

LA PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL MARCO DE UNA EXPERIENCIA DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA FACILITADORES Y OBSTÁCULOS

Virginia Michelli, Mariela González Oddera y Carina Scharagrodsky
Universidad Nacional de La Plata (Argentina)
maroddera@hotmail.com

Resumen

En este trabajo se presentan algunos de los aspectos de la evaluación realizada en el marco del Proyecto de Extensión Universitaria: “Experiencia de intervención en un asentamiento urbano. Estrategia innovadora para la construcción de ciudadanía desde la promoción de la salud en el barrio Los Eucaliptos de Ensenada”, proyecto que continúa y amplía un proceso de trabajo de dos años de experiencia en el territorio

La propuesta ha entendido a la promoción de la salud como una estrategia política, ya que incluye la capacidad de organización de los sujetos en su lucha por el acceso a los derechos fundamentales. Mediante la implementación de diversos dispositivos, se pretendió la inclusión de la palabra en un cotidiano signado por las condiciones materiales de existencia características de la pobreza estructural. Palabra que permita nombrar, contar, denunciar, como primeros pasos para poner de manifiesto que el malestar que aqueja al cuerpo obedece a un proceso de salud enfermedad quebrantado por la vulneración de derechos.

Realizaremos un recorte de la evaluación de la experiencia, donde se destacarán dos tipos de elementos: aquellos que funcionaron como facilitadores y aquellos que obstaculizaron la implementación del proyecto.

Palabras clave: salud, identidad, ciudadanía, extensión universitaria.

Antecedentes y contextualización de la situación

Desde el año 2006, distintos profesionales del área de salud (medicina, trabajo social, psicología), hemos implementado líneas de trabajo inscriptas en la lógica de la promoción de la salud, en el marco de nuestros espacios laborales. Estas tareas fueron llevadas a cabo en una de las escuelas de Villa Catela (donde acuden los niños que habitan el asentamiento “Los Eucaliptos” de Ensenada) y en reuniones con vecinos (1). Este acumulado de trabajo ha permitido detectar, entre otras problemáticas, las vinculadas con la vulneración del derecho a la identidad (tanto colectiva como individual) en contextos de exclusión social. Fenómenos como la fragmentación y ruptura del lazo social, la dificultad en la puesta en marcha de diferentes tipos de emprendimientos colectivos, así como el predominio de una forma de vínculo entre pares organizado en torno a la violencia, fueron pensados como índice de procesos conflictivos en torno a la construcción de identidades.

La población con la que se ha trabajado habita en las condiciones de vida de la pobreza estructural: familias numerosas, bajo nivel educativo, ruptura de lazos sociales, alto índice de desempleo, condiciones habitacionales de hacinamiento, ausencia de servicios básicos, tenencia ilegal de la tierra, alto grado de contaminación ambiental, etc. En esta población aparece, con las enfermedades características de la pobreza, la dificultad para el acceso al sistema de salud. Por lo tanto, existe la demanda de la creación de un centro que cubra las necesidades del barrio.

En el año 2007 se inaugura en Ensenada el Centro de Integración Comunitaria correspondiente al barrio de El Dique (con participación de la gestión municipal y nacional), integrando un área de salud y desarrollo social. Sin embargo, las características de la institución, del equipo profesional, las condiciones laborales del personal entre otras, han generado como efecto una baja tasa de uso y participación de uso.

Desde el Proyecto de Extensión se propuso como objetivo recuperar y ampliar los objetivos implementados en torno a la promoción de la salud, a la vez que propiciar la participación comunitaria en una nueva institución que hasta ese momento sólo representaba el fantasma de repetición de las formas expulsivas que supieron tomar otras instituciones existentes. Se realizó un trabajo centrado particularmente sobre la población infantil y sus familias, entendiendo que la posibilidad de inclusión de la palabra en un cotidiano signado por las condiciones materiales de existencia características de la pobreza estructural, permitiera la configuración de nuevas identidades, a la vez que nombrar, contar, denunciar aquellos malestares y formas de violencia institucional que los mantenían alejados de los espacios de referencia.

