

ESCUELA D TRABAJO SOCIAL. UNC
PROPUESTA PROGRAMATICA
AÑO 2009
Docente: Mgter. FLORES MARIA ELENA

ASIGNATURA	SEMINARIO ANUAL TRABAJO SOCIAL Y SALUD / SALUD MENTAL
------------	--

1. Fundamentos de la Propuesta.

Los problemas de salud, no son solo un problema medico, sino objeto entre otros, de la economía, de la antropología y la sociología; en este marco se entiende a la salud como un proceso, con un fuerte peso en los determinantes sociales e históricos que acontecen a sujetos, familias y comunidades.

El binomio salud-enfermedad, es una expresión de los vínculos entre proceso productivos y reproducción de la vida social, en el se expresan dimensiones de posición social, de producción y de consumo de los individuos.

En otros términos diremos que la salud tiene que ver con lo que se come, cómo y cuanto se trabaja, como se duerme, tiene que ver con leer o no leer, tiene que ver con las practicas sociales que la gente se da para resolver sus problemas de salud sin acudir al sistema sanitario.

El proceso de salud-enfermedad involucra una multiplicidad de practicas sociales, denominadas practicas sociales en salud, las que están constituidas por componentes de la medicina alternativa, las religiones, las costumbres, el folclore y la superstición, que pueden ser positivas o negativas para la propia salud de los individuos pero se constituyen en los modos históricos con los que la gente ha resuelto sus problemas de salud sin acudir al medico.

Los procesos de salud-enfermedad, generan modos diferenciados de pensar las necesidades o resolver las demandas en salud. Las diversas interpretaciones sobre la salud o la enfermedad, condicionaran o construirán diversas lógicas de satisfacción de necesidades.

El concepto demanda, incluye la dimensión subjetiva-histórica de las condiciones de vida. Sin embargo, esta demanda por lo general, se encuentra direccionada por la oferta de salud, es decir por los modos institucionalizados de la sociedad para responder a aquella.

Estudiar la oferta de salud, implica introducirse en el análisis de las modificaciones estructurales de las políticas sociales en la Argentina.

En este marco las propuestas de reformas en el sector salud constituyen un dato insoslayable. Los proyectos de reforma en salud, operacionalizan el discurso que a partir de la crisis del estado de Bienestar, se instalo en las sociedad argentina, y que transforma el sentido en torno a la concepción del proceso salud/enfermedad/atención, desde el cual la salud deja de tener un carácter de derecho universal de cuyo cumplimiento el Estado debe ser garante, para convertirse en un bien de mercado que los individuos deben adquirir. (Iriat 1999)

En los últimos lustros la evolución del sector salud, se ha caracterizado por desequilibrios que tendieron a agudizarse en la segunda mitad de los años 80. La contracción del mercado y el quiebre de mecanismos tradicionales de financiamiento de la seguridad social accionaron la desarticulación de ese subsector.

Al mismo tiempo, la infraestructura pública, ya en situación crítica, debió afrontar la demanda de sectores desprotegidos por la caída de la cobertura de obras sociales¹.

Por otro lado existe desigual distribución de recursos entre las distintas instancias institucionales prestadoras de servicios de salud, a lo que se suma la inexistencia de una política clara y coherente.

Los programas sanitarios se construyen desde un criterio existencialista, focalizado hacia grupos de indigentes, normalmente como parte de una política clientelar, fomentando el individualismo e impidiendo todo mecanismo participativo de la población.

El panorama antes descrito, si bien acotado, exige de quienes formamos a futuros profesionales del área social que se desempeñaran en el campo de la salud-salud mental, un permanente desafío, para pensar respuestas que posibiliten el acceso universal de la población a las prestaciones en condiciones de equidad, oportunidad, cantidad y calidad.

La inserción de los profesionales en un campo como el de salud, cambiante, contradictorio, paradójico y convulsionado, requiere de la adquisición de conocimientos, habilidades y destrezas fundadas teórica y metodológicamente desde la mirada social, destinada a desarrollar y desplegar acciones en salud que garanticen un derecho insoslayable de las poblaciones, hoy abandonado por el Estado.

