

I. Seminario: “Procesos de intervención profesional en el campo de la Salud. Encuentro de saberes desde una mirada de Salud colectiva”

II. Docente responsable: Lic. Michelli, Virginia. **Equipo docente:** Lic. Lafit Jimena. Lic. Trabajo Social y Profesor de filosofía, Gerónimo Federico. **Mail de contacto:** saberesysaludcolectiva.fts.unlp@outlook.com

Docentes invitados: Lic. Tasat, José Alejandro; Escudero José. C. López Susan, entre otros.

III. Período: Seminario Primer cuatrimestre. Comienza: 19/3/2016 Finaliza: 18/6/2016

IV. Carga horaria: 24 horas. **Cantidad de clases:** 8. **Periodicidad:** Cada quince días

Días: sábados **Horario:** banda horaria de 9 A 12HS.

Resumen (200 palabras)

El presente seminario es una aproximación a los procesos de intervención profesional que se desarrollan en el campo de la salud en general desde una mirada de salud colectiva/Medicina social.

Nos encontramos interviniendo en coyunturas complejas y escenarios con una marcada heterogeneidad cultural y social. Las problemáticas que se nos presentan nos ponen de cara con un saber-hacer de los colectivos. Ellos desarrollan diferentes estrategias de supervivencia y ponen en juego saberes y representaciones así como significaciones sobre la salud y la enfermedad desde una dimensión singular.

Entendemos que frente a estos problemas cotidianos debemos hacer un esfuerzo analítico y reconstructivo de comprenderlos como expresiones de procesos mucho más complejos que trascienden dicha dimensión singular. Ello nos impone desafíos constantes en el desarrollo de estrategias de intervención desde los equipos de salud, que contemplen e incluyan los saberes, prácticas y estrategias de los grupos poblacionales como expresión de su devenir socio-histórico.

Este seminario contribuye a la formación sobre la temática y centrará su eje en las tensiones que el diálogo intersaberes presenta en los procesos de intervención profesional. Profundizar sobre los saberes y prácticas cotidianos desde una mirada de salud colectiva en clave latinoamericana, constituye la posibilidad de una ruptura epistemológica metodológica con los saberes, las formas de conocer y hacer en la realidad, impuestos desde una matriz eurocéntrica. Reconocemos en la perspectiva de salud colectiva como también en nuestro campo disciplinar un horizonte común: la ampliación y respeto de todos los derechos humanos de los pueblos y el disfrute de una vida plena.

V. Introducción

Mail de contacto: saberesysaludcolectiva.fts.unlp@outlook.com



“Campo de la salud y Saberes populares: Procesos de intervención profesional desde una mirada de Salud colectiva”

El presente seminario es una aproximación a los procesos de intervención profesional que se desarrollan en el campo de la salud en general desde una mirada de salud colectiva.

Desde la perspectiva de salud colectiva los pueblos deben poder ser partícipes en la construcción de su propia salud. Esta dimensión colectiva de los procesos de Salud–Enfermedad–Atención (De aquí en adelante P/S/E/A) advierte que el diálogo inter-saberes es esencial para desencadenar procesos de transformación en la sociedad.

En el campo de la salud el encuentro entre diferentes saberes es inevitable, pero la “dinámica de dialogo” que se desarrolle entre ellos dependerá de varias cuestiones que implican diferentes niveles de análisis. Entre ellas: la correlación de fuerzas al momento de la interacción, la relación saber-poder, la clase social, el capital cultural, social y simbólico, etc. Por ello, dicho dialogo inter-saberes conlleva en sí mismo una gran complejidad en su análisis, en su práctica cotidiana y también en el desarrollo de direcciones estratégicas, epistemológicas y metodológicas para construir un dialogo con base en la igualdad.

Consideramos estratégico la posibilidad de construir diálogos que nos inviten a recorrer trayectos más integrales e inclusivos. Entendemos que la dinámica de dialogo que podamos construir implica, circulación de saberes, sentires, representaciones, prejuicios, sentido común, etc. Por ello es necesaria una comprensión de la alteridad de la vida social desde una mirada comprensiva, tolerante e inclusiva. Reflexionando en la diferencia que no es desigualdad.

Las relaciones sociales antes y después en el sistema capitalista se caracterizan por la dominación y la opresión del más fuerte al “más débil” donde priman el individualismo por sobre la solidaridad y lo colectivo; la intolerancia por sobre la tolerancia; la exclusión por sobre la inclusión; la subordinación de lo diferente; lo culto por sobre lo popular; el yo por encima de lo “nuestro”. Comprender por donde se cuelan estas formas de dominación para continuar perpetrándose, es una vía para desarticularlas.

Varios autores (Menéndez, 2003, Boaventura, 2010; Silva Paim; 2011, Dussel, 1992, Quijano; 1997) han colaborado con la reflexión y develamiento de estas formas de dominación/colonización del saber desde diferentes campos disciplinares. No obstante, continúa siendo un desafío el revalorizar y jerarquizar nuestros saberes y fortalecer una matriz de pensamiento desde Latinoamérica y para Latinoamérica.