La Planificación

En el marco de la Extensión Universitaria, se elaboró el proyecto “Experiencia de intervención en un asentamiento urbano. Estrategia innovadora para la construcción de ciudadanía desde la promoción de la salud en el barrio Los Eucaliptos de

Ensenada”, que resultó –luego de una evaluación– aprobado y financiado por la UNLP. La propuesta ha concebido a la promoción de la salud como una estrategia política, por incluir la capacidad de organización de los sujetos en su lucha por el acceso a los derechos fundamentales.

La iniciativa contempló la instalación de dispositivos de intervención comunitaria en las organizaciones sociales, las instituciones de salud, educación y vía pública. Estos se han organizado alrededor de dos ejes: la palabra y el trabajo con el cuerpo, atravesados por los de salud y comunicación. Dichos dispositivos se apuntalaron en la implementación *de talleres de narración oral y de teatro espontáneo*, donde se pretendió la inclusión de la palabra que permita nombrar, contar, denunciar, como primeros pasos para poner de manifiesto que el malestar que aqueja al cuerpo obedece a un proceso de salud enfermedad quebrantado por la vulneración de derechos. Vulneración que condena a los sujetos a recurrir a la atención médica frente a la urgencia con consecuencias frecuentemente irreversibles, con alto costo en sufrimiento humano, con el desborde de los equipos de salud y un sistema sanitario que complejiza y encarece las repuestas para aquello que podría haberse prevenido.

Como corolario del proceso de trabajo, en la experiencia se articularon saberes académicos y saberes populares formalizando espacios de encuentro que permitieron modificar representaciones y prácticas en ambos campos del saber.

El objetivo general del proyecto consistió en *Promocionar la salud en la comunidad del asentamiento Los Eucaliptos, habilitando espacios de recuperación de saberes populares para la construcción de ciudadanía.*

En este marco general, fueron planteados los *objetivos específicos* (que oficiaron de brújula para la definición de las actividades a desarrollar):

Propiciar en la comunidad mencionada un espacio de expresión donde se dignifique y sistematice la palabra de los sujetos, como medio de valorizar los saberes colectivos.

Generar un espacio para estimular el cuidado del propio cuerpo y el cuerpo del otro como lugar común de la propia identidad, y como elemento primario para el desarrollo de un proyecto de vida.

Producir objetos culturales que plasmen la construcción de un nuevo saber colectivo en relación con la promoción de la salud (un mural, una revista, una gacetilla de salud, una obra de teatro), atento al proceso que se atravesase y a la singularidad de los sujetos involucrados.

Utilizar la comunicación popular como estrategia de promoción de la salud, para responder al contexto cultural específico estimulando la pluri direccionalidad de la comunicación.

Con respecto a la propuesta metodológica, siguió los lineamientos de la investigación participativa (IP) (Brusilovsky, 1985). Se consideraron como relevantes los siguientes aspectos:

- la experiencia de los participantes como punto de partida,
- un proceso educativo orientado a actividades grupales que desarrollen una relación pedagógica horizontal,
- el establecimiento conjunto de un lazo de aprendizaje y reflexión,
- la producción de nuevos saberes.

Se planificó el desarrollo de dos espacios (de narración y teatro), con frecuencia semanal y modalidad grupal, abierto a la comunidad del asentamiento Los Eucaliptos, contemplando la instalación de dispositivos tanto en espacios públicos como en las instituciones del barrio. Estos dispositivos estarían atravesados por los contenidos y espacios de reflexión acción de los talleres de salud y comunicación.

Para estos espacios, se eligió a coordinadores que poseyeran amplia experiencia tanto en el área específica a trabajar como práctica en comunidades en situación de vulnerabilidad social. Al interior de cada espacio, se incluiría un cronista que sistematizara lo percibido y cada equipo de trabajo evaluaría y realizaría una planificación estratégica en función de lo sistematizado. Por último, se programaron reuniones de coordinación general en forma quincenal, con el objeto de evaluar el proceso y aunar o articular criterios de trabajo.

La experiencia. Facilitadores y Obstáculos

La población destinataria y participante de la experiencia, fueron niños de entre 7 y 12 y familias habitantes del asentamiento “Los Eucaliptos” de Ensenada. En un principio, las actividades se realizaron en una escuela de la zona (donde se venían llevando a cabo actividades desde el año 2006), para luego desplazarse hacia el centro de salud inaugurado en el año 2007.

