

TALLER
COBERTURA PERIODISTICA en
SALUD MENTAL

MADRID 2015

LIC. TESHY DE BIASE

**Periodista científica, psicóloga,
profesora de periodismo**

tesydebiase@gmail.com

CÓMO DIVULGAR SIN VULGARIZAR ©

INFORMACIÓN DE SALUD

LA COMUNICACIÓN COMO FACTOR DE CAMBIO



En los últimos veinte años el mundo se achicó o nuestro pequeño universo se amplió.

El gran factor de cambio fue la COMUNICACION De la mano de las nuevas tecnologías.

MUNDO EN RED

Hoy todos somos parte de esta gigantesca red de redes en la que se diluyeron muchos circuitos cerrados, se democratizó el saber y la información circula por infinitos vasos comunicantes.

El escritor italiano Bruno Arpaia compara el fenómeno actual de circulación de la información científica con el mapa de Venecia: infinitos puentes atraviesan y comunican la ciudad de Venecia, llevando y trayendo información desde y hacia los distintos públicos.

NUEVA CIRCULACIÓN DE SABER

La era digital democratizó el saber.

Cambiaron los formatos, los mensajes y los **protagonistas**.

Los **profesionales de la salud** forman parte de la red de redes por la que circula información científica.

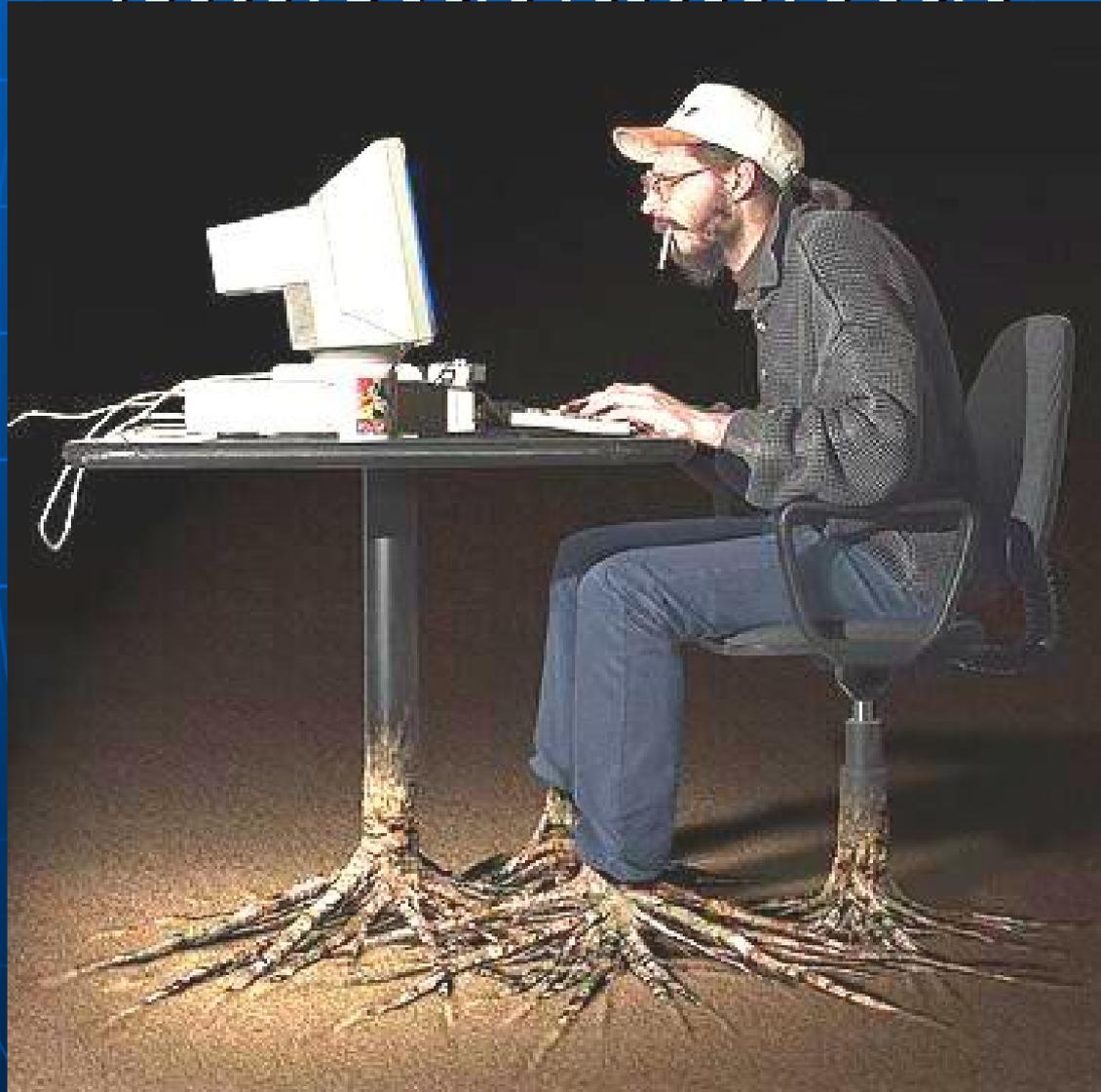
También los **pacientes**.

