



Licenciatura y
Profesorado en
Educación para la
Salud

Facultad de Humanidades Ciencias Sociales y de la Salud
UNIVERSIDAD NACIONAL DE SANTIAGO DEL ESTERO

Licenciatura en Educación para la Salud



CURSO DE INGRESO 2020

fhu.unse.edu.ar



Facultad de
Humanidades
Ciencias Sociales
y de la Salud
UNIVERSIDAD NACIONAL DE SANTIAGO DEL ESTERO



UNSE
Universidad Nacional
de Santiago del Estero

Índice

PRESENTACIÓN.....	3
OBJETIVOS GENERALES.....	4
OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	4
MODALIDAD DE TRABAJO.....	5
EJES A TRABAJAR.....	8
EJE I: ¿Qué es Educación para la Salud?.....	9
EJE II ¿ <i>Qué hace y cómo trabaja</i> Educación para la Salud?.....	31
EJE III: ¿Con quién trabaja Educación para la Salud?.....	33
EJE IV: ¿Dónde trabaja Educación para la Salud?.....	39
BIBLIOGRAFÍA.....	43
ANEXO.....	45
EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN LA GESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL. Una mirada desde la disciplina y sus contradiciones.....	46
ALFABETIZACIÓN ACADÉMICA.....	56

PRESENTACIÓN

Estas primeras líneas las queremos dedicar a nuestros/as ingresantes, con quienes a lo largo de estas semanas vamos a compartir el espacio, en compartiremos algunas experiencias, sentimientos y pensamientos, los cuales serán el punto de partida para emprender este camino y desafío de construir los primeros pasos en tu trayecto de la carrera que elegimos: **EDUCACIÓN PARA LA SALUD**.

El compromiso, el esfuerzo, el dialogo y la solidaridad serán valores que estarán presentes en ese camino, el que seguramente te llevará a mirar críticamente el entramado de relaciones sociales, comunitarias, colectivas, grupales e interpersonales en donde se pondrá en juego y disputa la salud como derecho, valor, proceso y producto; en la búsqueda por la dignidad humana, el buen vivir y la libertad de nuestros pueblos.

Dispuestas a acompañarte en este momento y proceso, y esperando que en esta instancia asumas un rol protagónico, te damos la bienvenida **a la Carrera Profesorado y Licenciatura en Educación para la salud de la Facultad de Humanidades Ciencias Sociales y de la Salud de la Universidad Nacional de Santiago del Estero.**

OBJETIVOS GENERALES:

Que los/as estudiantes logren:

- Desarrollar las competencias requeridas para el cursado en el Nivel Superior.
- Identificar el campo teórico y el campo de la práctica de la carrera de EPS.
- Explorar, mediante habilidades de lecto-escritura y oralidad, el abordaje de los textos académicos propuestos por la carrera.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Que los/as estudiantes puedan:

- Ampliar y sostener las competencias cognoscitivas pertinentes al cursado del primer año, tales como: procesamiento de material disciplinar, resolución de problemas con abordaje metodológico, comprensión de la complejización del objeto de estudio.
- Fortalecer las habilidades, valores y disposiciones de comprensión textual de los materiales académicos que se proponen.
- Adquirir el lenguaje técnico propio del campo de estudios como asimismo establecer los cruces dialógicos entre teoría y práctica en la resolución de problemas.
- Participar activamente en la resolución individual de los trabajos y en la construcción grupal y colectiva de las propuestas, de modo tal que promuevan, fortifiquen y nutran el debate y el trabajo interdisciplinario y conjunto.

MODALIDAD DE TRABAJO

Para los encuentros nos proponemos trabajar el diálogo entre la teoría y la práctica desde la modalidad de **aula-taller**, siendo necesario la interacción constante entre quienes formamos parte del proceso del ingreso, a través de una comunicación abierta, horizontal y respetuosa, necesarias para emprender los primeros pasos de este recorrido de formación, como también buscamos que la criticidad y reflexividad sean las protagonistas en los procesos de lecturas y escritura. Así también nos proponemos que puedas resolver actividades y situaciones previstas para cada eje, en las que puedas trabajar tanto los procesos individuales como las formas grupales o los novedosos formatos plenarios.¹

Nuestra propuesta está orientada a acompañarte a transitar por el inmenso universo que abre nuestra profesión en la lucha por la dignidad humana y la salud como un derecho. Es por ello que confiamos y apelamos a la voluntad, el compromiso y al trabajo sostenido para este camino que comenzamos.

Entendemos las diferentes representaciones que puedas hacerte como ingresante en este universo académico, y por eso las lecturas que seleccionamos para esta cartilla van a estar atravesadas por un sostén teórico y práctico que van a colaborar en la exploración, interpretación y crítica reflexiva de los textos seleccionados.

La universidad constituye un ámbito de circulación de textos específicos cuya interpretación y producción se diferencia de aquella que se lleva a cabo en otros ámbitos, en varios sentidos. Por un lado, son diferentes los propósitos generales con los que se suele leer y escribir ya que estos se vinculan con la construcción y comunicación del conocimiento; por otra parte, los escritos de circulación académica del nivel universitario presentan alto grado de complejidad y de especificidad y su manejo requiere operaciones intelectuales de mayor grado de abstracción (Benvegnú, 2001). Por estas razones, como alumno ingresante a los estudios superiores, tus lecturas deben comenzar a

¹ Esta propuesta toma aportes de la Cartilla del Área Disciplinar del Curso de Ingreso 2018 de la Lic. y Prof. en Educación para la Salud de la FHCSyS de la UNSE, elaborada por las profesoras Mg. Adriana Gilardi y Mg. Elisa Salvatierra, como también el artículo de CIFRAS (2005) titulado "Educación para la Salud en la gestión del Desarrollo Local" de Adriana Gilardi, Magdalena Ramírez y Elisa Salvatierra.

profundizar en aquellas marcas textuales que requieran “ir más allá” de una mirada superficial.

De este modo, a lo largo de la cartilla vas a encontrar algunas actividades que, desde el espacio de Alfabetización académica, refuerzan el trabajo disciplinar de la carrera que has elegido. En esta misma línea, debemos también comprender a qué nos referimos con alfabetización académica.

Para Carlino (2013), ésta se compone de dos objetivos fundamentales. Por un lado, colabora con la enseñanza de las y los alumnos universitarios en los géneros propios de un campo del saber; es decir, educarlas/los para que aprendan a leer y escribir como lo hacen los especialistas. Por otro, se ocupa de enseñar las prácticas de estudio adecuadas para aprender dentro de la disciplina. En este punto, se trata de enseñar a leer y escribir con el fin de apropiarse del conocimiento existente en el área de la cual las y los alumnos pretender ser parte.

Continuando con este lineamiento, el espacio que articula EPS y Alfabetización académica, tendrá como finalidad exclusiva la comprensión integral de los textos propuestos, guiándonos por las siguientes premisas:

- La integración del contenido: habilidad para establecer una relación lógica entre el contenido de los textos, la comprensión de la postura de distintos autores que refieren a un mismo tema.
- El reconocimiento de los textos académicos en cuanto a su estructura, intención y estilo.
- La identificación y aplicación de la terminología propia del campo de estudio.
- La jerarquización y organización de la información.
- La redacción lógica, cohesiva y coherente de las producciones escritas.
- La fluidez en las expresiones orales y la instalación en el discurso propio.

En este sentido, nos proponemos que puedas valorar, ejercitar, fortalecer y mejorar las esferas prácticas de la lecto-escritura, la comunicación y la oralidad; como tres fundamentos irrenunciables de toda vida académica. Es por ello que, en el transcurso de esta instancia de ingreso y durante todo el

camino que has decidido emprender, las actividades y propuestas girarán en torno a las tres esferas mencionadas.

Teniendo en cuenta estas proposiciones de la Alfabetización, emprenderemos la exploración y el trabajo sostenido de esta cartilla.

Por último, la universidad, la facultad, la carrera y quienes formamos parte del ingreso, apelamos a que estas instancias aporten a tu formación como persona y tu realidad, esperando que al finalizar esta etapa podamos seguir haciendo al andar este camino, convirtiéndote en un estudiante de la carrera Profesorado y Licenciatura en Educación para la Salud de la Facultad de Humanidades, Ciencias Sociales y de la Salud de la Universidad Nacional de Santiago del Estero.

EJES A TRABAJAR

Nuestra carrera pretende formar profesionales con manifiesta actitud crítica y comprometida conciencia social, posibilitando trabajar activamente en las problemáticas, necesidades e intereses de las comunidades en relación a la salud.

Nuestro espacio estará organizado en ejes problematizadores relacionados entre sí, que nos permitirán avanzar progresivamente en el desarrollo de la propuesta. Iniciaremos este recorrido con algunos interrogantes que nos invitan a reflexionar sobre algunas cuestiones generales y trascendentales para nuestra carrera, profesión y disciplina: Educación para la Salud.

Al comenzar a conocer una disciplina nueva debemos saber cómo está formada su estructura conceptual. De la misma manera que cuando conocemos a alguien nos interesan saber cómo se llama, donde vive, con quién vive y qué hace o a qué se dedica, nos interesa contarles algunas cuestiones de la carrera que han elegido. Es por ello que ahondaremos en relación a lo que hace EPS, con quién trabaja, cómo trabaja y dónde trabaja. A su vez, es necesario reflexionar sobre algunos presupuestos filosóficos que transversalmente irán haciéndose presentes a lo largo de esta instancia y para el resto de nuestra trayectoria de formación.

EJE I ¿Qué es Educación para la Salud?

Marco y delimitación de la carrera. Punto de partida.

Contenidos:

- **Diferenciación en las modalidades de enseñanza.**
- **Recuperación de saberes previos y anclaje en el campo disciplinario.**
- **Abordaje del texto académico seleccionado (lectura inferencial, comprensiva y crítica).**
- **Iniciación a los métodos de estudio. Exploración de marcas textuales. Estructuras. Discursos. Exposición.**

En este eje nos encontraremos con el desafío de dar los primeros pasos en este nuevo camino que hemos decidido emprender. Para poder aproximarnos a las posibles respuestas de *Qué es EPS* debemos comenzar a reconocer nuestra propia historia, nuestras experiencias, poner en juego nuestras habilidades, conocimientos previos, percepciones, nuestros diversos modos particulares de ver, hacer, estar y sentir el mundo o los contextos que nos rodean y nuestros trayectos por otras instituciones educativas. Cuestiones que, como veremos más adelante, se vinculan con nuestro quehacer profesional.

Primeramente, vamos a enmarcar Educación para la Salud como carrera de la UNSE, como profesión; y como disciplina y, en esta última instancia, abordaremos el porqué de su carácter interdisciplinario.

Al iniciar cualquier recorrido con algún sentido, objetivo o propósito, es importante reconocer desde dónde partimos. Cuando iniciamos un proceso participativo es interesante realizarnos algunas preguntas que nos ayuden a situarnos y pensar juntos el espacio compartido.

En Educación para la Salud resulta imprescindible recuperar las experiencias, las historias, los intereses, los sentimientos y pensamientos de quienes participamos en los procesos educativos en salud.

Entonces, esta es nuestra primera invitación a pensar/nos y conocernos: construir nuestro *Punto de partida*². Este trabajo pretende reconocer algunos de los elementos antes mencionados en nuestras vidas. A su vez busca esbozar algunas primeras percepciones y significaciones sobre nuestras propias experiencias que nos servirán a lo largo del proceso del curso de ingreso, como también en el resto de nuestra trayectoria vinculada a Educación para la Salud. Es por ello que, en para comenzar a ambientarnos en el espacio universitario se hace fundamental reconocer las diferencias que se establecen con la enseñanza secundaria.

A modo de ilustración, el siguiente cuadro³: léelo, identifica las diferencias y relata oralmente si te identificas con la experiencia lectora que se detalla en la enseñanza media (educación secundaria).