El seminario apunta a construir una intervención disciplinaria que procure democratizar las relaciones entre el componente formal del sector salud y el componente informal, de base comunitaria. Esto supone, para el competente formal, identificar, valorar e integrar los ideales de salud de la gente y así acortar la distancia cultural entre ambos componentes. Es aportar a promover la salud desde el comportamiento de la población, fortaleciendo sus propias iniciativas y conductas.

La mirada sobre las prácticas sociales en salud, supone la existencia en la sociedad, de un conjunto de normas, creencias y conductas que expresan el modo en que las personas, familias y comunidades promueven, cuidan o recuperan su salud a partir de sus propios ideales y de la interrelación existente con el componente formal del sistema de salud.

OBJETIVOS

Se parte de concebir que el seminario lleva por finalidad introducir a los alumnos en el área salud, específicamente en la intervención del Trabajo Social en el área, orientándolos a la búsqueda y profundización de viabilidades que el campo de la Salud/ Salud Mental, abren para el Trabajo Social.

¹ ...”Las transformaciones del mercado laboral caracterizadas por un proceso de inclusión altamente tecnificada y exclusión como población sobrante, sin posibilidades que sea revertida, han generado en la sociedad argentina el fenómeno de la pobreza como un proceso acumulativo y complejo, relacionado con la falta de ingresos insuficientes, problemas de salud, vivienda, desesperanza e imposibilidad de pensar un proyecto de cambio a corto plazo...” Rozas Margarita.

El Seminario es concebido como un espacio de intercambio mutuo entre docente y alumnos, donde ambos aprehenden, se enriquecen, cuestionan y proponen. Se procura desarrollar una interdependencia, hacia la autonomía del alumno y el despliegue de su potencial creatividad.

Durante el cursado del mismo se busca que:

- Los alumnos dimensionen al proceso salud-enfermedad como producto de las condiciones de vida, como producto de los modos en que los sujetos resuelven su reproducción cotidiana.
- Adquieran habilidades técnicas para develar en los sujetos las potencialidades y capitales sociales y culturales desde los cuales despliegan estrategias para resolver sus propias necesidades de salud y poder desde estas potencialidades y capitales, diagnosticar, intervenir y desarrollar tratamientos sociales en salud.

METODOLOGÍA	
-------------	--

Modalidad del Trabajo Docente:

Se entiende al seminario como un espacio de aprendizaje grupal y de socialización de la enseñanza, donde se articularan acciones de reflexión y debate permanente, intentando comprometer al alumno en su propio proceso de formación.

Se busca que el alumno adquiera herramientas teóricas-epistemológicas que les permitan analizar el contexto y la coyuntura social, como también adquirir capacidad de comprender e intervenir sobre lo que transcurre y sucede en las instituciones efectoras de las políticas sanitarias, donde desarrollara su intervención. Para lograr esto, la metodología de aprendizaje apunta a problematizar y discutir los contenidos de las exposiciones docentes y de la bibliografía, involucrando al alumno en tareas de investigación y de situación social de grupo sujeto de construcción.

El panorama de transformación en el sector salud, exige a quienes formamos a futuros profesionales del área sanitaria, reposicionarnos, problematizando y debatiendo la intervención profesional del trabajo social en salud; es desde esta mirada que el espacio del taller se constituye en un espacio creativo de pensamiento, reflexión, debate y producción en salud.

Modalidad de Trabajo

- Exposiciones docentes.
- Paneles de trabajadores / trabajadoras sociales del campo de la salud-salud mental.
- Plenarios de socialización de producciones grupales.
- Producciones teóricas (ensayos) en pequeños grupos de trabajo.
- Tutoría docente a cargo del equipo de cátedra, que supervisarán alumnos en trabajos de investigación y en los espacios de potencial inserción institucional de salud.
- Espacios de discusión áulica en pequeños grupos de trabajo, tendientes a crear producciones grupales.

