

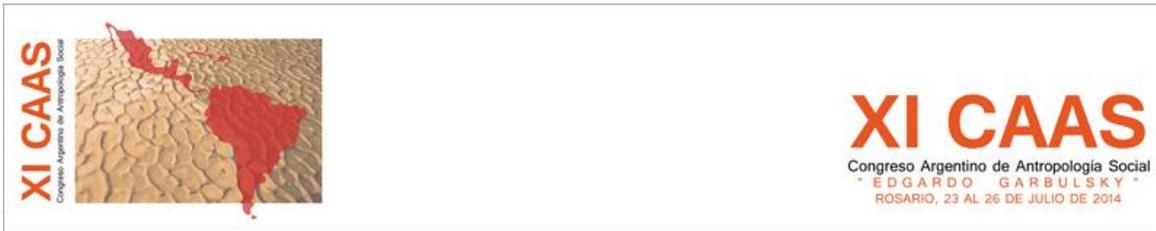
Personas en situación de calle. La construcción de la subjetividad más allá de los márgenes.

Samanes, Cecilia y Abal, Yamila.

Cita:

Samanes, Cecilia y Abal, Yamila (2014). *Personas en situación de calle. La construcción de la subjetividad más allá de los márgenes. XI Congreso Argentino de Antropología Social, Rosario.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-081/814>



XI Congreso Argentino de Antropología Social

Rosario, 23 al 26 de Julio de 2014

GRUPO DE TRABAJO

GT38: Antropología y Salud Mental frente a escenarios en transformación

TÍTULO DE TRABAJO

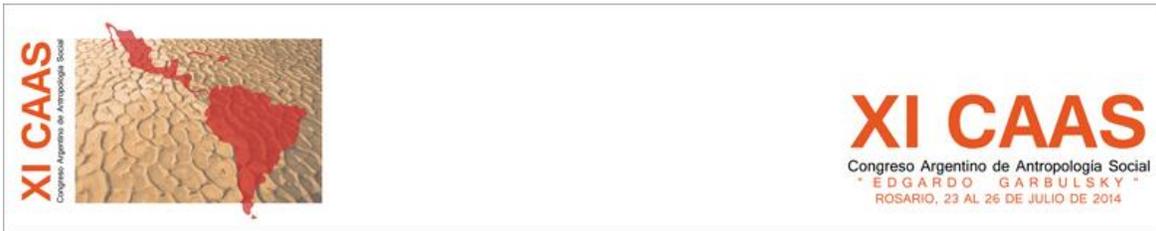
“Personas en situación de calle. La construcción de la subjetividad más allá de los márgenes”

1

Nombre y apellido. Institución de pertenencia.

Prof. Lic. Yamila Abal.- yamila_abal@yahoo.com.ar- Facultad de Ciencias Sociales. UBA

Prof. Lic. Cecilia Samanes - ceciliasamanes@gmail.com. JTP en Didáctica, Cátedra Paley, Profesorado de Sociología. Facultad de Ciencias Sociales. Universidad de Buenos Aires. Programa de Estudios sobre Control Social (PECOS), Instituto de Investigaciones Gino Germani (IIGG).



1. INTRODUCCIÓN

La elección de la problemática surge a partir de la inserción de una de nosotras en una organización social de base territorial¹, uno de cuyos principales ejes de trabajo es la contención de personas que viven en situación² de calle en la Ciudad de Buenos Aires -a través de una olla popular semanal que promueve la autogestión y la organización para la exigibilidad de derechos por parte de estos sujetos.

Situaciones de deterioro físico pero fundamentalmente distintos modos de sufrimiento psíquico y consumos problemáticos de sustancias, son maneras recurrentes en las que se expresan la extrema vulnerabilidad y las precarias condiciones de vida de quienes se encuentran “más allá de los márgenes”. Esta realidad, a su vez, se ve agravada porque la posibilidad de utilizar los servicios de salud no está garantizada para gran parte de esta población.

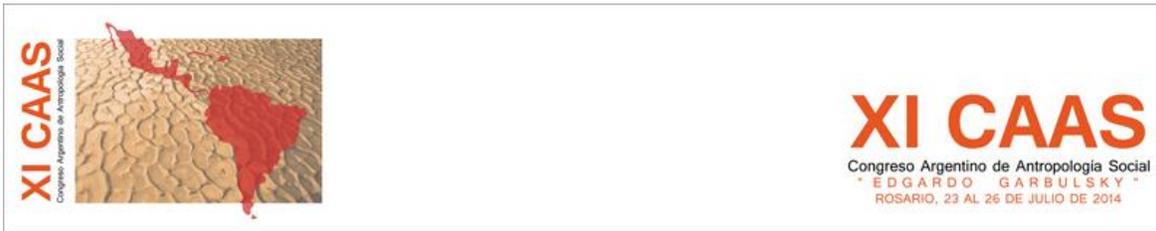
2

Entendiendo la accesibilidad al sistema de salud desde una perspectiva relacional, es decir como el vínculo entre los sujetos y los servicios que surge de una combinación entre las “condiciones y discursos de los servicios y las condiciones y representaciones de los sujetos y se manifiesta en la modalidad particular que adquiere la utilización con los servicios” (Stolkiner y otros, 2000), comprender la mirada que tienen sobre sí mismas y sobre su situación estas personas adquiere gran relevancia para, en un futuro, avanzar en la deconstrucción del modo en el operan algunas de las barreras de accesibilidad a estos servicios.

El supuesto que guió nuestro trabajo es que en la subjetividad de estos grupos

¹ Se trata de la Asociación Civil “Asamblea Popular Plaza Dorrego – San Telmo”, organización que nace en el marco de las históricas jornadas del 19 y 20 de diciembre del 2001 y que desde entonces trabaja territorialmente para la reconstrucción de lazos sociales facilitando y promoviendo el acceso a derechos de la comunidad

² Plantear una problemática en términos de “situación”, invita a pensar en la singularidad de los sujetos en relación con sus condiciones materiales de existencia y con los complejos relacionales que lo determinan. Esas relaciones objetivas los constituyen como sujetos y dan sentido a su acción consolidando su identidad individual y colectiva



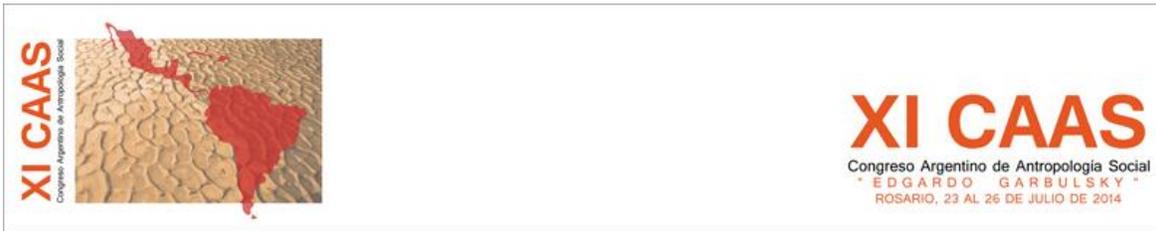
está presente la idea de “responsabilidad individual” propia de la cultura neoliberal (Murillo, 2012) y uno de los rasgos característicos del Modelo Médico Hegemónico (Menéndez, 1992). Entendemos que esta idea obtura la capacidad de entender la situación de calle –así como los padecimientos que trae aparejados- como resultado de procesos socio-históricos y a su vez, opaca la visualización de la determinación compleja que existe entre las condiciones materiales de existencia y los procesos de salud-enfermedad-atención (Menendez, 1994).

