promotores reúnan las fotos y nos las envíen. De lo contrario, solicitar que nos compartan número de celu, para armar un grupo de whatsapp de cada taller)

Taller Día 3: Redes de cuidados y participación en salud

Tiempo del encuentro: 3 horas

Coordinadore: a cargo de dar las orientaciones de las distintas etapas del taller

Co-coordinadore: registro de las resonancias del taller, intercambio con los coordinadores para ir acompañando las emergencias del taller con las propuestas.

Objetivo:

- Re-escribir colectivamente recomendaciones para situaciones de emergencia epidemiológica similares, recuperando los saberes construidos y problematizados a partir de la puesta en diálogo con la guía de OPS y de los aportes de los cuadernillos.
- Generar piezas comunicacionales en las cuales se plasman dichas recomendaciones.

Pre-taller

Materiales: proyector, sonido, cordel, el mundo, fichas de colores, playlist, lapiceras, marcadores, afiches, cinta, sahumeros.

Fichas amarillas, celestes, verdes, rosas, anaranjado. *Carteles:* cuidados físicos/materiales (amarillo) cuidados afectivos (celeste) cuidados en el espacio laboral (verde) cuidados comunitarios (rosa) cuidados recreativos (anaranjado)

Ambientación del espacio: cordel con imágenes; Armar una mesa con los materiales producidos en los talleres anteriores para que estén disponible para la radio abierta.

Etapa 1: Bienvenida y marco de trabajo (15 minutos)

1.1. Se recuperan las imágenes que se les pidieron el día anterior (digitalizadas o narradas por los participantes) que recrean ciertos momentos y situaciones. Se conversa sobre las mismas, el barrio, y lo desarrollado en los días previos.

Etapa 2: Dinámicas de diálogo de saberes

Materiales: cinta de color para usar en la división

2.1. Actividad ¿cuán diferentes somos? (15/20 minutos)

Dividir el espacio en dos con una cinta adhesiva y se ubicarán los participantes de un lado y del otro. El equipo también participa. Iremos realizando diferentes preguntas y se tendrán que acercar a la cinta si su respuesta es positiva, y quedarse en el lugar si es negativa. Ejemplo:

- ¿Quiénes tuvieron que organizarse para el uso de la computadora en casa?

2.2. Puesta en común (10 minutos)

Plenaria: Una vez finalizada la dinámica, charlaremos sobre aquellos sentimientos y emociones que atravesamos durante la pandemia (soledad, la angustia, el amor, alegría, tristeza, euforia, cansancio, irritación, etc) , y cómo fuimos dándonos estrategias para sostener(nos). Entonces, ¿cuán distintos/as somos?

Etapa 3: Dinámica de re-escribir las recomendaciones

Materiales: cinta de color, fichas de colores recortadas para cada una de las categorías, marcadores, carteles

3.1 Consigna: La propia mirada sobre la salud mental (tiempo 30 minutos)

Introducción: “Mucho de lo que hemos venido trabajando tiene que ver con cómo pensamos la salud mental y la salud en general”

Compartir definición de salud mental y su relación a la determinación de la salud.

Armar grupos

Consigna: armar con lo reconocido de salud mental comunitaria recomendaciones para el territorio, escribirlas en fichas, para esto:

- Recuperar las palabras colocadas en el cordel
- Recuperar el mundo

Mientras tanto, el equipo armará cinco círculos en el piso con cintas a partir de las categorías de cuidadas diferenciadas por colores (Cuadernillo de prácticas de cuidado)

Círculo 1. Cuidados físicos/materiales (fichas color amarillo)

Círculo 2. Cuidados afectivos (fichas color celeste)

Círculo 3. Cuidados en el espacio laboral (fichas color verde)

Círculo 4. Cuidados comunitarios (fichas color rosa)

Círculo 5. Cuidados recreativos (fichas color anaranjado)

Ir colocando dentro de los círculos las recomendaciones escritas en cada una de las fichas por los grupos.

3.2. Puesta en común (15 minutos)

Visualizamos esos microuniversos de cuidados y autocuidados, para recaer finalmente en la pregunta **¿Cómo imaginamos la participación y construcción del cuidado desde la mirada de la salud comunitaria?**

Se realizará una articulación teórico conceptual a partir de los contenidos del Eje 3: Salud y Participación Social y Comunitaria

Etapa 4: Propuesta de continuidad

Informar del encuentro virtual de la Red de Promotores/as para el intercambio de experiencias. Que los referentes comunitarios transmitan la experiencia de los talleres. Podrán participar todos quienes quieran. Se proponen también como una instancia de evaluación final del proyecto. Se proyecta el material producido a lo largo de los talleres

Recreo: 15 minutos

Etapa 3: Radio Abierta

“Hacia la difusión comunitaria de todas las prácticas y recomendaciones que pensamos.... La comunicación la hacemos entre todos”

Materiales: Parlante potenciado, al menos 2 micrófonos, notebook (etc de toda la técnica que requiera la radio abierta), mesa.

Presentación de producciones: RADIO ABIERTA (1 hora y media)

En un primer momento: Los grupos presentarán las esculturas o dibujos del primer día, ¿cómo titularon la escultura y qué representa? Se irá guiando a modo programa radial. Requiere de la participación de todos (podemos ir rotando).

Segundo momento (tomado en base a las actividades del Día 2): Describan ¿Qué realidad vivieron? ¿Con qué recomendaciones trabajaron? y ¿Qué estrategias pueden compartir, adecuadas a la realidad vivida? Que emerjan las tensiones compartidas en el 2do día, problematizando sobre las restricciones, las miradas de los medios, etc. (Lo que vaya emergiendo en el momento).

Tercer momento: Trabajar sobre las fichas y cada una de las categorías de cuidado y autocuidado. Compartir en el micrófono lo escrito y promover una instancia de reflexión hacia la parte final de la transmisión de la radio.