

# 3<sup>o</sup> Jornada Provincial de Salud Mental y Consumos Problemáticos

“Desafíos para la integración del sistema de salud”



Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional

## Prevención y Posvención: Claves a partir de una Intervención en una Escuela Secundaria Pública de la Provincia de Buenos Aires

Rotman, Joaquín<sup>1</sup> Email [psicologo.rotman@gmail.com](mailto:psicologo.rotman@gmail.com)

Eje: Urgencias y continuidad de cuidados

Tipo de dispositivo: Estatal (Dirección de Promoción y Prevención de la Salud Mental,  
Consumos Problemáticos y Violencia de Género)

### Descripción de la Experiencia

La presente ponencia refiere a una experiencia de intervención en posvención llevada adelante en una escuela secundaria pública a partir de un hecho de suicidio adolescente sucedido a principios del mes de agosto del 2022 en la localidad de Berazategui.

El trabajo en posvención fue dado en el marco de talleres en salud mental dirigidos a estudiantes de terceros años de escuelas públicas de la Provincia de Buenos Aires, talleres que se nuclean dentro de la acción titulada “La salud mental es entre todas y todos”. Esta acción, desarrollada desde la lógica de la prevención inespecífica, surge, se coordina y se ejecuta desde el área Ámbito Educativo de la Dirección de Promoción y Prevención de la Salud Mental, Consumos Problemáticos y Violencia de Género de la Subsecretaría de Salud Mental de la Provincia de Buenos Aires.

El suicidio sucede en la segunda semana del mes de agosto fuera del ámbito escolar pero durante el transcurso del ciclo lectivo. El pedido de intervención surge por parte de la escuela. A partir de ese momento, se recaba información respecto a lo sucedido para

---

<sup>1</sup> El autor se desempeña en Gobierno de la Provincia de Buenos Aires. Ministerio de Salud. Región Sanitaria XI

# 3<sup>o</sup> Jornada Provincial de Salud Mental y Consumos Problemáticos

"Desafíos para la integración del sistema de salud"

marcar un curso de acción que tenga en cuenta, al menos, dos cuestiones: qué estrategia llevar adelante para el abordaje específico –el cómo- y la prioridad de acción dentro de la comunidad educativa -con quiénes-.

La estudiante fallecida había sido parte de dos secciones distintas entre las cinco secciones de tercer año con las que contaba la escuela. El retorno a clases posterior al hecho fue paulatino y dificultoso, refiriéndose desde el equipo directivo que parte del equipo docente fue volviendo de a poco a las aulas y que en más de una oportunidad que, frente a curso, docentes no sabían bien cómo abordar lo sucedido y qué decir. El caso había tomado estado público y suscitado conflicto entre la familia de la estudiante y la escuela, cuestión que se continuaba en las redes sociales virtuales –alcanzando a estudiantes de otros años, la comunidad educativa, el barrio, y la comunidad local-. Al momento del pedido por parte de la escuela, no había habido comunicación oficial por parte de la institución respecto del hecho.

La intervención se dio en tres pasos o momentos: un primer momento de contacto inicial y reuniones entre especialistas en la temática propios de la Subsecretaría de Salud Mental de la Provincia de Buenos Aires, directivos y referentes de la Escuela, coordinadores generales del área Ámbito Educativo y coordinador del equipo de talleristas; un segundo momento de intervención con el equipo directivo y equipo docente de la escuela a cargo de los especialistas en la temática de la Subsecretaría; y un tercer momento de trabajo en las secciones del tercer año de la escuela.

En este punto, se podría indicar que se sucedieron ciertos pasos lógicos: una primera acción que refería a ponerse en contacto todos aquellos actores que serían parte de la intervención para encuadrar la situación y profundizar en información relevante a los fines de pensar la forma de abordaje; una segunda acción destinada al equipo directivo y docente de la institución cuestión que, a su vez, tendía a recomponer parte del entramado de la comunidad educativa focalizándose en dos de sus actores fundamentales; una tercera acción destinada a lxs estudiantes de las cinco secciones del tercer año de la escuela, dando prioridad para el desarrollo de los espacios de intervención a dos secciones de las que la estudiante había formado parte.

Dadas la primera y segunda acción, quedaba la preparación previa a la tercera acción.

Sería en ese momento en que surgirían múltiples interrogantes previo a que el equipo de talleristas hiciera su intervención de hecho con las secciones priorizadas –y, posterior, con las restantes-. Entre esos interrogantes surgían los siguientes: ¿el marco de la prevención inespecífica es suficiente para una tarea en posversión –específica-? ¿cómo realizar una tarea en posversión en un tiempo acotado? ¿cómo pensar una tarea en Lxs talleristas son quienes conforman el equipo de profesionales psicólogxs, los cuales llevan adelante los talleres en salud mental. Los talleres se desarrollan desde el marco de la promoción de la salud colectiva y la prevención inespecífica, centrándose en generar espacios de escucha de las juventudes con el fin de conocer cuáles son sus temas de interés, problemáticas y padecimientos en relación a la salud mental. Los talleres son realizados en duplas.

