



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



TITULO: La extensión universitaria y la docencia: una experiencia curricular y comunitaria

EJE: Incorporación curricular de la extensión. Las prácticas de extensión en las carreras universitarias

AUTORES: Radosinsky, Alicia; Sánchez, Alicia; Avico, Mariana; Cambareri, Cecilia.

REFERENCIA INSTITUCIONAL: UNLP Facultad de Ciencias Médicas

CONTACTOS: aliciarado@ciudad.com.ar; dra_aliciasanchez@hotmail.com; avicomarian@gmail.com; ceciliapcambareri@yahoo.com.ar

RESUMEN

El proyecto “El desafío de prevenir la violencia”, con un enfoque participativo y comunitario en el primer nivel de atención, se propone jerarquizar los centros de salud como espacio de formación universitaria, diseñar propuestas de intervención locales con actividades de sensibilización y fortalecimiento comunitario; formar recursos humanos para el trabajo en equipos interdisciplinarios y capacitarlos en la detección y protección de las víctimas; diseñar materiales didácticos y de difusión innovadores para su utilización en los diferentes ámbitos. Dichos objetivos involucran el desarrollo de los contenidos curriculares relacionados con los trabajos prácticos en terreno y sus respectivas evaluaciones parciales y/o finales de las cátedras intervinientes como así también las prácticas pre-profesionales.

Este Proyecto, acreditado por la Secretaría de Extensión Universitaria de la UNLP, en las convocatorias 2009 y 2010, es ejecutado por la Facultad de Ciencias Médicas con las Facultades de Bellas Artes, Psicología, Trabajo Social y Periodismo y Comunicación Social, en tres centros de salud insertos en los barrios Villa Nueva, Villa Zula y Barrio Obrero, con el apoyo de la Dirección de Salud de la Municipalidad de Berisso.

Esta experiencia propone la participación de los estudiantes en todas sus fases: organizativa, diagnóstica, de capacitación, de intervención para la sensibilización y fortalecimiento comunitario, el trabajo en red y en las de monitoreo y evaluación, como contribución a su formación, tomando en cuenta que los cuatros pilares en los que debe fundamentarse la enseñanza de los jóvenes universitarios son: aprender a ser, aprender a hacer, aprender a conocer y aprender a vivir con los demás.¹

¹ Informe sobre la Educación Superior en el siglo XXI de UNESCO



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



Es una propuesta intersectorial, porque comprende a todas las organizaciones de la comunidad e interdisciplinaria, porque incluye la participación de los equipos de salud y la integración de estudiantes y docentes de diferentes facultades. La incorporación de grupos académicos de las distintas facultades, permite el diseño y la ejecución de un programa extensionista integrado, a la vez que promueve el aprendizaje mutuo, mediante la conformación de una verdadera red universitaria. La formación de pregrado en el campo de las prácticas, tiene el valor de llevarse a cabo en la realidad, donde los problemas ocurren con toda su complejidad, favorecer la articulación teoría y práctica, la investigación acción participativa y el desarrollo de las competencias para el trabajo en equipo.

DESARROLLO

La comunidad implica un espacio de interrelaciones sociales que comparten un territorio determinado, donde es posible objetivar sus manifestaciones, si bien hoy se nos presenta con un alto grado de fragilidad y fragmentación respecto a sus intereses comunes. En esta dirección, la comunidad constituye una forma particular de expresión de los problemas que afectan a la mayoría de la sociedad.

La universidad, en tanto pieza básica en nuestra sociedad, requiere dinamismo y flexibilidad para adaptarse y adelantarse, en lo posible, a los cambios que nos rodean. Es su función integrarse con el resto de la sociedad, en el proceso de conocimiento, comprensión, concertación, decisión y construcción del tejido social y de la plataforma ambiental y económica en la que se asienta la región a la que pertenece.

A través de los múltiples actores de las diferentes Unidades Académicas, debe fortalecer y acompañar los espacios generados por sectores y organizaciones populares, para desarrollar prácticas institucionales, acordes a la complejidad social en la que intervienen, tendientes a mejorar las condiciones materiales y simbólicas de vida y fortalecer la autonomía de los sujetos.

La Educación Superior en general ha arribado al siglo XXI abocada al reclamo de la pertinencia, a satisfacer la necesidad de contribuir al desarrollo económico, a ocupar cada vez mayores espacios en la construcción de conocimiento, en el contexto de sus misiones en el campo de la enseñanza, la investigación y la extensión universitaria. El nuevo papel del conocimiento está induciendo profundas transformaciones en la educación superior, que se convierte en un factor clave para poner en marcha los procesos necesarios para enfrentar los desafíos del mundo actual.



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



Es amplio el reconocimiento por parte de instituciones como la UNESCO, que la educación superior y otras instituciones y organizaciones académicas, científicas y profesionales, mediante sus funciones de enseñanza, formación, investigación y extensión, representan un factor necesario para el desarrollo social. La nueva visión de la educación superior requiere que se combinen las exigencias de universalidad del aprendizaje superior con el imperativo de mayor pertinencia para responder a las expectativas de la sociedad en que funciona.