▪

“HOMO CONNECTUS”

- “Ahora cualquier persona con un módem puede publicar información” alertan Lee Rainie y Susannah Fox, del The Pew Internet & American Life Project y con audacia interrogan:
- ¿Están estas tecnologías cambiando tanto nuestros patrones tradicionales de relación social como para tener que empezar a pensar en nuestra primera generación de humanos online a la que podríamos llamar *homo connectus*?

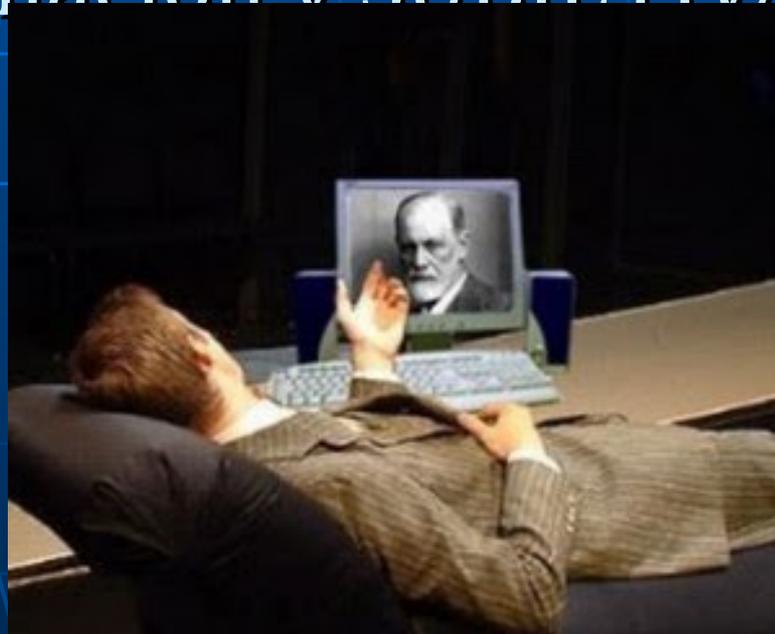
NUEVAS TECNOLOGÍAS, NUEVOS SUJETOS



LA REVOLUCIÓN DE LOS PACIENTES

En el terreno de la salud, un punto de inflexión en el gran capítulo de la comunicación profesionales de la salud – pacientes, fue teorizado en **1994** por un editorial del *British Medical Journal*, “**La primera generación de E-patients**”: “Los e-pacientes representan la nueva generación de consumidores de salud informados que usan Internet para recopilar información sobre una condición médica de especial interés para ellos. El término comprende tanto a los que buscan una guía online para su propia enfermedad como los amigos y familiares que visitan el sitio en su nombre”.

En Salud Mental es fundamental acompañar y guiar al público en la búsqueda y metabolización de la información. Para que cada uno pueda apropiarse de esa información y SUJETARLA.



Marius Romme, profesor de psiquiatría social en la Universidad de Limburg en Maastricht, Países Bajos, **Sandra Escher**, periodista científica y **Patsy Hagaan**, paciente



PATSY HAGAAN

RESONANCIA

Percepción Vs Alucinación auditiva

- La mirada alternativa de quienes apoyan el Movimiento Escuchando Voces considera el desarrollo de técnicas efectivas para lidiar con las voces, que se basan en las estrategias y tácticas utilizadas por las personas que escuchan voces y han tenido éxito en su enfrentamiento o convivencia con ellas. Esto puede incluso incluir la aceptación y negociación con las voces, lo que constituye el punto de divergencia central con el enfoque clínico tradicional, que define psicopatológicamente la alucinación como síntoma de psicosis.