- Mesas de debate donde se invitara a sectores sociales que están desarrollando desde sus prácticas sociales, respuestas alternativas al sistema formal de salud: católicas por el Derecho a Decidir, Grupo de Padres que han perdido a sus hijos, Línea Red Vida, Centro de Asistencia al Suicida y otras expresiones a convenir con el grupo de alumnos.

CONTENIDOS

Modulo I: El sistema sanitario: Salud y Salud Mental. Crisis y después.

Objetivos Específicos.

- Reflexionar sobre la transformación actual del sistema sanitario argentino y las propuestas oficiales y alternativas al modelo sanitario propuesto.
- Conocer y analizar las Políticas sanitarias de la Provincia de Córdoba.

Contenidos:

- La reforma del sector salud en Argentina: Fundamentos de la reforma. Desregulación de las obras sociales. Descentralización del sistema sanitario. Los Hospitales Públicos de Autogestión (HPA). El gerenciamiento hospitalario.
- El sistema de atención sanitaria en Córdoba: 1995-2006: La propuesta mestrista. El proyecto AR120 Delasotista. El Ipam Gerenciado. Política social actual de formación de recursos humanos: Las residencias interdisciplinarias en salud, salud familiar y salud mental.
- El Plan Fénix. Proyecto estratégico para el área Salud en Argentina.
- Salud Mental: Políticas Asilares. Políticas de Desmanicomializacion.

Bibliografía.

- Ace Iván, Buriyovich Jacinta: *La reforma del sector salud en Córdoba. El naufragio de un piloto de tormentas* en Revista Administración Publica y Sociedad. IIFAP. UNC. Nro.14. Año 2000. Córdoba. Argentina.
- Belmartino Susana. *Nuevas reglas de juego en la atención medica en la Argentina. ¿Quién será el árbitro?* Lugar Editorial. Bs.As. 2000.
- Cohen Hugo, Natella Graciela. *Trabajar en Salud Mental. La desmanicomializacion en Río Negro.* Lugar Editorial. Bs.As. 2007.
- *El Plan Fénix* en vísperas del Segundo Aniversario. Proyecto Estratégico. Universidad Nacional d Buenos Aires. De la Universidad publica a la Sociedad argentina. UBA. 2005.
- Escudero José, López Susana: *La construcción de una hegemonía: El Banco Mundial en la salud argentina.* Revista Salud Problema y Debate. Primavera-Verano 1998. Buenos Aires.
- Gamarnick, Rafael. *La Salud en la Argentina del Neoliberalismo.* Ed. El Folleto. PCA. Córdoba. 2001.
- Iriat Celia: *La atención gerenciada. Su papel en la reforma de los sistemas de salud.* Revista Salud, Problema y Debate. Invierno 1999.

La reforma del sector salud: de la salud como derecho social y bien público a responsabilidad individual y bien de mercado. Material de Consulta. Cuaderno Federación Nacional de Salud. Central de Trabajadores Argentinos (CTA). Bs. As. 1999.

Modulo II: Salud como proceso histórico social

Objetivos Específicos:

- Identificar las miradas-cosmovisiones en salud y las corrientes de pensamiento que las sustentan.
- Reflexionar sobre las características que adquiere el posicionamiento profesional desde alguna de ellas en la relación con los sujetos con quienes trabaja.
- Reconocer nuevas expresiones sociales en el campo de la salud, alternativas al sistema total de salud.

Contenidos:

- Hacia una conceptualización del proceso salud-enfermedad. Evolución del pensamiento epistemológico en salud: Cosmovisiones: a) Visión desde la enfermedad. El positivismo en salud. La práctica médica y el conocimiento científico en esta visión. La historia natural de la enfermedad, b) Visión desde la salud: Atención en salud y atención médica. Las concepciones de salud desde la medicina social: salud como construcción social.
- Epistemología de la Salud. Reproducción Social, subjetividad y Transdisciplina. Epidemiología crítica.
- Epistemología, gestión y política.

Bibliografía.