A continuación, realizaremos un recorte de la experiencia, donde se destacarán aquellos elementos que funcionaron como facilitadores y aquellos que obstaculizaron la implementación del proyecto, a saber:

Facilitadores

- *Supervisión Institucional Externa:* dentro de las actividades programadas a priori para llevar a cabo el proyecto de

extensión, no se contempló la instancia de supervisión. Al implementar las actividades de trabajo grupal por áreas: los talleres de narración oral, y fundamentalmente el trabajo con las teatristas del grupo de Teatro Espontáneo, comenzaron a emerger situaciones problemáticas propias de la población y otras vinculadas a la implementación de dichas actividades. Con respecto a las primeras: las niñas en edad escolar que participaban de los encuentros de Teatro Espontáneo, en un primer momento, presentaron dificultades para expresarse libremente delante de sus maestras. Como resultado de la supervisión se decidió una primera intervención que consistió en plantear un espacio diferenciado para los docentes acompañantes y otro para el trabajo del equipo de teatristas con las niñas, lo que provocó un cambio sustancial en el comportamiento de las asistentes al taller y su relación con el espacio institucional del CIC. Como efecto de dicha intervención, las niñas comenzaron a poner en escena situaciones de sus vidas cotidianas fuera del espacio escolar y de la mirada de las docentes. Así irrumpieron escenas de violencia intrafamiliar, violencia escolar y presunto abuso, entre otras. Estas temáticas fueron muy movilizantes no sólo para las asistentes sino también para el equipo de teatristas y profesionales. Es allí cuando se comenzó a repensar la eficacia de los dispositivos de intervención propuestos, sus alcances y sus limitaciones en el marco del proyecto de extensión universitaria. Los obstáculos vinculados al encuadre propiamente dicho y las confusiones respecto a los objetivos del proyecto en los distintos grupos profesionales de intervención que conformaban el equipo de trabajo, suscitaron la necesidad de supervisiones externas de corte institucional.

A partir del trabajo del equipo con el supervisor se lograron implementar estrategias de intervención que inauguraron *un segundo momento del proyecto* con una fuerte apuesta a las actividades de autogestión con recursos propios del plantel (recorridos en terreno por distintos lugares significativos del barrio, entrevistas a referentes significativos del lugar y actividades artísticas de construcción y recreación) y a la apropiación de las mismas por parte de los niños como protagonistas y principales usuarios de los medios audiovisuales disponibles, en pos de una idea fuerza de fortalecimiento de los procesos de identidad.

- *Receptividad de las instituciones educativas y de salud para el desarrollo de las actividades:* Tanto la escuela donde fue iniciado el proyecto, como la institución de salud donde se desarrolló y finalizó, permitieron el uso de los espacios institucionales y facilitaron la concurrencia de alumnos por fuera de los horarios de trabajo. Consideramos que esta disposición se asienta sobre un acumulado de dos años de trabajo en el territorio, y de consensos y acuerdos previos sobre los que se armó el proyecto. De ser una experiencia para llevar adelante con un equipo de trabajo completamente ajeno al territorio, difícilmente hubiese sido posible su realización en los plazos previstos.

- *Capacidad del equipo de reformular la propuesta acorde a las evaluaciones de progreso:* Este ha sido un punto central en la consecución del proyecto. Tal como lo define la planificación estratégica (Matus, 1992) el proyecto es un proceso a ser construido. En este sentido y en el marco de este paradigma, se entiende a la realidad incluyendo escenarios en cambio continuo y muchas veces turbulentos. Por lo tanto, la planificación debe constituirse en tanto proceso, como una actividad permanente que asimile los cambios y pueda acomodarse a ellos.

- *Consolidación de un espacio de producción y valorización de la palabra. Reconocimiento y apropiación de la experiencia por parte de los participantes:* La puesta en juego de la propia capacidad historizante de los sujetos, la ligazón a palabras del propio cotidiano y el encuentro de elementos identitarios grupales abonaron la posibilidad de instalar en el otro compañero-vecino a un semejante, así como cuestionar ciertos rasgos de la propia identidad, ligado a lo devaluado, lo peligroso, lo no valioso. La tarea apuntó a resignificar, a constituir espacios que permitan abrir a nuevas significaciones, que posibiliten pensar la importancia y el valor de la propia palabra y el propio cuerpo. Se puso en juego el uso y la valoración de la palabra como mediador simbólico, es decir, como apoyatura que permita una elaboración y tramitación de los afectos que amortigüe, postergue y ordene el acto y –a su vez– como medio para la comunicación. Por otro lado, se trabajó sobre la valorización del cuerpo como sede de la propia identidad, con la necesidad de respetarlo y cuidarlo; como vehículo de relaciones placenteras más allá de ser una herramienta para el trabajo o un objeto receptor / generador de golpes.