TRIANGULO REVOLUCIONARIO

- Hoy constituyen una red mundial que se llama INTERVOICES (The International Network for Training, Education and Research into Hearing Voices) y este año organiza su octavo congreso. Solamente en Inglaterra tiene cerca de 180 centros.
- En noviembre organizan un congreso en Madrid.

APRENDIZAJES

- Como dijo Paul Auster en *Leviatán*, una vez que la información está en la calle y comienza a circular, sucede lo impensado. La viralización de Internet multiplica el fenómeno.
- La interacción entre estos tres protagonistas del fenómeno de la comunicación científica de la era digital, es explosiva.

NUEVA ***ALIANZA TERAPÉUTICA***

La revolución de la información exige un nuevo vínculo, más horizontal.

El surgimiento de una nueva sociedad, marcado por una nueva distancia crítica entre el profesional de la salud y el paciente, en una instancia mediado por el periodista científico.

**La comunicación pública
de contenidos de salud_**

**IMPLICA UN CAMBIO DE
POSICIÓN SUBJETIVA EN LOS
TRES INTEGRANTES DEL
PROCESO DE COMUNICACIÓN.**

PROFESIONALES: PARTICIPAR EN LA DIVULGACIÓN

Compartiendo la producción científica

Como opinólogo en medios

Como psicoperiodista.

Salir de la distancia ambivalente con respecto a los medios. Conocer la lógica de los medios y participar.

EL MUNDO DE LA DIVULGACIÓN

Página12
Jueves, 24 de diciembre de 2010 | Hoy

INGRESAR | REGISTRARSE | EDICIONES ANTERIORES

ULTIMAS NOTICIAS | EDICIÓN IMPRESA | SUPLEMENTOS | TAPAS | ROSARIO12 | FIERRO | FUTBO

INDICE | EL PAIS | ECONOMIA | SOCIEDAD | LA VENTANA | EL MUNDO | ESPECTACULOS | **PSICOLOGIA** | DEPORTES | ESCRITO & LEIDO

PSICOLOGIA - LAS MULTITUDINARIAS Y LA INVENCIÓN POLITICA

Desigualados

Para la autora, la pregunta por la diferencia abre "un desafío político, filosófico, académico y, fundamentalmente, existencial": asumirlo haría posible "no sólo resistir sino también inventar, desde potencias deseantes, formas cada vez más libres de amar, de trabajar, de estar, de pensar".

Por Ana María Fernández *

El concepto de multiculturalismo se desarrolla a finales del siglo XX. Pone el eje en la cuestión de la diversidad cultural. Se despliega en la tensión entre la búsqueda de una sociedad pluralista y la necesidad de pertenencias identitarias, en el mundo globalizado actual. Apunta a la necesidad de una nueva cultura cívica mundial. Ha dado lugar, en el mundo académico



lanacion.com | Ciencia y Salud | Ingresar

Buscar...

INICIO | INFORMACIÓN | OPINIÓN | ENTRETENIMIENTO | EDICIÓN IMPRESA | BLOG

Sábado 06 de marzo de 2010 | Publicado en edición impresa

Contra el dolor / Sus efectos se observan incluso en la salud física

La escritura terapéutica ayuda a elaborar vivencias traumáticas

Es lo que ha demostrado James Pennebaker, un referente en esta área de la psicología

Ver comentarios | Tweet | Me gusta 176 | Enviar | +1 | 0



Tesy de Biase
Para LA NACION

Desde hace 30 años, el profesor de psicología de la Universidad de Texas James Pennebaker estudia el poder reconstructivo de la escritura. Invitado por la Facultad de Psicología de la Universidad de



http://revistaspsiquis.blogspot.com.ar/2011/05/que-es-el-ps-... | Psiquis, Psicología, Revista...

Ver Favoritos Herramientas Ayuda

il - Redactar - tesyde... | gmail correo electrónico ... | 2011 favolor corazon arti... | Gmail - Redactar (2) | Galería de Web

PSYQUIS

Muebles en Buenos Aires
www.para-su-muebleto.com
Los mejores muebles para su hogar. 14 años de experiencia.

Obtenga \$200 de crédito gratis en AdWords. Solicítelo aquí | Google

Inscripciones Capacitación
Psicoterapia Grupal

¿Qué es el Psicodrama?