Enseñanza Media	Enseñanza Superior
Texto único para todos los temas del programa	Diversidad de fuentes para un mismo tema
Carácter verdadero o falso del conocimiento	Comparación de enfoques y perspectivas
Reproducción fiel del contenido	Análisis y aplicación del contenido
Carácter anónimo y atemporal del conocimiento	Filiación histórica e ideológica del saber
Despersonalización del conocimiento	Personalización: cita de fuentes o postura de autor

²Propuesta de trabajo basada en trabajos prácticos del Programa 2017 de la Cátedra de Introducción a la Educación Sanitaria de la carrera de Prof. y Lic. en Educación para la Salud.

³ Fuente: Cartilla Carrera CPN (2019), diseñada por la Lic. Eve Luz Luna.

Propuesta I:

- Luego de la exploración del cuadro y la puesta en común, estamos en condiciones de realizarnos las siguientes preguntas para luego compartir con el resto de nuestros compañeros/as:
 1. ¿Qué objetivos tienen cada uno de los ámbitos educativos que aparecen en el cuadro?
 2. ¿Qué diferencias encuentran entre la escuela y la universidad?
 3. ¿Cuál ha sido o crees que debería ser tu papel o rol en cada una de estas instituciones?
 4. Para seguir reflexionando, proyectaremos un video humorístico que pretende enmarcar la realidad vs. la expectativa de la vida universitaria. Luego de ello, contestaremos las preguntas y propuestas que se presenta en un Power Point.

Lectura y reflexión:

Luego de haber compartido las producciones de la propuesta, recuperando algunas percepciones de nuestro punto de partida en general y de lo relacionado a la universidad en particular, nos adentraremos en compartir un poco de historia de nuestra carrera en la UNSE.

Es importante reconocer el contexto en el que surgen los eventos, experiencias y procesos porque desde allí podemos entender, recuperar y resignificar algunos sentidos, de lo que, de aquí en adelante, será nuestra historia.

En la mayoría de los países de la región (América Latina), la formación profesional como la formación disciplinaria está realizada por instituciones universitarias.

Lo profesional está orientado a la práctica de la formación. En el caso de EPS, frente a la demanda (éstas podrían venir de diversos ámbitos) utiliza un conjunto de conocimientos y habilidades para dar respuesta a las necesidades, problemas e intereses de quienes lo soliciten o lo requieran. Para ello vamos a tener que analizar la situación, comprender en profundidad el problema, construir colectivamente posibles soluciones recurriendo a diversos procesos participativos. Por su parte la *formación disciplinaria* busca reflexionar

teóricamente con la finalidad de definir las líneas nuestras intervenciones profesionales. La Salud sin dudas es nuestro horizonte. Sobre esto vamos a trabajar.

Seguramente habrás escuchado y observado que las personas que te rodean cuidan su salud de diferentes maneras, como así también, hablan de la *salud* y de la *enfermedad* como algo cotidiano, que no siempre se resuelve concurriendo a la consulta médica.

Te proponemos que cuentes con tus palabras qué es para vos la salud.

.....
.....
.....
.....

A lo largo de la historia, la Salud como proceso de vida de los seres humanos, atravesó diversos cambios o transformaciones. Por lo tanto, su significado, concepto o definición también. Hoy comprendemos su concepto como un campo, una ciencia variable, presupuesto filosófico, valor, derecho, producto, proceso y construcción, que atraviesa, identifica y define a nuestra carrera. Por lo tanto, Educación para la Salud es una dimensión compleja e integral que aborda la Salud teniendo en cuenta cómo, cuándo y dónde nos posicionamos para mirarla, leerla, vivirla, sentirla, tenerla o perderla.

Propuesta II:

A continuación, te presentamos algunos conceptos vinculados a *Salud* para que puedas compararlos y señalar distancias y/o acercamientos entre ellos:

- *“La salud no es sólo la ausencia de la enfermedad, sino que es algo positivo, una actitud gozosa ante la vida y una aceptación alegre de las responsabilidades que la vida hace recaer sobre el individuo”*(Sigerist, 1941).
- *“Es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no sólo ausencia de enfermedad”* (OMS, 1945).
- *“La salud es un estado físico, mental, social y de capacidad de función, y no sólo de la ausencia de enfermedad o cualquier grado de invalidez”* (M. Terris,1987).

- *“La posibilidad de adaptación al medio y la capacidad de funcionar en este medio en las mejores condiciones posibles”* (R.Dubos, 1995).

- *“La salud es la capacidad humana corporeizada para diseñar, decidir y lograr futuros viables”* (M. Chapela Mendoza, 2007).

- *“Es un fenómeno social que refleja el grado de satisfacción colectiva, de las necesidades vitales de una población”* (Instituto Nacional de Epidemiología, Jara, 2018).

1. Leemos, analizamos, reflexionamos y respondemos por escrito:

a. ¿Todas las nociones de Salud se refieren todas a lo mismo? Fundamenta brevemente.

b. ¿Por qué crees que las diferentes definiciones varían según los años? Argumenta en breves palabras.

c. Realiza una pequeña línea de tiempo con las fechas y los autores con las palabras clave extraídas de las distintas definiciones.

2. Compartimos las respuestas y producciones con el resto del grupo.

3. Ahora sí, construimos colectivamente una definición de *salud* para seguir trabajando en relación a los demás ejes.

Salud

es:.....
.....
.....

- Para leer y hacer el anclaje de Salud en nuestra carrera, primero, un poco de historia:

La carrera de Educador Sanitario, surge en 1977 a través de un convenio entre la Universidad Nacional de Santiago del Estero y la Subsecretaría de Salud Pública de la provincia de Santiago del Estero. Mediante la Resolución Rectoral 024/77 se aprueba la creación y oficialización de la carrera de Educador Sanitario.

La carrera universitaria refiere a los trayectos vinculados al estudio sistemático y estructurado de las ofertas de instituciones educativas superiores para la obtención de un título; en nuestro caso podemos obtener con el vigente *Plan de Estudios* (1994) tres títulos: Educador Sanitario, Profesor/a en Educación para la Salud y Licenciado/a en Educación para la Salud.

Tiempo después, logramos crear las carreras de grado universitario del profesorado y la licenciatura. De ahí en más diversos procesos, gestiones y contextos fueron delineando el horizonte de nuestra profesión. Como profesión entendemos la actividad especializada del trabajo, generalmente realizado por un profesional (sobre este aspecto vamos volver más adelante).

Por lo tanto, podemos decir que Educación para la Salud en tanto disciplina se nutre de diversos campos y diferentes disciplinas, lo que le da un fuerte carácter interdisciplinario.

Para este momento queremos proponerles la lectura del artículo de la página Nº 173 de la Revista CIFRAS escrito en 2005, por profesoras de nuestra carrera, titulado “Educación para la Salud en la gestión del Desarrollo Social. Una mirada desde la disciplina y sus contribuciones”. Dicho se encuentra adjunto en el anexo.

Propuesta III:

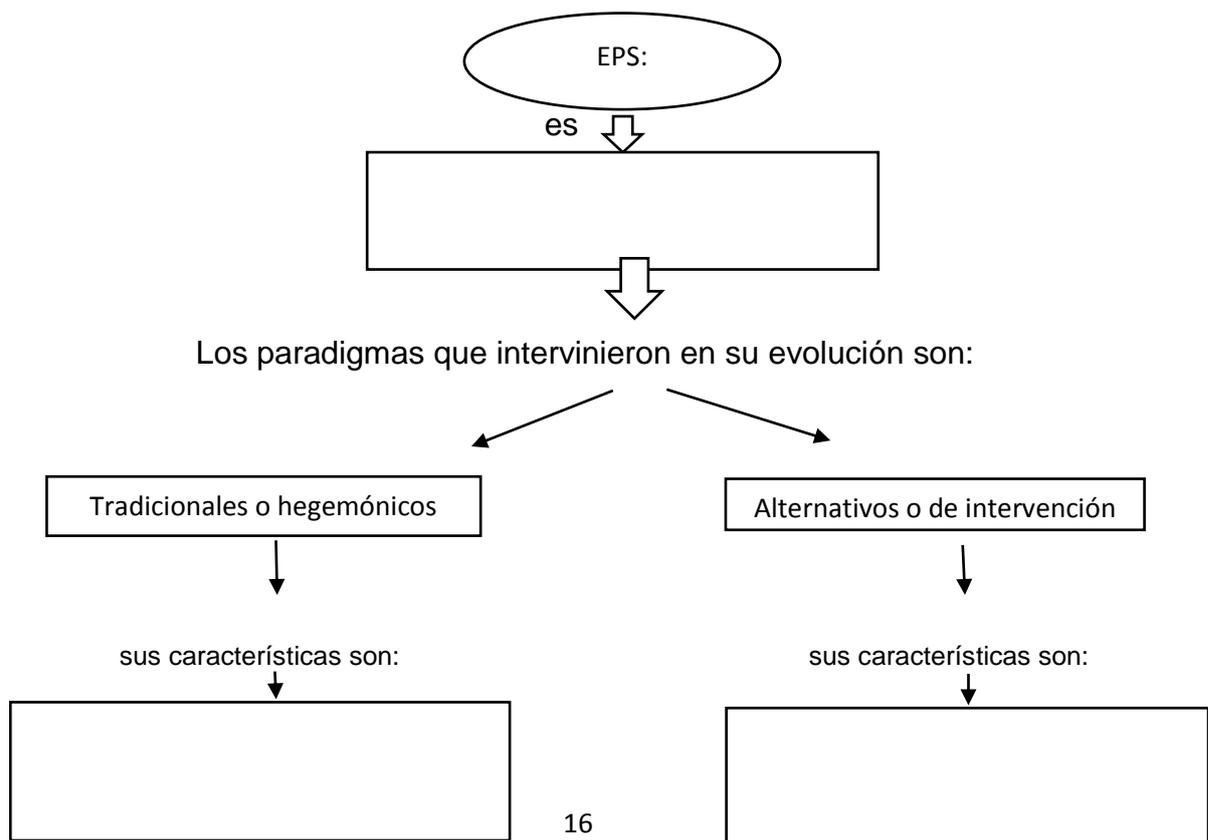
1. Primeramente, haremos una exploración paratextual⁴ del texto académico, e iremos identificando y marcando los elementos en las mismas copias. Para ello, dirígete al anexo de Alfabetización Académica donde se encuentra el cuadro de recursos paratextuales.
2. Para empezar, leamos en voz alta el título del texto propuesto del Anexo. ¿Qué sugiere? ¿Por qué crees que a EPS se la enmarca como una disciplina? ¿A qué crees que hace referencia el enunciado: “desarrollo social”? Iremos elaborando una lluvia de ideas acerca de lo que surge como primeras ideas del texto.
3. Al explorar el texto de manera superficial, podemos observar que posee *nota al pie* (al final de la hoja). ¿Cuál crees que es la función de las mismas? ¿Qué indican las fechas (años determinados) que aparecen allí? ¿Por qué crees que es necesario situar esta delimitación temporal?
4. Ahora sí, vamos a leerlo haciendo las pausas necesarias para las explicaciones pertinentes y las inquietudes que surjan. En esta instancia, sugerimos tomar notas de todo lo que la docente explique oralmente; para ello, recupera aquellas palabras clave o términos que consideres son específicos del campo de EPS.
5. 3.1- Recordemos tener a mano diccionarios (puedes ayudarte de internet) para poder volver a las definiciones todas las veces que sea necesario y aclarar términos que pueden resultar confusos o cuyo significado desconozcas.

⁴ El paratexto hace referencia a los elementos, tanto verbales como no verbales que rodean a un texto. Maite Alvarado (1994) sostiene que el paratexto es “lo que queda de un libro u otro tipo de publicación sacando lo principal”. Es un texto auxiliar, al servicio de otra cosa que constituye su razón de ser que es el texto (Genette, 1998).