Partiendo de la conceptualización relacional de las situaciones de pobreza que desde la epistemología del sujeto conocido³ realiza Vasilachis de Gialdino donde pone el énfasis en las múltiples privaciones a las que se encuentra sometido el sujeto (Vasilachis de Gialdino, 2003) definimos personas en situación de calle en un sentido amplio, considerando no sólo aquellos sujetos que pernoctan y habitan literalmente en la calle o en espacios públicos, sino también a todas aquellas personas que se encuentran en situación de precariedad habitacional en forma transitoria o permanente, incluyendo a quienes utilizan la red de alojamientos nocturnos estatales y a quienes se encuentran en riesgo inminente de quedarse sin alojamiento.

3

Reflexionar sobre cuestiones vinculadas con esta población implica reflexionar sobre el núcleo más duro de pobreza estructural corolario de las transformaciones socioeconómicas y las políticas regresivas neoliberales que tuvieron lugar en nuestro país desde mediados de la década de 1970, y también implica adentrarse en las nuevas formas de angustias y padecimientos psíquicos que irrumpieron como consecuencia necesaria de las transformaciones culturales que trajo aparejado aquel proceso. La competencia, la concepción de la desigualdad como condición natural y la concepción de la acción humana como racional, libre y

³ Vasilachis de Gialdino propone superar las tradicionales formas de conocer, pasar a una Epistemología que se centra en la mirada y la voz del sujeto conocido y que ésta no sea tergiversada como consecuencia de la necesidad de traducirla a los códigos de los modos de conocer socialmente legitimados



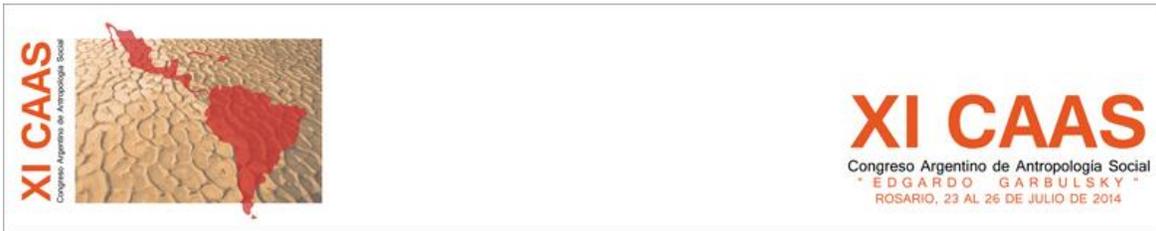
responsable son algunos de los principios fundamentales de la cultura neoliberal expresados por los discursos y encarnados en las prácticas fragmentarias de los diferentes sectores de la sociedad (Murillo, 2012).

Asumiendo la capacidad performativa de los discursos y partiendo de la concepción de que hay modos diferenciados de estar en el mundo y de concebirse en él en razón de la eficacia hegemónica de los discursos dominantes en una etapa histórica (Amuchástegui y Zivy, 2004), nos propusimos rastrear aquellas ideas de la cultura neoliberal en los discursos de los sectores más vulnerados. A estos nuevos padecimientos que surgen como expresión de la nueva cuestión social y de la ausencia de lazo social Carballada los denomina “Problemáticas Sociales Complejas” y resalta que sus rasgos más sobresalientes son la heterogeneidad y singularidad (Carballada, 2008).

La Ley Nacional de Salud Mental (LNSM) al reconocer la 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 persona” (Art. 3 – Ley 26.657) es un marco normativo que se constituye como punto de partida fundamental para avanzar en la construcción de estrategias de intervención que, partiendo del reconocimiento de la heterogeneidad y singularidad de los padecimientos, se dirija a recuperar la condición sociohistórica del sujeto y a reparar las capacidades obturadas por aquellas circunstancias que generaron la exclusión y la vulneración de derechos sociales (Carballada, 2008).

En este punto se hace visible la importancia de conocer con mayor profundidad el conjunto de problemas, necesidades, padecimientos, expectativas y percepciones de los propios sujetos.

Para ello, intentando superar la dicotomía “enfermo- no enfermo”, tomamos como una de nuestras categorías centrales la noción de “sufrimiento psíquico” entendiendo este como producto social e histórico. Esta categoría nos permite



trascender las clasificaciones gnoseológicas y hacer hincapié en la dimensión subjetiva de quien padece y así, comprender diferentes situaciones de angustia y malestar –no necesariamente tipificadas como enfermedades- que se generan a partir de las condiciones materiales de existencia, de las vicisitudes y experiencias de vida, de quienes viven en situación de calle (Augsburger, 2002).

Por último, retomamos la concepción de “apropiación subjetiva de derechos” de Amuchástegui y Zivy para analizar el modo en que los derechos son interiorizados y su reconocimiento pasa a constituir las subjetividades (Amuchástegui y Zivy, 2004).

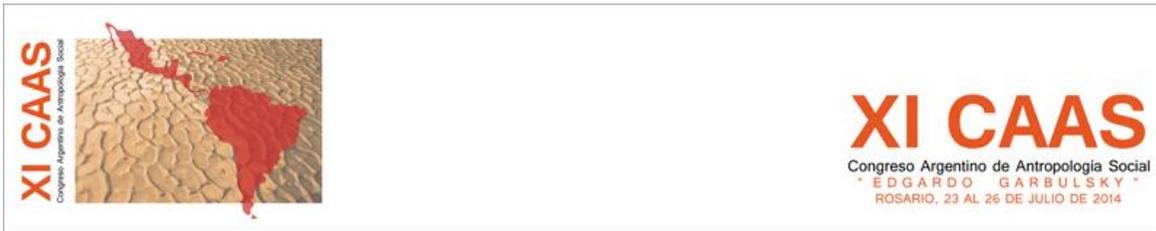
En este marco nos planteamos ¿Cuáles son las representaciones que construyen estos sujetos en relación a la situación en la que se encuentran?, ¿Cuál es el nivel de responsabilidad que asumen y en qué medida logran identificar otro tipo de condicionantes o determinantes? y ¿Cuál es la percepción que tienen estos sujetos sobre sus derechos?.

5

Con el objetivo de avanzar en la comprensión de los procesos de apropiación subjetiva de derechos en salud mental de las personas en situación de calle en el ámbito de la Ciudad de Buenos Aires, delineamos como objetivos particulares:

- Explorar las historias personales y trayectorias que reconstruyen los entrevistados, indagando sobre los procesos por los cuales llegan a encontrarse en situación de calle;
- Indagar sobre las percepciones y representaciones de estos sujetos en relación a la situación de calle, sus causas y a las personas que viven en esta condición;
- Analizar la dimensión subjetiva de la percepción de derechos en salud mental: su ejercicio, su conocimiento y su exigibilidad.

