

# EL LUGAR DEL EQUIPO DE SALUD FAMILIAR EN UNA COMUNIDAD EDUCATIVA DEL BARRIO JOSE I. DIAZ : ALGUNAS APROXIMACIONES DIAGNÓSTICAS

SP/72

**The role of a Family Health Team in the  
school community of the José Ignacio Díaz  
quarter: an approximative diagnosis**

**Comba S.**(1),  
**Hernando, L.**(2),  
**Ojeda H.**(4), **Pacheco**  
**C.**(5), **Salomone, A.**(6)

Equipo de Salud Familiar  
del Barrio José Ignacio  
Díaz 1° Sección de la  
ciudad de Córdoba.  
Córdoba. Argentina.  
(6) Residente de Nutrición  
anabellasalome28@hotmail.com

## Resumen

Por su inserción comunitaria los equipos de salud familiar(ESF) ocupan un lugar clave para trabajar conjuntamente con las escuelas en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

El objetivo general de este trabajo es conocer el lugar del equipo de salud familiar en una comunidad educativa de barrio José Ignacio Días de la ciudad de Córdoba.

La metodología consistió en un diagnostico institucional para la construcción de hipótesis diagnóstica. Se utilizaron técnicas formales e informales y por saturación.

Las principales conclusiones dan cuenta de la tarea de los equipos de salud familiar (ESF) es fortalecer a las instituciones, pero como paso previo es necesario que la comunidad reconozca a los profesionales que desarrollan tareas de promoción, prevención y asistencia comunitaria.

Nuestra tarea será el de aportar elementos para que la propia institución se transforme en el verdadero referente del barrio.

**Palabras claves:** Equipo de salud familiar, salud familiar y comunidad.

## Abstract

Family Health Teams play a key role working with schools in the promotion of health and disease prevention.

This study aims at describing the role of a Family Health Team in the school community of the José Ignacio Díaz quarter of Córdoba city (Argentina).

The methodology employed was institutional diagnosis in order to build diagnostic hypothesis. Formal and informal saturation techniques were employed.

The main conclusions are that the task of the Family Health Teams is to strengthen institutions and that the recognition of the work of the professionals in the area of promotion, prevention and community assistance by the community is a previous requisite.

Our contribution aims at providing the tools to enable the institution itself to become the reference point of the quarter inhabitant in this field.

**Key words:** family health team, family health, community.

## Introducción:

La presente experiencia de intervención se enmarca en el Programa de Salud Escolar llevado a cabo por el Equipo de Salud Familiar dependiente del programa de Residencia Interdisciplinaria de Salud Familiar del Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba.

El medio ambiente escolar y entornos saludables no solo implican el estado físico y estructural de la escuela sino que incorpora aquellos elementos constitutivos de las relaciones entre los individuos que facilitan o entorpecen la posibilidad de un escenario propicio para el libre desarrollo de la personalidad, por consiguiente las acciones deben ir encaminadas a fomentar: las relaciones sociales (maestro - alumno, maestro – maestro, -maestro- padres de familia, alumno – alumno...) y lazos sólidos con relaciones constructivas entre la escuela, la familia y la comunidad.

Por otro lado, la creación de entornos saludables, de manera que los centros educativos cuenten con un ambiente psicosocial armónico y estimulante libre de agresiones de violencia verbal, física o psicológica que estimule el bienestar y la productividad de la comunidad educativa

Se le llama Escuela Saludable a aquella escuela dónde se:

**Realizan** acciones integrales de promoción de la salud en torno al centro educativo como una oportunidad para "la vida, el trabajo y el aprendizaje"

**Propicia** el desarrollo humano y sostenible de las niñas, los niños y los jóvenes,

**Permite** el desarrollo de habilidades y destrezas para cuidar su salud y colaborar en el cuidado de la de su familia y comunidad y apropiarse críticamente de los saberes, competencias, actitudes y destrezas necesarios para comprender y transformar la realidad

**Forma** a personas creativas, seguras de sí mismas, críticas e innovativas ,crea valores de autoestima, autovaloración, asertividad, expresión de sentimientos, que les permitan enfrentar con seguridad las presiones del medio social, aumentar la capacidad productiva y el crecimiento espiritual, la capacidad de amar, jugar, gozar, relacionarse con los otros, integrarse, crecer colectivamente y construir ciudadanía.

**Forma** a niños y jóvenes independientes y respetuosos de los derechos humanos.

**Forja** un nuevo educador capaz de:

Producir conocimientos e innovaciones en el campo educativo y pedagógico.