Propuesta IV:

Nos organizamos en grupos (de no más de 5 integrantes) para leer, analizar y responder en base a lo leído:

1. ¿Qué se entiende por Educación para la Salud? ¿Por qué se la define como un saber multidisciplinar? ¿Qué aportes toma de otros campos, disciplinas o ciencias? ¿Con qué finalidad lo hace?
2. Elaboren una definición aproximada de EPS retomando todo lo leído.
3. ¿Qué palabras, términos o frases has extraído porque les genera alguna inquietud o cuyo significado desconocían? ¿Han buscado en el diccionario? (un integrante pasar el frente, hacer una lista y comparar con el resto de las y los compañeros si coinciden o se repiten). Luego, aclarar el significado de las mismas.
4. En el texto se muestra claramente una pugna entre “Modelos” o paradigmas que han asistido o definido a la disciplina EPS a lo largo de su evolución. ¿Qué entendemos por *paradigmas*? ¿Cuáles son esos modelos que entran en disputa? ¿Cuál es la diferencia que se establece entre ellos?
5. Elaboren un pequeño mapa conceptual con las características de cada uno. Puedes seguir este modelo:



- Como pudimos observar, todo texto posee un significado completo al que podemos abordar aplicando algunas reglas de comprensión y analizando cada uno de sus detalles (análisis del título, subtítulos, notas al pie; relaciones entre palabras, reflexión del lenguaje técnico propio del campo o disciplina, etc.)

Ahora bien, estamos en condiciones de abordar el texto académico en su especificidad y empezar a profundizar en sus conexiones, redes léxicas, formas e intenciones.

Antes de ello, un breve repaso sobre el texto, su estructura y sus dos pilares fundamentales que lo definen: la coherencia y la cohesión.

El texto. El texto académico

Ahora vamos a trabajar el texto leído desde su estructura y función. Para ello, primeramente, tenemos que aclarar que el texto es una unidad comunicativa fundamental, producto de la actividad verbal humana, que posee siempre carácter social, tiene cierre semántico y está caracterizado por su coherencia y cohesión.

Por lo tanto, las características de todo tipo de texto son:

- Unidad lingüística comunicativa
- Posee un significado
- Tiene coherencia (sentido)
- Tiene cohesión (orden)

Tradicionalmente, se establece una distinción básica entre los términos "**cohesión**" y "**coherencia**": mientras que la **cohesión** se pone de manifiesto en la superficie de los textos, esto es, en las palabras y expresiones que los conforman y en las relaciones que mantienen ellas entre, la **coherencia** se relaciona con aspectos globales que el receptor "descubre" o "construye" durante el proceso de comprensión.

A grandes rasgos, un texto es **coherente** en la medida en que se le pueda asignar un tema o asunto, en otras palabras, si podemos descubrir "de qué se trata". Por tanto, para que un texto sea coherente es fundamental que los conceptos presentes en él establezcan entre sí relaciones, como las de causa-efecto, temporalidad y posibilidad, entre otras, y que no haya contradicciones internas.

La coherencia local tiene tres factores:

- a) Distribución de la información: se parte de elementos dados, conocidos y se avanza en la medida en que se incorporan nuevos conceptos.

b) Relaciones temporales y lógicas: se plantean entre oraciones contiguas y están marcadas por los nexos: y, e, ni, pero, sino, sin embargo, o, u, luego, mientras, desde que, porque, así, etc.

c) Relaciones funcionales: una idea al relacionarse con la anterior puede servir para cumplir diversas funciones.

- Ampliar la información
- Rectificarla (es decir corregirla, cambiarla)
- Ejemplificarla
- Generalizarla
- Especificarla
- Reforzarla

La coherencia global se organiza a través de:

a) **Macroestructuras semánticas**: estas macroestructuras se refieren al contenido del texto. Una secuencia de oraciones que apuntan a un mismo tema se denomina macroestructura.

b) **Superestructuras**: las partes de un texto van formando un esquema que se denomina superestructura.

Para reducir la información de un texto y obtener su macroestructura, debemos aplicar las macrorreglas:

1) **Omisión o supresión**: permite excluir la información que no es relevante para comprender la secuencia

Ej. Pasó un extraño auto. Tenía seis puertas. Una estaba en el techo.
Macroestructura: Pasó un extraño auto

2) **Generalización**: permite sustituir una serie de conceptos por otro más a barcativo que define el conjunto

Ej. Marisa se tiraba del tobogán. Nicolás armaba el trencito. Cecilia saltaba a la soga.

Macroestructura : Los niños jugaban.

3) **Construcción o integración:** permite reemplazar varias acciones por una gracias al conocimiento que se tiene del mundo.

Ej. Los individuos asaltaron un local de artículos para el hogar. Se llevaron televisores, videos, lavarropas.

Macroestructura: Los individuos robaron artículos electrónicos de uso Hogareño.

De esta manera, podemos encontrar mecanismos cohesivos que sirven para "compactar la superficie del texto", es decir, evitar repeticiones; otros mecanismos sirven para evitar ambigüedades, esto es, mantener en la mente del lector los elementos de la superficie del texto que le permiten percibirlo como una unidad (repetición de palabras y expresiones en forma idéntica o con ligeras variaciones, paralelismos y muchas veces también paráfrasis⁵).

Propuesta V

Actividades para aplicar algunas de estas reglas vistas:

- 1- Relean el texto seleccionado de CIFRAS y sepárenlo en párrafos.
- 2- Seleccionen los 10 (diez) primeros párrafos y colóquenle a la par el *tema* en una oración unimembre (no tiene verbo).
- 3- Elaboren el campo semántico identificando, marcando y extrayendo todas aquellas palabras, frases o términos que se refieran al tema global del texto.⁶ Para ello, trabaja con los mismos diez párrafos seleccionados anteriormente.

⁵ Por paráfrasis se entiende una explicación o comentario, en palabras propias, acerca de lo leído. Puede ocurrir que, al parafrasear, se utilicen sinónimos o palabras equivalentes.

⁶ Los campos semánticos son conjuntos de palabras, cuyo significado tienen algo en común, de ahí que se le llame campo, aunque cada palabra tenga su propio significado. Algunos ejemplos de campos semánticos son: fresa, plátano, guayaba, kiwi, sandía, melón, uva y papaya; todas son frutas, aunque su sabor sea muy diferente y cada una tenga sus propias características. "El campo semántico se forma como en un mosaico, una palabra se une aquí a la otra, cada una limitada de diferente manera, pero de modo que los contornos queden acoplados y todas juntas queden englobadas en una unidad semántica de orden superior, sin caer en una oscura abstracción (Ipsen, 1924: 225 y Geckeler, 1976: 102)

- 4- En esos mismos párrafos, identifiquen, marquen y clasifiquen los nexos (conectores) lógicos que encuentren. Expliquen qué tipo de relación establecen entre los enunciados. (Ver ANEXO Alfabetización Académica).
- 5- Continuando con la lectura, el texto que estamos trabajando refiere a 3 (tres) mecanismos fundamentales para la promoción de la salud [autocuidado, ayuda mutua, creación de entornos sanos]. Sintetiza cada uno de ellos en una sola oración.
- 6- Ahora, relea el siguiente fragmento extraído:

“El proceso de Enseñanza- Aprendizaje se realiza en doble plano el aprendizaje de cada uno de los actores y el aprendizaje colectivo del conjunto mismo como tal. En él, cada participante en confrontación con los puntos de vista de los demás, va enriqueciendo su percepción e interpretación del sector de la realidad en el que vive, va aprendiendo cómo funciona cada uno de los actores y va aprendiendo con los demás a realizar tareas que se han propuesto para modificar la realidad, para alcanzar los objetivos de salud definidos por ellos mismos.

Este aprendizaje individual y colectivo está basado en una actividad continua de reflexión, monitoreo y evaluación de lo que se va produciendo a lo largo del proceso, y el control de gestión con sus mensajes retroalimentadores permite realizar ajustes oportunos en las estrategias y modalidades de acción.

En la práctica profesional, el educador para la salud desarrolla un proceso abierto y dialéctico de creciente aprendizaje, de enriquecimiento mutuo, de respeto a las identidades propias y de refinamiento de la gestión de la salud. Es de carácter político- técnico y tiene un estilo antitecnocrático, lo que se opone a la concepción desarrollista de salud; es participativo en oposición a la concepción liberal de salud, es direccionalizado al cambio, no ingenuo ante las turbulencias de los factores externos que no pueden ser controlados, ni ante los conflictos de interés, diferencias de poder y fragilidad de los consensos y compromisos(...)”.

7- Respondan:

- a) Respondan: ¿por qué EPS apunta a la construcción colectiva del saber?
- b) Relean el siguiente enunciado del texto: “*el educador para la salud desarrolla un proceso abierto y dialéctico de creciente aprendizaje*”. ¿A qué se refiere con *proceso dialéctico* y por qué crees que el educador también aprende en este proceso?

c) Expliquen con sus propias palabras el enunciado subrayado del fragmento anterior.

- En este mismo sentido te proponemos la lectura de un apartado del libro de Paulo Freire⁷ *Pedagogía de la esperanza. Un reencuentro con la pedagogía del oprimido*.

Este pensador quiso renovar la pedagogía conductista basada en las clases expositivas cuyo viejo modelo proponía que el alumno era una “tabula rasa”, una vasija que el educador debía llenar de saberes. Bajo este paradigma, la función de quien enseña o “porta el conocimiento” es adaptarse al orden establecido a través de un proceso que elimina la creatividad, la conciencia crítica e impide el diálogo. Este tipo de educación, Freire llama *educación bancaria*; a la que opone un modelo llamado *educación liberadora* en la cual se le da lugar al diálogo entre el educador y el educando y ambos sujetos se transforman en un proceso en el que crecen juntos y lo explica en estas palabras: “Nadie educa a nadie, nadie, tampoco, se educa a sí mismo; los hombres se educan mediatizados por su mundo”. (Freire, 1984).

Este pedagogo relata en *Pedagogía de la esperanza* (1993), una experiencia que puede ser útil para iluminar sus palabras. El caso que se relata a continuación es la experiencia del pedagogo Freire que narra en primera persona lo que aconteció durante su visita en Santiago de Chile cuando fue a visitar *los círculos de cultura*, lugares donde acompañaba a los campesinos en el proceso de lectura de la palabra y relectura del mundo. En uno de esos círculos, el pedagogo decidió charlar con los campesinos. Al principio, el diálogo fue vivo, pero después sobrevino el silencio desconcertante.

“– Disculpe, señor- dijo uno de ellos-, que estuviéramos hablando. Usted es el que puede hablar porque Ud. es el que sabe [...].

–Muy bien- dije en respuesta a la intervención del campesino- acepto que yo sé y que ustedes no saben. De cualquier manera, quisiera proponerles un

⁷ P. Freire (1921-1997) fue el pedagogo y teórico brasileño más influyente del s. en lo que respecta al campo de la Educación. Sus postulados consideran que el proceso de Enseñanza- Aprendizaje debe ser una dinámica retroalimentativa donde ambos sujetos implicados (educador-educando) aprenden de sus mundos. Es así como el saber no estaría necesariamente en quien posea el poder académico y la cultura letrada, sino que los dos individuos pueden aprender mutuamente de sus realidades. Considera al alumno como un sujeto no pasivo en la dinámica de enseñanza y con ello critica la pedagogía tradicional y conservadora que considera a éste último como un mero receptor de información transmitida.

juego que, para que funcione bien, exige de nosotros lealtad absoluta. Voy a dividir el pizarrón en dos partes y en ellas iré registrando. Voy a dividir el pizarrón en dos partes, y en ellas iré registrando, de mi lado y del lado de ustedes, los goles que meteremos, yo contra ustedes y ustedes contra mí. El juego consiste en que cada uno le pregunte algo al otro. Si el interrogado no sabe responder, es gol del que preguntó. Voy a empezar por hacerles una pregunta."

En este punto, precisamente porque había asumido el "momento" del grupo, el clima era más vivo que al empezar, antes del silencio.

Primera pregunta:

- ¿Qué significa la mayéutica socrática?

Carcajada general, y yo registré mi primer gol.

-Ahora les toca a ustedes hacerme una pregunta a mí -dije.

Hubo unos murmullos y uno de ellos lanzó la pregunta:

- ¿Qué es la curva de nivel?

No supe responder, y registré uno a uno.

- ¿Cuál es la importancia de Hegel en el pensamiento de Marx?

Dos a uno.

- ¿Para qué sirve el calado del suelo?

Dos a dos.

- ¿Qué es un verbo intransitivo?

Tres a dos.