# 3<sup>o</sup> Jornada Provincial de Salud Mental y Consumos Problemáticos

"Desafíos para la integración del sistema de salud"

De las cinco secciones se dio prioridad a dos: un tercero del turno tarde y un tercero del turno vespertino. Los otros tres terceros (dos turnos mañana y un turno tarde) se abordaron al finalizar las intervenciones en estos dos.

¿Posvención en la urgencia? ¿Cómo llevar adelante una tarea en posvención colectiva, con jóvenes y en ámbito educativo?

## Conclusiones

De la experiencia surge que existe una instancia fundamental al afrontar una tarea de posvención: frente a una temática y problemática que revela descarnadamente la dimensión supuesta de todo saber especializado, se hace necesario un momento grupal de todo equipo para poder pensar, diagramar y llevar adelante una tarea de posvención que es el momento que se ha nominado como de pre-posvención.

El momento de pre-posvención requirió el trabajo del llamado equipo de talleristas en su totalidad (y no solo de las duplas afectadas a los talleres). Esta instancia permitió poner en palabras los atravesamientos del abordaje del suicidio como temática y problemática respecto de la implicación grupal, por duplas e individual, tanto a nivel personal como profesional.

Al poner en palabras, posterior, se pudo abordar tanto las escenas temidas por el grupo, como así también los interrogantes respecto de la tarea y posición a adoptar frente a los cursos de estudiantes y respecto a la temática en general, la problemática en particular y la situación en singular. Esto, en trabajo con especialistas en el tema de la Subsecretaría de Salud Mental.

En la experiencia del trabajo con las secciones, emerge el siguiente esquema: conocer a la grupalidad y encuadre intereses en salud mental de la grupalidad y distracción estrategias de cuidado y despliegue.

El encuadre refirió a situar el desarrollo de los talleres en el marco de la prevención inespecífica y no rigidizarlo respecto del hecho específico. La distracción refirió a la posibilidad que dieron los encuentros a lxs estudiantes, lxs cuales significaron con esa palabra el tiempo transcurrido en los talleres: distraerse de lo sucedido que se materializaba en la ausencia de docentes, la dificultad de poner en palabras, la forma de presencia de los que estaban presentes en la escuela: el suicidio estaba presente de muchas formas aún pareciendo estar ausente en forma explícita. El despliegue refirió a cómo se habilitó la palabra respecto de temas y problemas en salud mental que fueran

de interés para las grupalidades que no referían al suicidio explícitamente sino a estrategias de cuidado mutuo, entre ellas a cómo acompañarse durante un duelo.

En este sentido, de la experiencia surgen tres claves: el estar, el no tener por qué saber y el habilitar. Al respecto, a partir de lo disruptivo del hecho, los encuentros con las grupalidades parecieran haber funcionado menos como instancias del proceso de duelo y más como condiciones a priori para

# 3<sup>o</sup> Jornada Provincial de Salud Mental y Consumos Problemáticos

“Desafíos para la integración del sistema de salud”

cimentar un proceso de duelo. Es decir, el duelo como punto de llegada más que un punto de partida.

Y para lograr esto fueron fundamentales dos dimensiones: el estar y la dialéctica entre el “reducir el silencio” y “el poder poner palabras” –que, a su vez refiere al no tener por qué saber- (dar una respuesta frente a lo real, lo inefable, lo que nunca se podrá saber de un suicidio).

Frente a lo inefable, la primera acción es estar. Frente a lo real, primero se trata de reducir el silencio prestando palabras y gestos.

Y posterior, sí, que cada quién –y cada grupo- pueda ponerle sus propias palabras: el paso de un mutismo apático (observación y registro de las grupalidades), para luego poder decir “esto que nos pasó” (en palabras de una estudiante), para culminar diciendo “nunca había pensado cómo me gustaría que me cuiden y cuidar” (en palabras de otro estudiante).

El encuadre de la prevención inespecífica es útil a los fines de tareas de posvención específicas dado que lo que se previene no es el futuro, sino pasados. Pasados a los que se le presta palabras para que, al poder ser dicho, se promuevan otros presentes.

Los/as estudiantes referirieron que algo que les llamó la atención y les había gustado fue la forma en que los/as talleristas sonreían. A la par, se indicaba que se habían podido distender y distraer, cuestión que lo significaban como algo positivo.