

# TEJIENDO REDES PARA CRECER EN SALUD Y EN VALORES: EXPERIENCIA INTERSECTORIAL EN SALUD Y EDUCACIÓN

Gutiérrez Alarcón, Natacha; Miguel, María Petrona

## TEJIENDO REDES PARA CRECER EN SALUD Y EN VALORES: EXPERIENCIA INTERSECTORIAL EN SALUD Y EDUCACIÓN

Gutiérrez Alarcón, Natacha

[prof.natachalarcon@gmail.com](mailto:prof.natachalarcon@gmail.com)

Miguel, María Petrona

[mariapmiguel@gmail.com](mailto:mariapmiguel@gmail.com)

Universidad Nacional de Lomas de Zamora

### Resumen

Nuestro trabajo recupera la experiencia interinstitucional entre el Colegio Inmaculada Concepción y el Hospital Luisa C. de Gandulfo, ubicados ambos en el Municipio de Lomas de Zamora, y es fruto de las investigaciones que venimos realizando desde la Secretaría de Investigaciones de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Lomas de Zamora.

A partir de la propuesta del Servicio Social del Hospital Luisa C. de Gandulfo, dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos, centrado en acciones asistenciales, de promoción y prevención de la salud, con perspectivas de participación comunitaria e intersectoriales, se comenzó a transitar un trabajo conjunto durante 5 años ininterrumpidos.

Este proyecto parte desde la perspectiva del derecho a la salud, integrando desde la Escuela-Hospital, acciones en salud -valor que les permita a los jóvenes estudiantes:

- \*conocer, para prevenir haciendo un ejercicio activo de su ciudadanía.
- \*integrar, acciones educativas socio-sanitarias, a partir de propuestas del Plan de Estudios del Colegio.
- \*crear y recrear un proyecto de voluntariado juvenil, dentro del Servicio de Pediatría del Hospital Gandulfo.
- \*estimular el desarrollo de estrategias comunicacionales operativas.

## TEJIENDO REDES PARA CRECER EN SALUD Y EN VALORES: EXPERIENCIA INTERSECTORIAL EN SALUD Y EDUCACIÓN

Gutiérrez Alarcón, Natacha; Miguel, María Petrona

\*participar a la Comunidad Educativa, en mesas de discusión y en foros.

\*integrar a los padres de los adolescentes y a sus referentes afectivos, en actividades de interés que recuperen las prácticas intersectoriales realizadas.

Instituir estas prácticas en nuestra cotidianeidad, nos permite comprobar que otros escenarios son posibles, que nuestra utopía en acción, al instituir nuevas formas de hacer, es un cimiento para un cambio en salud integral.

**Palabras clave:** salud – Escuela – Hospital – participación comunitaria – voluntariado juvenil

### **Abstract**

Our work retrieves the inter-agency experience between the Immaculate Conception school and Hospital Luisa C. de Gandulfo, located both in the municipality of Lomas de Zamora, and is the result of the investigations that we have been doing since the Secretariat of Research of the Faculty of social sciences of the National University of Lomas de Zamora.

Based on the proposal of the service Social of the Hospital Luisa C. de Gandulfo, dependent on the Ministry of health of the province of Buenos, focused on health care actions, promotion and prevention of health, with prospects of participation community e cross-sectoral, began to go through a joint effort for 5 consecutive years.

This project starts from the perspective of the right to health, from the School-Hospital, shares in health - integrating value that allows young students:

\* learn to prevent making an active exercise of their citizenship.

\* integrate, socio-health educational activities, starting from proposals for the Plan of studies of the College.

\* create and recreate a project of youth volunteering, within the paediatric service of the Gandulfo Hospital.

\* stimulate the development of operational communications strategies.

# TEJIENDO REDES PARA CRECER EN SALUD Y EN VALORES: EXPERIENCIA INTERSECTORIAL EN SALUD Y EDUCACIÓN

Gutiérrez Alarcón, Natacha; Miguel, María Petrona

\* participate in the educational community, in round table discussions and forums.

\* integrate to the parents of adolescents and their emotional reference points, in interest activities that recover made cross-sectoral practices.