¿DIVULGAR ES TRADUCIR/TRANSCRIBIR/ ADAPTAR/PROCESAR?

- ¿Es traducir un texto técnico, desde un contenido complejo escrito en lenguaje profesional a uno popular (sin degradar el original)?
- ¿Es transcribir con fidelidad el mismo contenido pero en un lenguaje coloquial?
- ¿Es hacer sencillo lo complicado, adaptando el contenido al nivel de comprensión del público profano?
- ¿O también incluye el procesamiento de la información?

RECONSTRUCCIÓN

El periodista produce los contenidos con toda su subjetividad creadora, con todo su background cultural, está atravesado por un tiempo y una geografía.



Según el escritor Camilo José Cela “El periodista se hace eco de los ruidos del mundo”. Y propaga esos ruidos.

Y el periodista reproduce su pipa. Recrea y reconstruye con palabras la realidad que vio, tocó, analizó, chequeó, contrastó y pensó.

SUBJETIVIDAD

- Reivindico la multiplicidad de miradas, siempre, que se traduce en multiplicidad de fuentes.
- También reivindico la voz del periodista.
- Seguramente no hay consenso pero vale la discusión sobre esta controversia : ¿la objetividad es posible? ¿deseable? ¿necesaria?

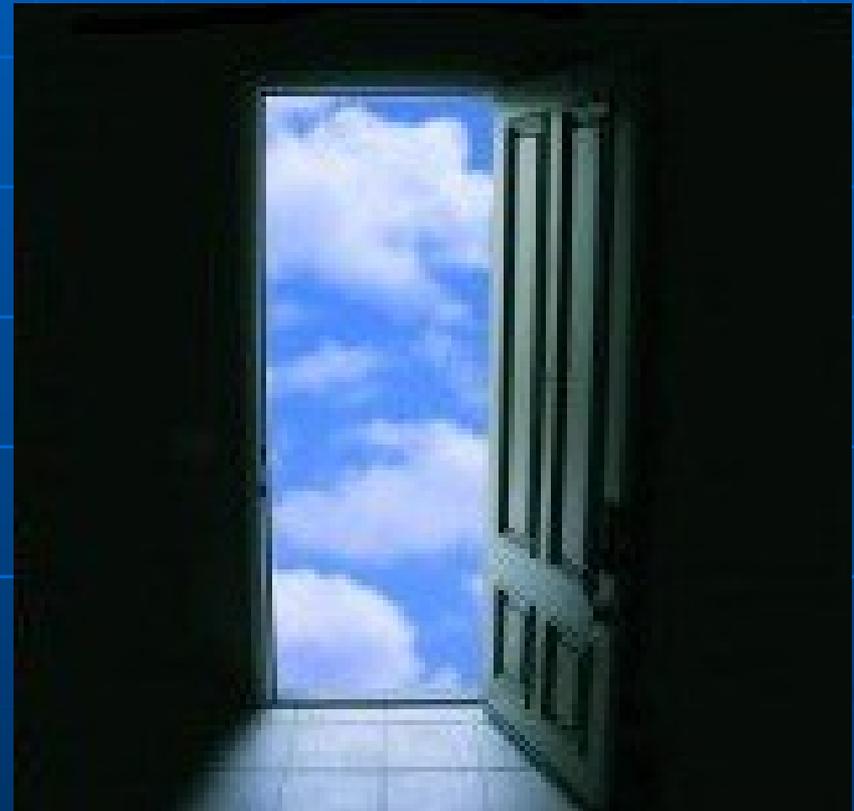
El divulgador-comunicador-periodista no es un cartero que lleva el mensaje del científico al público

Aunque muchos desearían
limitar su función a la de un
cartero, se trata de un cartero
que revisa la correspondencia,
que se mete en casa del
redactor y revisa hasta
encontrar papeles ocultos y
los envía como carta original
adaptada según su estilo y el
del servicio de correo para el
que trabaja.



EL *MÁS ALLÁ* del PSICOPERIODISMO

- Bucea *más allá* del hecho
- No reproduce la realidad, crea una nueva versión/representación de ella. La recrea
- Visibiliza aquello invisible a simple vista
- Multiplica las miradas, rompe la cristalización
- Arma un rompecabezas con datos fragmentarios y crea una nueva lectura de la realidad.
- Ofrece las herramientas para una reconstrucción colectiva de la información.