La Extensión Universitaria como modelo de enseñanza

El primer nivel de atención constituye un espacio permanente de formación universitaria que coloca a los estudiantes en contacto directo con la comunidad, favoreciendo el desarrollo de prácticas y la adquisición de competencias necesarias para el futuro desarrollo profesional. La extensión universitaria, dadas sus características fortalece y desarrolla la inteligencia práctica y creativa². En el campo de la salud, garantiza que el estudiante incorpore el conocimiento de las ciencias sociales en terreno, permitiéndole conocer las necesidades de la población a la que presta servicio y así, aprender en el contexto real que se asemejará a aquel donde va a desempeñarse en el futuro, como destaca Sánchez de Mantrana³. Esta práctica busca ir más allá de la idea filantrópica de solidaridad hacia los más necesitados, se trata de emplear las herramientas de las ciencias sociales en la búsqueda de respuestas a las preguntas que no puede dar la práctica habitual profesional.

Con esta óptica se amplía el lugar tradicional de la enfermedad en la enseñanza de la medicina, del hospital como “lugar para ver” y las aulas “como lugar para escuchar”, incorporando la dimensión de la salud colectiva y, corriendo el eje de la práctica profesional basada en los diagnósticos y tratamientos individuales, hacia otra centrada en la comunidad y en la promoción y prevención de la salud.

Las actividades extensionistas orientadas a promover y mejorar el estado de salud y la calidad de vida de la comunidad, no se logran de manera sustantiva si no se realizan con un abordaje interdisciplinario e intersectorial. Su inclusión en la currícula de las cátedras, permite la incorporación de nuevos contextos del primer nivel de atención, que se constituyen en escenarios para la práctica interdisciplinaria y el trabajo en equipo,

² Sternberg, R. “Intelligence Applied: Understanding and Increasing Your Intellectual Skills”. San Diego: Ca: Harcourt, Brace, Jovanovich, 1986. Cap. 3.

³ Sánchez de Mantrana Mirna. El aprendizaje en contextos laborales reales: el caso de las pasantías de los estudiantes universitarios. Educere. Año 9 N° 30, 2005, 345-357.

Davini MC. Bases Metodológicas para la educación permanente en salud. Publicación N° 19.OPS/OMS. 1989



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



necesarios para el abordaje de las problemáticas comunitarias complejas, en forma participativa, intersectorial y de trabajo en red.

Esto significa comprender los problemas desde una perspectiva integral, incorporando los grupos académicos y aquellos otros que comparten el mismo compromiso social de salvaguardar el derecho a la salud de la comunidad, como lo son el equipo de salud y los actores sociales involucrados. Es aquí donde la articulación toma su real valor: el intercambio de transferencias de conocimientos y metodologías de la academia con la experiencia de campo de los profesionales y de los referentes comunitarios; la integración de teoría y praxis. Por otro lado, la conformación de grupos académicos de las distintas Facultades permite el diseño y la ejecución de programas extensionistas integrados, a la vez que promueve el aprendizaje mutuo, mediante la conformación de una verdadera red universitaria.

La Educación Centrada en la Comunidad es un medio para que sea relevante a las necesidades de la comunidad y, en consecuencia, para ejecutar programas de aprendizaje centrados en la misma. Se compone de actividades que la incluyen ampliamente como contexto de aprendizaje, en las cuales no solo los estudiantes, sino también los profesores, los miembros de la comunidad y los representantes de otros sectores participan activamente en toda la experiencia grupal.

La participación en actividades de educación centrada en la comunidad:

- Da a los estudiantes un sentido de responsabilidad social, pues les permite comprender claramente las necesidades de una comunidad local y los problemas que ésta y el país en su conjunto tienen ante sí. Entender la relación recíproca entre la salud y otros factores que hacen al desarrollo de la comunidad.
- Pone a los estudiantes en condiciones de vincular el conocimiento teórico con la formación práctica y los prepara mejor para la vida y para su futura integración en el medio de trabajo.
- Ayuda a eliminar las barreras entre los profesionales capacitados y el público, y a establecer una comunicación más estrecha entre los establecimientos de enseñanza y las comunidades a las que sirven.
- Facilita la actualización del proceso educacional, pues continuamente pone a los estudiantes ante la realidad, un factor muy importante en el desarrollo. Asimismo, ayuda a elucidar y encontrar soluciones a los problemas. De este modo, la educación contribuye al desarrollo.



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



La formación universitaria

En nuestro país, y en general en América Latina, la formación educativa en todos los niveles de la enseñanza es básicamente disciplinaria. En el nivel universitario esta orientación se condensa aún más, ya que la enseñanza se mantiene apegada a la tradicional concepción positivista de áreas del conocimiento, basada en divisiones supuestamente pedagógicas. Los diseños curriculares y los planes de estudio muestran un parcelamiento del saber en disciplinas aisladas, como compartimentos estancos. Esta concepción disciplinaria de la educación universitaria lleva a una excesiva especialización que fragmenta el conocimiento en áreas y obstaculiza la comprensión de la pluralidad y complejidad de las dimensiones de la realidad.