Instituting these practices in our daily lives, allows us to check that other scenarios are possible, that our utopia into action, to establish new ways of doing, is a foundation for a shift in overall health.

**Key words: health – school – hospital – community participation – youth volunteering**

## INTRODUCCIÓN

Esta publicación surge a partir de la experiencia del trabajo intersectorial e interdisciplinario, generado por las investigaciones que venimos realizando en el fortalecimiento de los lazos psico-socio-institucionales familiares en la prevención de la violencia. Desde el Servicio Social del Hospital Luisa C. de Gandulfo, junto con escuelas secundarias del distrito de Lomas de Zamora, se proyectaron acciones tendientes a las mejoras en la calidad de vida de los jóvenes, aportando valor a sus experiencias pedagógicas y construyendo identidad ciudadana a partir de las socializaciones de sus diferentes proyectos elaborados para esta experiencia.

Desde la disciplina del Trabajo Social en el campo de la salud, se resignifican las contribuciones que se han construido junto con la comunidad educativa en el entramado salud-educación, a partir de los objetivos del Servicio Social del Hospital Gandulfo.

La perspectiva pedagógica propuesta en esta experiencia de aprendizaje significativo partió desde de los intereses que surgieron en los estudiantes, a

## TEJIENDO REDES PARA CRECER EN SALUD Y EN VALORES: EXPERIENCIA INTERSECTORIAL EN SALUD Y EDUCACIÓN

Gutiérrez Alarcón, Natacha; Miguel, María Petrona

partir del encuentro con niños y familias, que se encontraban, atravesando situaciones vitales, de vulneración en salud.

La comunicación ha sido el medio privilegiado para el desarrollo de esta práctica y ha sido el nexo intrínsecamente indispensable para ligar acciones y ejecutar y evaluar el proyecto. Dentro del campo de la salud, ésta cuenta con un lugar privilegiado, resultando imprescindible, el desarrollo de estrategias de comunicación para el trabajo intersectorial entre salud-educación.

¿De dónde partimos? El Hospital Interzonal de Agudos H.I.G.A Luisa C. de Gandulfo.

Nuestro hospital es dependiente del Ministerio de Salud del gobierno de la Provincia de Buenos Aires. Se encuentra ubicado dentro del Municipio de Lomas de Zamora y es dependiente de la Región Sanitaria VI.

La Región VI es una estructura técnica administrativa que depende del Ministerio de Salud y actúa localmente en el conurbano sur de la provincia de Buenos Aires. Su propósito fundamental es coordinar y articular los establecimientos asistenciales con todos sus recursos humanos y tecnológicos en una verdadera Red Asistencial.

La región VI – una de las más populosas y más extensas – alberga a una población estimada en 3.650.198 personas, con realidades y entornos sociales muy diferentes. Integra a dos municipios del primer cordón del conurbano bonaerense de la zona sur que limitan con la Capital Federal: Avellaneda y Lanús, y a siete del segundo cordón del conurbano: Almirante Brown, Berazategui, Esteban Echeverría, Ezeiza, Florencio Varela, Lomas de Zamora y Quilmes.

Esta Región alberga en total unos 16 hospitales provinciales, 4 hospitales municipales, 364 centros de salud y un sistema regional de emergencias médicas (SIES).

En cuanto a su complejidad posee 4 hospitales interzonales: Fiorito y Perón en Avellaneda, el Evita en Lanús y el Gandulfo en Lomas de Zamora.

## TEJIENDO REDES PARA CRECER EN SALUD Y EN VALORES: EXPERIENCIA INTERSECTORIAL EN SALUD Y EDUCACIÓN

Gutiérrez Alarcón, Natacha; Miguel, María Petrona

Según su organización y estructura interna, nuestro hospital proporciona atención médica integral con internación.

En la actualidad, cuenta con diferentes áreas especializadas para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades, 34 especialidades clínicas y quirúrgicas, con servicios profesionales que den repuesta a la complejidad que hoy tiene el tratamiento de las cuestiones de salud integral.