FUNCIONES DEL PSICOPERIODISTA:

- En un nivel: Comunica/ Informa/Educa
- Interroga/cuestiona/estimula la curiosidad del lector para que busque nuevas respuestas
- Explora/Realiza asociaciones
- Reflexiona y enciende líneas de análisis, desmenuza la situación y responde a los *porqués* y *paraqués*
- Al indagar en el más allá de la información, su función está más del lado del psicoanalista *massmediático* o psicólogo social: bucea a partir de la información y hace una lectura de la realidad que implica el nudo de su trabajo: *interpreta*.

La función nodal es conmover, lograr que el lector no sea el mismo después de leer el texto. Si se interroga, cuestiona certezas o construye nuevas miradas, el texto cumplió con su objetivo.

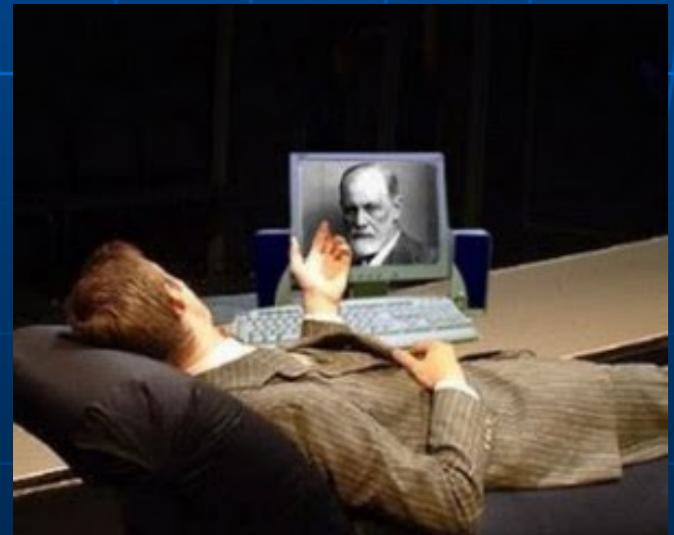
- LO PSÍQUICO ES DIFÍCILMENTE ABARCABLE DESDE UNA SOLA MIRADA
- Las psicologías y el psicoanálisis están atravesadas por una vieja disputa con líneas más duras de la ciencia, que podríamos sintetizar entre lo MEDIBLE y lo INASIBLE.
- Porque el mismo objeto de estudio tiene, estructuralmente, ese carácter de inasible. El psiquismo siempre se desborda de los moldes que intentan recortarlo y domesticarlo.
- Entre el cerebro y la mente o el aparato psíquico hay una distancia abismal y uno corre el riesgo de naufragar si no conocer estos registros.

CEREBRO VS APARATO PSIQUICO

Si abrimos cien cerebros y no encontramos el aparato psíquico ¿significa que no existe?



LLAVES



DIFICULTAD DIAGNÓSTICA

- En función de esta primera gelatinosa sustancia que es el psiquismo se monta labilidad del diagnóstico psicopatológico, que es mucho más controversial en el campo de la salud mental que en el campo de la medicina, especialmente la alopática. De hecho, hay una discusión montada a partir de ese corset psicopatológico que es el DSMV, Manual de la Sociedad Estadounidense de Psiquiatría.

SIN RETORNO

Me plagio a mí misma: “El DSMV territorializa: define quién está de un lado y quién del otro. delinea fronteras que no siempre son tan nítidas en el mundo de las emociones y conductas humanas. El diagnóstico es nodal en abordajes de salud mental, ya que orienta el proyecto terapéutico. El punto es qué se diagnostica y si toda conducta que se escapa de la media aceptada puede ser diagnosticada, etiquetada, encapsulada, cercada.

¿Tener salud mental es no figurar en el DSM V? Capturar la complejidad humana dentro de categorías de manual es como pretender captar el universo íntegro desde la limitada lente de un telescopio. Siempre hay algo inasible, un más allá que nos hace humanos. Por más que intentemos bucear en el cerebro humano, siempre habrá profundidades que no se manifiestan en las imágenes del resonador magnético o de eventuales tecnologías que surjan en el futuro... si el cristal con que se diagnostica es "estructural" funciona como sentencia de por vida — "Sos psicótico y siempre lo serás" —. No hay retorno.