La colonización Americana ha sido el inicio de una historia, no solo de la organización colonial del mundo sino -simultáneamente- la constitución colonial de los saberes. Uno de estos ejes tiene que ver con las implicancias de la relación: ciencia, economía y política. Por ello es importante

“Campo de la salud y Saberes populares: Procesos de intervención profesional desde una mirada de Salud colectiva”

reflexionar cómo la medicina científica fue conformándose en el monopolio del saber y el hacer con respecto a la enfermedad y la salud; cómo de la mano de la clínica anatomo-fisiológica han edificado el monopolio del saber médico en las formas de atención a las enfermedades. La Salud Pública como una “*Enfermología pública*” (Granda; 2004) tiene su eje puesto en la enfermedad, en lo individual, observa la salud y la enfermedad como espacios separados y en este sentido ha jugado un papel importante en la construcción de hegemonía.

Estas relaciones de Hegemonía y subalternidad se advierten en aquellos saberes de los sujetos (sus transferencias culturales, sus orígenes étnicos, etc.) que quedan relegados y silenciados bajo un discurso de saber-poder no siempre detectado o suficientemente analizado en sus efectos concretos. Discursos que quieren legitimarse en su afán de subordinar a otros. Ha sido la historia de nuestra historia, signada por el rechazo a lo diferente y la dominación por medio de la imposición de ideas y creencias con base científica que perpetran la subordinación y sometimiento de otros saberes. Las ciencias sociales y las disciplinas en general se encuentran ante estos desafíos, asumidos o no. De propiciar las condiciones para la revalorización y jerarquización de una producción de conocimiento en salud, en clave cultural, territorial y latinoamericana.

En este reto, el campo en fructífero desarrollo de la medicina social/salud colectiva tiene mucho que decir y aportar a los procesos de intervención profesional.

VI Fundamentación

Este seminario sitúa la mirada desde el campo de la salud como espacio posible de inserción profesional pero además por considerar que es uno de los sectores privilegiados para lograr intervenciones eficaces en términos promocionales, preventivos y asistenciales.

Por otra parte, es imprescindible que las y los estudiantes se incorporen al campo de las prácticas pre profesionales y al ejercicio profesional con herramientas conceptuales que les permitan identificar las lógicas que perpetran discursos subalternizantes, de anulación y negación de los saberes que los sujetos portan desde sus trayectorias vitales para construir intervenciones asertivas y cuidadosas, sin minimizar los riesgos que entrañan.

Como trabajadores sociales nos encontramos interviniendo en coyunturas complejas y escenarios con una marcada heterogeneidad cultural y social donde los P/S/E/A son transversales en las intervenciones cotidianas

Las problemáticas que se nos presentan nos ponen de cara con un saber-hacer de las colectivos. Ellos desarrollan diferentes estrategias de supervivencia y ponen en juego saberes y

“Campo de la salud y Saberes populares: Procesos de intervención profesional desde una mirada de Salud colectiva

representaciones así como significaciones sobre la salud y la enfermedad desde una dimensión singular.

Entendemos que frente a estos problemas cotidianos debemos hacer un esfuerzo analítico y reconstructivo de comprenderlos como expresiones de procesos mucho más complejos que trascienden dicha dimensión singular.

En este sentido, se presenta ante nosotros una gran complejidad en las demandas destinadas al profesional sea de los propios sujetos o desde las instituciones. Esto requiere de una cualificación profesional en aumento que pretende comprender los P/S/E/A que se presentan en su expresión “Singular” pero que tienen su génesis en una determinación social de la salud y de la vida. (Breilh; 2013) “El lema sería comprender mejor para transformar más”. Ello nos impone desafíos constantes en el desarrollo de estrategias de intervención desde los equipos de salud, que contemplen e incluyan los saberes, prácticas y estrategias de los grupos poblacionales como expresión de su devenir socio-histórico.

El campo de la salud constituye un entramado de relaciones de fuerza donde el poder-saber disciplinar es hegemónico por sobre otros saberes, sin embargo encontramos fisuras para construir desde otra matriz epistemológica y metodológica. Por ello nos situamos desde una noción que contempla el “dialogo intersaberes” integrando lógicas diferentes, develando las formas en que las relaciones hegemónicas aparecen internalizadas y naturalizadas por los propios actores participativos. *“Tanto el saber popular como el médico no pueden ser entendidos si no están relacionados con el campo en el cual interactúan” (Menéndez; 1994*

Comprendemos que sin una reflexión que tienda al develamiento de estas lógicas, se dificulta la generación de procesos de participación social en un sentido integral. Se trata de descolonizar el pensamiento en salud, recuperando la visión y significación que vivifican los pueblos en Latinoamérica. Donde recuperar la salud en sus manos implique una distribución diferente del poder, del saber y la legitimidad en sus prácticas cotidianas.