- Breilh Jaime. Epidemiología Crítica. Ciencia Emancipadora e interculturalidad. Lugar Editorial. Buenos Aires. 2004.
- Elías, María Felicitas: Derechos Humanos, Trabajo Social y Salud. En Revista Confluencias. Colegio de Profesionales en Servicio Social de Córdoba. Año 8. Nro. 37. marzo 2001.
- Ferrara, Antonio. Teoría Social y Salud. Ed. Catálogos. Bs.As. 1985.
- Flores María E. Una política de Salud basada en Derechos Sociales. La propuesta sanitaria del Dr. Ramón Carrillo Argentina. Ensayo. 2006. Mimeo.
- Samara Juan. Epistemología de la Salud. Lugar Editorial. Buenos Aires. 2004.
- Spinelli Hugo. Salud Colectiva. Cultura, instituciones y subjetividad. Lugar Editorial. Buenos Aires. 2004.

Unidad III: Trabajo Social y Salud Mental.

Objetivos Específicos:

- Aproximar a los alumnos al conocimiento de la intervención social en el área de la salud mental.
- Proporcionar elementos para que identifiquen las posibilidades y obstáculos del trabajo social en el área.
- Desarrollar en los alumnos habilidades en la utilización de instrumentos básicos del abordaje en el campo de la salud-salud mental.

Contenidos:

- Salud Mental. Época y subjetividad. Subjetividad en riesgo.
- La función social de la locura. Institucionalización de la locura.
- Normalidad, salud y enfermedad Mental. Conceptos que orientan modalidades de intervención, prevención y rehabilitación.
- Familia y Enfermedad Mental. La enfermedad crónica vista como crisis familiar. El abordaje Social en Salud Mental.
- Desinstitucionalizar. Desmanicomializar y Desjudicializar: Desafíos para el abordaje y el tratamiento de la pobreza. El desamparo no se medica.
- Entre la interdisciplina y la transdisciplina en las prácticas de salud: Dimensiones Subjetivas y Sociales.
- Quienes cuidan a los que cuidan. La sobre demanda y el stress profesional. Las prácticas de la Inter consulta: Re – cortes posibles desde la mirada social.
- Intervención social en Crisis: Urgencia y Emergencia en salud-salud mental.

Bibliografía.

- Amico Lucia del Carmen. La institucionalización de la locura. La intervención del Trabajo Social en alternativas de atención. Ed. Espacio. Buenos Aires. 2005.
- Barraco Angel. Desmanicomialización. Los límites de la ley. Revista Topia. Psicoanálisis, Sociedad y Cultura. Año XV. Numero 45. Noviembre 2005-Marzo2006.
- Becker Ester, Beltrán Ma. Del C. Intervenciones en Situaciones Críticas. Practicas Interdisciplinarias. I y II. Ed. Catálogos. Buenos Aires. 2002.
- Bleichmar Silvia. La subjetividad en riesgo. Colección Psicoanálisis, Sociedad y Cultura. Topia Editorial. Buenos Aires. 2005.
- Carpintero Enrique. La medicalización de la vida cotidiana. Revista Topia. Psicoanálisis, Sociedad y Cultura. Año XVII. Numero 49. Abril/Julio 2007.
- Gramajo Eva, Jorge Alicia, Jorge Olga y otros. La función social de la locura. Una mirada desde el poder. Ed. Espacio. Buenos Aires. 2002.
- Quiroga Ana. La Crisis Actual y su impacto en la subjetividad. Ed. Grupo Córdoba de Estudios e Investigaciones en Psicología Social. Córdoba. 2001.
- Vainer Alejandro. La contrarreforma psiquiatrica. En Revista Topia. Nro 47. Agosto de 2006.

Modulo IV. Trabajo Social y Salud

Objetivos Específicos:

- Profundicen la adquisición de herramientas teóricas, epistemológicas y operativas para comprender e intervenir en el área de la salud.
- Articulen conocimientos metodológicos adquiridos a lo largo de la formación para su aplicación y reconstrucción en el campo de la intervención en salud.