- ¿Qué relación hay entre la curva de nivel y la erosión?

Tres a tres.

- ¿Qué significa epistemología?

Cuatro a tres.

- ¿Qué es abono verde?

Cuatro a cuatro.

Y así sucesivamente, hasta que llegamos a diez a diez.

Al despedirme de ellos hice una sugerencia: `Piensen en lo que ocurrió aquí esta tarde. Ustedes empezaron discutiendo muy bien conmigo. En cierto momento se quedaron en silencio y dijeron que solo yo podía hablar porque solo yo sabía, y ustedes no. Hicimos un juego sobre saberes y empatamos diez a diez. Yo sabía diez cosas que ustedes no sabían y ustedes sabían diez cosas que yo no sabía. Piensen en eso”.

(Paulo Freire en Pedagogía de la esperanza. Un reencuentro con la pedagogía del oprimido. 1993. Siglo XXI. México).

Luego de la lectura, trabajamos grupalmente respondiendo lo siguiente:

- 1- Según esta anécdota que relata el pedagogo Freire ¿Quién posee el saber? ¿El educador o el educando? ¿Por qué? Entonces, ¿La alfabetización (y la enseñanza- aprendizaje en general) tiene que ser un proceso individual o colectivo? Argumenten.
- 2- A continuación, releeremos el siguiente párrafo del artículo de la Revista CIFRAS y establezcamos una comparación con el texto de Freire.

“En este sentido, Educación para la Salud se sitúa como una profesión clave porque al contar con fundamentación teórica y metodológica, brinda aportes de singular importancia acorde a los requerimientos de un emprendimiento en salud de tal naturaleza. Es explícita y asumidamente política; entiende que ninguna actividad o tarea que se derive de su metodología es políticamente neutra, siempre su aplicación pone en marcha posiciones de unos actores en relación con otros. Por eso uno de los ejes de su metodología es la democratización en las relaciones de poder que operan en torno a la intervención. La democratización del saber y de las relaciones de poder, transforma a la población destinataria pasiva, que históricamente ha asumido la comunidad, a coprotagonista de la intervención local de la salud.

Democratizar no significa eliminar la diferencia entre las bases del poder, sino democratizar los procesos decisorios y propiciar el encuentro horizontal del

saber científico y popular. Implica aprendizajes y desarrollo organizacional de los actores e implica un esfuerzo intencional de instrumentos y potenciar la participación de la comunidad en los procesos decisorios que dan dirección y hacer avanzar el desarrollo de espacios de negociación y posibilita articulaciones pertinentes” (Gilardi, et al, 2005).

2.1 Ahora, estableceremos un cruce o “diálogo” entre ambos textos.

2.1.1 En palabras propias, ¿A qué se refiere el artículo cuando explica que EPS se basa en la democratización del saber y del poder? Argumenten en no más de 10 renglones.

2.1.2 En este sentido, al hablar de *democratización* ¿creen que en la anécdota que relata Freire hubo una perspectiva horizontal del saber? Justifiquen.

3. Veremos ahora los aspectos estructurales de ambos textos. Para ello, primero tenemos que tener en cuenta sus estructuras y formatos.

Para esta instancia, nos adentramos en el mundo de los textos y los discursos que se articulan en su interior.

El discurso. Géneros Discursivos

Para empezar ¿Qué entendemos por *discurso*? El término en un sentido amplio, designa la forma en que se producen determinados enunciados efectivos y sus consecuencias. Es decir, que el discurso se refiere a una forma de ver el mundo; se trata de poner en palabras y prácticas, nuestra ideología, nuestra mirada acerca de los que nos rodea. Todo texto es ideológico pues todo texto es discursivo. A lo largo de este cursillo y de la carrera en general te vas a encontrar con diferentes miradas acerca del campo del saber de EPS ya que cada autor/a expone sus ideas de acuerdo a una propia mirada del mundo y a ésta, la sostiene teórica y metodológicamente.

A su vez, el análisis del discurso (o estudio del discurso) es una disciplina metodológica transversal de la Semántica lingüística que estudia sistemáticamente el discurso escrito y hablado como una forma del uso

de la lengua, como hecho de comunicación y de interacción, en sus contextos cognitivos, sociales, políticos, etc.⁸

Géneros discursivos:

La noción de *género discursivo* propuesta por Mijaíl Bajtín (1982) resulta necesaria al momento de abordar el texto académico ya que, en él, el lenguaje no se comporta solo como un instrumento de comunicación, sino que representa un componente discursivo.

En este sentido, el lingüista convoca a pensar el texto como un entramado de discursos sociales, ideológicos, culturales, etc. Es por ello que postula al oyente o lector de un texto no como un mero receptor sino como un participante activo del mismo, quien “simultáneamente toma con respecto a éste, una activa postura de respuesta”⁹

Los escritores u hablantes concluyen su texto cuando han dicho todo lo que, en circunstancias de una situación comunicativa determinada y, conforme con la *intención* que persiguen, entienden que pueden predicar sobre el objeto del discurso.

Conscientes de la *intención* que perseguimos mediante nuestra intervención verbal en una determinada situación comunicativa, seleccionamos el género que mejor se adapta a nuestros fines.

El género discursivo, en definitiva, es un tipo de discurso relativamente estable de la actividad humana que refleja las condiciones socio-históricas específicas y el objeto de cada una de las esferas de la praxis social a través de tres elementos:

- El contenido temático.
- El estilo, es decir la selección de recursos gramaticales y léxicos.
- La estructuración o composición.

⁸ Teun Van Dijk en *La ciencia del texto*, Edit. Paidós, Argentina, 1992.

⁹ Estética de la creación verbal, Edit. Siglo XXI, México, 1982 p. 101

Teniendo en cuenta este postulado bajtiniano, podemos reflexionar acerca de la *intención* que persigue cada texto y de la orientación que guía a cada uno de ellos.

Según Bajtín, donde existe un estilo, existe un género. Por lo tanto, podemos elaborar un esquema relativamente estable de tipos de textos que responden a un género discursivo particular.

Te invitamos a que explores el cuadro del ANEXO, donde encontrarás los tipos de textos según la esfera discursiva a la que pertenece.

Propuesta VI

Actividades:

1. Según lo expresado en el cuadro, reflexionemos:
 - a) ¿A qué género responde cada texto leído en este Eje? ¿Por qué?
 - b) Entonces ¿qué *intención* persigue cada uno?
 - c) Dado que cada uno de los textos abordados (y todo texto en general) representa un discurso social, histórico e ideológico: ¿Podemos decir que ambos leídos se vinculan o relacionan discursiva e ideológicamente? ¿Por qué?

Ahora sí, dada esta breve explicación de los textos y los discursos, podemos decir que el texto está entretelado por el discurso ya que éste último, se presenta como la ideología (cosmovisión del mundo) que tiene quien escribe. Es por ello que, según la intención que tenga el autor o la autora, el texto tendrá una orientación que puede variar.

Según Montyn-Mazzuchino(2017), los textos académicos poseen las siguientes orientaciones:

- Orientados a DESCRIBIR
- Orientados a EXPLICAR
- Orientados a CONTRASTAR
- Orientados a APLICAR conocimiento.
- Orientados a DEMOSTRAR
- Orientados a POLEMIZAR

Para Carlino (2013), la alfabetización académica se compone de dos objetivos principales: enseñar a los alumnos universitarios a participar en los géneros propios de un campo del saber y por otro, ocuparse de enseñar a leer y escribir como lo hacen los especialistas. Para ello, se requiere de distintas habilidades argumentativas y de generación de textos:

- ✓ La integración de contenidos: habilidad para establecer una relación lógica entre el contenido de varios textos.
- ✓ Convenciones y formatos de género: tener habilidad de escribir según las características de la audiencia a quien se dirige (forma, estructura, estilo).
- ✓ Uso de la lengua y las particularidades lingüísticas: conocer el vocabulario, los tecnicismos y terminología específica.
- ✓ Flujo de la información: progresión temática.

Otro de los autores que estudia el campo de la Alfabetización académica es J. Adam quien propone abordar los textos según una secuencia, es decir, *una estructura dotada de una organización interna que le es propia y con una autonomía que le es relativa.*

Así, diseña las siguientes secuencias:

Prototipo de la secuencia explicativa:

El texto explicativo tiene una base informativo-expositiva ya que, en parte, aporta un saber, pero la secuencia explicativa se caracteriza fundamentalmente por la voluntad de hacer comprender un fenómeno.

Siempre parte de la pregunta ¿por qué? Y su secuencia sigue este prototipo.

Una situación inicial: a menudo se corresponde con una descripción al presentar el objeto problemático.

Puede plantear explícitamente el problema

Llega a una conclusión –evaluación

Prototipo de la secuencia argumentativa

Tiene como finalidad influir en las representaciones, opiniones, actitudes o comportamientos del lector. El enunciador intentará ser aceptable apoyándose en diversos datos o razones. Establece, además relaciones de causa, oposición, consecuencia, etc.

Un rasgo importante del texto argumentativo es que siempre va a situarse en relación a un contra discurso real o virtual.

Prototipo de secuencia descriptiva:

Consiste en una enumeración de características o atributos de un sujeto u objeto de estudio. La elección de las partes a describir se hace en función del efecto que buscado en la descripción. Pueden estar presentes las metáforas, metonimias o comparaciones.

La descripción se encuentra generalmente al servicio de la narración, es decir, inserta en un texto de una extensión considerable donde la descripción está dominada por la narración.

Prototipo de la secuencia dialogal:

Un diálogo es un texto co-construido que cuenta con la concurrencia de, al menos, dos enunciadores en un marco espacio-temporal determinado.

Los especialistas de la interacción verbal se refieren al texto dialogal en términos de “interacción”, “incursión”, “evento de comunicación”, que definen como una estructura jerárquica de intercambios.

En el texto dialogal podemos distinguir dos tipos de secuencias_

- Las secuencias fáctica¹⁰s, de apertura y de cierre. Estas secuencias están altamente ritualizadas.
- Las secuencias transaccionales, que constituyen el cuerpo de la interacción y están mucho menos estructuradas que las fácticas.

A su vez, inserto en el cuerpo de un relato, el diálogo puede aparecer en forma de estilo directo o indirecto. En el primer caso, el diálogo aparece por medio de

¹⁰ Recordemos que la función fáctica del lenguaje es la que se refiere al inicio, mantenimiento y fin del contacto entre los participantes del evento comunicativo.

guiones que indican los enunciados o expresiones explícitas del hablante. En el segundo, se usan formas lingüísticas como el *que* o diferentes formas verbales y gramaticales.

Actividades:

1. Relee las *orientaciones* del texto según Mazzuccino. ¿Cuál de estas creen que prevalece en cada uno de los textos leídos? Justifiquen.
2. ¿Qué prototipo de secuencia predomina en cada caso? Justifiquen.

Para reflexionar:

Como vimos, los textos académicos presentan una estructura particular que diseña un tipo textual y una finalidad distinta. Para ello, quien escribe (en estos casos, autores del mundo universitario) tienen en cuenta a sus destinatarios, es decir al público a quien va dirigido.

Ustedes están incorporándose al ambiente de la Universidad y por ello deben tener siempre en cuenta estas señalizaciones al momento de abordar todo tipo de texto que se proponga a lo largo de la carrera.

Recuerden: explorar, primeramente, los recursos paratextuales: título, subtítulos, índices, fechas (años) de publicación, autores. En este último caso, siempre se hace necesario investigar acerca del autor pues, es una forma de acercarnos a su pensamiento y las condiciones socio-históricas del momento en el que produce su discurso.

EJE II ¿Qué hace y cómo trabaja Educación para la Salud?

Marco y delimitación de la función de los profesionales.

Contenidos:

- **Identificación de los ámbitos de desempeño de los y las profesionales de EPS.**
- **Recuperación y aplicación de saberes adquiridos en torno a los basamentos teóricos abordados.**
- **Fortalecimiento de los métodos de estudio. Resolución de problemas. Organizadores gráficos.**

Leer y reflexionar:

En los últimos tiempos diversas perspectivas fueron nutriendo nuestro posicionamiento ante los contextos emergentes, como también diversos procesos y sujetos sociales, políticos, económicos, culturales fueron generando escenarios posibles de trabajo, así también estos eventos y movimientos fueron nutriendo de nuevas perspectivas teóricas y epistemológicas a nuestra disciplina.