Cuenta con 205 camas de internación y un equipo profesional compuesto por alrededor de mil profesionales.

Los objetivos de nuestro hospital centran su interés en:

- a) Proporcionar atención bio-psico-social, en aspectos referidos a la salud, de calidad utilizando al máximo los recursos.
- b) Arbitrar los recursos técnicos y administrativos para que los servicios hospitalarios se presten en forma continuada y permanente, en particular en cuanto a la prolongación de horarios de atención en consulta externa y servicios de apoyo para el diagnóstico, tratamiento y de acciones de promoción de la salud.<sup>1</sup>

Con respecto a sus funciones, esta atención integral en todas las especialidades abarca las siguientes acciones de salud:

- Fomento
- Protección
- Recuperación
- Rehabilitación

### **El Servicio Social del Hospital Gandulfo**

---

<sup>1</sup> Miguel, María Petrona, Aportes para la comprensión de las funciones hospitalarias- Ponencia Jornadas H.I.G.A., Luisa C. de Gandulfo, noviembre de 2001

## TEJIENDO REDES PARA CRECER EN SALUD Y EN VALORES: EXPERIENCIA INTERSECTORIAL EN SALUD Y EDUCACIÓN

Gutiérrez Alarcón, Natacha; Miguel, María Petrona

Este Servicio orienta su intervención a la atención de necesidades (materiales y simbólicas) de personas, familias, grupos y poblaciones que tienen dificultades para la reproducción de sus existencias, promoviendo su vinculación con instituciones públicas y privadas que disponen o pueden crear satisfactores.

Nuestra profesión, interviene en los procesos de encuentro de los sujetos con los objetos de su necesidad y en ese tránsito modifica no sólo condiciones materiales, sino también representaciones y relaciones sociales cotidianas— familiares, grupales o comunitarias— y con otras instancias de la dinámica social.<sup>2</sup>.

El Trabajo Social es una actividad profesional destinada a asegurar a todos los seres humanos mejores posibilidades de vida en un sentido más profundo. Importa una disciplina de carácter reorientador y rehabilitador, lo que da idea de ayuda técnica y científicamente brindada sustituyendo a lo que antes fuera pura condolencia caritativa o respuesta sentimental ante el espectáculo de los sufrimientos que padece el hombre: la miseria, la enfermedad, la incapacidad física, los disturbios psíquicos, la ignorancia, el vicio, el abandono.

Hoy se impone como un deber del Estado, no como una dádiva y se reclama como un derecho.

La intervención profesional es la puesta en acto de un trabajo o serie de acciones a partir de una demanda social, en el marco de la especificidad disciplinaria. Se expresa en una construcción metodológica, en un conjunto de mediaciones entre teoría y realidad, para la definición de una estrategia de abordaje.

En el ámbito institucional (el hospital), el Trabajo Social se instala en un escenario en el que se desarrolla un proceso que condensa o desplaza

---

<sup>2</sup> Miguel, María Petrona, La intervención profesional en el campo de la salud. Reflexiones a partir de la experiencia - UNLP, 2003.

## TEJIENDO REDES PARA CRECER EN SALUD Y EN VALORES: EXPERIENCIA INTERSECTORIAL EN SALUD Y EDUCACIÓN

Gutiérrez Alarcón, Natacha; Miguel, María Petrona

distintos saberes para organizar la acción social. Allí se involucran conocimientos en un constante proceso de subjetivación-objetivación del encargo que interpone el demandante. Nada de lo institucional se configura en el vacío, sino que obedece a un sistema de normas, organizaciones, deseos, paradigmas, juicios, sentido común, discursos, silencios, donde opera una estrategia.

Como disciplina de las Ciencias Sociales, el Trabajo Social en salud, cuenta con fuerte adhesión a los derechos humanos universales y con una ética humanista.

Hoy, los Servicios Sociales en el campo hospitalario son los equipos que receptan, canalizan, orientan e intervienen en toda una problemática social de los sujetos que acceden al hospital; problemática ésta agudizada, por un lado, por las condiciones cada vez más extrema de pobreza, precariedad y desprotección, y, por otro, por parte de la institución, al no poder dar una respuesta o intervención requerida por la necesidad del paciente.