La resistencia en sus variadas manifestaciones ha sido y es la clave por donde se cuele la intrépida y animosa fortaleza de aquellos que revalorizan lo que atesoran como valioso, lo suyo, que es también lo nuestro.

Objetivos:

Mail de contacto: saberesysaludcolectiva.fts.unlp@outlook.com



- ✓ Contribuir a la reflexión en torno a las relaciones desiguales que se generan en el encuentro inter-saberes en el campo de la salud.

Específicos:

- ✓ Proporcionar elementos de análisis que contribuyan a problematizar el concepto de descolonización del saber y su incidencia en los procesos de intervención profesional desde una mirada de salud colectiva.
- ✓ Identificar en las problemáticas de salud, las tensiones que se generan en el encuentro intersaberes localizando las lógicas que interactúan.
- ✓ Reflexionar acerca de aquellos discursos que continúan invisibilizando la importancia de recuperar dichos saberes en la construcción de una salud colectiva.
- ✓ Recuperar y revalorizar los saberes de las personas y grupos que atraviesan los procesos de intervención para jerarquizarlos y repensar nuestras prácticas cotidianas.
- ✓ Aproximar a los y las estudiantes distintas experiencias profesionales en el campo de la salud que expresen los contenidos problematizados.

VII. Contenidos y Bibliografía (Agrupados en Unidades Temáticas)

Unidad temática N°1: Perspectiva descolonial en las Ciencias Sociales.

Contenidos: Eurocentrismo y descolonización de los saberes. Críticas a la epistemología dominante y una construcción epistemológica en ciencias sociales desde el Sur. El Saber situado, las categorías de Hedor y pulcritud en el pensamiento de R. Kusch. Pensar el dialogo intercultural.

Bibliografía:

- ✓ Santos, Boaventura de Sousa. (2009) Una Epistemología del Sur. La reinención del conocimiento y la emancipación social. Prefacio. (pp. 17- 59.) Buenos Aires: Siglo XXI Editores, CLACSO.
- ✓ Lander, E. (2000). Ciencias sociales: saberes coloniales y eurocéntrico. En La colonialidad del

“Campo de la salud y Saberes populares: Procesos de intervención profesional desde una mirada de Salud colectiva

- saber: eurocentrismo y ciencias sociales. Perspectivas Latinoamericanas. Edgardo Lander (comp.) (pp. 11-40). Buenos Aires, Argentina. CLACSO
- ✓ Tasat, J & Pérez, J (Coordinadores) (2013). El Hedor de América: Reflexiones interdisciplinarias a 50 años de la América Profunda de Rodolfo Kusch. Centro Cultural de la Cooperación. Bs As Argentina. Selección de textos
 - ✓ Cortés Neri, C & Moreira, F. (2015). “América Latina: Diversidad, descolonización y diálogos de saberes”. En Pensar América. Pensadores Latinoamericanos en diálogo. Coordinadores. Tasat, J, Alejandro y Bonfín Carlos. (pp. 141-153) Ed. UNTREF.
 - ✓ Langón, M. (2015) “¿Escuchar al que recibe órdenes? En Pensar América. Pensadores Latinoamericanos en diálogo. Coordinadores. Tasat, J, Alejandro y Bonfín Carlos (pp. 65-72) Ed. UNTREF.

Unidad temática N° 2 .Pensamiento latinoamericano en salud.

Contenidos: Aportes del pensamiento Latinoamericano en los P/S/E/A. Campo de la Salud Colectiva: Conceptos claves. Análisis, debates y reflexiones. Pensando coyunturas locales en clave Sur. Políticas públicas y la perspectiva del Buen Vivir.

Bibliografía:

- ✓ LÓPEZ ARELLANO, Oliva y Florencia Peña Saint Martin, “Salud y sociedad. Aportaciones al pensamiento latinoamericano”, Medicina Social [online], 2006, vol.1, núm. 3, pp. 83- 102. Consultado en Agosto de 2013, en: <http://www.medicinasocial.info/index.php/medicinasocial/article/view/41>
- ✓ Granda, G. (Abril/Junio.2014). ¿A que llamamos salud colectiva? Revista Cubana de Salud Pública, año/vol. 30. Número 002. Sociedad Cubana de Administración de salud. La Habana. Cuba.
- ✓ Almeida-Filho N, Silva Paim J. (1999) La crisis de la Salud Pública y el movimiento de la salud colectiva en Latinoamérica. Cuadernos Médico Sociales. (75): 5-30. Rosario. Recuperado de: <http://www.saludcolectiva-unr.com.ar/docs/SC-010.pdf>
- ✓ Silva Paim, J. (2011) “Desafíos para la Salud Colectiva en el siglo XXI. Editorial Lugar. Capítulos: 4. El objeto y práctica de la salud colectiva: ¿El campo demanda un nuevo profesional? Capítulo 6: ¿Nueva salud pública o Salud Colectiva?
- ✓ Escudero, J. C. (2012) “La Salud Colectiva en la crisis mundial. Revista Cubana de Salud Pública. vol.38 no.3 Ciudad de La Habana.
- ✓ Ana María Larrea (2010). La disputa de sentidos por el buen vivir como proceso