El currículum normativo, establecido en las primeras décadas del siglo XX, se caracteriza por escindir la formación profesional de la inserción laboral, la enseñanza no prepara para el trabajo, ni orienta sus lineamientos curriculares en función de las necesidades de la sociedad. Así mismo, se evidencia una desarticulación entre la teoría y la práctica. En la mayoría de las carreras, los contenidos teóricos se organizan al comienzo de la formación, dejando las prácticas para el final. Por otra parte, los contenidos teóricos básicos se dictan “dentro” del aula universitaria casi exclusivamente, alejados del ámbito en el cual se generan las situaciones problemáticas. Quedan entonces los trabajos prácticos para el final y recién ahí, se incluyen las experiencias en terreno. Esto conduce a que los mismos contenidos deban ser vistos dos veces, primero como conceptualización teórica y luego como concatenación práctica, como si fueran teoría y práctica aspectos complementarios de un mismo proceso de aprendizaje. En algunas disciplinas, como por ejemplo, la Psicología, las tareas de supervisión de las prácticas profesionales quedan excluidas de la programación curricular y se “adquieren” en contextos extra-universitarios que forman una verdadera red paralela de educación, destacado por Elichiry, N.⁴. Del mismo modo, los estudiantes de medicina son iniciados en las ciencias básicas para continuar con las ciencias aplicadas y por último con la aplicación de las técnicas aprendidas a los problemas de diagnóstico, tratamiento y prevención.

⁴ Elichiry, N. La importancia de la articulación interdisciplinaria para el desarrollo de metodologías transdisciplinarias. En “El niño y la escuela”, comp. Nora Elichiry. Nueva visión, Buenos aires, 1987.



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



O sea que, el currículum normativo de los centros de formación de los profesionales en general, presenta en primer lugar las ciencias básicas pertinentes, a continuación las ciencias aplicadas, y finalmente una práctica en la que se supone que los alumnos aprenden a aplicar el conocimiento basado en la investigación, a los problemas de la vida cotidiana. En este marco, el supuesto subyacente es que cuando más se aproxima una disciplina a las ciencias básicas más alto resulta su nivel académico, disfrutando así de una posición privilegiada. Tradicionalmente, la búsqueda de los niveles más altos de rigor y estatus académico, ha sido representada entre otros, por la formación de los médicos.

La crisis de confianza en la preparación de los profesionales conlleva a un cambio profundo en la formación que signifique una toma de conciencia de la dimensión social de la ciencia y de la responsabilidad social, que aunque parezca paradójico, como dice Schön, D.⁵, se trata de abordar y resolver los problemas que realmente preocupan a la sociedad, donde los factores sociales juegan un rol fundamental. De la conciencia de las condiciones que determinan la direccionalidad particular de estas problemáticas complejas y de los marcos conceptuales compartidos por los integrantes de un equipo, dependerá la construcción del conocimiento interdisciplinario, construcción condicionada por un marco epistémico.

El abordaje interdisciplinario y el trabajo en equipo

Cuando se enfrentan situaciones de la realidad que no siempre se presentan como estructuras organizadas, definidas y ordenadas, como es el caso de la mayor parte de los problemas que involucran a la sociedad, no basta visualizarlos, desde cada disciplina, para luego “poner juntos” los resultados de los respectivos análisis. Esto deja en claro que cada profesional se enfrenta a dichas situaciones problemáticas de manera muy diferente con su enfoque disciplinar. Por lo que la exigencia de la participación de más de una mirada para su comprensión y resolución, requiere de espacios de encuentro multidisciplinares para la constitución de lo interdisciplinario. En los equipos donde confluyen personas con diferentes profesiones y diferentes saberes -en tanto grupo-, es posible construir un abordaje interdisciplinario mediante un trabajo compartido, siempre que éste se lo proponga explícitamente y trabaje para ello.

La interdisciplina supone la integración de diferentes enfoques disciplinares, para lo cual es necesario que cada uno de los miembros de un equipo sea experto en su propia disciplina. En este sentido, el equipo es multidisciplinario. En la articulación interdisciplinaria, señala

⁵ Schön, D.: El profesional reflexivo. Paidós, Buenos Aires, 1998



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



Nora Elichiry, cada disciplina es importante en su función, en su individualidad; cuando cada disciplina está nítidamente identificada y estructurada, recién entonces se puede orientar a la interdisciplina. En este sentido, se comprende que la integración interdisciplinaria deber realizarse no sólo a nivel de las disciplinas sino de los miembros del equipo, porque el saber no basta para poder hacer. Según R. García (1990)⁶, *“la interdisciplina tiene que ver con aperturas conceptuales y perceptuales relacionadas con vínculos y emociones más que con voluntades. Se juegan no sólo identidades profesionales sino también personales”*.

El “punto de partida” que define un abordaje interdisciplinario está puesto en la complejidad de la problemática y en la necesidad de una verdadera articulación de las diversas disciplinas involucradas. Ello tiene implicaciones importantes, pues precisamente la complejidad, es la que determina no sólo la necesidad de abordarlos desde una metodología adecuada de carácter interdisciplinario, sino la de analizar cuáles son las condiciones que debe reunir esa metodología, según el mismo autor.

Estudios realizados, han puesto de manifiesto de manera reiterada, la insuficiencia de las metodologías tradicionales o más exactamente de lo que tradicionalmente se entiende por metodología. De allí que elaborar propuestas concretas de abordaje que constituyan verdaderas alternativas, y que reúnan además, la indispensable condición de ser operativas, hay un largo camino no exento de dificultades. Como ocurre en todos los campos, es más fácil ponerse de acuerdo sobre las viejas prácticas, que concordar en un propuesta que logre superarlas (García, 2007). Agrega: *“No se trata de “aprender más cosas”, sino de “pensar de otra manera” los problemas que se presentan, es decir, de reformular la concepción de la práctica de la ciencia”*.