En este momento pondremos en marcha una de las *preguntas-horizontes* que nos venimos planteando desde hace mucho tiempo como comunidad de Educación para la Salud ¿Qué hacemos? ¿Cuáles son nuestros rasgos distintivos? ¿Cómo trabajamos en EPS?

A partir de los espacios que construimos para emprender procesos educativos en salud buscamos que las personas senti-pensemos, actuemos y seamos con otros, transformándonos a nosotros mismos, con los demás y a la realidad. Para esto identificaremos algunas de las funciones de la Educación para la Salud que fundamentan y dan sentido a nuestra praxis profesional a través de nuestras estrategias metodológicas.

Propuesta VII

- 1- Retomamos oralmente el contenido del artículo de la Revista CIFRAS.
- 2- Lee, a continuación, las funciones de EPS y luego volvemos a trabajar con el texto.

Funciones de EPS:

Las Funciones de EPS planteadas aquí son tomadas de la Cartilla del Área Disciplinar del Ingreso a la carrera de Prof. y Lic. en Educación para la Salud 2017 de la Facultad de Humanidades, Ciencias Sociales y de la Salud, UNSE.

- **Educativa:** es el eje del quehacer profesional, proyectado en dos direcciones: hacia las personas y hacia la comunidad. El trabajo de EPS está orientado al fortalecimiento de la autodeterminación, a través de procesos educativos que proporcionan las herramientas necesarias para resolver su problemática de salud.

- **Integradora:** resalta la necesidad del trabajo en equipo para el tratamiento integral de una problemática de salud. El educador para la salud pone en juego sus habilidades para establecer contactos y convertirse en una fuerza integradora de esfuerzos dispersos. Promueve la formación de redes de apoyo para la resolución de los problemas de salud que los afectan.

- **Transformadora:** el/la educadora para la salud debe ser capaz de transformarse a sí mismo y a su entorno, para ello debe:

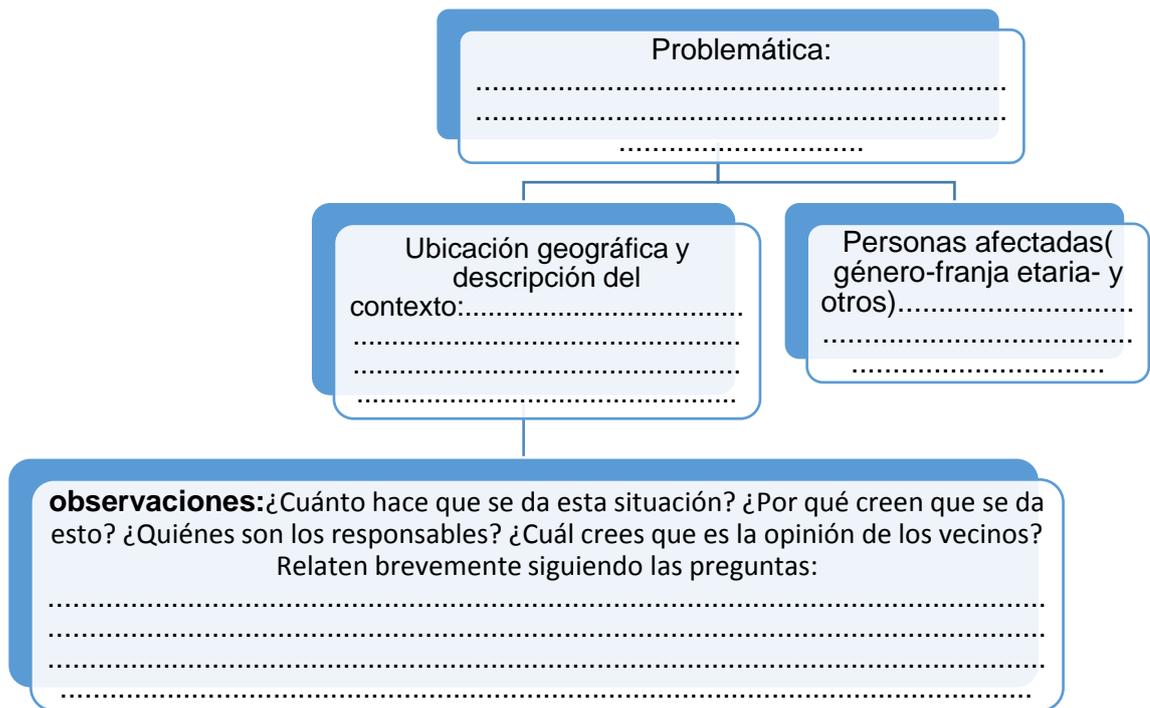
- Generar conciencia crítica en los otros, lo que implica haber desarrollado el mismo, un proceso de concienciación.
- Examinar (constantemente) las actitudes propias con las que asumen las relaciones con los compañeros de trabajo y comunidad.

En este sentido podemos decir que EPS busca llevar a cabo procesos de reflexión y análisis para la intervención educativa en salud a través de sus funciones educativas, la integradora y de transformación, donde se recatan los diversos saberes populares y se valora el saber científico en la construcción de

conocimientos, que se caracterizan por ser provisorios, ya sea por la naturaleza aproximativa del conocimiento o por la transformación constante de la realidad.

El mundo o los mundos de EPS son los espacios en donde las personas transitamos y construimos nuestra vida cotidiana, nuestra realidad. La *realidad* es uno de los presupuestos filosóficos en nuestra disciplina que nos permite posicionarnos y mirar desde los anteojos de EPS, eso que nos rodea, nos atraviesa y nos constituye.

3. Reunidos en grupo de trabajo (no más de 5 personas) exploren nuevamente el texto, identifiquen y marquen en él aquellos párrafos que se vinculen con estas tres funciones mencionadas. Justifiquen la elección.
4. Para ayudarnos a pensar sobre las funciones de EPS a nivel de la práctica, vamos a ponernos en la piel de aquellos agentes de cambio que son nuestros profesionales. Con el objetivo de poder aproximarnos a cómo mirar el mundo, tu mundo desde los anteojos de Educación para la Salud, les proponemos que:
 - a) Realicen un listado de problemáticas de salud que observen como emergentes en sus barrios/comunidades/parajes. (socialicen entre ustedes y seleccionen una para trabajar).
 - b) Una vez seleccionada la problemática de salud, descríbanla especificando y contando un poco sobre la situación: contexto (lugar en que se ve explicitada la problemática) personas afectadas, edades, género, y demás elementos que crees necesarios explicitar para describir mejor la situación. Para ello, pueden seguir el siguiente cuadro explicativo:



c)- Luego de realizado el cuadro con las respuestas, socializamos con el resto de los grupos y ponemos en debate las diferentes miradas y perspectivas acerca del tema tratado. Creemos que para instancia el respeto, la solidaridad y la creatividad son algunas de las herramientas más importantes en EPS.

EJE III: ¿Con quién trabaja Educación para la Salud?

Marco y delimitación: sujeto- comunidad.

Contenidos:

- **Conformación de los ámbitos de desempeño de los y las profesionales de EPS.**
- **Recuperación y aplicación de saberes adquiridos en torno a los basamentos teóricos abordados. Aproximación al discurso argumentativo.**
- **Fortalecimiento de los métodos de estudio.**

En este eje nos adentraremos en otro de los pilares de nuestra disciplina: el sujeto de la EPS. Quienes son, como lo definimos, qué características o elementos le atribuimos a esos sujetos.

Estos elementos son algunos de los disparadores que se pretende presentar, para luego problematizar entendiendo la complejidad en la que las personas en relación con el ambiente a partir de nuestras relaciones sociales y culturales; construimos, transitamos y resignificamos espacios de vida y/o escenarios de acción. Intentando visibilizar cada vez que sea posible, las relaciones poder de los diferentes actores que intervienen en los procesos de intervención transformadora.

Hasta aquí hemos hablado, debatido, analizado y reflexionado sobre cuestiones vinculadas a EPS, pero también a tu vida.

Teniendo presente el trabajo que venimos realizando en la actividad del eje anterior sería interesante que puedas reflexionar con tu grupo acerca de la idea de **persona** que cada uno tiene, cómo la definimos, qué características o elementos le atribuimos, con quién se relaciona, cómo se relaciona con los demás sujetos, comunidad, instituciones, ambiente, etc.

Al comenzar a trabajar en EPS, debemos considerar cual es el concepto de persona que manejamos y cuál es el modelo de educativo y de salud en el que nos posicionamos para definir nuestras estrategias de acción. Esto implica una

visión antropológica y filosófica de persona como sujeto protagonista de las propias acciones y decisiones. Desde esta perspectiva que adoptamos, *el Sujeto del proceso educativo en salud es el eje protagónico de nuestro trabajo.*

Otro elemento constitutivo del sujeto de EPS es la **comunidad**. Según Maritza Montero (2004) una **comunidad** es un conjunto de individuos que se encuentran constantemente en transformación y desarrollo y que tienen una relación de pertenencia entre sí, con una identidad social y una consciencia de comunidad que lo llevan a preocuparse por el resto de los que forman parte de aquel grupo.

Propuesta VIII

Desde esta reflexión anterior, podemos observar que EPS toma al *sujeto* y a la *comunidad* como dos de los elementos fundamentales dentro de su campo de estudio y de acción.

Actividades:

- a) Los siguientes enunciados pertenecen al texto de la revista CIFRAS. Reléanlos para trabajar con ellos.
1. “(...) *siendo su objetivo fundamental propender el desarrollo integral de la persona en su contexto basado en el principio de Humanismo crítico (...)*”
 - ¿A qué se refiere la expresión subrayada? ¿cuáles creen que serían esas dimensiones de la persona con las que trabaja EPS?
 2. “(...) *la mera transmisión de información, no asegura una conducta responsable en el cuidado de la salud, es decir, no logra promover cambios de actitudes ni dotar a los individuos y comunidades de las herramientas apropiadas para impulsar tales cambios (...)*”
 - ¿Qué significado profundo tiene la frase subrayada? ¿Por qué creen que la carrera se aísla de esa perspectiva

3. “(...) *La acción educativa en el proceso de intervención transformadora, busca que las personas piensen, sientan y actúen como otros, transformándose a sí mismos, a los demás y a la realidad(...)*”

- ¿Cómo creen que EPS interviene en el cambio necesario de las personas y de la comunidad?

b) Ahora pensemos: la problemática de salud seleccionada como grupo (actividad del EJE II) ¿Es un problema de salud comunitario? ¿Por qué? ¿De qué manera intervendría EPS en esa problemática? Justifiquen la respuesta.

Reflexionamos:

- Además de las personas (individuos), la comunidad al sujeto de EPS lo constituye el equipo de trabajo en salud. Como decíamos al inicio a nuestra disciplina y profesión la define su carácter interdisciplinario. Nuestro trabajo está en permanente diálogo con otras ciencias y disciplinas, pero también con otras profesiones. En el trabajo diario ponemos en marcha diversas estrategias, habilidades y metodologías que permiten trabajar articuladamente. Sin embargo, para esta instancia es necesario remarcar lo que planteábamos en relación a la función transformadora de EPS: la/el educador para la salud debe ser capaz de transformarse a sí mismo y a su entorno y para el ello es necesario una actitud comprometida, crítica y sensible, pero sobre todo consciente. En este sentido poder reflexionar sobre nuestras propias actitudes y acciones con las que asumimos las relaciones con los demás, es un desafío y una tarea constante porque a partir de allí se empieza nuestra propia definición de persona.
- Para continuar con este eje y dar lugar a la siguiente pregunta-horizonte los/las invitamos a pensar juntos lo planteado en la página N°178 del artículo de CIFRAS:

*“[...] Educación para la salud es una profesión clave porque al contar con un fundamentación teórica y metodológica, brinda aportes de singular importancia acorde a los requerimientos de un emprendimiento en salud de tal naturaleza. **Es explícita y asumidamente política; entiende que ninguna actividad o***

tarea que se derive de su metodología es políticamente neutra; siempre su aplicación pone en marcha posiciones de unos actores en relación a otros. Por eso uno de los ejes de su metodología es la democratización en las relaciones de poder que operan en torno a la intervención. La democratización del saber y de las relaciones de poder transforma a la población destinataria pasiva, que históricamente ha asumido la comunidad, a co-protagonista de la intervención local de salud” (Gilardi et al, 2005:178).