“Campo de la salud y Saberes populares: Procesos de intervención profesional desde una mirada de Salud colectiva”

contrahegemónico. En: Los nuevos retos de América Latina: Socialismo y Sumak Kawsay. SENPLADES – 1ª ed. (pp. 15-28) Quito. <http://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2012/08/Socialismo-y-Sumak-Kawsay.pdf>

- ✓ "Entrevista a Jaime Breilh: primera parte". Archivos de Medicina Familiar y General. 10(1) (mayo 2013): 37-40. Recuperado de <http://hdl.handle.net/10644/3274>
- ✓ Entrevista: Testa, M. & Silva Paim, J. Memoria e Historia: diálogo entre Mario Testa y Jairnilson Silva Paim. Salud Colectiva, vol. 6, núm. 2, mayo-agosto, 2010, pp. 211-227 Universidad Nacional de Lanús Argentina. Recuperado de: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1851-82652010000200007&script=sci_arttext

Unidad temática Nº 3. Epidemiología crítica desde una visión colectiva para la promoción y defensa de la vida.

Contenidos: Epidemiología crítica como herramienta contrahegemónica. Epidemiología socio-cultural. Participación social en salud.

Bibliografía:

- ✓ Breilh, J. (2008) Una perspectiva emancipadora de la investigación e incidencia basada en la determinación social de la salud. En Taller latinoamericano sobre determinantes sociales de la salud realizado entre el 30 de septiembre y el 2 de octubre. (pp14-29) Recuperado de: www.medecinsdumonde.org/content/download/1864/14305/sile
- ✓ Menéndez. L. Eduardo. (2009) De sujetos, saberes y estructuras. Introducción al enfoque relacional en el estudio de la salud colectiva. Buenos Aires. Lugar editorial. **Capítulo I.** Modelos, saberes y formas de atención de los padecimientos: De exclusiones ideológicas y de articulaciones prácticas”. **Capítulo III.** “Epidemiología sociocultural: Propuestas y posibilidades. **Capítulo IV.** “Participación social como realidad técnica y como imaginario social”.
- ✓ Uzcátegui, José, L. (2010) Marco Histórico y político de la participación en salud. En: Lévy, J. & Malo, M. (Eds.). De la participación en salud a la construcción del poder popular. Experiencias para el debate. (pp.17-30). Maracay: IAES
- ✓ Agenda de Salud para las Américas (2007). Presentada por los Ministros de Salud de las Américas en la Ciudad de Panamá. Recuperado en:
✓ http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2009_Agenda_Salud_para_las_Americas_2008-2017.pdf

Unidad temática N° 4 Procesos de intervención profesional en el campo de la salud.

Contenidos: Implicancia de los procesos de intervención profesional en el campo de la salud. Alcances y límites de una perspectiva de la salud colectiva en los equipos de trabajo. Situación de salud de las comunidades indígenas. Barreras y obstáculos.

Bibliografía:

- ✓ Fernández, Soto, S; Terencio, C & Tomellin, N. (2011) “Vida cotidiana, totalidad concreta y construcción de mediaciones en el Trabajo Social: desafíos políticos en la superación de la inmediaticidad.” En: Cuestión Social, Vida Cotidiana y Debates en Trabajo Social, Tensiones, Luchas y Conflictos Contemporáneos. UNICEN.
- ✓ Madrid, M. (2011). “La problemática alimentaria como expresión de la Cuestión Social: determinantes sociohistóricos y vivencias cotidianas” Capítulo VI. En: Cuestión Social, Vida Cotidiana y Debates en Trabajo Social, Tensiones, Luchas y Conflictos Contemporáneos. UNICEN.
- ✓ Otero Zúcaro. L & Lafit, J. (2014) Ponencia: “Promoción de la salud del otro lado del árbol”. Presentada en las IX Jornadas de Investigación, Docencia, Extensión y Ejercicio Profesional” FTS. UNLP. Recuperado de:

http://www.trabajosocial.unlp.edu.ar/articulo/2014/9/25/jideep_salud

- ✓ Bermeo, Diego (2014). Ponencia: Perspectivas teóricas para la construcción de Políticas públicas para indígenas. Una mirada no indígena e intercultural. Presentada en las IX Jornadas de Investigación, Docencia, Extensión y Ejercicio Profesional” FTS. UNLP. Recuperado de: http://www.trabajosocial.unlp.edu.ar/articulo/2014/10/1/jideep_politicas_sociales
- ✓ Resumen latinoamericano (2014) *Salud Comunitaria Intercultural en Misiones, inspirada por Cuba*. [Vídeo]. Disponible en <https://www.youtube.com/watch?v=ZRQxnK6fZ94>
- ✓ Ministerio de Salud de la Nación (2011) *"Barrio Toba" (Santa Fé). Experiencias de participación comunitaria en salud*. [Vídeo]. Disponible en <https://www.youtube.com/watch?v=nZlIhdb2cpE>