La orientación interdisciplinaria surge de una concepción constructivista de la realidad, siendo ésta considerada como una totalidad estructurada pero a la vez estructurante. Desde esta visión, la interdisciplina reconoce que la realidad no es algo obvio, unívoco y simple que se puede comprender fácilmente, sino que es contradictoria.

En síntesis⁷, el concepto de interdisciplina surge del intento de superar los límites estrechos que cada disciplina impone al análisis de los problemas de la realidad desde un objeto de estudio recortado, campos teóricos prefijados y con metodologías fuertemente influidas por la ciencia positiva.

⁶ García, R.; Dialéctica de la integración en la investigación interdisciplinaria. Ponencia presentada en las Cuartas Jornadas de Atención Primaria de la Salud y Primeras de Medicina Social. Bs. As. 1990. En Módulo 8: Trabajo en Equipo. Posgrado Salud Social y Comunitaria. Buenos Aires, abril 2006

⁷ Idem anterior



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



EL DESAFÍO DE PREVENIR LA VIOLENCIA. UN ENFOQUE PARTICIPATIVO Y COMUNITARIO DE LA NO VIOLENCIA

Antecedentes y descripción

Este trabajo, que se realiza en el marco del Proyecto de Extensión Universitaria, ha sido acreditado por la Secretaría de Extensión Universitaria de la UNLP, en las convocatorias 2009 y 2010, y es ejecutado por la Facultad de Ciencias Médicas con las Facultades de Bellas Artes, Psicología, Trabajo Social y Periodismo, con el apoyo de la Dirección de Salud del la Municipalidad de Berisso.

El proyecto destinado a la prevención de la violencia con un enfoque participativo y comunitario, en el primer nivel de atención, se propone jerarquizar los centros de salud como espacio de formación universitaria, diseñar acciones de intervenciones locales que incluyan actividades de sensibilización y fortalecimiento comunitario, formar recursos humanos para el trabajo en equipos interdisciplinarios, capacitarlos en la detección y protección de las víctimas, y diseñar materiales didácticos y de difusión innovadores para ser distribuidos en los diferentes ámbitos del municipio.

Se inició a través del diálogo entre las cátedras de Deontología y Medicina Legal y de Salud y Medicina Comunitaria, con amplia trayectoria de trabajo en terreno, ambas de la Facultad de Ciencias Médicas, dado el interés compartido de abordar la problemática mediante la extensión universitaria, como forma de llegada a la comunidad y de acercamiento de los estudiantes a la misma, en cumplimiento de sus prácticas curriculares y pre-profesionales, ampliándose la propuesta a las facultades de Bellas Artes y Psicología.

Se implementó a partir de febrero de 2010, construyendo puentes idóneos desde una perspectiva preventiva en el primer nivel de atención. Por ello, los contactos y los acuerdos con el área de salud municipal y particularmente, con los centros de salud constituyeron el punto de anclaje y de acceso a la comunidad, en los barrios Obrero y Villa Nueva de Berisso, donde se ubican los Centros de Salud Nº 16 y 43 respectivamente.

Se destaca la participación y el compromiso de aquellos actores significativos que en sucesivas etapas se fueron incorporando, especialmente, las promotoras de salud como articuladoras con los líderes y las familias de la comunidad, las escuelas, la policía, los bomberos, el Centro de Prevención de las Adicciones –CPA-, representantes de



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



organizaciones comunitarias, la murga, estudiantes y docentes de las facultades de Trabajo Social y de Periodismo y Comunicación Social –que ofrecieron sumarse a la experiencia - Así, se instaló el proyecto y se conformó un grupo de trabajo interdisciplinario e intersectorial, que favoreció el enriquecimiento mutuo.

Caracterización sociodemográfica de la población

Los destinatarios son los promotores, líderes y/o personas de la comunidad, representantes de escuelas, instituciones religiosas, comedores, clubes barriales, cooperativas, sindicatos y los equipos de salud, perteneciente a tres barrios, Villa Nueva, Barrio Obrero y Villa Zula de la localidad de Berisso.

En el Barrio Obrero reside una comunidad aborigen, cuya promotora de salud es el vínculo con el centro de salud. Los habitantes del asentamiento son personas jóvenes, de bajos recursos económicos, que conforman familias numerosas y que habitan en casas precarias, sin baño, sin cloacas y sin agua potable. Gran parte de la población está desocupada y los ingresos familiares provienen principalmente de planes sociales. Los niños concurren a las tres escuelas de la zona con comedores que les brindan desayuno, almuerzo y merienda.

El barrio Villa Nueva cuenta con dos sectores poblacionales bien diferenciados. La zona de mejor nivel económico muestra casas de material con servicios sanitarios, luz y gas natural, pertenecientes a la clase media empobrecida, que fue despedida durante el proceso de privatización. En el sector de menores recursos, las viviendas son precarias, de chapa o madera, asentadas en terrenos fiscales, sin agua potable ni cloacas y con conexiones ilegales al servicio de corriente eléctrica. Las familias viven en condiciones de pobreza y en la mayoría de ellas, la mujer es la jefa del hogar y la proveedora mediante su desempeño en el servicio doméstico.