El lento recorrido a partir del cual los sujetos participantes pudieron empezar a desplegar sus potencialidades, sus anhelos y sus expectativas; a consolidar un espacio de trabajo ordenado por el respeto hacia los otros participantes, ratificaron la pertinencia de los objetivos planteados inicialmente.

Obstáculos

- *Redes sociales debilitadas y alto nivel de fragmentación social:* constituyeron un obstáculo que se pretendió revertir desde la intervención (y se logró parcialmente); sin embargo, generaron sus efectos de dificultad desde los inicios de la intervención y en distintos momentos del proceso.

- *Problemas para vincular las actividades del proyecto con otras preexistentes:* las dificultades en la conformación de algún tipo de memoria colectiva y las características de los dispositivos, tuvieron como efecto que no se visibilizaran continuidades con el

proceso iniciado en años anteriores. Por lo tanto, los acuerdos institucionales debieron ser renovados cada vez.

- *Dificultad en la convocatoria y en la implicación de diferentes actores:* estrechamente ligada a la anterior; la escasez de proyectos de este tipo y la ausencia de canales de comunicación y redes interinstitucionales, dificultaron inicialmente la concurrencia de la población. También es pertinente preguntarnos por el nivel de extrañeza que generan ciertos dispositivos, que resultan más familiares a las clases medias que a los sectores populares.
- *Espacio Institucional y propuesta de intervención novedosa:* el carácter novedoso de los dispositivos implementados generó dificultades en la apropiación concreta que se pudiera hacer de ellos. También permitió cuestionar la eficacia de los dispositivos para alcanzar los objetivos propuestos inicialmente, así como relanzar la propuesta bajo modalidades más ajustadas a las características de la población.

Conclusiones

Podemos sintetizar los aspectos destacables que tornaron singular el proceso de construcción e implementación del presente proyecto de Extensión Universitaria:

Posibilidad de constitución de un espacio diferencial para la promoción de la salud, desde una institución del 1er nivel de atención. La ampliación de la definición de salud (incluyendo el problema de la identidad, por ejemplo), habilitó la construcción de nuevos sentidos en el equipo de trabajo y en la población destinataria.

Esta posibilidad estuvo estrictamente ligada a la concreción de un giro metodológico, donde el equipo pudo alejarse de las rigideces de una planificación centrada en la respuesta a los requerimientos institucionales, flexibilizándose y acercándose a las necesidades concretas de la población. Este giro implica una adecuación del encuadre (por ejemplo la definición de horarios para implementar las actividades y la modificación de estrategias de convocatoria), así como de los dispositivos de trabajo, que se tornaron “novedosos” cuando fue posible su apropiación en torno a las propias historias de los sujetos.

El giro metodológico, tuvo como efecto no sólo un aumento de la convocatoria, sino también la posibilidad de poner en marcha la capacidad productiva de los participantes. Esto se tradujo en producciones gráficas, plásticas, en la creación de una maqueta sobre el barrio, la planificación de una muestra final, etc., que se organizaron en un proceso de retroalimentación con los participantes. Dicha capacidad productiva en los niños refuta la imagen desvalorizada que se les atribuye desde las instituciones formales, por lo que consideramos que permite la construcción de nuevas configuraciones con respecto a la propia identidad. Estas nuevas configuraciones pueden constituir un pilar para la promoción de la salud.

Finalmente la necesaria lectura de la cotidianidad se liga a la adecuación entre las representaciones sostenidas por los habitantes del territorio y aquellas mantenidas por los profesionales que intervienen. La diferencia de clase existente, las cosmovisiones diferenciales de los sectores populares y de las clases medias, suelen traducirse en la existencia de prejuicios, anticipaciones, inadecuación de las consignas y/o actividades. En este sentido, es fundamental la revisión y evaluación permanente de la eficiencia y eficacia de las propuestas, ya que a los imaginarios de clase se suman los supuestos de los imaginarios profesionales que guían las actividades.