Entonces el desafío está en poder darle un nuevo significado, un nuevo sentido a la intervención desde otro papel, desde un paradigma que se aproxime más a lo subjetivo, a comprender los procesos que vive cada sujeto, comprender la emergencia de las nuevas problemáticas no desde la idea de la clasificación sino de la comprensión, desde el trabajo en red, y desde la inserción en equipos interdisciplinarios como posibilidad de construir nuevas miradas, en torno al proceso salud – enfermedad y poder ofrecer otra atención al sujeto – paciente, desde sus derechos como ser humano y como paciente específicamente<sup>3</sup>.

Tarea difícil, por cierto, en el marco de tanta hegemonía médica y de representaciones sociales respecto de nuestra disciplina, ubicados en el

---

<sup>3</sup> Miguel, María Petrona, "Acerca de la intervención, de la identidad y especificidad del trabajador social en la temática de la maternidad adolescente", Revista *Hologramática* – Facultad de Ciencias Sociales – UNLZ – Año VI, Número 10, Vol. 4 (2009), pp. 131-150. [www.unlz.edu.ar/sociales/hologramatica](http://www.unlz.edu.ar/sociales/hologramatica)

terreno hospitalario en un lugar de subsidiariedad. Porque el trabajo cotidiano me ofrece muchos signos, situaciones que me llevan a comprender que nuestro trabajo no puede estar limitado por los recursos con que dispone la institución o porque un paciente posea una cobertura social, etc.

**Objetivos del Servicio Social del Hospital H.I.G.A., Luisa C. de Gandulfo<sup>4</sup>**

1. Aportar en la construcción de alternativas para la modificación, superación y/o transformación de Situaciones de enfermedad -reales y/o potenciales- de personas,
2. familias y grupos en los Niveles de Prevención, Asistencia, y Promoción valorando el sentido de la Dignidad Humana.
3. Generar, Potenciar y/o Fortalecer procesos de Organización comunitaria y/o institucional construyendo Espacios concretos y flexibles, que potencien la salud colectiva, tendiendo a la satisfacción y legitimación de los Derechos Humanos.  
b Planificar, asesorar, coordinar, administrar, evaluar y gerenciar, en los diferentes niveles de complejidad: micro, medio y macro, lo relacionado a la formulación e Implementación de proyectos en salud, promoviendo la participación de los grupos involucrados en la situación y/o campo problemático a abordar.
4. Planificar, orientar, asesorar, organizar, conducir, coordinar, administrar, evaluar, acciones Institucionales en diferentes niveles de funcionamiento y de decisión política.
5. Orientar, supervisar y capacitar equipos de trabajo.
6. Orientar, asesorar, coordinar, promover instancias de reflexión y capacitación en el Trabajo Comunitario en la búsqueda de resolución de

---

<sup>4</sup> Miguel, María Petrona, "Proyecto Concurso para Jefatura Servicio Social en Hospital Luisa C. de Gandulfo", octubre de 2011.



problemáticas en salud, procurando la generación, conocimiento y mejor aprovechamiento de los recursos comunitarios e institucionales.

7. Realizar aportes desde la especificidad profesional en el Equipo Interdisciplinario en relación con la Lectura, Análisis e Identificación de la Situación abordada, incorporando los aspectos socioeconómico-político-culturales que la condicionan y la Metodología de Trabajo en sus dos dimensiones: al interior del Equipo y en el abordaje de la situación concreta, así como en lo referente a la elaboración del Informe Social correspondiente.
8. Elaborar Informe Social, Diagnóstico Social, Estrategias de Intervención Profesional, en las Instancias del Campo de la salud, relacionadas a las situaciones problemáticas abordadas.
9. Intervenir desde la Especificidad Profesional en Instancias de MEDIACION judiciales y no judiciales.
10. Desarrollar Líneas de Investigación que contribuyan a:
  - a) La producción de Conocimiento en Trabajo Social, la orientación del Pensamiento y Construcción de la Disciplina, la discusión permanente y profundización sobre la Especificidad y la Teoría Social.
  - b) La producción de Conocimiento teórico/metodológico para aportar a la Intervención Profesional en el ámbito hospitalario.
  - c) La producción de Conocimiento que posibilite la Identificación de factores que inciden en la génesis y reproducción de las problemáticas en salud y posibles alternativas de modificación, superación y/o transformación.