VIII. Propuesta didáctica

El carácter del curso supone la lectura crítica por parte de los y las asistentes de los materiales bibliográficos estipulados para cada clase. Se estipulan ocho clases presenciales cada quince días de tres horas de duración. Se prevé para las semanas intermedias entre clase y clase la elaboración de consignas y entrega de trabajos prácticos individuales y/o grupales para lograr una continuidad en la lectura y escritura.

Se propone como técnica del proceso de enseñanza aprendizaje el trabajo en grupos.

El desarrollo de cada unidad temática consistirá en tres instancias: 1) Presentación del tema 2)

“Campo de la salud y Saberes populares: Procesos de intervención profesional desde una mirada de Salud colectiva

Intercambio y discusión al interior de cada grupo sobre la temática y 3) Cierre de la unidad con exposición de los grupos y articulación de los docentes.

De este modo se prevé para la presentación e inicio del seminario, *la recuperación y valoración de los saberes previos de los participantes esto en consonancia con la propuesta integral del seminario*. Para ello luego de la presentación de la propuesta del seminario, los participantes se agruparán y seleccionarán una problemática de salud que deberán sistematizar y desarrollar. La misma se constituirá en el referente empírico que será analizado en el transcurso del seminario en función de: los conceptos claves propuestos por los docentes; la bibliografía, como también la reconstrucción del debate a partir de la participación activa de las y los asistentes. Esta dinámica permitirá la reconstrucción de dicha problemática en función de las categorías analizadas.

En este mismo sentido, al finalizar cada módulo se solicitará la presentación de un escrito breve (Hasta dos carillas) que contemple el análisis y reflexión de los principales tópicos analizados que permitan establecer las principales relaciones con la situación de salud seleccionada. Esto a su vez redundará en la reelaboración de ideas y conceptos, como síntesis de las experiencias singulares, la problemática de salud y las categorías analíticas propuestas.

De este modo, se pretende reconstruir los principales enfoques, categorías y conclusiones, así como implicancias conceptuales y preguntas pertinentes sobre los textos

Con este escrito se busca alcanzar como resultado una práctica de la escritura, en el nivel académico, guiada y asistida por los docentes a cargo del seminario. Consideramos relevante el acompañamiento de la escritura durante todo el seminario, como nodo clave para pensar la cualificación profesional *“Dado que no hay apropiación de ideas sin reelaboración, y que esta última depende en buena medida del análisis y de la escritura de textos académicos (Scardamalia y Bereiter, 1985), leer y escribir son instrumentos distintivos del aprendizaje.”*(Carlino. P; 2005)

Recursos didácticos: Se utilizarán variados recursos como videos, PPT, Plenario con invitados etc., como así también se estimulará la participación de los y las estudiantes en la elaboración y actuación de breves guiones teatrales.

IX. Destinatarios: Estudiantes de la carrera de Licenciatura en Trabajo Social. 4to a 5to año.

X. Explicitación: Preferentemente que los estudiantes posean las materias cursadas o aprobadas de: Estructura Social y Problemas Sociales Argentinos; Antropología I y II; Preferentemente haber desarrollado prácticas pre profesionales en institucionales de salud. (no excluyente)

XI. Cupo (máximo y mínimo): mínimo 10 alumnos, máximo 35

XII. Evaluación: Modalidad de evaluación.

La aprobación del seminario requiere, además de la asistencia mínima establecida, la presentación de tres escritos breves referentes a las unidades I, II, III. Los mismos se constituirán en el insumo para la construcción del informe final que contemple el análisis y complejización de la situación de salud seleccionada, dando cuenta de la aprehensión de los contenidos desarrollados durante el seminario. La extensión de dicho informe no deberá superar las 10 carillas y será de carácter grupal.

En consonancia con la recuperación de los saberes previos de los asistentes la propuesta metodológica estará encaminada, por medio de la lectura, de los debates e intercambios producidos en el aula para enriquecer el saber inicial.

Para la nota final, además de lo anteriormente solicitado, se considerará la participación en clase.

