
LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL A PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE EN TIEMPOS DE EMERGENCIA SOCIO-SANITARIA

Rigueiral, G., Seidmann, S., Di Iorio, J., Pistolessi, N. y Arce, C.

Universidad de Buenos Aires, Facultad de Psicología, Instituto de Investigaciones

Contacto: grigueiral@gmail.com

Palabras claves: Personas en situación de calle, Atención psicosocial

Consideraciones iniciales

Las personas en situación de calle (PSC) son uno de los colectivos que en los contextos urbanos expresan los procesos de segregación, estigmatización y expulsión (Di Iorio, Seidmann, Rigueiral, y Abal, 2020)

Este campo de problemas no se reduce a quienes literalmente utilizan el espacio público como lugar de pernocte, sino que incluye todo otro conjunto de personas que utilizan la red de alojamientos nocturnos transitorios -hogares y paradores, y quienes se encuentran en riesgo de situación de calle¹. Las organizaciones sociales que trabajan con la temática en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a partir del Censo Popular de PSC llevado adelante del 25 al 28 de abril de 2019, registraron 5412 personas utilizando el espacio público y 1981 personas en la red transitoria de alojamiento nocturno.

1 Según la Ley N° 3706/11 de Protección de derechos de las personas en situación de calle (CABA), están en *riesgo de calle*: 1. personas con sentencia de desalojo, 2. personas que viven en hoteles bajo el subsidio habitacional otorgado por el Decreto 690/GCABA/06 y sus modificatorios o amparos, 3. quienes duermen en estructurales temporales o asentamientos, 4. personas institucionalizadas en cárceles, hospitales generales y hospitales monovalentes (salud mental) con posibilidad de egreso, jóvenes por cumplir 18 años institucionalizados en el sistema de protección con pronto egreso.

2 <https://www.facebook.com/censopopularpsc>

3 Proyecto de investigación UBACyT 2018- 2020 financiado por la Secretaría de Investigaciones de la Facultad de Psicología de la UBA.

Desde un equipo de investigación UBACyT³ con sede en la Facultad de Psicología que aborda la sociogénesis de las marginaciones urbanas (específicamente en PSC en la Ciudad de Buenos Aires), con la declaración de la Pandemia y las consecuentes medidas de aislamiento social preventivo, se reorganizó el trabajo de campo de modo no presencial con la intención de describir

algunos de los efectos subjetivos e intersubjetivos de la emergencia socio-sanitaria generada por la pandemia de COVID-19 con este grupo social específico.

Estrategia metodológica

Con los objetivos de describir el modo en que la emergencia socio-sanitaria generada por el COVID-19 impacta en diversos ámbitos de la vida cotidiana de personas adultas en situación de calle en la Ciudad de Buenos Aires, distinguiendo entre dimensiones de subsistencia, legales y psicosociales; y por el otro, describir las respuestas implementadas por organizaciones comunitarias hacia la población adulta en situación de calle en CABA, se realizó un relevamiento con modalidad virtual durante los meses de abril-mayo del 2020.

Con las restricciones de movilidad el trabajo de campo con personas en situación de calle no se podía realizar, por lo que se recurrió a una estrategia metodológica en red. Se realizaron 8 entrevistas semi-estructuradas no presenciales a través de diversas plataformas con referentes de organizaciones con base comunitaria de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, que siguieron asistiendo a la población en el marco de las actividades esenciales. Por su intermedio y también por contacto directo con algunas PSC que tienen acceso a telefonía, se realizaron preguntas abiertas a través de audios de WhatsApp a personas en situación de calle, lo que también constituyó un modo de recuperar un mapa de voces de poblaciones vulnerabilizadas. Participaron 15 personas, de las que no se tiene una caracterización exhaustiva debido a las condiciones en las que se realizó el relevamiento y porque se prioriza en que pudieran “hacer oír su voz”, siguiendo con los principios de la Psicología Social y Comunitaria (Montero, 2006) Para la realización de los primeros análisis de los datos se recurrió al análisis temático (Braun & Clarke, 2006).