## **Concepciones teóricas de nuestra propuesta**

### **Comunicación en Salud**

## TEJIENDO REDES PARA CRECER EN SALUD Y EN VALORES: EXPERIENCIA INTERSECTORIAL EN SALUD Y EDUCACIÓN

Gutiérrez Alarcón, Natacha; Miguel, María Petrona

La comunicación en salud se concibe como un proceso estratégico para optimizar las acciones encaminadas a lograr una utilización racional de la oferta de servicios de salud, mejorar la eficiencia y efectividad de los programas dirigidos a la prevención de la enfermedad y promoción de la salud.<sup>5</sup>

La Organización Mundial de la Salud plantea en su documento, *Healthy People* del año 2010, que la comunicación en salud abarca el estudio y el uso de estrategias de comunicación integrales e intersectoriales. Para informar e influenciar decisiones individuales y comunitarias que mejoren la salud, este tipo de comunicación es reconocida como un elemento necesario en los esfuerzos para mejorar la Salud pública y personal. Asimismo, la comunicación en salud puede contribuir en todos los aspectos de la prevención de la enfermedad incluyendo las relaciones médico-pacientes, la adherencia del individuo a recomendaciones clínicas y regímenes terapéuticos, la construcción de mensajes y campañas de salud pública en conjunto con la diseminación de información.

Desde estos modelos integradores de la salud, resulta evidente la importancia de la comunicación social, en aspectos tales como:

- La transmisión de información que permita a los ciudadanos conocer las diferentes opciones de conducta saludable o de riesgo.
- La creación de hábitos de conducta saludables mediante la implantación de programas de educación para la salud.
- La creación y propagación de marcos de referencia sociales (*frames*) que facilitan la adaptación o desajuste al entorno, mediante la creación de estándares de meta y creación de disonancias.

La comunicación resulta una herramienta elemental en la implementación de programas y estrategias de acción. Así como también, los medios ocupan un lugar preeminente ya que participan en la modelación de los valores, creencias

---

<sup>5</sup> Organización Mundial de la Salud. Informe Mundial de la OMS. Prevención de las enfermedades crónicas: una inversión vital. Ginebra. OMS; 2005.

## TEJIENDO REDES PARA CRECER EN SALUD Y EN VALORES: EXPERIENCIA INTERSECTORIAL EN SALUD Y EDUCACIÓN

Gutiérrez Alarcón, Natacha; Miguel, María Petrona

y opiniones en la escena pública, a la vez que permiten hacer visibles los temas y problemas de la sociedad constituyéndose en agentes privilegiados de la construcción de la esfera pública. Es decir, la planificación de una política de salud que apunta a la promoción y prevención de la salud requiere de una propuesta comunicacional como instrumento estratégico para su implementación.

La comunicación en salud se concibe como un proceso estratégico para optimizar las acciones encaminadas a lograr una utilización racional de la oferta de servicios de salud, mejorar la eficiencia y efectividad de los programas dirigidos a la prevención de la enfermedad y promoción de la salud.

Las investigaciones han demostrado que programas de comunicación en salud, basados en la teoría pueden poner la salud en la agenda pública, reforzar los mensajes sanitarios, estimular a las personas que busquen más información y, en algunos casos, dar lugar a estilos de vida saludables.

La teoría de la comunicación para la salud utiliza cuatro elementos clave del proceso de comunicación: audiencia, mensaje, fuente y canal - sumados a un fuerte componente de investigación y participación.<sup>6</sup>

Los programas efectivos de comunicación en salud identifican y le dan prioridad a la segmentación de audiencias, entregan mensajes precisos basados en fuentes científicamente veraces y logran llegar a las audiencias a través de canales de comunicación familiares.