- c) Revisamos las marcas textuales y contestamos oralmente:
- ¿a qué hace referencia la frase en negrita? ¿y el pronombre “su” (subrayado en el texto) tiene la misma referencia? Ahora bien, ¿a quién se refiere la expresión “co-protagonista de la intervención”? ¿Qué significará entender la co-protagonización de comunidad?
- d) Ahora bien, expliquemos oralmente el significado profundo del enunciado completo expresado en negrita. ¿Qué se entiende por política? ¿Y por metodología? ¿y por neutralidad? Todas las ideas que vayan surgiendo, las vamos anotando en pizarra y en las carpetas. Elaboramos una explicación. Por ejemplo: “EPS es asumidamente política porque... (exponer una idea propia luego de lo reflexionado).
- Ahora que nos vamos aproximando a la crítica y la argumentación de respuestas, vamos a trabajar fuertemente en esta última dimensión.

La argumentación

¿Qué se entiende por argumentación? La argumentación es una actividad verbal que puede desempeñarse en forma oral o escrita. Es también una actividad social: en el avance argumentativo, uno se dirige por definición hacia los otros. Además, es una actividad racional que se orienta a defender un punto de vista de modo que se vuelva aceptable a un crítico que toma una actitud razonable. A través del desarrollo argumentativo, el hablante o escritor comienza a partir de la – correcta o incorrecta- suposición de que hay una diferencia de opinión entre la propia y la del oyente o lector.

En los textos argumentativos el emisor tiene la intención de persuadir a un oyente/ lector- individualizado o no- de la verdad de una aseveración. Lo hace

a través de uno o varios razonamientos que revelan su posición frente a lo afirmado. “Toda argumentación pretende la adhesión de los individuos”, definen Perelman y Olbrechts (1998). Se trata de un despliegue de argumentos (proposiciones presentadas como verdades), acerca de una posición sobre un tema.

La trama argumentativa es la que caracteriza a los textos que plantean problemas, razonamientos, comentarios o explicaciones con la finalidad de demostrar la validez de una idea, opinión, creencia o valoración que, generalmente, es la del autor. Este tipo de textos, la mayoría de las veces, se organiza en cuatro partes:

- I. Tesis o introducción: allí se presenta el tema a desarrollar o la problemática que se analiza desde un punto de vista.
- II. Hipótesis o proposición: aseveración que se pone en consideración para ser refutada o aceptada.
- III. Demostración: está integrada por diferentes secuencias argumentativas como ejemplificación, la justificación, la desmentida de argumentos opuestos, la utilización del criterio de autoridad, la presentación de contrastes, etc. En esta instancia se trata de demostrar la aceptación, duda o refutación de la tesis. Aquí es fundamental el uso de los conectores y modalizadores.
- IV. Conclusión: en ella se retoma el planteo inicial, se sintetiza la aceptación, negación o ajuste del mismo.

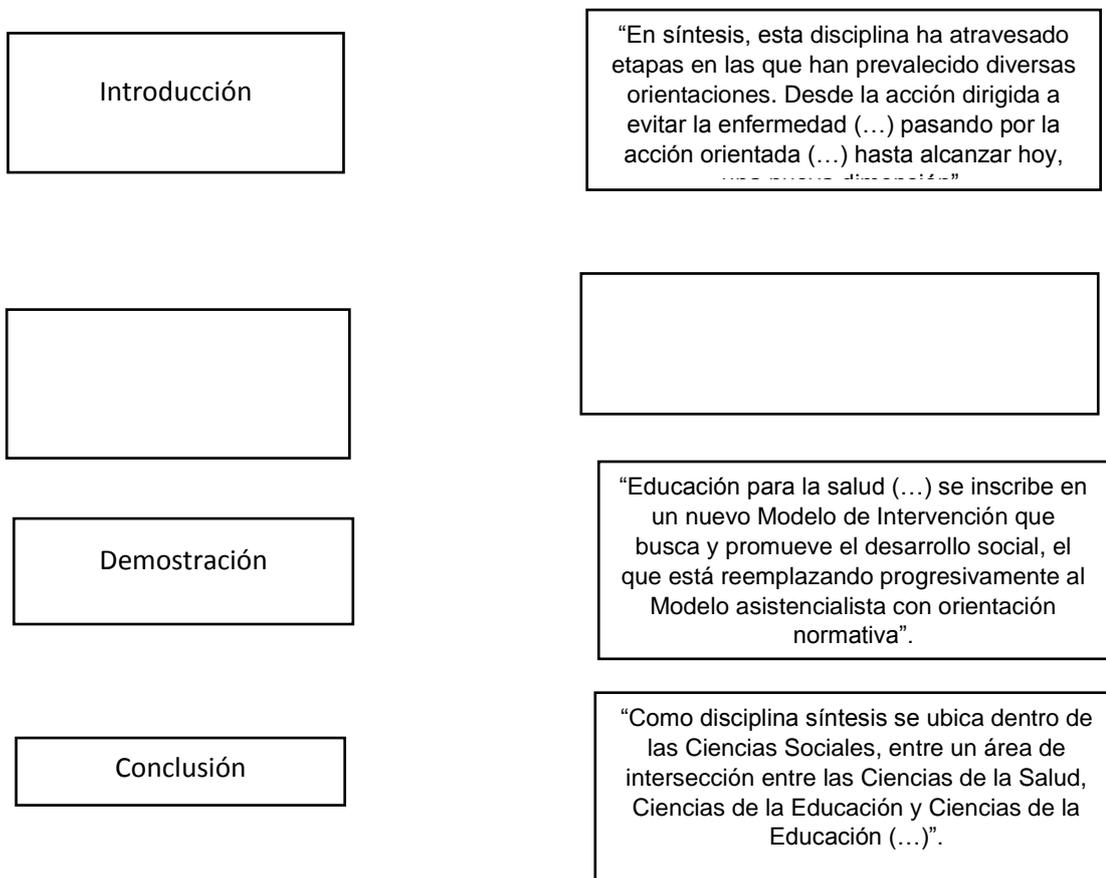
Los textos argumentativos ejercen una fuerte presión sobre el receptor. Intentan convencerlo para que acepte una idea, asuma una actitud o compre un producto.

Son textos argumentativos los artículos de opinión, los comentarios, las editoriales, las monografías, etc.

Determina la estructura argumentativa del texto de la Revista CIFRAS siguiendo las pautas que se detallan a continuación:

- a) Retomar el texto y elaborar las actividades.

- b) Teniendo en cuenta la estructura del texto argumentativo, unan con flechas según corresponda y completen los casilleros que faltan.



- Como pudimos observar, la argumentación en el caso del texto abordado, gira en torno a la problemática respecto de dos Modelos o formas paradigmáticas de abordar el campo de EPS. Por un lado, una perspectiva caduca que sostenía el asistencialismo de la comunidad. Es decir, se pretendía actuar sin tener en cuenta la historia, el contexto social, los vínculos afectivos y diferentes subjetividades que hacen a la persona y la población. Por otro lado, se presenta un Modelo actual integral que interviene de manera

certera ya que sí tiene en cuenta los factores mencionados al momento de la praxis profesional

EJE IV: *¿Dónde trabaja Educación para Salud?*

- **Marco y delimitación: roles y ámbitos de desempeño de los y las profesionales de EPS.**

Contenidos:

- **Agentes, técnicos, profesores y licenciados en EPS.**
- **Recuperación y aplicación de saberes adquiridos en torno a los basamentos teóricos abordados.**
- **Espacio y momento de reflexión en torno a lo transitado.**

Llegamos a otro de los puntos distintivos de nuestra tarea profesional, en relación a los diferentes ámbitos de actuación. Si bien nos aproximaremos a identificar algunos de los ámbitos vigentes, es oportuno aclarar que no existen fronteras para el despliegue de acciones en relación a la promoción de la salud y los modos de estar en el mundo de las poblaciones, todo espacio en que se encuentren personas es propicio para construir procesos educativos en salud. Inspiradas en la potencialidad autogestiva del sujeto del EPS compartiremos algunas de las experiencias y campos ocupacionales donde nos adentramos en los últimos tiempos, como también los desafíos a los que esperamos se sumen, participen y construyan junto con nuestra comunidad de Educación para la Salud.

El Educador para la Salud puede desarrollar su tarea profesional en diferentes ámbitos de actuación. Te presentaremos en este ingreso algunos Educadores para la Salud insertados en los diferentes ámbitos laborales que pueden ayudarte a ampliar el horizonte de posibilidades que se abren para el ejercicio profesional.

Propuesta IX

1). Elaboren tres preguntas por grupo que quieran hacerle a los y las profesionales que visitan el espacio. (Tengan en cuenta las inquietudes que se han debatido a lo largo de los tres ejes trabajados).

A partir de lo compartido por el grupo de profesionales de EPS insertos en el campo laboral te proponemos que puedas escribir y detallar los diferentes ámbitos de actuación profesional que crees que el Educador para la Salud:

2) ¿Cuál de los ámbitos les ha parecido más interesante y por qué? (Pueden colocar la respuesta y la justificación de cada uno de ustedes).

3)- *¿Cómo se imaginan o cuáles se imaginan que podrían ser otros ámbitos posibles en los que podamos trabajar como EPS?* Argumenten.

Antes del cierre de este ingreso tendrá lugar una *instancia integradora* pensada como un espacio a compartir entre estudiantes y las docentes, en el que rescaten las distintas visiones, apreciaciones, significados y explicaciones respecto al aprendizaje en el área disciplinar.

Llegamos hasta aquí compartiendo y trabajando intensamente durante estas cuatro semanas, donde estuvimos atravesados por diversos procesos internos, comunes y compartidos. En estas semanas aprendimos a conocernos, intercambiamos ideas, pensamientos, sentimientos y expectativas, recuperamos experiencias vividas. Ha sido un gusto poder haber construido este espacio, esperamos seguir encontrándonos en esta historia llamada Educación para la Salud.

Una vez más bienvenidos y bienvenidas. ¡Muchos éxitos!

El equipo del ingreso de la carrera: Paola, Analía y Lucrecia.

BIBLIOGRAFÍA

- ✓ *Cartilla Área Disciplinar* (2017). Ingreso a la carrera de Prof. y Lic en Educación para la Salud. Facultad de Humanidades, Ciencias Sociales y de la Salud, UNSE.
- ✓ Carlino, Paula. *Escribir, leer y aprender en la universidad. Una introducción a la alfabetización académica* (2009) Fondo de Cultura Económica. Argentina.
- ✓ Cubo de Severino, Liliana. *Leo, pero no comprendo* (2008). Comunicarte. Argentina.
- ✓ Chapela, MC (2007) *Promoción de la salud. Un instrumento del poder y una alternativa emancipadora*. En Jarillo EC y Guinsberg E (editores) *Temas y desafíos en salud colectiva*. Argentina: Lugar Editorial.
- ✓ Freire, Paulo. *Pedagogía de la esperanza. Un reencuentro con la pedagogía del oprimido*. (1993). Siglo XXI. México.
- ✓ Freire Paulo. *Interrogantes y propuestas en la educación formal y no formal. Ideales, mitos y utopías a fines del siglo XX*. (1994). Revista de Idelcoop. – Volumen 21 – Nº 85 ECONOMIA, POLITICA Y SOCIEDAD.
- ✓ Gilardi, et al (2015). *Educación para la Salud en la gestión del Desarrollo Social. Una mirada desde la disciplina y sus contribuciones*. Revista CIFRAS Nº1. Facultad de Humanidades, Ciencias Sociales y de la Salud, UNSE.
- ✓ Griggio, P. (2017). *De-construcción y Reconstrucción epistemológica en Educación para la Salud*. Trabajo final para la obtención del Título de Licenciada en Educación para la Salud, Facultad de Humanidades, Ciencias Sociales y de la Salud, UNSE.