Como el interés principal está en comprender las estructuras significativas, recuperando la perspectiva de los actores y los sentidos que le dan a sus acciones en un marco de relaciones intersubjetivas, abordamos la problemática planteada a



través de una mirada sincrónica con un enfoque metodológico cualitativo (Vasilachis de Gialdino, 1992).

La población de estudio son aquellas personas que viven en la Ciudad de Buenos Aires y se encuentran en situación de calle, siendo la unidad de análisis quienes participan en la olla popular que funciona los domingos al mediodía, organizada por la “Asamblea Popular Plaza Dorrego – San Telmo”. La posibilidad de realizar el trabajo de campo en este espacio nos facilitó la compleja tarea de acceder a lo que en Salud Pública se conoce como “poblaciones ocultas” o “poblaciones de difícil acceso” (Lambert, 1990).

Con el objeto de indagar en las percepciones y representaciones que construyen los sujetos en relación a la situación de calle, a sus derechos y para dilucidar si en ese proceso son internalizadas las ideas y los discursos hegemónicos propios de la cultura neoliberal, se realizaron seis entrevistas en profundidad individuales semi-estructuradas.

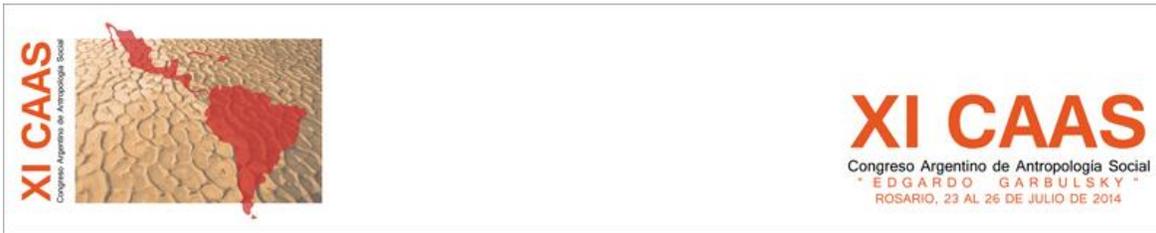
6

A través de ellas, se obtuvieron tanto datos objetivos como subjetivos (De Souza Minayo, 2003). Se pretendió reconstruir las trayectorias y situaciones efectivamente vividas por los actores pero desde su perspectiva, por medio de su relato atravesado por sus opiniones y significaciones.

Si bien las entrevistas siguieron una pauta temática, se privilegió crear un clima conversacional y profundizar en las dimensiones subjetivas.

A los efectos de respetar las pautas de entrega del presente trabajo, por limitaciones relacionadas con los tiempos y la extensión del mismo, no fue posible aplicar como criterio de selección de casos la saturación teórica, sino que se estableció previamente una cantidad de entrevistas de acuerdo a nuestras posibilidades materiales concretas.

La muestra, de tipo intencional, se realizó teniendo en cuenta como criterios de selección: en primer lugar, estar concurriendo regularmente desde hace por lo menos seis meses al espacio en el que se llevaron a cabo las entrevistas, y en segundo lugar, incluir al menos, dos entrevistadas mujeres.



A partir de un enfoque de teoría fundamentada (Glase, B. y A. Strauss, 1967), para la sistematización y análisis de los datos, se confeccionó un grillado cualitativo teniendo en cuenta que algunos ejes de análisis resultarán transversales a las dimensiones establecidas, mientras que otros serán específicos de cada uno de ellos.

Con el uso de la herramienta de Atlas.Ti, el desarrollo de las categorías de análisis será efectuado a partir del método de comparación constante (Glase, B. y A. Strauss, 1967) para facilitar la descripción de los procesos de construcción de subjetividades.

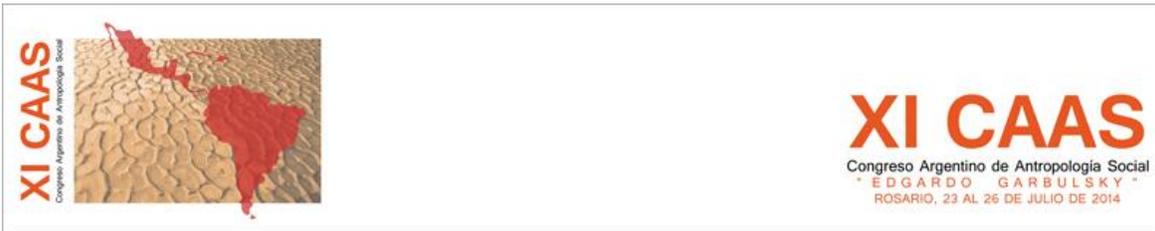
Anexamos el detalle de las personas entrevistadas y la guía de pautas utilizada para realizar las entrevistas en profundidad.

2. RESULTADOS

A continuación se desarrollan los principales resultados obtenidos a partir del análisis de las entrevistas. Vale aclarar que los nombres de los sujetos entrevistados fueron modificados para garantizar el anonimato y así respetar la privacidad de quienes de manera solidaria nos brindaron su tiempo y nos permitieron ingresar en sus historias y vivencias.

Si bien cada una de las historias de las personas entrevistadas tiene sus particularidades, todas se caracterizan por encontrarse desde hace varios años en una situación de gran precariedad habitacional. En los relatos, se pueden identificar trayectorias erráticas, de inestabilidad, en las que se van alternando la calle con distintos tipos de alojamientos precarios como hogares, paradores, pensiones, hoteles familiares o casillas.

A su vez, en lo que refiere a los vínculos afectivos, vale destacar que los seis entrevistados plantearon fuertes experiencias de desarraigo con serias consecuencias que impactan en su capital social y en sus redes vinculares. Ninguno es oriundo de la Ciudad de Buenos Aires. Por distintas razones los seis entrevistados vinieron a la Ciudad de Buenos Aires desde países limítrofes, otras



provincias o el interior de la Provincia de Buenos Aires a vivir a la ciudad de Buenos Aires. No volvieron a ver (o lo hicieron esporádicamente) a su núcleo familiar más cercano. Incluso en el caso de Sara, que vive con su hija, su hermana y su cuñado, desde que vino de Formosa hace 9 años, no ha vuelto a ver a su marido y a sus hijos mayores.

Con el propósito de organizar los datos construidos en función de los objetivos planteados, presentamos a continuación tres grandes dimensiones a partir de las cuales se desprenderán distintas categorías surgidas a partir del análisis de los relatos.

2.1. Representaciones en relación a la situación de calle

En casi todas las entrevistas se puede identificar una concepción de la situación de calle en sentido estricto. Los entrevistados reconocen la vulnerabilidad e inestabilidad habitacional en la que se encuentran pero entienden la *situación de calle como los períodos en los que concretamente se pernocta en la calle o en el espacio público*.