Resultados preliminares

En un primer momento analítico, se distinguieron en los relatos de los participantes efectos de la pandemia sobre las propias personas en situación de calle vinculadas a: 1. las posibilidades efectivas de cumplir con las medidas preventivas (aislamiento, acceso a higiene, acceso a elementos de protección, dificultades para practicar la distancia social) y a una mayor precarización de la vida cotidiana debido al cierre de dispositivos de asistencia tanto gubernamentales como de la sociedad civil, restricción de espacios de socialización y aumento de las violencias en el espacio público. Este cuadro de situación lo expresan en sus propias palabras de la siguiente manera:

“Son personas en riesgo, todos los compas que están en la calle... que eso después la realidad lo recontra confirmó. Se fue esparciendo en lugares de hacinamiento como los paradores, en los hoteles. Pero, además, son compas que la mayoría tiene enfermedades preexistentes, sobre todo

problemas pulmonares, que están muy envejecidos... muy deteriorada físicamente... incluso mucha prevalencia de VIH. Entonces, obviamente el virus no será lo mismo para ellos que para nosotros que tenemos la suerte de tener tu casa y todo ordenadito.” (Y, mujer, referente de organización comunitaria_AD)

“...higiene es un tema que, en la calle, no existe. No hay posibilidad de higiene, no tienen a cada rato una canilla para lavarse las manos. Esto está agravado. Le das barbijo, no tienen posibilidad de lavarlos y cambiárselo cada 8 horas o, por lo menos, una vez por día. El barbijo que le dí el jueves, hasta el jueves siguiente tienen el mismo. ¿Qué otra dificultad? Los baños, la ducha. Es muy difícil el tema higiene, no hay lugares habilitados para ducharse. Los pocos que aparecen son con agua fría, imagínate, esta temperatura.” (M, mujer, referente de organización comunitaria_AC)

Estas alteraciones en las rutinas de subsistencia, también son mencionadas por las propias personas en situación de calle:

“Emocionalmente me encuentro demasiado perturbado, asustado y psicológicamente me siento muy confundido. Porque no sé hasta dónde va a llegar esto, cómo va a seguir. Es muy complejo. Sinceramente bastante afectado.” (M., varón)

“No se puede ahora comer bien en los comedores y las Iglesias, no te podés bañar como antes. Ya no te dan ropa. Muchos problemas e inconvenientes. Yo estoy en situación de calle y sufro mucho.” (G., mujer)

También se identificaron efectos en las propias organizaciones comunitarias, en términos de las múltiples estrategias que debieron implementar para poder continuar garantizando la asistencia en este contexto, a saber: garantizar los elementos de higiene, garantizar la alimentación, así como también modificar su modo de intervención tomando las medidas de prevención, pero buscando los modos que las mismas no afecten la cercanía construida con esta población tan vulnerabilizada. Estas situaciones han llevado a una reflexión al interior de los equipos acerca de los modos de cuidarse del desgaste psíquico y de los contagios para poder seguir garantizando la asistencia a las PSC.

Una de las referentes narra la contención que debieron desarrollar hacia las y los voluntarios por el miedo a los contagios y la desesperación por vivenciar en cada recorrida el crecimiento de quienes necesitaban de una vianda o un tupper de comida:

“...también se acercaba gente que estaban hoteladas, que tenían su casa y esos comedores habían cerrado, sobre todo en las primeras semanas. Los primeros quince días fue así ¡fue realmente una locura! Y era desesperante y era llegar todos los días de afuera y decir: - hay que

agregar un tupper más, hay que agregar cincuenta viandas. Todo el tiempo era agregar, todos los días no alcanzaba. La tristeza de la gente de decir ¿Qué vamos a hacer? No podemos entregar (...) En los voluntarios también había miedo, entonces había que contener (...) uno contiene desde el lugar (refiere a su fe religiosa) y con la palabra constantemente y darles toda la información y las medidas de seguridad.” (B, mujer, referente de organización comunitaria_SP)

“Y, antes del Covid recorríamos de lunes a viernes (...) decidimos recorrer todos los días, con todos los cuidados, en un principio un auto solo con un voluntario. Entre los voluntarios teníamos muchos compañeros en grupo de riesgo, muchos que tuvieron miedo, muchos que no estaban de acuerdo con salir. Los primeros días fue un debate (...) después se sumaron otros compañeros y, como te digo, ampliamos la cantidad de días, ampliamos las horas, ampliamos la cantidad de cosas que llevábamos” (M, mujer, referente de organización comunitaria_AC)

Si bien esos sentimientos de miedo frente al contagio, así como también de angustia, son comprendidos como parte de los efectos subjetivos esperables frente a un acontecimiento de tal magnitud como la pandemia, también se registraron sentimientos vinculados a la necesidad de hacer algo, a la potencia creadora de “sentirse parte” de una trama colectiva que, en términos de quienes participaron, “no dudó sobre donde debía estar en estas circunstancias”. Esto que puede leer desde una dimensión ético-política, también puede pensarse en términos psicosociales en clave de sistemas defensivos colectivos que facilitan o permiten seguir en la tarea.