Contenidos:

- El Modelo de Prácticas Sociales en Salud. Matices que el modelo ofrece para la intervención profesional en salud. (IPS).
- Potencialidades y obstáculos de la IPS: aspectos conservadoras y transformadores en la IPS. La intencionalidad de la intervención. Subjetividad e intervención profesional. Perspectiva teórico-metodológica crítica. La intervención ante la nueva cuestión social.
- Dimensiones del objeto de intervención en salud: Representaciones sociales, Prácticas y Saberes en Salud. Interjuego entre estas dimensiones y las necesidades materiales y simbólicas de los sujetos en el campo de la salud. Vulnerabilidad, salud e historias de vida
- Nuevas demandas en salud y salud mental. Los Síntomas invisibles de salud-enfermedad. Las representaciones sociales del cuerpo.

Bibliografía.

- Aguiar Magdalena. Posibilidades y Limitaciones del Trabajo Social en Salud. Mimeo.1998
- Arrue Willi, Kalinsky Beatriz: De la Médica y el Terapeuta. La gestión intercultural de la salud en el sur de Neuquén. Bibliotecas Universitarias. Centro Editor de América Latina. Buenos Aires 1991.
- Autores Varios. Trabajo Social hospitalario. Práctica y quehacer profesional. Ed. Espacio. Buenos Aires 1996.
- Autores Varios. Trabajo Social Hoy. Experiencias de campo e intervenciones profesionales. Ed. Espacio-Facultad de Ciencias Sociales. UBA. Buenos Aires.2002.
- Bello Julio, de Lellis Martín. Modelo Social de Prácticas en Salud. Ed. Proa XXI. Bs.As. 2001.
- Burin M, Meler I. Género y Familia. Poder, amor y sexualidad en la construcción de la subjetividad. Ed. Paidós. Buenos Aires.1998.
- Flores Ma. Elena. Familia y Salud. Algunas reflexiones para repensar la intervención profesional en salud. Ensayo. Mimeo. 2000.
La intervención del Trabajo Social en el campo de la Salud.
Mimeo. 1997.

- Mc. Goldrick Mónica, Gerson R. Genogramas Familiares. Ed. Gedisa. Barcelona. España. 2000
- Roudinesco, Elizabeth. El paciente, el terapeuta y Estado. Ed. Siglo XXI. Buenos Aires. 2004.
- Sacci, Mónica. Mortalidad Infantil: un rostro, un nombre, una familia. Ed. FLACSO. Buenos Aires 1997.

Unidad V. Acerca del quehacer profesional.

Objetivos.

- Contribuir a la capacitación de los profesionales trabajadores sociales para la reapropiación e instrumentación de herramientas para la intervención social.
- Revisar el discurso profesional y de que hablamos cuando hablamos, en el proceso de intervenir en espacios micros sociales, comunitarios e institucionales.

Contenidos

- Investigar en salud: Generar programas y proyectos sanitarios desde la investigación epidemiológica. El desafío de investigar desde y en los espacios institucionales de salud-salud mental.
- Instrumentos y herramientas del quehacer profesional: Informes Técnicos. Registros de diagnóstico y tratamiento en Historias Clínicas. Entrevista en profundidad en los espacios de salud. Revistas de Sala y Ateneos Interdisciplinarios.

Bibliografía.

- Souza Minayo, Cecilia. El desafío del conocimiento. Investigación cualitativa en salud. Ed. Lugar Editorial. Bs.As. 1997.
- Flores Ma. Elena. La intervención del Trabajo Social en Salud. Revista Trabajo Social. Año XVIII. Nro31. 2004.
- Genolet Alicia, Lera Carmen y otras. Trabajo Social y Género. Ed. Facultad de Trabajo Social. Universidad Nacional de Entre Ríos. Santa Fe. 1997.
- Di Virgilio Mercedes. Hábitat y Salud. Estrategias de las Familias Pobres. Ed. Lumiere. Buenos Aires 2003.
- Guber Rosana. Reconstrucción del conocimiento de lo social en el trabajo de campo. Ed. Paidós. Bs. As. 2004.
- Marcon Osvaldo. La intervención escritural en trabajo social. Colegio de Profesionales de Trabajadores Sociales de la Provincia de Santa Fe. Mimeo. S/F.
- Ocón Raúl Soriano. Intervención Social en HIV/Sida. Ed. Colección Humanitas. Serie Intervención social. Buenos Aires.1998.
- Vélez Restrepo. Olga. Reconfigurar el Trabajo Social. Perspectivas y tendencias contemporáneas. Ed. Espacio. Bs.As. 2003.

