An abstract painting with a rich, textured surface. The composition is dominated by warm, earthy tones like red, orange, and yellow, interspersed with cooler shades of green, blue, and purple. The forms are organic and somewhat biomorphic, suggesting natural elements like leaves, flowers, or perhaps stylized human figures. A prominent feature is a large, pale, leaf-like shape in the center, and another similar but more complex form on the right side. The overall effect is one of dynamic energy and emotional depth.

Psicología Preventiva

Prof. Graciela Zaldúa



“Impedir el conocimiento de los sufrimientos que engendra corresponde a los mecanismos de la dominación”

Adorno. Mínima Moralia



Temas y problemas de la Salud Colectiva y las Subjetividades en el movimiento sociohistórico.



Producciones, obstáculos, deseos y desafíos de una transmisión universitaria crítica e implicada, que se interroga sobre las condiciones de posibilidad del pensar, conocer, decir, hacer, transformar.



Interrogar las matrices de pensamiento y acción tradicional en el campo de la Salud Colectiva y posibilitar otras lecturas sobre la complejidad, los acontecimientos, las subjetividades y sus sentidos



Transitar sobre las condiciones de posibilidad del bien estar y del porvenir subjetivo y comunitario.



Los imperativos de la prevención clásica, sostenidos por enunciados normativos y estrategias técnicas anticipatorias de las enfermedades y peligros, restrictas a causas-efectos emergentes, son paradójales porque enuncian un deber ser del bien y la salud, pero son encubridores de lo político y el poder y de la complejidad de los condicionamientos sociales, económicos, biológicos y psicológicos e ideológicos del campo sanitario.

M. Foucault señalaba que las organizaciones encargadas de la Prevención surgieron en las postrimerías del siglo XVIII y se estructuraron bajo dos mitos:



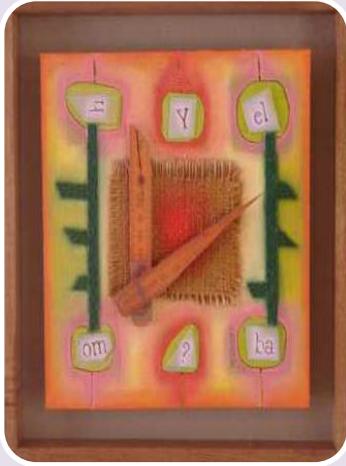
- el de la profesión médica organizada sobre el modelo eclesial e investida a nivel de la salud y el cuerpo con poderes semejantes a aquellos que ejercen sobre las almas.

- el mito de la erradicación total de las enfermedades en una sociedad sin problemas, ni pasiones.



Descripciones que establecen normas y prácticas constitutivas de la Salud Pública y las nociones de Higiene, Profilaxis y también podemos incluir las estrategias extremas del Eugenismo.

A mediados del siglo XX se instala el paradigma de la Historia Natural de la Enfermedad con centralidad en el Estado y en el saber técnico científico:



- horizonte de la clínica y sus tres momentos de la prevención primaria, secundaria y terciaria
- modelos de tipo neopositivista con presupuestos en la exterioridad y regularidad de los fenómenos sociales, las explicaciones causales y las exigencias de refutabilidad de las teorías.



La promoción del cuidado individual sin una justicia distributiva social y simbólica, es el sustento liberal de prácticas reactivas orientadas a los déficits y con proyecciones culposas alejadas de la responsabilidad social y singular.



La crisis del modelo de acumulación capitalista, con sus efectos de precarización, desocupación, expulsión, expone a la creciente segmentación y fragilización de las vidas y los lazos sociales.

Interrogantes



¿Cómo se resignifican las vivencias, las representaciones y las significaciones sobre las condiciones de precarización y expulsión del mundo del trabajo, las tramas simbólicas y materiales del patriarcado y las violencias de género, los efectos del Terrorismo de Estado?