8

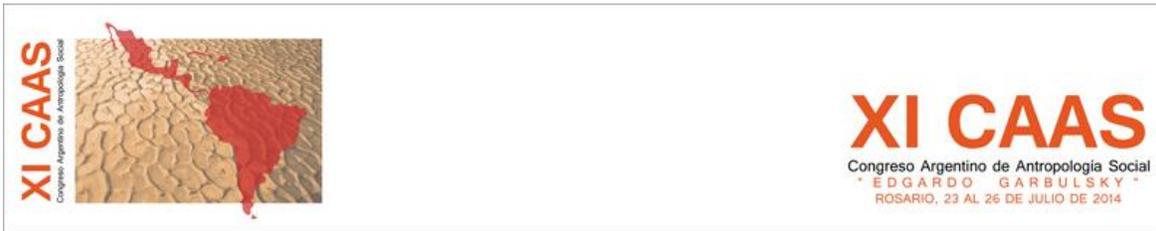
Ante la pregunta “¿Cuánto hace que estás en situación de calle?”, algunas de las respuestas fueron:

“No estoy en la calle ahora (...) Estaba en la calle, estuve un par de años largos, como 10 años pero siempre alquilaba cuando trabajaba con el carro me alquilaba unos días así, y el 7 de mayo me dejaron 6 lucas 800 donde dormía, no sé quien fue y me fui a alquilar” (Alicia, 54 años)

“Si sumo, quince años. Si, pero de los quince años habrá que restar dos o tres años parador, hogar, pagando pensión y arrendando piezas” (Miguel, 61 años)

“Eh, mirá en la calle ya no estoy (...) vivo en un hogar, en Albicetti” (Diego)

A su vez, como se desprende de estos relatos, la significación de la situación de



calle en un sentido estrictamente vinculado al espacio en el que se pernocta, obtura la posibilidad de reconocerse como sujeto en tal condición.

Es interesante notar que el único entrevistado con una concepción más amplia de la situación de calle, tiene una larga experiencia de militancia y participación en distintos espacios que trabajan con este tema, lo que daría cuenta de una configuración de su subjetividad e identidad atravesada por estas experiencias.

Uno de los emergentes que aparecieron a partir de la realización de las entrevistas es el *gran valor que se le otorga a la mirada de los otros*. Marta, por ejemplo, hace hincapié en ello cuando describe el comportamiento de una compañera de otra ranchada en relación a sus hijos:

“Ella tiene cuatro nenes y a los nenes los tiene todos sucios. Si a vos te están dando una plata, esa plata es para comprarle zapatillitas, ropa, que la gente vea que vos le das. Si no ¿qué va a pensar la gente? Tu marido se droga, vos sos drogadicta y no mantenés tu hijo” (Marta, 53 años)

9

Es necesario profundizar sobre estas cuestiones ya que el modo en que se percibe la mirada de los otros sobre sí mismos es un aspecto clave en los procesos de subjetivación y constitución de la identidad.

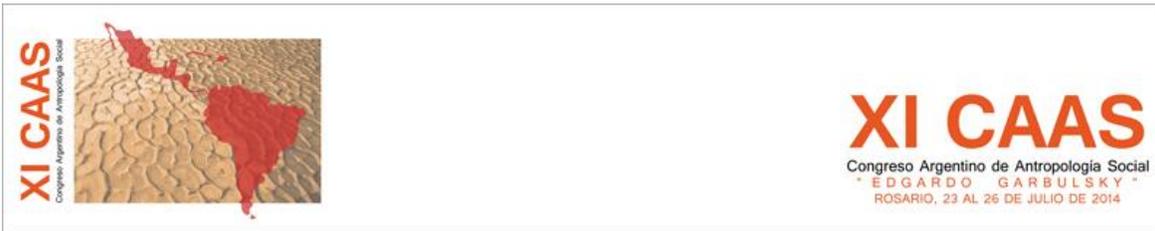
En los siguientes fragmentos, aparecen los prejuicios que existen sobre las personas en situación de calle y dejan entrever el valor que dan al *modo en que son percibidos por los otros*:

“Alicia: Hay un vecino que no me puede ni ver "¿todavía estás acá?"
"basta que yo pague, a vos que te importa.

Entrevistador: Claro ¿y por qué no te quieren?

Alicia: Porque cirujeo, porque miran con mala cara, qué me importa a mi si yo pago, si yo pago no me pueden echar.” (Alicia, 54 años)

“Me ha pasado que, de repente, estoy conversando y sin querer me dicen “el otro día fue mi cumpleaños”, entonces le digo “yo te regalo un retrato”, entonces me dicen “¿sabes hacer retratos?” porque creen que



cuando uno está en la calle es semianalfabeto, es ignorante, es vivo para manguear, para esas cosas... No, están equivocados, hay gente que está muy equivocada” (Miguel, 61 años)

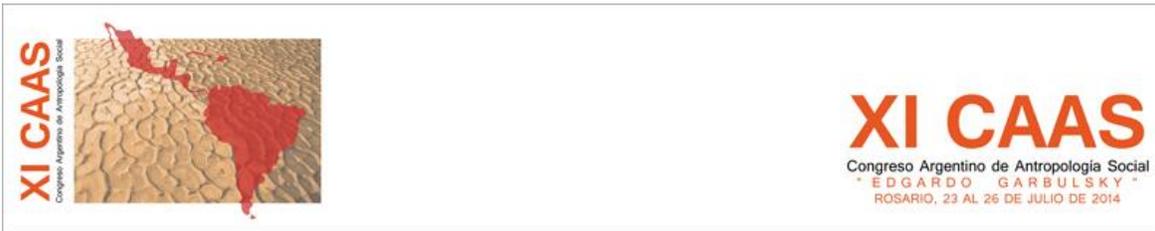
En lo que refiere a las percepciones de los entrevistados sobre *las causas de la situación de calle*, se puede reconocer ciertos matices en los discursos, por ejemplo el siguiente fragmento da cuenta de una postura que tiende a desconocer los determinantes más estructurales de la situación de calle y a *adjudicarla a la responsabilidad y voluntad de cada individuo*.

“Digo, que la persona que está en la calle está porque le gusta estar en la calle y porque no hace nada, en cambio yo estuve en la calle antes y no me interesaba buscar nada entonces yo me di cuenta que podía salir de la situación en la que estaba, entonces opté por buscar un lugar donde estar, hasta que lo conseguí” (Diego)

10

Otros entrevistados, en cambio, reconocen y resaltan los condicionantes socioeconómicos y políticos que exceden al individuo y formulan explicaciones basándose en los intereses económicos y la lógica de mercado que regula las relaciones sociales:

“El primer 50% es culpa de uno y el segundo 50% del entorno, (...) Por eso cuando hablo del entorno, no es solamente el entorno político, como se dice... o el sistema, es el entorno que mucha gente se aprovecha de nosotros. (...) Hay gente que le conviene digamos este tipo de personas como nosotros. Por ejemplo un lugar que tiene que ver con la asistencia social, esa gente rasguña a costa de nosotros. Hagamos de cuenta que reciben un subsidio, si van 50, para ellos es mejor que vayan 100 Lo que nos pasa a nosotros, a ellos no les interesa. A ellos les interesa darte una mortadela, un vaso de jugo y un guiso. (Miguel, 61 años)



“Y porque la situación de calle es algo que le conviene al sistema también, le conviene porque cuanto más indigente o mutante hay, más negocio para ellos.” (Claudio, 52 años)

"En vez de bajar el nivel de gente en calle, ponele cuando yo empecé había 500 personas en calle y ahora son como 20.000, me entendés? entonces salen ONG por todos lados, en vez de atacar el problema, lucran con el problema” (Claudio, 52 años)

Sin embargo a lo largo de los relatos de estos dos entrevistados se cuelean vestigios de la discursividad neoliberal a través de las ideas de libertad y responsabilidad individual.