Del mismo modo en que la comunicación para la salud abarca conceptos provenientes de constructos teóricos, también puede incluir varias áreas que incluyen la educación, la comunicación interpersonal y el trabajo con las organizaciones comunitarias. Puede adoptar muchas formas que van desde la

---

<sup>6</sup> Del Río Sánchez, Olga. "Planificación estratégica de la comunicación en los programas de Desarrollo. Una propuesta de incorporación a la Matriz de Marco Lógico". FISEC-Estrategias - Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Lomas de Zamora-Año II, Número 4, 1 de septiembre de 2006. ISSN 1669- 4015

## TEJIENDO REDES PARA CRECER EN SALUD Y EN VALORES: EXPERIENCIA INTERSECTORIAL EN SALUD Y EDUCACIÓN

Gutiérrez Alarcón, Natacha; Miguel, María Petrona

comunicación de masas y los multimedia a las tradicionales y específicas de una cultura, tales como la narración de historias, teatro y canciones; también puede adoptar la forma de mensajes de salud subyacentes, o ser incorporados dentro de los medios de comunicación existentes tal como los seriales de radio y televisión.

Desde una perspectiva histórica, se ha observado un desplazamiento cualitativo en el pensamiento de la salud y la comunicación en salud, al menos conceptualmente, de un enfoque efectista, individualista y bio-médico hacia un enfoque en donde las culturas, las relaciones sociales y la participación de las personas directamente afectadas por el problema, se constituyen ahora en referentes esenciales para el diseño de programas de comunicación en salud.<sup>7</sup>

Para alcanzar este propósito, la comunicación debe orientarse a fortalecer procesos locales que promuevan cambios en conocimientos, actitudes y prácticas en la población, fortaleciendo la capacidad de individuos y comunidades de incidir efectivamente sobre las determinantes de la Salud.

De esta forma, la comunicación va más allá de su utilidad instrumental, para constituirse en un proceso de carácter social que posibilita el reconocimiento, encuentro y diálogo de los diversos saberes, contribuyendo a consolidar la articulación entre los diferentes sectores sociales en torno a la salud.

En la cuarta Conferencia Internacional de Promoción de la Salud, celebrada en Yakarta, Indonesia, en 1997, se dio lugar a la denominada Declaración de Yakarta sobre promoción de la salud en el siglo XXI. En ella se afirma que “el acceso a la educación y la información es esencial para lograr una participación efectiva y el empoderamiento de la gente y las comunidades”. También se recoge en dicha declaración que una de las prioridades para la promoción de la salud en el siglo XXI debe ser el “aumentar la capacidad de las comunidades y empoderar al individuo y que tanto la comunicación tradicional como los nuevos medios de información apoyan este proceso.

---

<sup>7</sup> OPS/OMS. Nota Estratégica: Cooperación Técnica con la Argentina 2008-2012, año 2008

El trabajo intersectorial en pro de la salud, como parte de los programas de prevención y control, es ayudar a un determinado sector de la población a resolver sus problemas específicos de salud en un espacio y momento determinados, por lo que puede considerarse un proceso de modelación de conductas a escala colectiva. Por lo tanto, es importante saber cómo integrar los programas de comunicación en pro de la salud en el contexto más amplio, tanto de la promoción de la salud como de los programas nacionales y servicios de salud locales, regionales y nacionales.<sup>8</sup>

### **Perspectiva Político-Pedagógica y Socio-Comunitaria**

Cuando pensamos en educar a jóvenes dentro de los objetivos que persigue la Ley de Educación Nacional, tenemos que partir de dar cumplimiento a la obligatoriedad que desde el 2006 llega al nivel secundario<sup>9</sup>. A su vez formarlos para el mundo del trabajo, para continuar sus estudios superiores y para ser ciudadanos plenos.<sup>10</sup> Estos desafíos del nivel se cruzan también con “Desarrollar las capacidades necesarias para la comprensión y utilización inteligente y crítica de los nuevos lenguajes producidos en el campo de las tecnologías de la información y la comunicación”.<sup>11</sup>