Material de Estudio.

El material básico de estudio, se compondrá de:

- Material bibliográfico y artículos científicos de autores y publicaciones de actualidad en el campo de la salud.
- Guías de Estudio para el análisis y comprensión de textos que le permitirán al alumno sintetizar los conocimientos en función de los objetivos propuestos para cada unidad temática.
- Trabajos Prácticos a modo de ejercicios de integración de lo aprehendido. Los mismos estarán centrados en el análisis de casos².
- Producciones grupales de no más de tres páginas donde el grupo de alumnos plantee posicionamientos fundados sobre la intervención social en salud.

Monitoreo del desarrollo del seminario desde los alumnos:

La propuesta del seminario, incluye en su proceso dos instancias de evaluación desde los alumnos a la propuesta misma, para redireccionarla según sus expectativas y construcciones previas.

- a) Al finalizar el primer semestre de dictado. Se aplica un cuestionario semiestructurado que incluye las categorías: contenidos teóricos del seminario; metodología de la enseñanza aprendizaje; organización del seminario.
- b) Al finalizar el año lectivo.

Estas evaluaciones son sumadas a la organización y reorganización teórica, metodológica y práctica del Seminario.

Inserción pre-profesional en ámbitos de salud. UNA APROXIMACIÓN A LA INTERVENCIÓN DEL TRABAJO SOCIAL EN SALUD

Se prevé la inserción de los alumnos en servicios sociales hospitalarios y otras áreas de salud con la finalidad que realicen observación de la intervención cotidiana del trabajo social en el área, bajo la supervisión de trabajadores sociales de la cátedra y de los servicios sociales involucrados; según posibilidades y convenios a crear.

Propuesta de Trabajo

Fundamentación

En el marco del Seminario “Trabajo Social y Salud-Salud Mental”, de 5^{to} Año de la Licenciatura en Trabajo Social se propone llevar adelante actividades que permitan al alumno/a una aproximación al campo de intervención del /la trabajador/a social a través del conocimiento de una experiencia concreta de desempeño profesional.-

² Cfr. Berteaux Daniel: Historias de casos de familias como método para investigación de la pobreza. Jornadas de Historia social de la Pobreza en Europa Central. Budapest. 1995; Ramos Silvina: Las relaciones de parentesco y ayuda mutua en los sectores populares urbanos. Ed. Cedes. Bs.As. 1981; Lewis Oscar. Antropología de la pobreza. Cinco Familias. Fondo de Cultura Económica. México.1985
Una muerte en la familia Sánchez. Ed. Grijalbo. México.
1982.

A los fines de conocer diferentes escenarios de intervención, se tuvieron en cuenta instituciones del sistema de salud y otras organizaciones que también desarrollan acciones en el área salud.

El principal fundamento de la presente propuesta está dado por la importancia de que el/a alumno/a pueda relacionar los contenidos teóricos desarrollados durante el dictado del Seminario con una experiencia de intervención profesional.

Objetivo general

- Propiciar una aproximación del estudiante que cursa el Seminario de Salud y Salud Mental de la carrera de Trabajo Social a diferentes espacios profesionales del área salud.-

Objetivos específicos

- Recuperar experiencias de intervención profesional en el área salud.-
- Analizar desde categorías teóricas experiencias de intervención profesional en salud.-
- Reflexionar sobre fortalezas y debilidades, obstáculos y amenazas comunes a las intervenciones profesionales.-

Propuesta

La presente propuesta se constituye en una experiencia piloto para la cátedra. Teniendo en cuenta el alto porcentaje de alumno/as que cursan el Seminario, esta actividad no es obligatoria para todo el grupo de alumnos.