XIII. Cronograma de dictado de clases

Primer Encuentro. Sábado 19/3

Presentación del seminario. Inicio unidad N^o1. “Perspectiva descolonial en las Ciencias Sociales”

Bibliografía:

- ✓ Santos, Boaventura de Sousa. (2009) Una Epistemología del Sur. La reinención del conocimiento y la emancipación social. Prefacio. (pp. 17- 59.) Buenos Aires: Siglo XXI Editores, CLACSO.
- ✓ Lander, E. (2000). Ciencias sociales: saberes coloniales y eurocéntrico. En La colonialidad del saber: eurocentrismo y ciencias sociales. Perspectivas Latinoamericanas. Edgardo Lander (comp.) (pp. 11-40). Buenos Aires, Argentina. CLACSO
- ✓ Tasat, J & Pérez, J (Coordinadores) (2013). El Hedor de América: Reflexiones interdisciplinarias a 50 años de la América Profunda de Rodolfo Kusch. Centro Cultural de la Cooperación. Bs As Argentina. Selección de textos

Segundo encuentro. Sábado 2/4

Pensar el dialogo intercultural. Dialogo de Saberes. El Saber situado, las categorías de Hedor y pulcritud en el pensamiento de R. Kusch.

Bibliografía:

- ✓ Tasat, J & Pérez, J (Coordinadores) (2013). El Hedor de América: Reflexiones interdisciplinarias a 50 años de la América Profunda de Rodolfo Kusch. Centro Cultural de la Cooperación. Bs As Argentina. Selección de textos
- ✓ Cortés Neri, C & Moreira, F. (2015). “América Latina: Diversidad, descolonización y diálogos de saberes”. En Pensar América. Pensadores Latinoamericanos en diálogo. Coordinadores. Tasat, J, Alejandro y Bonfín Carlos. (pp. 141-153) Ed. UNTREF.
- ✓ Langón, M. (2015) “¿Escuchar al que recibe órdenes? En Pensar América. Pensadores Latinoamericanos en diálogo. Coordinadores. Tasat, J, Alejandro y Bonfín Carlos (pp. 65-72)

Ed. UNTREF

Tercer Encuentro. Sábado 16/4Inicio Unidad N°2: *“Pensamiento latinoamericano en salud.”***Bibliografía:**

- ✓ LÓPEZ ARELLANO, Oliva y Florencia Peña Saint Martin, “Salud y sociedad. Aportaciones al pensamiento latinoamericano”, Medicina Social [online], 2006, vol.1, núm. 3, pp. 83- 102. Consultado en Agosto de 2013, en: <http://www.medicinasocial.info/index.php/medicinasocial/article/view/41>
- ✓ Granda, G. (Abril/Junio.2014). ¿A que llamamos salud colectiva? Revista Cubana de Salud Pública, año/vol. 30. Número 002. Sociedad Cubana de Administración de salud. La Habana. Cuba.
- ✓ Almeida-Filho N, Silva Paim J. (1999) La crisis de la Salud Pública y el movimiento de la salud colectiva en Latinoamérica. Cuadernos Médico Sociales. (75): 5-30. Rosario. Recuperado de: <http://www.saludcolectiva-unr.com.ar/docs/SC-010.pdf>
- ✓ Silva Paim, J. (2011) “Desafíos para la Salud Colectiva en el siglo XXI. Editorial Lugar. Capítulos: 4. El objeto y práctica de la salud colectiva: ¿El campo demanda un nuevo profesional? Capítulo 6: ¿Nueva salud pública o Salud Colectiva?
- ✓ Escudero, J. C. (2012) “La Salud Colectiva en la crisis mundial. Revista Cubana de Salud Pública. vol.38 no.3 Ciudad de La Habana.
- ✓ "Entrevista a Jaime Breilh: primera parte". Archivos de Medicina Familiar y General. 10(1) (mayo 2013): 37-40. Recuperado de <http://hdl.handle.net/10644/3274>

Cuarto Encuentro. Sábado 30/4

Cierre Unidad N° 2. Noción del buen vivir en el campo de la salud y las políticas públicas.

- ✓ Ana María Larrea (2010). La disputa de sentidos por el buen vivir como proceso contrahegemónico. En: Los nuevos retos de América Latina: Socialismo y Sumak Kawsay. SENPLADES – 1ª ed. (pp. 15-28) Quito. <http://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2012/08/Socialismo-y-Sumak-Kawsay.pdf>
- ✓ Entrevista: Testa, M. & Silva Paim, J. Memoria e Historia: diálogo entre Mario Testa y Jairnilson Silva Paim. Salud Colectiva, vol. 6, núm. 2, mayo-agosto, 2010, pp. 211-227 Universidad Nacional de Lanús Argentina. Recuperado de: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1851-82652010000200007&script=sci_arttext

Quinto Encuentro. Sábado 14/5

“Campo de la salud y Saberes populares: Procesos de intervención profesional desde una mirada de Salud colectiva”

Unidad N°3:

- Primera parte: “Epidemiología crítica y Participación en Salud”
- ✓ Breilh, J. (2008) Una perspectiva emancipadora de la investigación e incidencia basada en la determinación social de la salud. En Taller latinoamericano sobre determinantes sociales de la salud realizado entre el 30 de septiembre y el 2 de octubre. (pp14-29) Recuperado de: www.medecinsdumonde.org/content/download/1864/14305/sile
- ✓ Menéndez. L. Eduardo. (2009) De sujetos, saberes y estructuras. Introducción al enfoque relacional en el estudio de la salud colectiva. Buenos Aires. Lugar editorial. **Capítulo I.** Modelos, saberes y formas de atención de los padecimientos: De exclusiones ideológicas y de articulaciones prácticas”. **Capítulo III.** “Epidemiología sociocultural: Propuestas y posibilidades. **Capítulo IV.** “Participación social como realidad técnica y como imaginario social”.
- ✓ Uzcátegui, José, L. (2010) Marco Histórico y político de la participación en salud. En: Lévy, J. & Malo, M. (Eds.). De la participación en salud a la construcción del poder popular. Experiencias para el debate. (pp.17-30). Maracay: IAES
- ✓ Agenda de Salud para las Américas (2007). Presentada por los Ministros de Salud de las Américas en la Ciudad de Panamá. Recuperado en: http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Agenda_Salud_para_las_Americas_2008-2017.pdf
- Elaboración grupal de preguntas para los panelistas.
- Segunda parte: Panel de invitados: **Tasat. José. A. Escudero, José. C & López Susan.**

Sexto Encuentro. Sábado 28/5

Unidad N° 4. “Procesos de intervención profesional en el campo de la salud.” y Entrega de consigna Final.

Bibliografía:

- ✓ Fernández, Soto, S; Terencio, C & Tomellin, N. (2011) “Vida cotidiana, totalidad concreta y construcción de mediaciones en el Trabajo Social: desafíos políticos en la superación de la inmediaticidad.” En: Cuestión Social, Vida Cotidiana y Debates en Trabajo Social, Tensiones, Luchas y Conflictos Contemporáneos. UNICEN.
- ✓ Madrid, M. (2011). “La problemática alimentaria como expresión de la Cuestión Social: determinantes sociohistóricos y vivencias cotidianas” Capítulo VI. En: Cuestión Social, Vida Cotidiana y Debates en Trabajo Social, Tensiones, Luchas y Conflictos Contemporáneos. UNICEN.
- ✓ Otero Zúcaro. L & Lafit, J. (2014) Ponencia: “Promoción de la salud del otro lado del árbol”. Presentada en las IX Jornadas de Investigación, Docencia, Extensión y Ejercicio Profesional” FTS. UNLP. Recuperado de:

http://www.trabajosocial.unlp.edu.ar/articulo/2014/9/25/jideep_salud

- ✓ Bermeo, Diego (2014). Ponencia: Perspectivas teóricas para la construcción de Políticas públicas para indígenas. Una mirada no indígena e intercultural. Presentada en las IX Jornadas de Investigación, Docencia, Extensión y Ejercicio Profesional” FTS. UNLP. Recuperado de: http://www.trabajosocial.unlp.edu.ar/articulo/2014/10/1/jideep_politicas_sociales
- ✓ Resumen latinoamericano (2014) *Salud Comunitaria Intercultural en Misiones, inspirada por Cuba*. [Vídeo]. Disponible en <https://www.youtube.com/watch?v=ZRQxnK6fZ94>
- ✓ Ministerio de Salud de la Nación (2011) *“Barrio Toba” (Santa Fé). Experiencias de participación comunitaria en salud*. [Vídeo]. Disponible en <https://www.youtube.com/watch?v=nZlIhdb2cpE>

Séptimo Encuentro. Sábado 11/6

**Socialización de los avances en los trabajos finales.
Espacio de supervisión y consulta.**

Octavo Encuentro. Viernes. 18/6

Cierre y evaluación de la propuesta del seminario.

1ª Entrega de Trabajos Finales. 18/6

Se estipularan dos fechas más de entrega.

Bibliografía Ampliada.

Oliva, A & Mallardi, M, (2012). *Aportes tácticos-operativos a los procesos de intervención del trabajo social*. Universidad Nacional del Centro.

Angenot, M, (2012) *El discurso Social. Los límites históricos de lo pensable y lo decible*. Siglo Veintiuno editores.

Arceo, E, (2005): [“El impacto de la globalización en la periferia y las nuevas y viejas formas de la dependencia en América Latina”](#), en *Cuadernos del CENDES*, septiembre-diciembre, pp. 25-61.

Belamartino, S, (2005), *La Atención Médica Argentina En El Siglo XX: Instituciones y Procesos*. Siglo Veintiuno Editores Argentina.

Biagini, H. (1989), *Filosofía americana e Identidad. El conflictivo caso argentino*, Eudeba, Buenos aires

Borón, Atilio, (Comp) (2006) *La Teoría Marxista Hoy. Problemas y perspectivas*. CLACSO. Bs. As.