La experiencia pedagógica tiene dos dimensiones: una escolar (institucional) y otra interinstitucional. En la primera dimensión trabajamos desde la clase los temas de la materia, por un lado el Voluntariado que se relaciona con los distintos tipos de trabajo y por otro, las organizaciones; en la segunda tuvimos en principio, la visita de la profesional de Área del Servicio Social del Htal. Gandulfo de Lomas de Zamora, quien nos dio una charla y, posteriormente llevamos adelante el trabajo voluntario en la sala de internación de pediatría del

---

<sup>8</sup> *Ibidem.*

<sup>9</sup> LEN, Art.29

<sup>10</sup> RES. CFE 93/09

<sup>11</sup> LEN, Art. 30, inc. f.

hospital. Esta última no estaba contemplada en la secuencia didáctica realizada en el seminario de propuestas educativas

Este tipo de abordaje permitiría que los chicos pudieran tener una experiencia vital significativa y un espacio de construcción de conocimiento fuera de la escuela. “Convertir a la escuela secundaria en un lugar propicio para aprendizajes vitales significativos, ... con capacidad de diálogo entre sus propios actores y con otros...”<sup>12</sup> Así como dentro de “*propuestas de enseñanza variadas, en las que el aprendizaje se produzca en distintos espacios y tiempos, con diversos temas y abordajes donde los estudiantes participen de la experiencia escolar con nuevos sentidos*”<sup>13</sup>. A su vez tendrían la posibilidad de participar de una propuesta pedagógica integrada a partir de un proyecto socio-comunitario-solidario con integración de saberes. En este escenario se hace presente la integración de las TIC como política que garantiza el derecho a la educación dentro de un proyecto inclusivo y democrático, aspecto de la experiencia que no desarrollaremos en esta presentación.

### **Pasos metodológicos de la experiencia Voluntariado Juvenil**

- Encuentro institucional, diseño de propuesta de trabajo.
- Acuerdos con Equipo directivo y docentes que participarán de la experiencia
- Reuniones con líderes juveniles, inserción a la realidad hospitalaria.
- Preparación de líderes, con grupos de estudio.
- Formación de grupos de tareas:
  - o grupo de animación.
  - o grupo ejecutor.
  - o grupo de ajueres para las madres.

---

<sup>12</sup> RES. CFE 93/09, 1.1.3.

<sup>13</sup> RES. CFE 93/09, 1.1.9.

## TEJIENDO REDES PARA CRECER EN SALUD Y EN VALORES: EXPERIENCIA INTERSECTORIAL EN SALUD Y EDUCACIÓN

Gutiérrez Alarcón, Natacha; Miguel, María Petrona

- grupo regalo a niños.
- Ejecución de la experiencia.
- Evaluación-Síntesis

Cabe destacar que nuestro proyecto de trabajo incorporó:

- Trabajo de promoción de la salud, a partir de conferencias y diálogos por parte del Servicio Social del Hospital Gandolfo, a varios cursos de 4to año en el espacio de la materia: Salud y Adolescencia del Colegio Inmaculada y al curso de 5to año de la materia Comunicación y Cultura de Consumo del Colegio San Francisco de Asís.
- Se abordaron los temas:
  - a-El derecho a la Salud.
  - b-Tu Hospital, accesibilidad para prevenir y cuidar mi salud.
  - c-Salud y consumos culturales.

### **Proyecto de integración con materias: Educación para la salud, investigación y arte: años 2014-2017**

A partir de diversas temáticas artísticas, recreativas, sociales, culturales y de promoción de la salud de interés de los jóvenes, el Equipo Social del Hospital junto a los docentes de los Colegios, implementó jornadas de trabajo voluntario en la Sala de Internación de Pediatría, en el Salón de Espera; en el Sector de Juegos y dentro de todas las habitaciones donde los niños se encontraban internados. Se realizó, además, una jornada comunitaria con padres, estudiantes y profesores.