Villa Zula es una comunidad en crecimiento poblacional permanente por migración interna. Presenta grupos familiares con estabilidad laboral, que viven en mejores condiciones pero también, trabajadores temporarios y desocupados que habitan en viviendas precarias. Cuentan con los servicios esenciales.

La problemática de salud prevalente, detectadas por los equipos de salud, son las infecciones respiratorias, las gastroenteritis, la tuberculosis, la desnutrición infantil, las parasitosis y en adultos también, la hipertensión, la diabetes y la obesidad.

El alcoholismo, el consumo de drogas ilícitas, los trastornos de conducta y de aprendizaje, el embarazo adolescente, la infección por virus HPV, el abuso sexual, el maltrato en sus



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



diferentes modalidades, la discriminación y la inseguridad, constituyen serias preocupaciones para la comunidad y los equipos de salud.

Objetivos General

Posicionar los centros de salud como nodos especializados de extensión de la universidad para la capacitación y la prevención de la violencia en el marco de la promoción y protección de derechos.

Objetivos específicos

- Crear en los centros de salud una propuesta para capacitación y prevención de la violencia, mediante una estrategia interdisciplinaria e interinstitucional, de referencia para la comunidad.
- Brindar capacitación permanente a promotoras, líderes y/o personas de la comunidad y equipos de salud en la temática, valorizando el potencial, los recursos y las capacidades de las personas como generadoras de procesos de cambio.
- Sensibilizar a la comunidad para participar activamente en acciones de prevención y de promoción de conductas saludables, como protagonistas de sus derechos.
- Fortalecer el trabajo en red como estrategia de abordaje de la violencia a través del contacto con las instituciones que se ocupan de la problemática.
- Realizar el análisis situacional en el barrio incorporado con la participación activa de los actores sociales.
- Producir herramientas teórico-metodológicas que permitan seleccionar, recoger, ordenar, analizar e interpretar la información de campo y proponer líneas de acción.
- Diseñar nuevos materiales para su distribución en los barrios y en otros centros, como apoyo a la prevención de la violencia y la difusión de las actividades del proyecto.

Metodología

Nuestra propuesta consiste en que los estudiantes se integren y participen de la totalidad de las acciones, además de cumplir las exigencias curriculares propias de cada materia y carrera, las cuales, guardan estrecha relación con las actividades del proyecto, pues fueron pensadas desde sus inicios en respuesta a la inclusión de los alumnos para las prácticas en terreno. Pero también, como contribución a la resolución de una problemática prevalente,



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



verdadera necesidad sentida por la comunidad, visualizada por una multiplicidad de factores como la discriminación, el debilitamiento de lazos familiares y sociales, los abusos, la droga y el alcoholismo, entre muchos otros.

Tomando en cuenta los objetivos del proyecto y las actividades definidas para su logro se contemplan las siguientes etapas:

1. Etapa Previa. Organización del equipo del proyecto, distribución de roles y armado de la agenda con los equipos de los centros de salud y coordinación de las actividades de los alumnos.
2. Etapa de Ejecución del proyecto. Comprende cuatro momentos.
 - a. Conformación de los Centros de Referencia y de Extensión Universitaria, como espacios interdisciplinarios para la formación de los alumnos en el abordaje de la problemática de la violencia, en los barrios donde se implementa el proyecto.
 - b. Capacitación permanente, centrada en la transferencia de herramientas conceptuales, metodológicas y apropiación de los saberes para abordar la violencia, destinada a alumnos, equipos y comunidad.
 - c. Sensibilización a la comunidad para trabajar en la promoción de conductas saludables y la prevención de la violencia, mediante el desarrollo de las propuestas de intervención emergentes.
 - d. Trabajo en red, que incluye el relevamiento y los acuerdos de cooperación con los servicios locales, provinciales y nacionales vinculados a la prevención y a la atención de la violencia.
 - e. Análisis situacional de la temática, en el barrio incorporado de acuerdo a la metodología implementada por el proyecto.
3. Etapa de Evaluación permanente y de difusión del proyecto
 - a. Evaluación participativa de la experiencia, con la totalidad de los actores sociales involucrados en diferentes momentos de la ejecución
 - b. Presentación de los resultados, con la finalidad de dar a conocer la experiencia a la comunidad berissense y generar el intercambio y la réplica en otros barrios del municipio.
 - c.

Resultados, obstáculos y desafíos



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



El proyecto ha contemplado una etapa de análisis situacional para obtener un diagnóstico participativo, respecto de la problemática de la violencia por barrio, con la participación activa de los estudiantes, los docentes y los principales actores sociales involucrados, los centros de salud, las escuelas, ongs, y referentes de la comunidad. Para ello se utilizaron diferentes técnicas:

- Observación y recorridas en terreno, visita a instituciones de la zona, entrevistas semiestructuradas a referentes comunitarios, docentes, promotores y equipo de salud, realizadas por los estudiantes con la supervisión de los docentes.
- Talleres participativos con la intervención de los representantes de la comunidad, promotores de salud, profesionales y no profesionales del equipo de salud y los estudiantes. Dichos talleres, coordinados por el equipo docente, tuvieron por finalidad la detección y el análisis explicativo de la violencia en tres ámbitos, la familia, el barrio y las instituciones, corroborándose una multiplicidad causal que interviene en su desenlace.