Crear condiciones agradables para el autoestudio y el autoaprendizaje.

Lograr que la apropiación de conocimientos ocurra en un ambiente democrático, de autoestima y solidaridad.

Desde una perspectiva comunitaria, las instituciones educativas son un espacio especialmente fecundo para los proyectos comunitarios, pues el ámbito escolar se considera una herramienta de dinamización de la comunidad. Es desde este concepto, la necesidad que otra institución como salud atraviese la escuela y se abra junto a ella a la comunidad.

La necesidad de realizar una aproximación diagnóstica en una institución educativa se fundamenta en una serie de razones. Siguiendo a Cruz Souza, la elección de la escuela como ámbito de intervención comunitario tiene dos justificaciones principales: primero, por su papel fundamental en el proceso de socialización de los individuos; segundo, por su posición estratégica en una comunidad, congregando diferentes segmentos de la población local, que se pueden convertir en agentes del cambio social deseado. El mismo autor sostiene el rol de todo profesional en el ámbito institucional/ organizacional, considerando que "...la intervención en las organizaciones se dirige a la transformación de las mismas, a partir de la comprensión-explicitación y redefinición de sus prácticas organizativas y estructurales (explícitas-implícitas), las relaciones de poder, los procesos de comunicación (con el objetivo de lograr el bienestar de las personas que la componen) y las formas de organización que potencian el desarrollo humano y comunitario..."<sup>1</sup>

Por su inserción comunitaria, los equipos de salud familiar (E.S.F.) ocupan un lugar clave para trabajar conjuntamente con las escuelas en la promoción de la salud y prevención de enfermedades en entidades escolares garantizando no solo la calidad de la atención, sino también el abordaje interdisciplinario de los problemas que pudieran surgir.

Por otra parte cumplen un rol fundamental en el mejoramiento de los indicadores de impacto socio sanitarios en diferentes comunidades de la provincia de Córdoba; sin embargo no se han realizado sistematizaciones o investigaciones sobre la importancia que posee el trabajo en aspectos mas cualitativos en instituciones u organizaciones que se encuentran en la propia comunidad. En una investigación se plantea la no existencia de "...información sobre generación de capital social y humano: aporte del trabajo en equipo, a la cohesión social, a la solidaridad y al desarrollo de potencialidades y a la participación social..."<sup>2</sup>, al que se le puede agregar el reconocimiento de la comunidad a los equipos de salud o el aporte al sentido de pertenencia de los actores sociales a una institución.

En este sentido para la Planificación Local Participativa (P.L.P) , el trabajo de todo equipo de salud en una comunidad como parte del proceso de inserción , debe cumplir con los siguientes objetivos:

1) Favorecer el reconocimiento y construcción de la identidad de la comunidad con la que trabaja.

2) Apoyar sus procesos de fortalecimiento y organización.<sup>3</sup>

Es de fundamental importancia que los equipos de salud "... se ubiquen dentro de la comunidad y sean reconocidos por la población como recurso propio, como un integrante fundamental para el desarrollo de esa comunidad y parte reconocida por ella..."<sup>4</sup>

<sup>1</sup> SOUZA C, "Psicología Comunitaria". Ed. Lumen. Hymanitas. Bs. As. 1999.

<sup>2</sup> BURIJOVICH, J. "Las reformas del sector salud en Córdoba. ¿Una nueva relación entre el estado y la sociedad civil?. Mimeo. 2005

<sup>3</sup> "Planificación Local Participativa. Metodologías para la promoción de la salud en Latinoamérica y el Caribe". Serie PALTEX. Organización Panamericana de la Salud. 1999

<sup>4</sup> "Planificación Local Participativa. Metodologías para la promoción de la salud en Latinoamérica y el Caribe". Serie PALTEX. Organización Panamericana de la Salud. 1999

<sup>5</sup> GARAY, Lucia: "Curso de Postgrado de Análisis Institucional". Escuela de Trabajo Social. UNC. 2005.