Diagnóstico estigmatizante

- Entonces el diagnóstico no es inocente. Cronifica, detiene. No instala a la persona así rotulada en la inmensidad de sus territorios de acción e interacción. Estigmatiza y encierra dentro de un cerco de imposibilidades... Cuando el cristal es menos rígido, es más amplio el espectro de movimientos terapéuticos que llevan a impulsar el respeto y la autonomía; a recuperar, con un criterio integral, multiplicidad de áreas en las que se desarrolla la existencia... La propuesta consiste, más allá de etiquetas, en recuperar la condición y la dignidad humanas. Honrar, en todas sus dimensiones, la vida”.

Posición de *Intervoices*

- “Creemos que las personas con una vívida experiencia del diagnóstico psiquiátrico deben estar en el corazón de toda discusión sobre las alternativas al actual sistema.... Hearing Voices Network (HVN) establece que los diagnósticos psiquiátricos pueden tener consecuencias negativas (producen daño) y sugiere que preguntar

Qué sucede contigo?
es más útil que preguntar
Qué está mal contigo?”.

DE LA VISIÓN ÚNICA A LA MULTIPLICIDAD

- Un axioma de la salud mental: la salud está del lado de la apertura, de la multiplicidad de miradas. Si el paciente está cerrado a su propia novela –en psicoanálisis tiene un nombre propio: la novela familiar del neurótico- el terapeuta tiene que abrirlo a otras novelas. La terapia de grupo, a la que adhiero en su vertiente psicodramática, postula justamente la salud como multiplicación de escenas, de miradas, de posibilidades. La ruptura de la versión única, del esquema cerrado.

Relativizar

- La multiplicidad de miradas y respuestas es casi un axioma de la salud mental: la salud está del lado de la apertura, de la multiplicidad de miradas. Si el paciente está cerrado en su propia novela –en psicoanálisis tiene un nombre propio: la novela familiar del neurótico- el terapeuta tiene que abrirlo a otras novelas. La terapia de grupo, a la que adhiero en su vertiente psicodramática, postula justamente la salud como multiplicación de escenas, de miradas, de posibilidades. **La ruptura de la versión única, del esquema cerrado.**
- Relativizar no es un buen verbo para ciertos sectores de la ciencia y tampoco para el periodismo científico. El público busca certezas. Pero **en salud mental la relativización puede ser saludable.**

ABRIR EN LUGAR DE CERRAR

- Esto además fue un aprendizaje que hice en los diez años de suplemento de psicología de La Nación: la participación de los lectores a través del foro me enseñó entre muchos otros temas, no hay que cerrar sino abrir.
- Esto lo saben muy bien los profesionales de la salud mental, cuando reciben pacientes que vienen con sus autodiagnósticos vía web. A esto se oponen todos los manuales del buen periodismo psi.

LA VOZ DE TODOS

- Yo milito en el empoderamiento de los pacientes, pero también admito que los pacientes no siempre tienen las herramientas conceptuales, intelectuales, para comprender toda la información que leen. Entonces sí o no? Para no caer en el gataflorismo periodístico vuelvo a sostener lo más importante que quisiera que se lleven de esta charla: en el terreno de lo psi, de la salud mental, nunca hay que olvidarse que tenemos que pensar en los tres lugares, es decir pacientes, profesionales y nosotros como periodistas o psicoperiodistas.

“Hoy, soy alguien con derechos”



- Hace cinco años, yo tomaba nueve pastillas y ahora estoy con tres... Gracias a la contención que estoy teniendo, a cómo soy valorada y a cómo soy tratada: ¡como un ser humano!
- http://entremujeres.clarin.com/trabajo/Hoy-alguien-derechos_0_1334866851.html