Para la realización del análisis causal-explicativo se utilizó la técnica del árbol de problemas, la cual permitió reconocer los posibles factores causales (equivalentes a las raíces del problema) y sus consecuencias (ubicadas en las ramas o la copa):

- Entre las posibles causas surgieron, consumo de drogas y alcohol, falta de comunicación familiar, familias disfuncionales, precarización laboral y desempleo, necesidades básicas insatisfechas, abuso sexual, escasa educación sexual, falta de límites, discriminación.
- Algunas consecuencias señaladas fueron desnutrición infantil, violencia escolar, embarazo adolescente, robo y otros delitos, trastornos de aprendizaje y deserción escolar, depresión, trabajo infantil, maltrato, lesiones, muerte.
- Se determinaron, a partir de las causas y consecuencias, el área de dominio -aquella en que la comunidad y los profesionales pueden actuar para mejorar la situación-, y la de influencia -que depende fundamentalmente de factores políticos y económicos y que están fuera de su alcance pero sobre las cuales es posible ejercer algún tipo de influencia-.

La formulación de intervenciones preventivas que promuevan estilos de vida saludable, neutralicen los factores de riesgo y favorezcan el desarrollo de conductas basadas en valores y el respeto de los derechos, y la elaboración del plan de capacitación, se llevó a cabo a través de:



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



- Taller de propuestas con participación comunitaria, en el cual se emplearon como insumos el análisis de los árboles de problemas, la técnica de la lluvia de ideas y los plenarios de intercambio y conclusiones. Así, surgieron medidas de intervención a nivel familiar y barrial, como la creación de espacios comunitarios para la utilización del tiempo libre, el armado de redes familiares que propicien el autocuidado, los talleres para padres, los talleres productivos y las cooperativas, el proyecto colectivo sobre la identidad, las campañas radiales y televisivas.
- Taller para la detección de necesidades de capacitación con metodología participativa y de dinámica grupal, que permitió identificar cuatro ejes estratégicos, diversidad cultural e interculturalidad, nuevas formas de familia, deberes y derechos y trabajo en equipo.

Si bien no se dispone de información cuantitativa, el diagnóstico participativo en la primera etapa del proyecto, ha demostrado la concientización de todos los actores respecto de la temática, ha validado la relevancia de las violencias como problema de salud individual, familiar y de la comunidad, ha reconocido su justa dimensión en tres ámbitos, familiar, barrial e institucional y ha detectado sus múltiples factores determinantes, entre otros, el empobrecimiento, el hacinamiento, la fragilidad de los lazos sociales, la discriminación y la exclusión social, la desocupación, los conflictos surgidos por las nuevas formas de organización familiar, el insuficiente acceso a la educación, el ocio, la droga, el alcoholismo, el embarazo no deseado, sobre todo en los jóvenes, sumado a la falta de proyectos de vida y la inequidad.

En los talleres participativos, la violencia doméstica, el abuso sexual y la violencia barrial fueron las demandas más reclamadas por la gente y los equipos, junto con la necesidad de revalorizar el rol de las instituciones locales para brindar apoyo y contención, en especial de las escuelas y centros de salud. La comunidad, frente a su imposibilidad de afrontar el problema, solicitó la intervención y el verdadero compromiso institucional en la prevención y reducción de los daños, la protección de las víctimas y la construcción de una convivencia armónica entre todos.

Asimismo, los equipos profesionales de salud, los técnicos y los docentes han puesto de manifiesto la necesidad de disponer de herramientas conceptuales y metodológicas para la detección, el tratamiento y derivación de las víctimas.

Durante la ejecución del proyecto se presentaron básicamente los siguientes obstáculos:



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



- El proyecto no fue subsidiado, pero el esfuerzo solidario de los alumnos y el equipo docente que abonaron, los traslados, el material didáctico para los talleres, y para la difusión, los útiles de librería, algunos refrigerios y el material de lectura y bibliográfico y que aportaron parte del equipamiento, permitió su ejecución.
- La resistencia de algunos profesionales del equipo de salud a comprometerse con el proyecto y a trabajar en equipo, en virtud de la multiplicidad de tareas que realizan, la falta de tiempo, el temor a la no continuidad y a la frustración de las expectativas generadas en la comunidad, la carencia de formación en los aspectos éticos y jurídicos involucrados y sus escasas posibilidades para resolver los complejos problemas y la derivación de las víctimas para su protección y el ejercicio de sus derechos. Dichos inconvenientes se encuentran en proceso de superación, sosteniendo la presencia del equipo docente y de los estudiantes, a través de la ejecución de los eventos programados, sumando a los profesionales con mayor motivación, abriendo permanentemente la invitación a participar, implementando la propuesta educativa de capacitación y actualización por ellos solicitada y fortaleciendo el trabajo en red.
- La dificultad en la integración de los estudiantes de las diferentes facultades en el desarrollo de las actividades específicas, a pesar de la alta motivación demostrada, situación que fue superada mediante el uso de la tecnología (facebook, e-mails creados especialmente para el proyecto) y la realización de encuentros dirigidos por el equipo docente, en los cuales se trabajaron las necesidades de capacitación y seguimiento.