Por ejemplo, en el caso de Miguel, al volverse sobre su propia experiencia se adjudica la responsabilidad haciendo hincapié en situaciones eventuales.

“¿Por qué perdí mi casa? por irresponsabilidad. Y el trabajo lo perdí porque me confié. (...) Me porté mal, mi mujer me dejó. Yo tenía una pendeja para mí en ese tiempo, que ahora tiene 35 años”. (Miguel, 61 años)

En el caso de Claudio, aparece con fuerza la idea de la comodidad y la voluntad del sujeto como factor que en última instancia determina la situación. Dice:

El problema es cuando te termina gustando la calle. Claro, porque hay muchos que tienen la intención de salir y cuesta, pero hay otros que piensan que es mejor estar en la calle porque tienen de todo (...)Pasa mucho, gente que ni con subsidio, ni con nada, , tienen ropa, tienen techo, tienen lugar donde bañarse, donde comer... (Claudio, 52 años)

Otra entrevistada, al denunciar la presencia de madres con niños en ranchadas cercanas a la suya, también se refiere implícitamente a la *idea de voluntad* cuando dice:

“(...) Yo veo a las minas allá que andan con los pibitos. Esos se los

vamos a sacar, sí. Te llamo al 108 del menor y listo, no se puede tener chicos en la calle. Si estás cobrando una pensión y estás comprándote chiches para vos y a los nenes ¿no les vas a comprar un par de zapatillas bonitas?, ¿no les vas a comprar un vestimiento bonito?. ¿Vas a pedir todos los días con los nenes? No. Ponete en el lugar de los nenes, la plata que te dan es para los nenes(...) Mandalo a una escuela, ponelo en una guardería, ubicáte en una guardería a los chicos y en la mañana laburás” (Marta, 53 años)

2.2. La calle y el sufrimiento psíquico

Si bien no ha sido preguntado de manera explícita, los seis entrevistados mencionaron situaciones de consumos problemáticos en su entorno cercano. Estas experiencias son relatadas y significadas como eventos bisagra responsables de su actual condición.

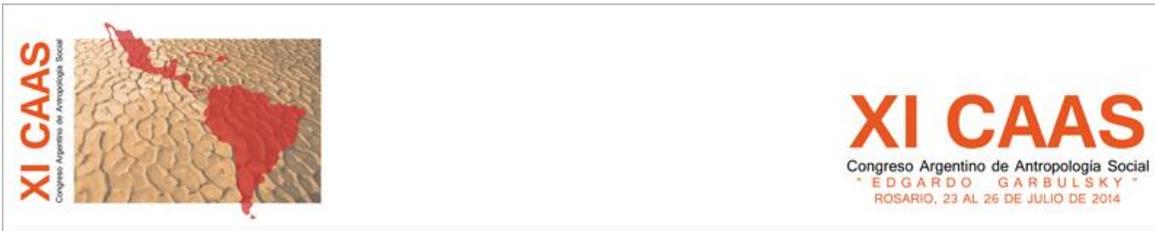
12

“Me fui de mi casa (...) Mi marido era una persona que tomaba mucho, cuando no tomaba es un buen señor, es un pan de Dios. Pero cuando toma, me maltrataba verbalmente. Y eso le ponía mal a mi familia. (,,,)”
(Sara, 55 años)

“mi mamá se enfermó por culpa de mi hermano, porque él era drogadicto, borracho y se rompió la cabeza con una moto y quedó medio inválido mi mamá lo cuidó, y después la insultaba, tenía 82 mi vieja” (Alicia, 54 años)

“(a los hijos) No los vi más, porque estoy enferma psiquiátrica, mi marido tomaba y me pegaba tanto que me volví loca y me fui y los chicos los puse en un colegio y los dejé de ver y estoy en mantenimiento psiquiátrico acá en el borda” (Alicia, 54 años)

“(...) mi padre fue 40 años alcohólico, si un hombre su padre no es alcohólico, yo no estaría en esta situación, habría terminado mis estudios, pero bueno, era mi padre, que voy a hacer...hay que enfrentar



la situación” (Miguel, 61 años)

También fue posible reconocer situaciones de sufrimiento psíquico experimentadas por los entrevistados e identificadas por ellos mismos como producto de las condiciones materiales de existencia y el estado de vulnerabilidad en el que se encuentran quienes viven en situación de calle.

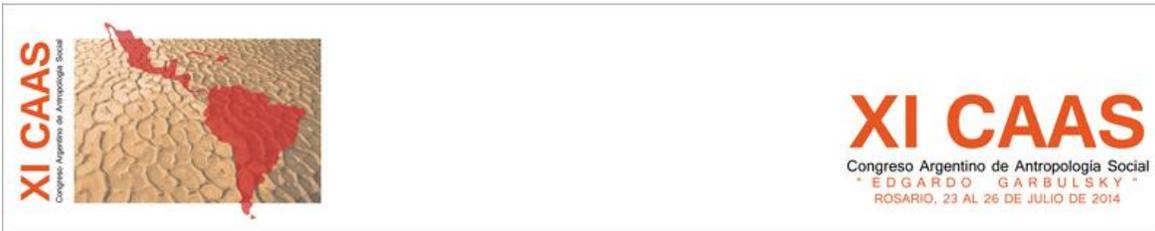
“La calle me enferma casi, yo no era tan agresiva (...) pero la calle me enfermó la cabeza, la calle te enferma, porque estás durmiendo un día y te puede tocar alguien un degenerado, no sé, una vez vino uno me pego una patada durmiendo yo agarré un fierro, le fue peor a él eh, le rompí la cabeza, le rompí el brazo, lo mandé al hospital, todo acá, (...)pero no es el tema, es un peligro la calle.” Alicia, 54 años

“Me fui de mi casa cuando ella tenía dos añitos, ahora ella tiene once, y me la llegan a sacar a ella y no sé qué va a ser de mí. En el cuerpo no me va a pasar nada, pero quizás mentalmente” (Sara, 55 años)

“¿Dificultades? Bueno, muchas, se hace difícil la vida así. Mira, acá viene un chileno, Valencia, estábamos charlando y me contó que una vez a la semana, cuando le pagan el hotel (...) me contaba que estaba solo en el colchón sin almohada y se ponía a pensar y se le venía a la mente una cosa así como “estoy aburrido de la vida”, una cosa como que ya no importaba nada. A mi me pasa eso una vez al año, lo que le pasa a él una vez por semana, a mi me pasa una vez al año”. (Miguel, 61 años)

“Entrevistador: ¿Qué otras consecuencias te genera vivir en la calle?