Es de destacar, que la Escuela Inmaculada, realizó actividades de desarrollo cultural, con el propósito de comunicar la experiencia realizada, motivando junto con la participación de los integrantes de la Comunidad educativa, la colaboración económica para las mejoras de la Sala de estar del Servicio

## TEJIENDO REDES PARA CRECER EN SALUD Y EN VALORES: EXPERIENCIA INTERSECTORIAL EN SALUD Y EDUCACIÓN

Gutiérrez Alarcón, Natacha; Miguel, María Petrona

Social del Hospital Gandulfo y la donación de electrométricos para la Casa de Madres de dicha Institución.

### **CONCLUSIONES**

A lo largo de todos estos años hemos construido una forma de trabajo intersectorial inédita, fruto del entusiasmo, del compromiso que implica trabajar con los jóvenes de hoy.

Las instituciones adquieren sentido, cuando se animan a trascender sus muros, abrir sus puertas, invitando a otros actores para caminar una senda abierta a la construcción de nuevas perspectivas pedagógicas en salud ciudadana.

Habilitar espacios de encuentro, de circulación de la palabra, de saberes que se ponen en acto, cuando encuentran sentido en un contexto significativo y cotidiano, donde los jóvenes se encuentran en una realidad. Esta experiencia, los ubica en protagonistas de su propio deseo, de su propia transformación y aprendizaje.

Transformar para ser transformado, ha sido el resultado no esperado de esta propuesta, donde las instituciones han sido fortalecidas en sus vínculos y donde los jóvenes han podido apropiarse activamente de su Hospital.

Hemos logrado, que esta Institución sanitaria, sea percibida, como allegada, amiga, cercana a la escucha de alguna consulta o problemática en salud.

Quedan afortunadamente, nuevos desafíos para seguir transitando y seguramente serán próximas reflexiones para compartir en futuros artículos.

### **BIBLIOGRAFÍA**

Ley de Educación Nacional N° 26.206

Ley de Educación Provincial N° 11688

CFR Resolución 93/09



## TEJIENDO REDES PARA CRECER EN SALUD Y EN VALORES: EXPERIENCIA INTERSECTORIAL EN SALUD Y EDUCACIÓN

Gutiérrez Alarcón, Natacha; Miguel, María Petrona

Gutiérrez Alarcón Natacha, “El trabajo voluntario, las organizaciones y las TIC: un acercamiento al mundo del trabajo y a la participación inclusiva y democrática”. Trabajo final para Especialista en Educación y TIC, Ministerio de Educación de la República Argentina, noviembre 2015

Miguel, María Petrona, “Aportes para la comprensión de las funciones hospitalarias”, Ponencia de Jornadas H.I.G.A., Luisa C. de Gandulfo, noviembre de 2001.

Miguel, María Petrona, “La intervención profesional en el campo de la salud. Reflexiones a partir de la experiencia”, Universidad Nacional de La Plata, 2003.

Miguel, María Petrona, “Acerca de la intervención, de la identidad y especificidad del trabajador social en la temática de la maternidad adolescente, Revista *Hologramática* – Facultad de Ciencias Sociales – UNLZ – Año VI, Número 10, Vol. 4 (2009), pp. 131-150. [www.unlz.edu.ar/sociales/hologramatica](http://www.unlz.edu.ar/sociales/hologramatica)

Miguel, María Petrona, “Proyecto Concurso para Jefatura Servicio Social Hospital Luisa C. de Gandulfo”, octubre de 2011.

Organización Mundial de la Salud. Informe Mundial de la OMS. “Prevención de las enfermedades crónicas: una inversión vital”. Ginebra. 2005.

OPS/OMS. “Nota Estratégica: Cooperación Técnica con la Argentina 2008-2012, año 2008

Del Río Sánchez, Olga. “Planificación estratégica de la comunicación en los programas de Desarrollo. Una propuesta de incorporación a la Matriz de Marco

97

TEJIENDO REDES PARA CRECER EN SALUD Y EN VALORES:  
EXPERIENCIA INTERSECTORIAL EN SALUD Y EDUCACIÓN

Gutiérrez Alarcón, Natacha; Miguel, María Petrona

Lógico”. FISEC-Estrategias - Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad  
Nacional de Lomas de Zamora-Año II, Número 4, 1 de septiembre de 2006.