Actividades de los estudiantes en el proyecto

Los estudiantes participan de todas las acciones, incluyendo aquellas programadas especialmente por los docentes para fortalecer la integración de los mismos. Específicamente, deben cumplimentar las actividades curriculares, que han sido diseñadas deliberadamente para su inclusión y su concreción en el proyecto. A continuación se presenta una síntesis de las mismas:

- Toma de contacto con los centros de salud
- Realización de recorridos y observaciones en terreno
- Entrevistas a actores sociales



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



- Visitas y observación de instituciones locales (escuelas, iglesias, ongs. etc.)
- Realización del mapeo de recursos
- Participación en talleres: observación, registro de actividades, integración en actividades grupales, lectura de conclusiones en plenarios
- Presentación de informes de avance
- Diseño y distribución de materiales didácticos y de difusión
- Participación en la planificación y la ejecución de las actividades de sensibilización
- Asistencia voluntaria a la capacitación en calidad de becarios
- Colaboración en la elaboración de las guías para la prevención de la violencia
- Ejecución de las propuestas de intervención para prevención de la violencia
- Investigación de material bibliográfico
- Evaluación de las intervenciones realizadas en terreno
- Participación en los encuentros de seguimiento y monitoreo del proyecto con el equipo docente
- Colaboración en la redacción del informe final y publicación

Articulación con la currícula académica

El vínculo enseñanza-extensión en la propuesta pedagógica de las diferentes asignaturas de las distintas facultades, mediante la incorporación de los trabajos prácticos curriculares como actividades de este proyecto, se sustenta en que se llevan a cabo en la realidad donde los problemas ocurren, favoreciendo la articulación teoría y práctica, la investigación acción participativa y la posibilidad de concretar una experiencia integradora de las diferentes disciplinas, permitiendo el desarrollo de las competencias para la interdisciplina y el trabajo en equipo.

De esta manera, las cátedras intervinientes desarrollan los trabajos prácticos de sus cursadas en terreno por medio de un proceso educativo, que promueve que sus protagonistas, los estudiantes, los docentes y la comunidad, sean agentes que conozcan, consensuen las alternativas de acción y contribuyan a transformen la realidad histórica y social mediante una práctica conjunta.

La inserción curricular de las actividades de extensión obligó a redefinir la evaluación, tanto en su modalidad, -articulando metodologías grupales e individuales para la valoración de los contenidos académicos, la capacidad crítica y la creatividad para la resolución de los



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



problemas-, como en su configuración, constituyéndose en un quehacer permanente, presente en el transcurso de toda la experiencia, como forma de corregir, cambiar y reorientar la práctica.

Proyección para el presente año

Se planificaron actividades en base a los ejes de trabajo identificados durante la primera etapa, en los barrios Villa Nueva y Barrio Obrero, que se desarrollan durante este año:

- De sensibilización y fortalecimiento de la comunidad para el mejoramiento de la calidad de vida, la promoción de conductas saludables, la superación de los problemas comunes y la prevención de la violencia. Estas intervenciones refuerzan las habilidades de relación, los valores prosociales, la autoestima, la empatía, la resolución de los conflictos mediante el consenso, y el buen uso del tiempo libre.

Entre ellas pueden citarse:

- o “Por una vida libre de violencia”. Concurso de fotografías por la no violencia abierto a la comunidad
- o “Por la igualdad y la inclusión”. Suelta de globos con mensajes
- o “Búsqueda del tesoro”. Actividad integradora para niños que promueve la tolerancia y la solidaridad
- o “Buen vivir”. Maratón de las familias por una vida más saludable
- o “Construyendo puentes escuela-familia”. Concurso escolar abierto a la familia
- o “Pintando murales por la identidad y la pertenencia”. Actividad artística para jóvenes
- o Batucada como organización juvenil
- o Teatro de títeres
- o “Por un noviazgo sin violencia”. Talleres sobre los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes y la relación de la pareja con enfoque de género
- o Cine debate para niños, jóvenes y adultos
- o “El futuro está en nuestras manos”. Talleres de reciclado y cuidado del ambiente
- o Talleres por una alimentación saludable



XI CONGRESO
IBEROAMERICANO
DE EXTENSION
UNIVERSITARIA

INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



- o Ferias de la salud y calidad de vida
- o Radio abierta
- o “Conociendo nuestros derechos”. Talleres para niños y jóvenes con aplicación de juegos de cooperación a fin de potenciar valores de igualdad, participación, empatía, colaboración e inclusión.
- De capacitación y de actualización para contribuir a la formación de recursos humanos en el abordaje específico de la violencia como problema social, que impacta por sus efectos y consecuencias a las áreas de educación, salud, derechos humanos, justicia y trabajo. Comprende:
 - o Curso de “Promoción de la salud y prevención de la violencia en la comunidad”, interdisciplinario, teórico-práctico, anual, de 100 hs de duración, dirigido al equipo de salud del primer nivel de atención, docentes y gabinetes psicopedagógicos, profesionales de las áreas de desarrollo social, integrantes de ONGs, personal de seguridad, y estudiantes avanzados de carreras afines. Organizado conjuntamente con la Secretaría de Extensión de la Facultad de Ciencias Médicas
 - o Jornadas de Actualización sobre “El abordaje interdisciplinario de la violencia:” Programa de cuatro jornadas organizado con el Departamento de Ciencias Sociales y la Secretaría de Posgrado de la Facultad de Ciencias Médicas
 - o Ciclo de diez Talleres: “La Mujer Hoy: historias cotidianas y nuevos caminos” sobre temáticas de su rol actual y la familia, Se estructuran en torno a la mujer y sus vicisitudes, la pareja, las nuevas formas de vivir en familia, las crisis y conflictos que se generan al interior de la familia y en la relación con los hijos a lo largo del ciclo vital de las personas y las familias, en el marco de la perspectiva de género y de derecho, y la construcción de ciudadanía, creando un espacio de reflexión con la finalidad de generar aprendizajes para el cuidado y el desarrollo personal.
 - o Fortalecimiento del trabajo en red, como estrategia de abordaje de la violencia a través del contacto con las instituciones que se ocupan de la problemática, por lo cual se incluyen el relevamiento de instituciones oficiales y no oficiales, que brindan servicio de protección a la víctima, a nivel local,