Claudio: Bueno, a nivel drogas o alcohol, mucho, mucho. Yo creo que la gran causa es el alcohol para caer en calle (...) y en la calle se agravó. Muy pocos pudieron salir, se agravó. O muchos que eran re sanos, digo sanos de la cabeza, están re locos, mucha gente hablando sola (...)” (Claudio, 52 años)



2.3. Apropiación subjetiva de derechos: conocimiento, ejercicio y exigibilidad

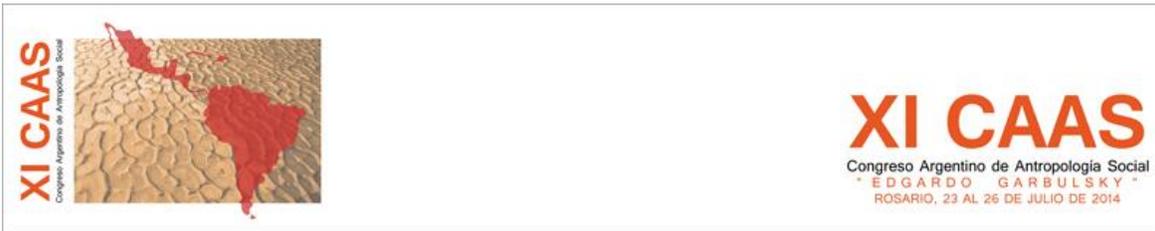
Algunos entrevistados enuncian la *lógica y las prácticas de control* que se desarrollan en algunos de los dispositivos destinados a la asistencia y alojamiento provisorio de quienes se encuentran en situación de calle. Puntualmente los *paradores estatales* son percibidos como espacios en los que se carece de privacidad y de libertad, razón por la cual se tiene una mirada crítica sobre ellos y muchas veces se elige la calle como alternativa superadora. Los siguientes fragmentos dan cuenta del modo en que la libertad y la posibilidad de elegir son percibidas como derechos.

“(…) Y un hogar es jodido porque no te dejan tener nada, te revisan todo, no podés tener un termo, no podés tener un mate (…) te revisan todo como si fuera que estás en la cárcel” (Alicia, 54 años)

“(…) en estos días yo supuestamente voy a alquilar algo y ya me voy de ahí. (En el parador) no somos mucho (…) pero no es lo mismo, esta bueno tener tu privacidad, llegás a la hora que vos querés, te levantás a la hora que vos querés, no dependés de un horario para comer, no dependés de un horario para levantarte, ni para acostarte (…) o sea no quiero depender de que me digan (…) no hace falta que me digan porque yo ya soy grande, se lo que tengo que hacer” (Diego)

Marta, en este marco de crítica a los paradores, deja entrever no solo su reconocimiento de la vivienda digna como derecho, sino que además plantea esta demanda como único modo posible de mejorar sus condiciones de vida.

“yo no quiero ir a un parador (…) quiero una casa. Hay tantas casas para los tranzas, ¿no va a haber una vivienda digna para nosotros? Hay, tiene que haber una vivienda para nosotros. (…) porque lo que tendría que hacer la presidenta (…) que abra una casa para la gente de la calle, hay mucha gente que está necesitando un techo. (Marta, 53 años)



Hay momentos de las entrevistas en los que se cristaliza claramente la conciencia sobre derechos vulnerados e incluso se relata de qué manera se actúa en consecuencia.

“Yo les doy (a la Metropolitana) Hay un viejo cabeza blanca, uno que manda toda la batuta, que anda en camioneta, ese lo tengo jurado ya bien, bien. Porque muy matón es. Se cree que porque vos estás en la calle y (...) lo poco que tenés te venga a arrebatarse (...) Ahora estamos asesorados nosotros por un abogado. En situación de calle ellos no te pueden venir a prepotear.” (Marta, 53 años)

(sobre el fallecimiento de su pareja) “(...) cuando lo enterré, porque tuve que hacer un quilombo, porque él tuvo obra social, y yo digo “yo quiero que le reconozcan la obra social si le descuentan”... (...) tenía la pensión por incapacidad (...) Pero si le descontaban un montón de plata fui a la obra social de incapacitados (...) y pedí el subsidio de sepelio, me lo dieron, vine a Chacarita y firmé un montón de papeles” (Alicia, 54 años)

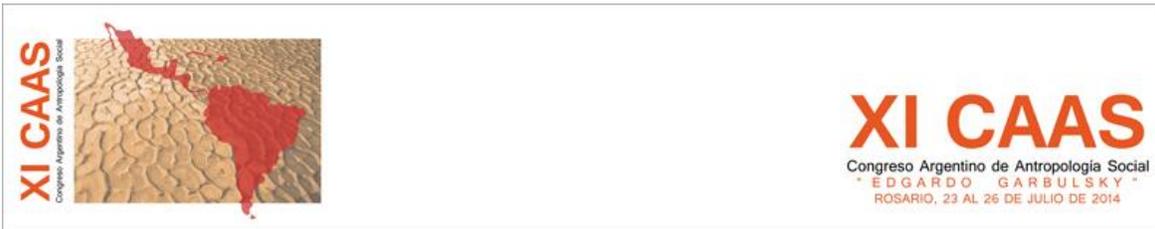
15

Sin embargo, es interesante remarcar que constantemente se cuelan en los relatos elementos del discurso neoliberal, así algunas críticas a *las políticas e intervenciones del Estado terminan reducidas a las voluntades e intenciones individuales*.

En estos casos la mirada está puesta, ya no en la voluntad de progresar de quienes viven en situación de calle sino, en las buenas intenciones y en la voluntad de ayudar de quienes trabajan en los dispositivos asistenciales u organismos que deben dar respuesta.

“A ese teléfono del BAP(...)ya no pienso llamar porque me cansó. Nunca fueron. En septiembre me llevaron una frazada, cuando ya no hace frío.(...)¿a esa gente le importamos nosotros?”