Por su parte la cultura institucional (estilo, idiosincrasia) es el núcleo duro de toda institución que comienza a gestarse o forjarse desde el propio proceso de institucionalización. Es el elemento que dinamiza y/ u obstaculiza el funcionamiento de la escuela. Es el trasfondo implícito, latente donde se concentran los componentes ideológicos, donde circulan las significaciones e imaginarios que se manifiestan en las diferentes actividades administrativas y pedagógicas de la escuela. Las intervenciones en una escuela necesitan del esclarecimiento de algún aspecto de la singularidad institucional, para que aquellos posibles resultados positivos no se transformen en parciales o carentes de sentido por los actores institucionales y su comunidad educativa. Lucia Garay nos advierte que "...es muy común que ciertas estrategias tiendan al fracaso, si al menos no se ha intentado un acercamiento a estos símbolos e imaginarios que constituyen un verdadero disco rígido de las instituciones educativas..."<sup>5</sup>

Para Lidia Fernández<sup>6</sup> ciertos comportamientos considerados desviados, atípicos o violentos en los niños que concurren a un establecimiento educativo no son producto de problemas conductuales o psicopedagógicos individuales, sino más bien un atravesamiento de los diferentes hilos que van tejiendo la trama de lo institucional, que a su vez van constituyendo la idiosincrasia o el estilo de una institución.

En última instancia, una escuela saludable no solo debe serlo en lo manifiesto, lo observable, en el sentido de lo administrativo-pedagógico, sino también en hacer circular sus contenidos más profundos, que permitan recobrar su identidad.

## Objetivos:

### Objetivos Generales

- Conocer el lugar del Equipo de Salud Familiar en una comunidad educativa en barrio José Ignacio Díaz 1° sección de la ciudad de Córdoba.

### Objetivos Específicos

- Contribuir a la conformación de una aproximación diagnóstica de la escuela primaria del B° "José I. Díaz" 1° sección de la ciudad de Córdoba. Utilizando las dimensiones institucionales, como herramienta teórico- práctico.

- Utilizar la aproximación diagnóstica para conocer el lugar que ocupa el Equipo de Salud Familiar en la comunidad educativa del B° José Ignacio Díaz 1° sección de la ciudad de Córdoba.

75 / SP

## Metodología

### Propuesta metodológica de abordaje: "El Encuadre Clínico"

La metodología propuesta es el diagnóstico institucional para la construcción de una hipótesis diagnóstica desde la perspectiva de la clínica institucional; es decir un análisis clínico institucional de los sujetos que ejercen alguna función dentro del establecimiento educativo, incluyendo a los profesionales que conforman el Equipo de Salud Familiar (ESF).

Se propuso una lectura clínica en tanto apunta a la singularidad de la institución, a los sujetos y su hacer en las instituciones en tanto sujetos. Toma en cuenta los actores y sus dificultades; los directivos y la problemática de su función, la integración de subgrupos en los establecimientos, captar lo que se oculta tras la apariencia inmediata, analizar hasta sus últimos componentes, la mas pequeña observación; detectar los obstáculos y ponerlos al desnudo; señalar las barreras defensivas que operan con frecuencia.

Si le consultamos a Lucia Garay sobre el encuadre clínico nos responderá: *"...el encuadre clínico del hacer de los sujetos en y con la institución no debe interpretarse ni como relevamiento de experiencias ni como puro empirismo o pragmatismo. Posibilita mirar los modos en que los actores institucionales enfrentan, niegan, evaden los problemas; como así también formulen algunas hipótesis respecto a sus estrategias exitosas o fallidas que ponen en juego los sujetos para resolver los problemas y develar algunos componentes como por ejemplo el miedo, las ansiedades, el exceso de subjetividad, etc que operan obstaculizando la resolución de sus problemáticas..."*

<sup>6</sup> FERNÁNDEZ, Lidia:  
"Instituciones Educativas". Ed.  
Paidós. 1989

<sup>7</sup> GARAY, L.; GEZMET, Sandra:  
"La función directiva en  
instituciones educativas".  
Revista Novedades Educativas.  
Marzo 2000. CEFIT

Para el diagnóstico se utilizó como herramienta teórico-práctica las dimensiones institucionales como propuesta de Lucia Garay para el abordaje de los establecimientos educativos. Las dimensiones son las siguientes: Espacio físico y simbólico, Historia-Historización, Contexto, organizacional, Administrativo y la Función Directiva que atraviesa los demás. Cabe destacar que

la construcción teórica (marco teórico) fue realizada específicamente para alcanzar la singularidad de "esta" institución. Por falta de espacio no se adjunta tal trabajo de construcción.

### Técnicas utilizadas

- Técnica para el diagnóstico institucional

Teniendo en cuenta el encuadre clínico, se utilizaron diferentes técnicas formales e informales. Dentro de las primeras se encuentran las entrevistas formalizadas con los actores institucionales ya sean abiertas o cerradas (tipo cuestionario). Observaciones directas participantes y no participantes con los integrantes de la institución, aunque incluye la observación de los espacios, amoblamientos, diseños, estructuras, su arquitectura.