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



municipal y provincial, y la formulación de acuerdos interinstitucionales para el desarrollo de acciones conjuntas estableciendo, el marco teórico y el nivel de intervención de cada entidad.

Además, se inició la repicación de las primeras etapas del proyecto en el barrio Villa Zula, a partir de marzo de 2011.

CONCLUSIONES

Sostenemos que la medicina orientada a la comunidad es ante todo medicina, que exige la formación clínica y el conocimiento de las ciencias relacionadas con la organización y los problemas de la comunidad, en la preparación de los estudiantes para ser médicos adecuados y actualizados para la promoción de la salud y la prevención, asistencia y rehabilitación de la enfermedad.

La característica fundamental de la educación médica orientada a la comunidad, es la de estar orientada a la salud en vez de la enfermedad, persiguiendo el cuidado por la calidad de vida y su prolongación. Para ello, se requiere que el médico y el estudiante asuman la responsabilidad de áreas de acción más amplias y muy diferentes a las que se han aceptado tradicionalmente en esta profesión, y que la comunidad se comprometa a mantener y mejorar su salud.

De este concepto surgen tres premisas. Primero, se encuentra la noción de un equipo de salud, conformado no sólo por médicos, si no que integre a otro personal de la salud profesional y no profesional, asistentes sociales, psicopedagogos, docentes, consejeros escolares y funcionarios, y líderes comunitarios. Segundo, la necesidad de la interdisciplina, de conocer y de trabajar en conjunto con la sociología, la antropología, la psicología, la economía y administración médica, la comunicación social, el derecho, etc. Tercero, la capacidad para identificar las necesidades, movilizar los recursos de la comunidad e incluir a las instituciones formales e informales, y la habilidad de trabajar con ellas sobre la base del respeto mutuo y el consenso.

La oportunidad de incluir los objetivos, los contenidos y las actividades curriculares fundamentados en estas premisas, en el marco de un proyecto de extensión ordena la tarea, organiza su puesta en marcha, la ejecución de las acciones, en un permanente proceso de ajuste, convirtiéndose en una experiencia integradora, lejos de una yuxtaposición fragmentada del aprendizaje desde la perspectiva de los estudiantes, no sin el esfuerzo de todos los actores participantes del proyecto, principalmente del equipo docente.



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



Además permite que la Universidad, a través de los múltiples actores de las diferentes Unidades Académicas, fortalezca y acompañe los espacios generados por sectores y organizaciones comunitaria que trabajan para desarrollar prácticas institucionales, acordes a la complejidad social en la que intervienen, tendientes a mejorar las condiciones materiales y simbólicas de vida y fortalecer la autonomía de los sujetos.

Se trata de un proceso complejo que requiere de un alto grado de coordinación entre los diferentes actores sociales, negociaciones y consensos, sin embargo, son más los acuerdos que las divergencias. En este sentido, puede afirmarse que un proyecto de extensión favorece a la universidad, a los centros de salud y a las organizaciones partícipes –en este caso la dirección de salud municipal- y, por supuesto a la comunidad donde se lleva a cabo, sin límites de extender la experiencia a otros espacios comunitarios.

La ejecución del proyecto “El desafío de prevenir la violencia” permitió la participación de los estudiantes en todas sus fases: organizativa, diagnóstica, de capacitación, de intervención para la sensibilización y fortalecimiento comunitario, el trabajo en red y en las de monitoreo y evaluación, como contribución a su formación, tomando en cuenta que los cuatro pilares en los que debe fundamentarse la enseñanza de los jóvenes universitarios son: “aprender a ser, aprender a hacer, aprender a conocer y aprender a vivir con los demás”.

Nuestra experiencia resultó beneficiosa para todos los participantes: a los estudiantes les permitió articular la teoría con la práctica y a través de ella, tomar contacto con la realidad social; a los docentes, generar el trabajo interdisciplinario con los equipos y los estudiantes de las diferentes carreras, respetándose la especificidad de cada modalidad de las prácticas curriculares y pre-profesionales. En los centros de salud, motivó, dinamizó y apoyó al equipo, actuando como disparador para renovar sus vínculos con la comunidad, la cual -en su doble rol de actor y destinatario-, recibió los beneficios que se generan al democratizar el conocimiento y articularlo con sus saberes, permitiendo mejores ajustes a la realidad.