En estrecha relación con lo anterior, es fundamental visibilizar el obstáculo que puede representar el “saber técnico” (académico); es necesaria la permanente evaluación del lugar de este saber en los dispositivos, en la medida en que pueden obstruir la emergencia y expresión de los saberes populares.

Nota

(1) La sistematización y resultados de dicho trabajo están plasmados en: González Oddera, M. Michelli, V., Lasalle, H. y otros (2006). *Informe anual. Diagnóstico y sistematización de las actividades institucionales y comunitarias*. Mimeo

Bibliografía

- Aguedelo CA (1983) *Participación Comunitaria en Salud. Conceptos y criterios de valoración*. Boletín Oficial Sanitario Panamericano.
- Aquín Nora (2003). *Ensayos sobre ciudadanía. Reflexiones sobre el Trabajo Social*. Buenos Aires: Espacio Editorial.
- Arantes Augusto (1999). “Desigualdad y diferencia: Cultura y Ciudadanía en tiempos de globalización.” En Bayardo, R y Lacarrieu, M (compiladores). *La dinámica global/local. Cultura y comunicación: nuevos desafíos*. Buenos Aires: Ediciones CICCUS La Crujía.
- Aulagnier- Castoriadis, P. (1975) *La violencia de la interpretación. Del pictograma al enunciado*. Buenos Aires: Amorrortu.
- Berlinguer, G. (2002). *Bioética Cotidiana*. Méjico: Siglo XXI.
- Brusilovsky, S. (1985). “Investigación Participativa: Un método de educación no formal”. Mimeo UnLU.

- Duschatzky, S. y Corea, C. (2002). *Chicos en banda: los caminos de la subjetividad en el declive de las instituciones*. Buenos Aires: Paidós
- Escudero, J. (2005). ¿Qué decimos cuando decimos “salud colectiva”? En: *Encrucijadas*, No. 23, Buenos Aires.
- Fernández, A. M. (comp.) (1999). *Instituciones estalladas*. Buenos Aires: Eudeba
- Feyerabend, P. (1975) *En contra del método. Esbozo de una teoría anárquica del conocimiento*. Buenos Aires: Tecnos.
- Helman, J. (1998) “La clínica como escritura”, en *Revista Acheronta*, N° 4. En www.acheronta.org.
- Iamamoto, M. (2003) *El servicio social en la contemporaneidad*. Brasil: Cortez.
- Jelin, J (1993). *Cómo construir ciudadanía. Una visión desde abajo*. Revista Europea de estudios Latinoamericanos y del Caribe. N° 55. Ámsterdam. Países Bajos.
- Ley 13298 de Promoción y Protección de Derechos de la Niñez, Adolescencia y Juventud.
- Matus, C. (1992) *Estrategia y plan*. Buenos Aires: Siglo XXI
- Michelli, V. y González Oddera, Mariela (2007) *Todos distintos, la misma historia*. Proyecto original para el abordaje de la manifestación de la violencia social en la escuela. Buenos Aires. Mimeo.
- Wacquant Loic (2001). *Parias Urbanos. Marginalidad en la ciudad a comienzos del milenio*. Buenos Aires: Manantial.

VIRGINIA MICHELLI

Licenciada en Trabajo Social por la Universidad Nacional de La Plata (UNLP). Docente de la Cátedra de Medicina Social de la Facultad de Trabajo Social, UNLP. Codirectora del Proyecto de Extensión “Experiencia de intervención en un asentamiento urbano. Estrategia innovadora para la construcción de ciudadanía desde la promoción de la salud en el barrio Los Eucaliptos de Ensenada”. Correo electrónico: michelliv@yahoo.com

MARIELA GONZÁLEZ ODDERA

Licenciada en Psicología por la UNLP. Becaria de investigación y docente de la Facultad de Psicología de la UNLP. Coordinadora del Proyecto de Extensión “Experiencia de intervención en un asentamiento urbano...”. Correo electrónico: maroddera@hotmail.com.

CARINA SCHARAGRODSKY

Licenciada en Psicología por la UNLP. Docente de la Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación de la UNLP. Coordinadora del Proyecto de Extensión “Experiencia de intervención en un asentamiento urbano...”. Correo electrónico: carinosky@hotmail.com.