**¿EL PÚBLICO “PROFANO” TIENE LA
CAPACIDAD PARA COMPRENDER LA
INFORMACIÓN CIENTÍFICA?**

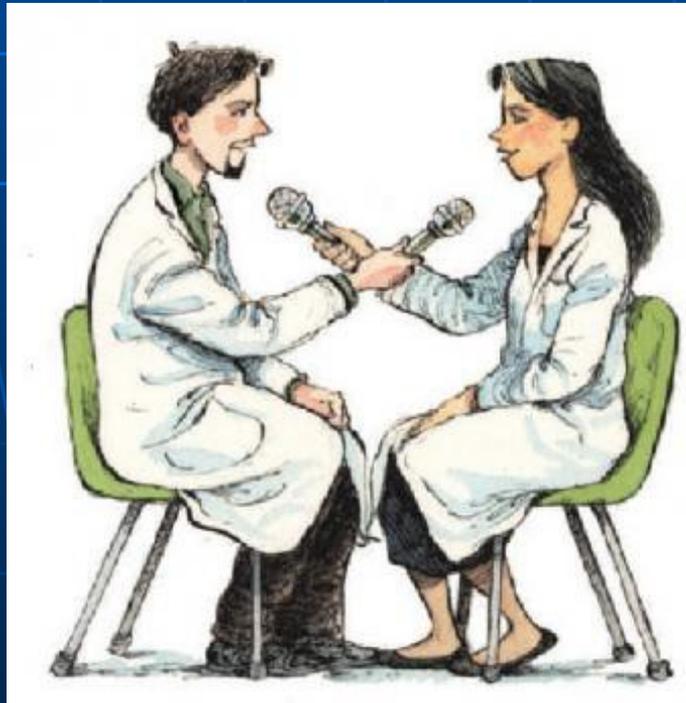
**¿CUALES SON LAS REGLAS PARA
AYUDARLO A METABOLIZAR ESA
INFORMACIÓN Y NO GENERAR
CONFUSIÓN?**

TRES POR LA CLARIDAD

- Siempre pensar en los tres lugares, es decir pacientes, profesionales y periodistas o psicoperiodistas, cada uno en su rol.
- Personalmente me opongo al lenguaje críptico y en un medio tan psicoanalítico como el nuestro, es difícil correrse del lacanés. Tuve la suerte de entrevistar a Silvia Bleichmar quien criticó desde adentro a aquellos con actitud talmúdica. Se arrepintió cuando la nota estaba cerrada, porque el superyó psicoanalítico es bravo.
- Como periodistas tenemos la obligación profesional de convertir el secreto escondido en información develada, desmitificar, salir de la trampa en la que sectores amplios del psicoanálisis nos encerraron durante décadas. Como nadie está debajo del diván, el psicoanalista puede hacer lo que le plazca y nadie se entera. Pero no nos podemos seguir comiendo el sapo del “uno a uno”: construcción artesanal del caso por caso.

EXPERTOS

Para comunicar su saber los expertos tienen que salir de su círculo cerrado, despegarse del código críptico de su saber y dejar que el “público general” / “la comunidad” / “los pacientes” sepan de qué se trata el conocimiento que los involucra. Su salud está en juego.



NO A LOS TECNICISMOS

- **Intersecciones Psi** (revista electrónica de la facultad de psicología uba año 1 - número 1 - agosto de 2011). El psicoanálisis y la subjetividad contemporánea: “... el circuito superyó – renuncia – pulsión se expresa con brutal presencia en el desencadenamiento del discurso capitalista. Lo que Zizek denomina “violencia del ello” freudiano es acorde con la forclusión del Nombre del Padre en la cultura”...

SENSIBILIDAD TEMÁTICA

La comunicación pública de contenidos de salud exige la construcción de mensajes claros, comprensibles y respetuosos de la sensibilidad de los pacientes.

La comunicación es un factor terapéutico.

Legos

- “La información científica en manos “legas” no es un tema de fácil digestión en el mundo académico psicológico. Las miradas difieren según el cristal con el que miran los dos modelos terapéuticos clásicamente enfrentados: el psicoanálisis y la autodenominada psicología científica, que incluye a un grupo de psicoterapias unidas bajo las premisas de la medicina basada en la evidencia. Es decir que avalan sólo aquellas estrategias cuya eficacia terapéutica pueda ser comprobada empíricamente...Entre las múltiples diferencias que distancian a ambos modelos, el lugar que ocupa la información y la relación entre el terapeuta y el paciente implican posiciones irreconciliables... opina Nadine Kaslow, presidenta de la Sociedad Americana de Psicología (APA)

EL SABER ES PODER

- "El conocimiento es poder. Cuanto más se informen las personas sobre la naturaleza de sus dificultades psicológicas y sobre las estrategias efectivas para abordarlas, más probabilidades tienen de recibir un tratamiento adecuado y beneficiarse de él... Los pacientes necesitan encarar una relación de colaboración con el terapeuta, recopilar información con base científica y adoptar medidas para el bienestar", comenta Klaslow a La Nación. "Tener un conocimiento científico sobre el funcionamiento de la mente y el comportamiento habilita a las personas a comprender mejor los pensamientos, sentimientos y actos propios y de los otros. Esto puede ayudar a que las personas manejen con más eficacia su estrés, alcancen sus objetivos y logren vidas más positivas.