Se propone la actividad a un grupo de alumnos que tengan la posibilidad de realizar esta experiencia en el periodo de un mes, con una frecuencia semanal y una carga horaria que la institución estipule conveniente.

Para esta tarea, los alumnos contarán con un instrumento guía que les permitirá ir organizando la aproximación a la experiencia; y realizar lecturas de la intervención desde las categorías teóricas trabajadas en el Seminario.

Luego de realizar la experiencia en terreno, se desarrollarán dos instancias áulicas de taller.

En la primera, los alumnos que participaron de la experiencia socializarán lo que han conocido y se realizará una tarea de reconstrucción de la intervención a partir de insumos teóricos. En el segundo, se trabajará con la socialización entre los distintos grupos, y se sistematizarán aspectos comunes en cuanto a fortalezas y debilidades, obstáculos y amenazas comunes a las intervenciones profesionales analizadas.

Instituciones:

Desde el Sistema de Salud:

- Hospital de Niños
- Hospital Neuropsiquiátrico
- Hospital Córdoba
- Equipo interdisciplinario de Salud Familiar y Comunitario (Juárez Celman)
- Casa del Joven
- Sanatorio Morra

Valparaíso s/Nro. Ciudad Universitaria – Córdoba Capital (C.P. 5.000) R. A.
Tel.: (0543) 4-334114/15 E-mail: webmaster@ets.unc.edu.ar
<http://www.ets.unc.edu.ar>

Otras organizaciones:

- Área Salud Laboral. EPEC.
- Centro de Atención Psicosocial Cassandra.

Destinatarios:

Alumnos de 5^{to} Año de la Carrera de Trabajo Social que cursan el Seminario de Salud y Salud Mental.

Periodo:

En el mes de octubre, se realizarán las actividades en las instituciones (entrevistas, observación, análisis de proyectos del área social, trabajo con registros clínicos y sociales).-

En noviembre se desarrollarán los talleres áulicos.

Actividades a desarrollar por los/as alumno/as:

- Entrevistas a profesionales (TS y otros).
- Lectura de registros (registros del TS, HC, etc.).
- Observación (de reuniones, de actividades como talleres,)
- Registro y sistematización de la información.

Coordinación y Seguimiento:

Cada grupo de alumnos que realice las actividades en las instituciones estará a cargo de un referente del equipo de cátedra del Seminario y una profesional del Servicio Social de la institución de referencia.

Los talleres tendrán también como referente un profesional adscripto de cátedra.

Condiciones para la Aprobación del Seminario.

Realización de 3 (tres) Trabajos Prácticos a saber:

- 1) Estudio de Caso³: Rosario.
- 2) Análisis de un Programa provincial o nacional de Salud, según criterios proporcionados por la cátedra para el desarrollo de lecturas epistemológicas en Salud.
- 3) Exposiciones grupales de temas organizados y orientados por la docente, según contenidos de unidades.

Trabajo Final

Los alumnos para aprobar el seminario se organizan en grupos para preparar presentaciones con Técnicas alternativas que tomen alguno de los temas de salud y los expongan innovadoramente. Deberán dar cuenta de la apropiación que el alumno ha realizado de los contenidos del seminario.

³ Los estudios de casos reconstruyen la historia medico-social de los sujetos desde el análisis e interpretación de informes médicos, sociales, psicológicos y judiciales.

Desde hace dos años los alumnos se organizan y preparan entre otros: obras teatrales, documentales, títeres para niños, juegos para adultos, dramatizaciones, murgas, grupos musicales, reportajes, radios barriales, murales, como escenarios de tratamiento alternativo para concienciar, trabajar o tratar problemáticas de salud.

Mgter. Flores Maria Elena.
Leg. 33771. UNC.