“Hice el DNI pero el consulado me sacó mal la foto porque al consulado



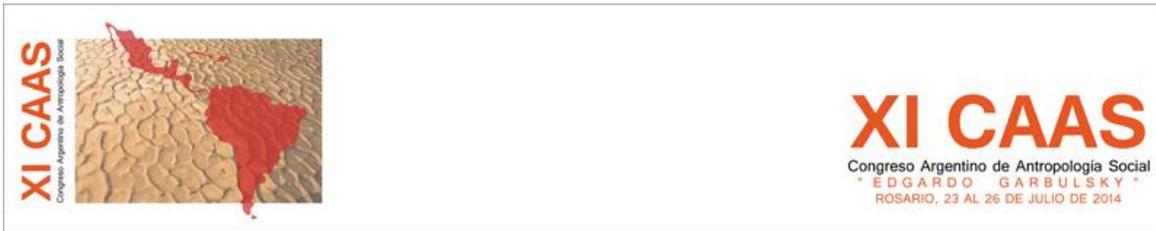
no le conviene que yo que estoy en situación de calle tenga el DNI argentino, (...) al hacer el DNI argentino yo consigo cosas que el consulado chileno no lo hace, entonces ellos haciéndose los boludos sacaron las fotos con manchita.-Ya está, con lo que me pasó no pienso hacer más nada. (...) Pero no, el consulado con que yo esté en situación de calle no tiene nada que ver. Eso es de corazón, si ellos tienen humanidad pero legalmente no tienen obligaciones conmigo” (Miguel, 61 años)

“Había antes una unidad programática del Ramos Mejía, que me ayudaba mucho, había una señora que nos conocíamos, venía a los comedores, venía a Rincón, venía a Moreno, y ella te llevaba y te conseguía médico de cabecera y todo eso. Ahora, salvo que tengas HIV (...) La única vez que aparece es con la vacuna antigripal o la tuberculosis, lo hacen más generalizado. Aquella señora ahora se fue al Fernández y toda la gente en calle que vive por ahí está mejor que la otra, porque está esa señora, (...) hay gente que se ofrece para una labor humanitaria y que no la siente” (Claudio, 52 años)

16

3. CONCLUSIONES

Los resultados desarrollados en el apartado anterior deben ser comprendidos sólo como elementos emergentes que sirven como primera aproximación al tema. Consideramos necesario, avanzar y profundizar en estos y otros aspectos relevantes para la comprensión de los procesos de subjetivación en estos grupos a través de un trabajo de campo más profundo en el que se triangulen técnicas de producción de datos con el objeto de reducir algunas limitaciones metodológicas. Así, por ejemplo, técnicas como los grupos focales permiten acceder a la construcción de modelos y significados en situaciones de interacción social y conocer así fantasías, categorizaciones, creencias y valores construidos por los sujetos alrededor de las consignas a partir de las cuales se desarrolla el encuentro



(Sautú, 2003).

Si bien no fue objeto de este trabajo indagar sobre cuestiones vinculadas a la accesibilidad a los servicios de salud, consideramos que los elementos planteados constituyen un aporte fundamental para avanzar en la comprensión del funcionamiento y constitución de las barreras de acceso subjetivas.

Como dijimos en la introducción, la situación de calle es una de las expresiones más radicales de las transformaciones neoliberales, un núcleo duro de pobreza estructural blanco de sistemáticas vulneraciones de derechos que provocan serias secuelas que se materializan, como pudimos ver, en situaciones de sufrimiento y padecimiento.

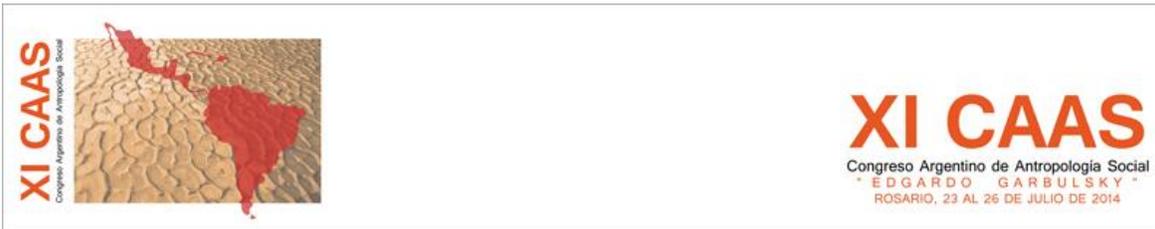
Podemos decir que las subjetividades de las personas en situación de calle entrevistadas también se encuentran atravesadas y constituidas por la cultura neoliberal. Tal como planteamos antes de realizar el trabajo de campo, ideas como “el que está en la calle es porque quiere” (voluntad) o ideas vinculadas con la “responsabilidad” individual en lo que refiere a la situación de calle y a distintas situaciones de sufrimiento psíquico, están presentes de una u otra manera en los discursos de los entrevistados, opacando así la visualización de la determinación socio histórica de estos procesos.

Las problemáticas vinculadas con esta población generalmente no son priorizadas por los investigadores. Al igual que las personas, también son marginales las producciones de conocimiento sobre sus problemáticas.

Ello nos convoca a seguir problematizando estas realidades y sumando aportes que posibiliten un mejor reconocimiento de los padecimientos y perspectivas singulares de estos sujetos para contribuir al desarrollo de intervenciones sociales que sirvan, en términos de Carballada, a la “reinscripción” y a la restitución de derechos de quienes se encuentran “más allá de los márgenes”.

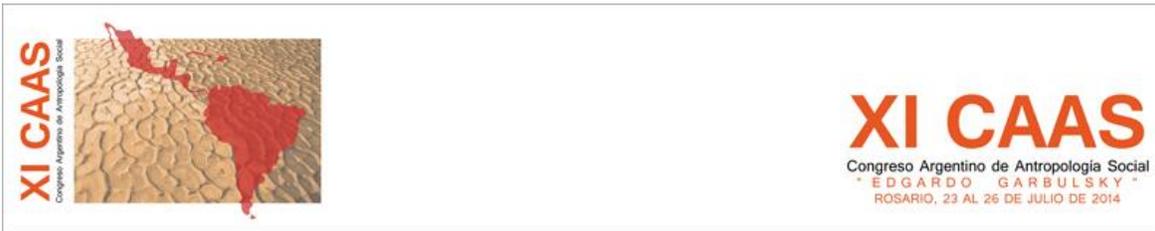
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Amuchástegui Herrera, Ana y Rivas Zivy, Marta (2004). “Los procesos de



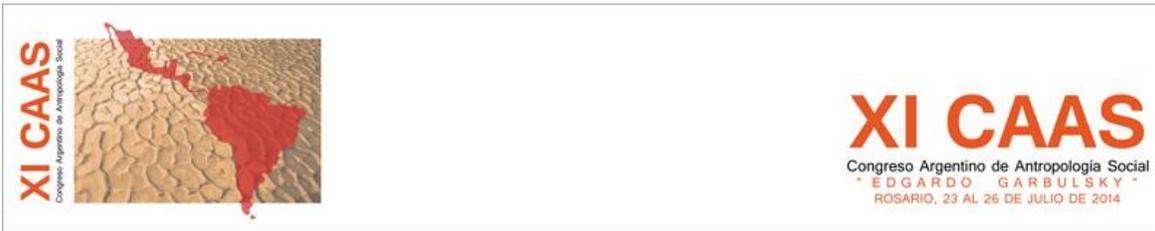
apropiación subjetiva de los derechos sexuales: Notas para la discusión”. En: Estudios Demográficos y Urbanos, septiembre-diciembre, número 057. Distrito Federal, México. El Colegio de México, A.C.