¿Cómo habilitar lugares para las demandas de subjetividades afectadas por vínculos abusivos con las drogas o las violencias o por sufrimientos relacionados a los desgastes y acosos en el trabajo, o la exclusión del trabajo asalariado



¿Cómo inventar dispositivos alternativos a las modalidades tutelares para la situación de emergencias psicosociales .de grandes y de chicos en la calle o en conflictos con la Ley?



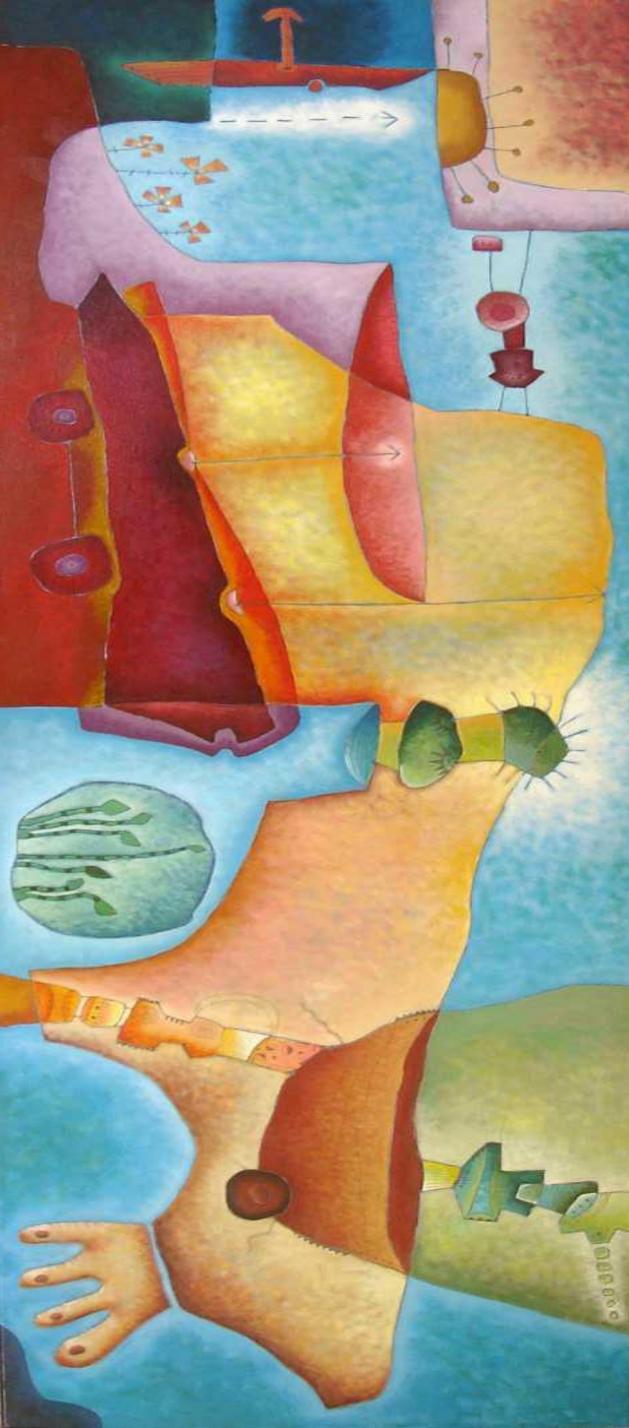
¿Cómo registramos los analizadores institucionales? ¿Cómo operan los dispositivos de atención en salud mental frente a las demandas actuales del padecimiento subjetivo?



¿Cómo se superan las rémoras manicomiales y se propician dispositivos alternativos y sustitutivos del orden manicomial?



¿Qué congruencia existe entre las leyes y las políticas de Salud mental y las Convenciones de Derechos Humanos?



Contribuir con recursos para leer la irrupción de acontecimientos que transformen las situaciones de sufrimiento o daño o propiciar otras configuraciones vinculares y actores que disputen los sentidos funda otra posibilidad del pensamiento ético político y un quehacer profesional implicado.

Los dispositivos comunicacionales, creativos, las propuestas participativas son espacios de invención de esquemas que intentan otras posicionamientos subjetivos, otras tramas relacionales.