- ✓ Ministerio de Salud (2015). Programas de Equipos Comunitarios. Módulo I" Salud y Sociedad". Buenos Aires, Argentina.

- ✓ Montero, M. (2004). Introducción a la Psicología Comunitaria. Desarrollo, Conceptos y Procesos. Buenos Aires: Editorial Paidós. Primera Edición.

- ✓ Pipkin, Mabel- Reynoso, Marcela. *Prácticas de lectura y escritura académicas* (2014). Comunicarte. Argentina.

- ✓ Rueda- Aurora. *Claves para el estudio del texto*. (2010). Comunicarte. Argentina.

Anexo

EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN LA GESTIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL: UNA MIRADA DESDE LA DISCIPLINA Y SUS CONTRIBUCIONES.

El presente trabajo tiene por finalidad presentar algunas reflexiones acerca de la disciplina Educación para la Salud, su metodología y las contribuciones a la salud de la población desde su práctica profesional.

Como disciplina síntesis se ubica dentro de las Ciencias Sociales, en un área de intersección entre las Ciencias de la Salud, Ciencias de la Educación y Ciencias de la Comunicación. En las Ciencias de la Salud encuentra la problemática de la interrelación del hombre con su medio ambiente natural. En las Ciencias de la Educación, se sirve de y promueve los desarrollos que hacen a la pedagogía social y de las Ciencias de la Comunicación incorpora los conocimientos teóricos y técnicos del lenguaje social. Se dirige a la promoción autogestionaria de la comunidad que busca el aprovechamiento racional de los recursos existentes en el medio. Interpreta su propia tradición cultural y se abre a reflexiones críticas del estado de las cosas vigentes.¹¹

Educación para la Salud en la etapa actual de su evolución, guarda correspondencia con los cambios sustanciales producidos en las ciencias que conforman su marco científico. Así, esta disciplina avanza de paradigmas tradicionales hacia paradigmas alternativos, siendo su objetivo fundamental propender el desarrollo integral¹² de la persona en su contexto basado en el principio de Humanismo crítico.¹³

Se inscribe en un nuevo Modelo de Intervención que busca y promueve el desarrollo social, el que está reemplazando progresivamente al modelo asistencialista con orientación normativa.

Este “modelo hegemónico” denominado así por el Dr. Eduardo Menéndez, que se apoya en la cientificidad encubridora de instancias de violencia y de poder

¹¹ Ubicación epistemológica. Plan de Estudio, Carrera Licenciatura y Profesorado en Educación para la Salud. Facultad de Humanidades, Ciencias Sociales y de la Salud. Universidad Nacional de Santiago del Estero.

¹² Desarrollo integral: orientado al bienestar biológico y psico-social de la población, a mejorar la calidad de vida y a satisfacer una amplia gama de necesidades.

¹³ Humanismo crítico: se refiere al respeto por la diversidad entre sujetos. Supone una integración a procesos que respeten la heterogeneidad de los sujetos con una redistribución social de la autoestima y un mayor control sobre las condiciones inmediatas de su propia existencia.

arbitrario y que se caracteriza por el biologicismo, ahistoricidad, asocialidad, individualismo, mercantilismo, preocupado solo por curar la patología, ha impregnado las acciones de Educación para la Salud durante muchos años.

Si bien el Modelo de intervención de salud no es una construcción acabada, los cambios que ha producido en la experiencia de algunos países y en las de pocas provincias argentinas son muy sensibles y reveladores.

Es decir, se posiciona en este nuevo modelo y en su propuesta de intervención busca mejorar las condiciones de salud de la población a través de un proceso educativo centrado en aprendizajes significativos ¹⁴y en una concepción integral de salud. ¹⁵De ahí los cambios concernientes a su metodología y en consecuencia a su práctica profesional.

Desde este modelo, la realidad como escenario concreto, específico y particular en el que tiene lugar la intervención, deja de ser considerada como el conjunto de hechos y fenómenos que se mantiene a lo largo del tiempo y para todos los grupos o poblaciones de manera homogénea y estática. Por el contrario, se asume que el proceso educativo en salud tiene lugar en un sector de la realidad que se caracteriza por su complejidad, turbulencia y dinamismo, dado que operan diversas fuerzas en diferentes direcciones por la multitud de actores sociales con intereses, recursos, capacidades de acción, racionalidades, comportamientos y poder específico, a lo que se agregan los variados planos de significación que sus miembros le otorgan a los acontecimientos que se producen en ella.

Intervenir equivale a querer actuar, a tomar parte en un asunto y significa poner en marcha procedimientos internos del pensar y del sentir para que luego se valoricen procedimientos externos, el actuar. Consiste en acentuar la acción, más la voluntad consciente de transformarse y transformar por la acción.

¹⁴ Aprendizajes significativos: aprendizaje que se inserta en una red más amplia de significados del sujeto y que le permite establecer nuevas relaciones en situaciones. Verónica Edwards. Programa Interdisciplinario de investigaciones en Educación, PIIE. Santiago de Chile 1992.

¹⁵ Salud integral: proceso multicausal y dinámico, no solamente determinado por la perspectiva biológica. "Fuerza positiva...que ocurre en un organismo que es naturaleza, pero también historia social, fusión que se refleja en sus desequilibrios bioquímicos fundamentales". Urrutia, C.; Boggie, A. y Maguiña, A.: "Al encuentro de la salud popular". Nuevos cuadernos CELATS N°5. Lima, 1985.

El concepto de cambio, se refiere a la superación de una situación anterior. Consiste en modificar dimensiones de la realidad, enfrentando los problemas con mayores ventajas competitivas. Esta superación extendida en el tiempo y en el espacio va llevando al concepto de *desarrollo*, entendido como un proceso que articula lo social, lo económico y lo ambiental, de carácter complejo y autosostenido de construcción de nuevas y mejores formas de existencia humana. En este sentido, se requiere la definición previa de ¿qué se quiere cambiar? ¿Por qué se quiere cambiar? ¿Quién quiere cambiarlo? Y ¿qué se quiere alcanzar como una nueva situación?

A partir de la comprensión de la dinámica social, se determinan y ordenan actividades que se combinan con recursos con el propósito de alcanzar determinados objetivos. Esta definición de objetivos precisos de cambio que se quiere lograr y la elección de los medios para alcanzarlos, se realiza confrontándolos propósitos y pensamientos de hacer algo que tienen los diversos actores involucrados. La negociación da como resultado un “proyecto común” de intervención.

Para lograr la eficacia y eficiencia y para mantener la direccionalidad en el proceso de intervención, es necesario reconocer la existencia de la turbulencia de la realidad, aprender a explorarla y reducir su complejidad. Para ello es necesario elaborar estrategias razonables que permitan intervenir con alguna posibilidad de éxito. El concepto de estrategia hace referencia al conjunto de operaciones –curso de acción y procedimientos-, que se establecen con la intención de alcanzar objetivos propuestos.

La Educación para la Salud en su intervención para la transformación se plantea como un proceso de análisis y síntesis dirigido hacia un objeto de trabajo, las necesidades y problemas de salud de la población. Recorre este camino para conocerlos, comprenderlos y transformarlos. Así, desde la promoción de la salud se alientan cambios en diferentes esferas.

La promoción de la salud se consigue a través de tres mecanismos intrínsecos: el autocuidado o decisiones y acciones que el individuo toma en beneficio de su propia salud; la ayuda mutua o acciones que las personas realizan para

ayudarse unas a otras; y entornos sanos o creación de las condiciones que favorecen la salud.

El autocuidado se refiere a las decisiones tomadas y a las prácticas adoptadas por un individuo con la intención específica de conservar su salud. Ciertos factores como las propias creencias, la información adecuada y encontrarse en un entorno manejable, desempeñan un papel importante en estas situaciones. Estimular el autocuidado supone estimular las elecciones saludables.

El segundo mecanismo, la ayuda mutua, se refiere a los esfuerzos que hacen las personas para corregir sus problemas de salud colaborando unas con otras. Supone que todos se ayuden, unos a otros, se presten mutuo apoyo emocional y compartan ideas, información y experiencias. Conocida a menudo como respaldo social, la ayuda mutua puede surgir en el contexto de la familia, el vecindario, la organización voluntaria o el grupo de autoayuda.

Las redes informales constituyen un recurso fundamental para la promoción de la salud. Las personas que reciben respaldo de social son más sanas que las que carecen de él. El valor de este respaldo radica en su naturaleza práctica y emocional, permite al individuo vivir relacionado con la comunidad y al mismo tiempo conservar su independencia.

El tercer mecanismo de la promoción de la salud es la creación de entornos sanos. Ello implica alterar o adaptar los contextos sociales, económicos o físicos de forma que ayuden a conservar y también a aumentar la salud. Implica tener seguridad de que existen políticas y prácticas que proporcionen a las personas un medio ambiente saludable en el hogar, en la escuela, en el trabajo o donde quieran que estén y que las comunidades trabajen juntas para crear entornos que conduzcan a la salud.

El entorno lo abarca todo; no se puede aplicar el concepto de frontera cuando se habla de promoción de la salud. Comprende la vivienda, el aire que se respira y el trabajo que se realiza. Supone la educación, el transporte y el sistema de salud. De esta manera, su magnitud y ámbito son enormes, por lo que el cambio medioambiental se convierte en el mecanismo o conjunto de acciones necesarias para la promoción de la salud más difícil de los tres.

Si consideramos que en los temas complejos de la sociedad contemporánea la mera transmisión de información, no asegura una conducta responsable en el cuidado de la salud, es decir, no logra promover cambios de actitudes ni dotar a los individuos y comunidades de las herramientas apropiadas para impulsar tales cambios. Es necesario abordar los problemas de salud desde una verdadera perspectiva educativa que tenga en cuenta las diferentes dimensiones del aprendizaje, lo emocional, lo actitudinal, lo cognitivo y lo instrumental, que considere las posiciones, necesidades, conflictos y capacidades de las personas y que plantee actividades integradas e integrales que lleven a la reflexión, a la acción y al cambio.

En este sentido, Educación para la Salud se sitúa como una profesión clave porque al contar con fundamentación teórica y metodológica, brinda aportes de singular importancia acorde a los requerimientos de un emprendiendo en salud de tal naturaleza. Es explícita y asumidamente política; entiende que ninguna actividad o tarea que se derive de su metodología es políticamente neutra, siempre su aplicación pone en marcha posiciones de unos actores en relación con otros. Por eso uno de los ejes de su metodología es la democratización en las relaciones de poder que operan en torno a la intervención. La democratización del saber y de las relaciones de poder, transforma a la población destinataria pasiva, que históricamente ha asumido la comunidad, a coprotagonista de la intervención local de la salud.

Democratizar no significa eliminar la diferencia entre las bases del poder, sino democratizar los procesos decisorios y propiciar el encuentro horizontal del saber científico y popular. Implica aprendizajes y desarrollo organizacional de los actores e implica un esfuerzo intencional de instrumentos y potenciar la participación de la comunidad en los procesos decisorios que dan dirección y hacer avanzar el desarrollo de espacios de negociación y posibilita articulaciones pertinentes.

Todo esto lleva a pensar que la metodología específica de la disciplina no incluye solo aspectos técnicos que hacen a los problemas de salud de la población, sino también aspectos políticos de negociación en función de la sucesiva toma de decisiones que hacen progresar al proceso de intervención en sus fases diferenciadas.

Por otro lado, la Metodología de intervención en salud se preocupa por maximizar y compartir los aprendizajes para lograr eficacia en el logro del cambio perseguido, como también eficiencia en el uso de los recursos y de las capacidades. Apunta a potenciar el proceso de transformación de la realidad y destrezas sociales pertinentes a los diversos participantes.

En consecuencia, la intervención educativa en salud orientada al desarrollo integral, implica acciones sociales construidas y direccionalizadas a la transformación de la realidad.