- Augsburger A.C. (2002) “De la epidemiología psiquiátrica a la epidemiología en salud mental: el sufrimiento psíquico como categoría clave”. Cuadernos Médico- Sociales 81. Rosario, 61- 75. <http://www.ilazarte.com.ar/cuadernos/pdf/n81a390.pdf> consulta el 13 de enero de 2014
- Carballada, A. (2008) “Problemáticas sociales complejas y políticas públicas”, en Revista de la Universidad Icesi. Cali. Disponible en http://www.icesi.edu.co/revista_cs/images/stories/revistaCS1/articulos/problematicas_sociales_complejas.pdf consulta el 13 de enero de 2014
- De Souza Minayo, María Cecilia (comp.) (2003) “Investigación Social. Teoría, Método y Creatividad”, Buenos Aires, Lugar Editorial
- Glase, B. y A. Strauss (1967), “The discovery of grounded theory: strategies for qualitative research”. Traducción de la Cátedra Infesta Domínguez, Metodología y Técnicas de Investigación III. FSOC. UBA
- Lambert, E. y Wibel, W. (1990) Introduction. En Elizabeth Y. Lambert (Ed.) The collection and Interpretation of data from Hidden Populations. National Institute on Drug Abuse Research Monograph Series 98. Washington, DC. DHSS publication number (ADM) 90-1678
- Menéndez Eduardo (1992) “Salud Pública: Sector estatal, ciencia aplicada o ideología de lo posible”. En La crisis de la Salud Pública: Reflexiones para un debate. OPS. Publicación científica 540. Washington DC. 1992. Disponible en <http://www.saludcolectiva-unr.com.ar/docs/SC-004.pdf> consultado el 10 de diciembre de 2013
- ----- (1994), “La enfermedad y la curación: ¿Qué es



medicina tradicional?”, en *Alteridades. Año 4, N°7*, UAM-Iztapalapa, México

- Murillo, Susana (2012) “La cultura del malestar o el gobierno a distancia de los sujetos” en Actas electrónicas del XIV Congreso Argentino de Psicología. “Los malestares de la época”. Salta, Argentina, 12, 13 y 14 de abril de 2012 ISBN 978-987-28093-0-0 .
- Sautu, R. (2003). Todo es teoría. Objetivos y métodos de investigación. Capítulo II. El diseño de una investigación: teoría, objetivos y métodos. Buenos Aires: Lumiere.
- Stolkiner y otros (2000). “Reforma del Sector Salud y utilización de servicios de salud en familias NBI: estudio de caso. *La Salud en Crisis - Un análisis desde la perspectiva de las Ciencias Sociales*”. Buenos Aires: Dunken
- Vasilachis de Gialdino, Irene (1992). “Métodos cualitativos I. Los problemas teórico-metodológicos”. Buenos Aires, Centro Editor de de América Latina
- ----- (2003). “Pobres, pobreza, identidad y representaciones sociales”. Barcelona: Gedisa.



4. ANEXO

Detalle de las entrevistas realizadas:

- Alicia, 54 años. 10 años en situación de calle. Actualmente vive en un hotel; (P)
- Diego, 34 años. 14 años en situación de calle. Actualmente pernocta en un parador (C)
- Sara, 55 años. 9 años pernoctando en la casa de un familiar. Si bien nunca durmió en la calle y su situación habitacional es más estable, el único ingreso que percibe es el que obtiene por el reciclado y venta de botellas. Asiste frecuentemente a comedores y otros dispositivos asistenciales; (Vi)
- Miguel, 61 años. 15 años en situación de calle. Actualmente pernocta en la calle, en la entrada de un supermercado; (J)
- Claudio, 52 años. 15 años en situación de calle. Actualmente pernocta en un parador; (Vi)
- Marta, 53 años. 40 años en situación de calle. Desde hace 8 años vive en una ranchada que tiene con su pareja en una plaza; (GI)

20

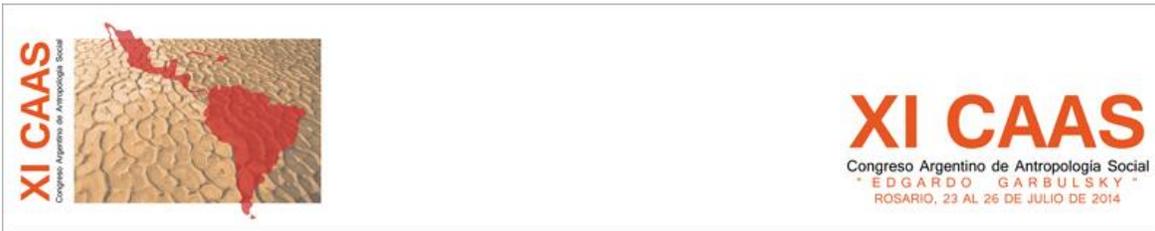
Guía de Pautas para las entrevistas en profundidad

Teniendo presente que es una población sensible que vive en los márgenes, se priorizará tener en cuenta la predisposición y los tiempos que delimiten los sujetos a entrevistar.

- *Perfil y condiciones de vida del sujeto*
- *Situación habitacional: Dónde reside: en la Ciudad de Buenos Aires o en Provincia, desde cuándo, si viene a la Ciudad a pasar el día, para qué, donde está parando actualmente (calle, parador, hogar) y desde cuando, en qué condiciones;*
- *Vínculos familiares y otras relaciones: Con quien/es vive/para actualmente, si tiene pareja, si tiene hijos, dónde o con quién viven los hijos, si los ve, si*

sigue viendo a su familia de origen;

- *Situación laboral y económica: Si trabaja, en caso que sí: de qué, desde cuándo, de qué manera se le retribuye, si vive de eso; en caso que no: desde cuándo, cuál fue su último trabajo; nivel de instrucción, si tiene algún oficio o formación en particular, si cobra algún beneficio o subsidio;*
- *Otras actividades y espacios de pertenencia: Si estudia, donde, desde cuándo, si realiza otras actividades (talleres de formación, recreación, etc),cuales, dónde, si participa en grupos u organizaciones, en cuales y de qué manera;*
- *Salud: Si tiene algún problema de salud, cuál, desde cuándo; si realiza algún tipo de consulta/tratamiento por ese problema, dónde; Cuándo fue la última vez que estuvo en un servicio de salud, a cuál y por qué motivo, si va regularmente, por qué, cómo se siente tratado por el personal que trabaja en el servicio,*
- *Trayectorias y recorridos personales en relación a la situación de calle*
 - *Hace cuánto que vive en la calle*
 - *Cómo fue el proceso que lo llevó a esta situación*
 - *Cuáles fueron los motivos*
 - *Cómo era su vida antes y qué cosas cambiaron (trabajo, vivienda, familia)*
 - *Cuáles son las principales problemáticas que tiene hoy, las tenía antes de encontrarse en situación de calle, cuáles considera que son las causas;*
- *Representaciones y percepciones en relación a la situación de calle*
 - *Qué es estar en situación de calle*
 - *Se percibe a sí mismo como una persona que está en situación de calle. Por qué.*
 - *Cómo se llega y por qué, cuales son las causas;*
 - *Qué efectos produce vivir en situación de calle, de qué manera modifica la vida de las personas;*
 - *Características particulares de quienes viven en esta condición, cuáles son*



sus problemáticas y padecimientos más frecuentes;

- *Es posible salir de la situación de calle, cómo se hace, de qué y de quién depende*