Reflexiones finales

Transitamos en Argentina, pero también en América Latina y en el resto del mundo, una crisis socio-sanitaria global, que resalta las condiciones de desigualdad estructural y las brechas de acceso y de derechos para grupos en condición de vulnerabilidad. Como plantea de Sousa Santos (2020), cualquier cuarentena es siempre discriminatoria: será más difícil para algunos grupos sociales que para otros, e imposible para un vasto grupo de cuidadores, cuya misión es hacer posible la cuarentena para toda la población.

De acuerdo con esto, para quienes están en situación de calle se profundizan las vivencias de malestar y exclusión tanto en el plano institucional, colectivo y singular. Tal como plantean quienes participaron de este relevamiento realizado al poco tiempo de declarada la pandemia, a las posibilidades efectivas de contagio del virus SARS-CoV-2 en PSC se le suman las distancias sociales que transforman a *estos otros* en posibles enemigos, portadores del estigma de quienes se encuentran en los bordes del sistema.

Una pandemia de esta dimensión causa conmoción en todo el mundo. Y aunque la dramatización está justificada, es bueno registrar que se registran que, tal como plantean las organizaciones

comunitarias con la que se conversó, más que paralización respondieron con rediseño de actividades y con revisión de prácticas de cuidado en el intento de no dejar de asegurar la respuesta asistencial material y afectiva para las personas en situación de calle. Es decir, la trama institucional-comunitaria como estrategia de producción de cuidados y de disminución de riesgos frente a los impactos sanitarios, sociales y afectivos de la pandemia para quienes están en situación de calle.

Quienes están en situación de calle, como otros colectivos sociales en condición de vulnerabilidad, *están al sur de la cuarentena*. Los relatos presentados, aunque breves y preliminares, muestran dos de los aspectos que de Sousa Santos (2020) menciona en relación a lógica mortífera y cruel de este virus: a la vez que “refuerza la injusticia, la discriminación, la exclusión social y el sufrimiento inmerecido [a la vez que] tales asimetrías se vuelven más invisibles frente al pánico que se apodera de quienes no están acostumbrados a él”. (p. 59)

La pobreza y la marginalización producen sufrimiento y exclusión. Pese a eso, e incluso en un contexto de pandemia que lo profundiza, entre quienes están en situación de calle y quienes asisten se entran relaciones de sostén y otras formas de sociabilidades subterráneas desde las que se habita la vida cotidiana en términos de resistencias y de re-existencias (Jovchelovitch & Hernández, 2013).

Bibliografía

Braun, V. & Clarke, V. (2006). Using thematic analysis in psychology. *Qualitative Research in Psychology*, 3, 77-101.

de Sousa Santos, B. (2020). La cruel pedagogía del virus. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: CLACSO. Disponible en http://209.177.156.169/libreria_cm/archivos/La-cruel-pedagogia-del-virus.pdf

Di Iorio, J., Seidmann, S., Rigueiral, G. y Abal, Y. (2020). Circuitos Socio-Asistenciales para Población en Situación de Calle en la Ciudad de Buenos Aires: Representaciones Sociales y Prácticas. *PSYKHE*, 29(1), 1-13. <https://doi.org/10.7764/psykhe.29.1.1226>

Jovchelovitch, S. y Priego Hernández, J. (2013). Sociabilidades subterráneas. Identidade, cultura e resistencia em favelas do Rio de Janeiro. Brasília: UNESCO

Ley N° 3706/11 de Protección y Garantía Integral de los Derechos de las Personas en situación de calle y en riesgo a la situación de calle de la Ciudad de Buenos Aires.

Montero, M. (2006). Hacer para transformar. El método en Psicología Comunitaria. Buenos Aires: Paidós