El proceso metodológico puede, en orden cronológico, puede representarse gráficamente con un moviente en espiral, en donde las diferentes fases atraviesan sin confundirse ni excluirse. En tanto que la gestión en orden lógico puede representarse en forma lineal con fases que se suceden unas a otras. La secuencia implica una serie de pasos para ir avanzando hacia los objetivos de cambio, pero en la práctica permanece abierta y sujeta a interacciones y vueltas hacia atrás para revisar y ajustar lo que se va produciendo anteriormente. La dinámica del grupo operador- conjunto de personas y organizaciones heterogéneos en sus puntos de vista, intereses, capacidades, etc.-, determina la profundidad y alcance de cada tarea, como también el momento en el que se pasa a la fase siguiente. La gestión requiere una actividad continuada de evaluación interna y reflexiva, volcada sobre el proceso mismo y sobre los resultados de cada fase.

La nueva dimensión alcanzada en el campo de la metodología de la disciplina, propone una estrategia co- participativa en un espacio de concertación y articulación de diferentes organismos, grupos, organizaciones, etc., para que en la interacción de estos actores sociales se construya el proyecto de salud común que refleje y sintetice los intereses, los esquemas conceptuales y referenciales de todos los participantes. Se trata de una construcción colectiva que busca reducir la distancia entre la reflexión y la acción, entre el discurso y la práctica.

Surge entonces la importancia y necesidad de desarrollar procesos de enseñanza- aprendizaje en salud y es justamente la incorporación del componente educativo lo que da identidad propia a Educación para la Salud y

lo que diferencia significativamente la praxis de sus profesionales con la práctica de los demás miembros del equipo de salud.

La acción educativa en el proceso de intervención transformadora, busca que las personas piensen, sientan y actúen como otros, transformándose a sí mismos, a los demás y a la realidad. Es decir, que el eje del proceso son los actores sociales dado que implica modificación de actitudes, construcción y apropiación de conocimientos y habilidades.

La intervención se va enriqueciendo continuamente por la propia experiencia y por la percepción global de los problemas. De aquí deriva su utilidad, ya que evita aprender lo que no se puede explicar o transferir. Tiene carácter instrumental, autogestionario, problematizador y vincular. Su finalidad es la de crear espacios para que el aprendizaje se produzca, considerando a los participantes como sujetos y estableciendo relaciones simétricas entre los distintos actores. Los espacios son verdaderos encuentros donde todos los involucrados aprenden a aprender en la tarea compartida.

El proceso de Enseñanza- Aprendizaje se realiza en doble plano el aprendizaje de cada uno de los actores y el aprendizaje colectivo del conjunto mismo como tal. En él, cada participante en confrontación con los puntos de vista de los demás, va enriqueciendo su percepción e interpretación del sector de la realidad en el que vive, va aprendiendo cómo funciona cada uno de los actores y va aprendiendo con los demás a realizar tareas que se han propuesto para modificar la realidad, para alcanzar los objetivos de salud definidos por ellos mismos.

Este aprendizaje individual y colectivo está basado en una actividad continua de reflexión, monitoreo y evaluación de lo que se va produciendo a lo largo del proceso, y el control de gestión con sus mensajes retroalimentadores permite realizar ajustes oportunos en las estrategias y modalidades de acción.

En la práctica profesional, el educador para la salud desarrolla un proceso abierto y dialéctico de creciente aprendizaje, de enriquecimiento mutuo, de respeto a las identidades propias y de refinamiento de la gestión de la salud. Es de carácter político- técnico y tiene un estilo antitecnocrático, lo que se opone a la concepción desarrollista de salud; es participativo en oposición a la

concepción liberal de salud, es direccionalizado al cambio, no ingenuo ante las turbulencias de los factores externos que no pueden ser controlados, ni ante los conflictos de interés, diferencias de poder y fragilidad de los consensos y compromisos.

El proceso que se lleva a cabo apunta a potenciar el cambio, la superación de los problemas, a identificar y desarrollar conocimientos, habilidades, destrezas y competencias para preservar y fomentar tanto la salud individual como la salud colectiva. Elabora estrategias colaborativas apropiadas entre los diferentes actores sociales- Estado, sector privado y sociedad civil- para acelerar el cambio en áreas particulares con un enfoque integral, con creciente organización, potenciación y empoderamiento de la comunidad para incrementar su protagonismo en las decisiones políticas y técnicas que le atañen en relación a su salud, a sus derechos, a sus oportunidades sociales y de acceso a los servicios, a su medio ambiente y a su calidad de vida.

Si bien la estrategia concertada de gestión, la necesaria renovación permanente de su viabilidad política y los procesos de aprendizaje individual y colectivo hacen que el procesamiento de la gestión tienda a ser lento en sus primeras etapas, a medida que se avanza en las prácticas de interacción, la toma de decisiones tiende a hacerse más eficiente y los tiempos se aceleran.

Aunque la aplicación de esta metodología tiende a especificar la ejecución en ámbitos particulares- a nivel micro-, los proyectos locales están enmarcados en decisiones tomadas a niveles más inclusivos- a nivel macro-, donde se definen las políticas nacionales de salud, las políticas sociales, las políticas públicas.

El contexto sanitario, social y político del país y, en particular el de nuestra provincia, se encuentra en la búsqueda de alternativas y cambios para dar respuesta a los graves problemas que afectan las condiciones de vida de la mayoría de la población.

Los indicadores de salud de la provincia y los escasos o nulos resultados obtenidos en lo relativo a la participación de la comunidad y a la acción multi e intersectorial, pueden ser explicados por la existencia de políticas públicas orientadas hacia lo sectorial con escasas posibilidades de intercambio o articulación, también en el predominio de políticas de salud con tendencia a

priorizar la atención directa de la enfermedad, puesto que, si bien en los discursos de las autoridades ha existido el reconocimiento al rol destacado de la educación en las acciones de salud, ésta no siempre ha tenido relevancia.

La preocupación por el cambio en las nuevas políticas no solo espera que las personas y comunidades adquieran información, sino que se preparen para asumir un rol activo en el desarrollo de los programas de salud. Esto constituye un desafío creciente en el que no pueden quedar al margen los procesos educativos en salud capaces de promover y fortalecer esos procesos de cambio.

En esta misma línea, encontramos otro importante reto. Si analizamos por ejemplo los planteamientos de la estrategia de Atención primaria, encontramos una serie de elementos o intencionalidades convergentes con los postulados que sostiene Educación para la Salud.

En síntesis, esta disciplina ha atravesado etapas en las que han prevalecido diversas orientaciones. Desde la acción dirigida a evitar la enfermedad a través de la transmisión de información, pasando por la acción orientada a lograr mayor cobertura y a facilitar el acceso a los servicios de salud, hasta alcanzar hoy, una nueva dimensión. El alcance de la acción educativa en este proceso de transformación, es la permanente construcción de sujetos críticos protagonistas en relación a su salud y al desarrollo integral. Personas capaces romper relaciones de dependencia y de sometimiento, conocedoras de sus derechos y con clara conciencia de la necesidad del ejercicio de los mismos.

Se evidencia así la importancia de identificar los aportes específicos de Educación para la Salud, puesto que no queda reducida a la transmisión de consejos o normas impuestas desde modelos ajenos a los valores, necesidades, cultura y verdaderos intereses del pueblo.

Como decía el maestro Paulo Freire: “Soñamos y trabajamos para recrear el mundo, porque nuestro sueño es un sueño con una realidad menos malvada, menos perversa, en que uno pueda ser más gente que cosa. Pero, al mismo tiempo, trabajamos en una estructura de poder que explota y domina. Y esto nos plantea esta dualidad que nos hace mal”. (Freire:1994).

Con este conjunto de argumentaciones se ha pretendido dejar señalada la actualidad del debate y presentar algunos elementos que no solo justifican la existencia de la disciplina y de la formación profesional, sino también el imperativo de una decisión política que posibilite la incorporación de Educadores para la Salud, los que en sus prácticas trabajen en defensa de la dignidad humana.

Gilardi, A.; Ramírez, M.; Salvatierra, E. *Revista de la Facultad de Humanidades, Cs Sociales y de la Salud*, UNSE (2005). PP. 173 ss.

ALFABETIZACIÓN ACADÉMICA

Recursos paratextuales¹

Título: Parte superior del texto. Distancia del resto del texto. Generalmente manifestado en una oración unimembre o bimembre breve. Tiene la finalidad de anticipar y resumir el contenido.

Subtítulo: Debajo del título. Interior del texto. Distinto estilo o tipografía. Oración unimembre o bimembre corta. Tiene la finalidad de organizar la información.

Cita bibliográfica: parte inferior de la hoja. Debajo de la línea, precedida de un número o símbolo. Su finalidad es aclarar datos biográficos, ampliar información, remitir a otro texto, etc.

Bibliografía: fin de texto o capítulo. Estilo normal o distinto del texto. Se manifiesta expresando el nombre del autor o autores, título del libro, el año de publicación, el nombre de la editorial y el lugar geográfico (país) donde fue hecha la impresión del ejemplar.

Índice: comienzo o fin del texto. Estilo normal o distinto del texto. Se manifiesta mediante una oración unimembre o bimembre corta. Su finalidad es indicar la organización de los contenidos.

Indicador de sección: parte superior de la hoja. Separado del título por línea, diferente tipografía y/o gráfico. Se manifiesta en una palabra o construcción. Su finalidad es anticipar un marco de referencia disciplinar o temática.

1- **Fuente:** Cubo de Severino, *Leo pero no comprendo. Estrategias de comprensión lectora*(2008). Comunicarte, Argentina.

Géneros discursivos

El siguiente cuadro refleja la esfera de la actividad humana que genera un tipo de texto cuya finalidad varía:

Género discursivo	Finalidad	Tipos textuales
Informativo	Brindar información sobre datos y hechos de interés público.	Diarios. Revistas. Notas de editor. Columnas periódicas, etc.
Académico	Transmitir y producir conocimientos. Propone un método para abordar el objeto de estudio.	Revistas literarias. Tesis. Proyectos de investigación, etc.
Literario	Producir un goce estético por medio del uso de la palabra.	Narraciones literarias: cuentos, novelas, fábulas. Obras de teatro. Lírica, etc.
Jurídico	Establecer leyes, normas o reglamentos que regulan la conducta de los ciudadanos del Estado.	Leyes. Códigos de convivencia, etc.

A modo de práctica, te proponemos que leas la lista y expreses oralmente qué finalidad y a qué género discursivo pertenece cada uno:

- Editorial
- Artículo de investigación
- Noticia
- Cuento infantil
- Normas de tránsito
- Anteproyecto de tesis

Conectores textuales

Los conectores son elementos lingüísticos que enlazan las distintas partes de un texto. Pueden ser nexos coordinantes o subordinantes, frases adverbiales, conjunciones, etc.¹⁶

Hay muchas clasificaciones de los conectores, entre ellas sugerimos las siguientes:

Aditivos: sirven para agregar datos a lo ya dicho	Y, e, ni, que, más, además, también
Disyuntivos: implican una opción entre dos ideas	O, u.
Consecutivos: manifiestan el efecto o la consecuencia de una acción.	Por lo tanto, por consiguiente, por ende, en consecuencia, de modo que, así que, de tal manera.
Adversativos: Introducen una oposición a lo ya dicho.	Pero, aunque, mas, sino, por el contrario, en cambio, no obstante, por más que, aun cuando, sin embargo.
Temporales o de tiempo: establecen una relación de tiempo. Puede ser anterior, suceso simultáneo o tiempo posterior.	Entonces, luego, cuando, después, antes que, al principio, antes que, cuanto, desde que, no bien, desde ese momento.
Espaciales o de lugar (locativos): localizan acciones o estados en el espacio.	Desde allí, en ese lugar, a donde, desde donde, hacia allí, por donde.
Condicionales: expresan una condición para que se cumpla lo manifestado en la proposición principal.	Sí, siempre que, con tal que, a condición de que, con que, con solo que.
Causales: expresan una relación de	Porque, ya que, puesto que, dado

¹⁶ Fuente: *Claves para el estudio del texto*. Rueda- Aurora. Edit. Comunicarte, 2010. Pp73 ss.

causalidad entre dos proposiciones.

que, pues, como, debido a que.