Breilh, J, (2013) *La determinación social de la salud como herramienta de transformación hacia una*

nueva salud pública (salud colectiva). Rev. Fac. Nac. Salud Pública; 31(supl 1): S13-S27

Breilh, J, La subversión de la retórica del buen vivir y la política de salud (Política Pública). En La Tendencia. Revista de Análisis Político. Movimientos sociales, mujeres, gobierno, Quito: FES-ILDIS, (no. 13, abril-mayo 2012): pp. 106-111. ISSN: 13902571

Breilh, J, (2003) *Epidemiología crítica: Ciencia Emancipadora e Interculturalidad*. Buenos Aires. Lugar Editorial

Carlino, P, (2005). *Escribir, leer y aprender en la universidad. Una introducción a la alfabetización académica*. Ed. Fondo de cultura Económica.

Deves Valdez, E., *pensamiento latinoamericano del siglo XX*. Biblos. Tomo II, parte V Cap III Liberación. Selección de textos.

Dussel, Enrique, 1977 *Introducción a una filosofía de la liberación latinoamericana*. México, Editorial Extemporáneos

Fernández Nadal, Estela (2004) "Los estudios poscoloniales y la agenda de la filosofía latinoamericana actual" HERRAMIENTA (BUENOS AIRES); Lugar: Buenos Aires; pp. 93 - 113

Fleury, S. (2012) *Participación, Democracia y Salud*. Buenos Aires, colección Salud Colectiva. Buenos Aires. Lugar Editorial.

Foucault, M, (2011). *El nacimiento de la clínica. Una arqueología de la mirada médica*. Siglo veintiuno editores.

García Linera, Álvaro 2007 Empate catastrófico y punto de bifurcación. Disertación en la Escuela de pensamiento Comuna. La Paz:, Mimeo, 6 pp.

Haro, Armando, J, (2010) *Epidemiología sociocultural: Un dialogo en torno a sus sentido métodos y alcances*. Colección Salud Colectiva, Editorial Lugar.

Silva Paim, J, (2011) *Desafíos para la Salud Colectiva en el Siglo XXI*. Lugar editorial.

Lander, Edgardo, (2007) “El Estado y las tensiones de la participación popular en Venezuela”, en OSAL. Revista del Observatorio Social de América Latina. Buenos Aires: CLACSO, No. 22, septiembre, pp. 65-86.

Larrea, Ana María (2004) “El movimiento indígena ecuatoriano: participación y resistencia”, en OSAL. Revista del Observatorio Social de América Latina (Buenos Aires: CLACSO), No. 13,(pp 67-85.)

“Campo de la salud y Saberes populares: Procesos de intervención profesional desde una mirada de Salud colectiva”

Le Breton, D, (1995), *Antropología del cuerpo y la modernidad*. Colección cultura y sociedad. Dirigida por Carlos Altamirano. Ediciones Nueva Visión. Bs. As.

Mallardi, M, (Compilador) (2014) *Procesos de Intervención en Trabajo Social: Contribuciones al ejercicio profesional crítico*. Colección debates en trabajo Social. Colegio de Trabajadores Sociales de la Provincia de Bs, As.

Menéndez E. (1994) La enfermedad y la curación ¿Qué es medicina tradicional? En ALTERIDADES, 4 (7):Págs.71-83 Disponible en:<http://tesiuami.uam.mx/revistasuam/alteridades/include/getdoc.php?id=67&article=68&mode=pdf>

Menéndez, E, (2009) *De sujetos, Saberes y estructuras. Una introducción al enfoque relacional en el estudio de la Salud Colectiva*. Lugar Editorial.

Menéndez, E, & Spinelli Hugo, (2006), *Participación Social: ¿Para qué?* Buenos Aires: Lugar Editorial. Colección Salud Colectiva.

Almeida Filho, N & Rouquayrol, María Zélia (2006) *Introducción a la Epidemiología*. Buenos Aires: Lugar Editorial. Colección Salud Colectiva.

Santos. Boaventura de Sousa, (2001) “Los nuevos movimientos sociales”, en OSAL. Revista del Observatorio Social de América Latina. Buenos Aires: CLACSO, No. 5, septiembre, pp. 177-184.

Santos. Boaventura de Sousa, (2009) *Una epistemología del Sur: La reinención del conocimiento y la Emancipación social*. Clacso. Siglo XXI editores. México.

Santos. Boaventura de Sousa, (2010) *Descolonizar el saber, reinventar el poder*. Uruguay: Trilce Editorial

Santos. Boaventura de Sousa, (2010) *Refundación del estado en América Latina: Perspectivas desde una epistemología del sur*. México: Siglo XXI Editores.

Zea, Leopoldo, (1976) *El pensamiento latinoamericano*. Barcelona. Ariel. Tercera Parte. Cap. IV Sobre la cultura latinoamericana. Cap. V La filosofía como dominación y como liberación.