RELACIONES PELIGROSAS

- La relación entre medios y el colectivo de la salud tiene una historia conflictiva.
- En los últimos quince años se sumó el *maldito empoderamiento*.
- El empoderamiento de los pacientes molesta al mundo académico. Es un mal necesario, admiten algunos, en tanto el compromiso y responsabilidad del paciente con respecto a su padecimiento, sea del orden que sea, es bienvenido, pero siempre y cuando lo asuma en el marco y solo en el estricto marco de lo que el profesional pauta.
- Apenas el paciente saca los pies del plato y va más allá, preguntando lo que el médico no quiere escuchar o no sabe responder, surge la hostilidad y la amenaza de divorcio de esa difícil relación médico/terapeuta - paciente.
- Y la virulencia del conflicto se traslada a la discusión –bienvenida discusión-entre los mismos colegas.

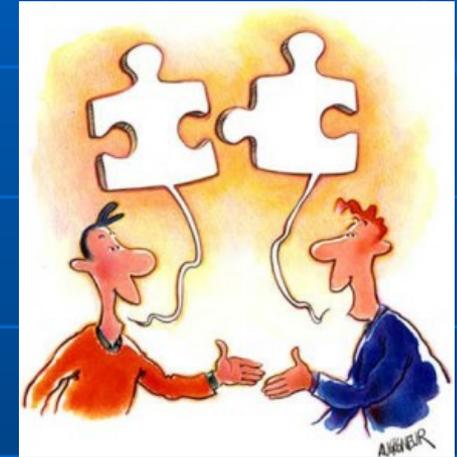
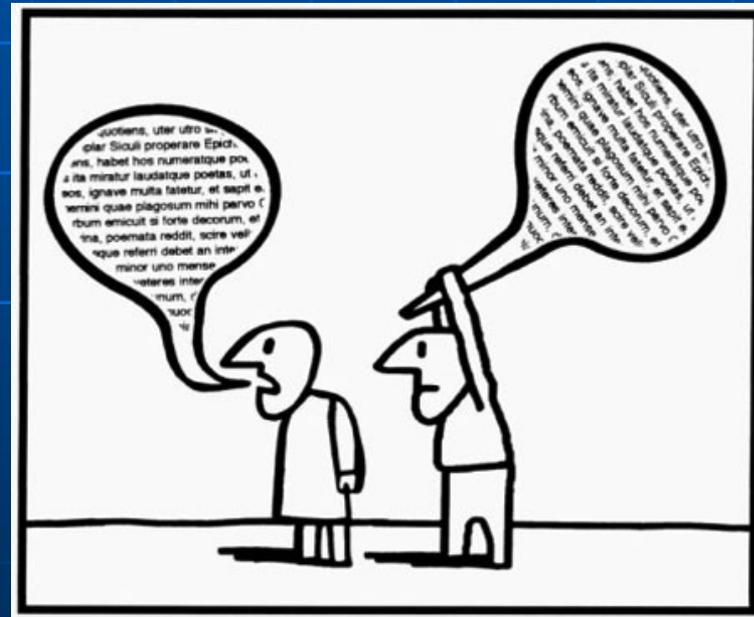
QUÉ DIVULGAR PARA EL PÚBLICO *GENERAL*

- No siempre coinciden los intereses de profesionales y legos. Lo más interesante para el profesional probablemente no sea lo más interesante para el público lego.
- Mientras los profesionales se preocupan por las teorías que sostienen sus prácticas, los pacientes se interesan por los resultados de dichas prácticas. En qué les cambian la vida, a quién y cómo lo benefician.
- La “utilidad” y repercusión social de la información es un nudo central de la información periodística.

LAS PREGUNTAS DE LECTOR

- El periodista es mediador y representante del público y sus intereses, por eso tiene que hacerse las preguntas que haría el lector. También a la hora de pensar qué divulgar.
- La novedad, la cercanía (geográfica, cultural o emocional), el impacto que produce el hecho a informar y quiénes son las personas involucradas son variables que ayudan a seleccionar qué divulgar.

LOS MODELOS Y ESTILOS DE COMUNICACIÓN SON MÚLTIPLES.



EL DESAFÍO ES ENCONTRAR LA PROPIA FÓRMULA