Dentro de las técnicas informales se incluyen entrevistas "de pasillos"<sup>8</sup> con docentes, ordenanzas, padres, alumnos, directivos. La participación en actos o fiestas de la escuela. Espacios de escucha de diferentes problemáticas que plantean los actores institucionales ya sean externos o internos.

- Técnica para investigar el lugar del equipo de salud en la comunidad

Propuesta metodológica de abordaje "metodología por saturación" Durante la realización del diagnóstico institucional fuimos evidenciando que por diferentes motivos, la comunidad educativa no reconocía el nombre de la institución, es decir su nombre oficial, sino que le atribuía otros nombres que ellos mismos habían construido. Por medio de una encuesta realizada a 100 personas de los diferentes barrios que componen la comunidad educativa se pudo dar cuenta de tales designaciones que fueron cerradas por saturación. La pregunta realizada para todos por igual fue ¿Ud. conoce como se llama la escuela que concurre su hijo?

SP/ 76

### Resultados

De un total de 100 personas de la comunidad consultadas, el orden en que aparece la designación de la institución educativa es la siguiente:

- Escuela de Las Lilas. (Barrio donde se encuentra la escuela) y Escuela con el nombre de la directora de la institución al momento de la ejecución de la actividad: 60 respuestas. Los consultados respondían indistintamente por ambas
- Escuela del Equipo de Salud. 40 respuestas.

En las actividades antes descritas, sumadas algunas entrevistas con los propios actores institucionales aparece un dato relevante:

El Equipo de Salud Familiar (E.S.F.) le brinda una mejor imagen a la escuela: "El equipo le levantó la imagen a la escuela", " el equipo le da una buena imagen a la escuela..."

### Hacia la construcción de la hipótesis diagnóstica

Atendiendo a nuestro primer objetivo, se observa un problema de identidad desde el propio proceso de constitución de la institución educativa.

Elementos para su construcción:

- Nace como escuela anexo
- Se incorpora el CBU
- Escuela sin nombre
- Se le impone el nombre: los docentes y algunos actores habían elegido otro nombre
- No es forjada por las fuerzas vivas de la comunidad: La decisión es tomada para descongestionar a otras escuela del barrio.
- No se la reconoce por su nombre, se utilizan otras designaciones construidas por los mismos actores sociales.

<sup>8</sup> Entendemos estas como forma de indagación a personal que por su actividad en ese momento no dispone de tiempo para participar en una entrevista formal o bien no tiene demasiada permeabilidad a los entrevistadores.

- La comunidad del Barrio "Las Lilas", espacio donde se encuentra la escuela, no envía sus niños, prefiere otra institución
- Quien lleva el nombre de la institución es un poeta reconocido en diferentes ámbitos, (existen otras instituciones de la provincia de Córdoba y del resto del país que llevan inscripto su nombre) incluso en la educación, exceptuando a la comunidad que pertenece
- El busto del poeta pasa un tanto desapercibido, sin significaciones atribuidas por los actores institucionales
- Se vivencia como una escuela olvidada, sin registro, donde concurren niños "leprosos"
- En el imaginario de la comunidad se presenta como escuela con problemas de aprendizaje
- No hay sentido de pertenencia por los actores sociales e institucionales excepto por el pequeño grupo que participó en su fundación
- En la guía telefónica aparece el numero como *escuela sin nombre*
- Fue construida por partes: Nación, provincia, municipio.
- Necesita de un subgrupo (Equipo de Salud Familiar.) para una mejor imagen

## Conclusiones

El presente informe solo es un aspecto de una investigación que se está llevando a cabo actualmente para identificar el aporte que realiza el equipo de salud que desarrolla sus actividades en la comunidad, sobre la identidad de la escuela y su comunidad. Sí bien el dato mas relevante que aparece es el lugar del equipo de salud en la representación social de los actores sociales, con un fuerte atravesamiento institucional hacia el establecimiento educativo, es necesario abandonar una concepción hegemónica de que es la institución sanitaria la que debe dinamizar la comunidad, sino tomando en cuenta las consideraciones de P.L.P, la tarea de los equipos de salud es fortalecer a las instituciones, pero como paso previo es necesario que la comunidad reconozca a los profesionales que desarrollan tareas de promoción, prevención y asistencia comunitaria.

Luego de realizar esta experiencia, donde evidenciamos una institución con problemas en su identidad desde el proceso de su constitución mismo y que el equipo de salud que tiene por sede al propio establecimiento, ocupa un lugar destacado en la escuela y su comunidad, nuestra tarea será el de aportar elementos para que la propia institución se transforme en el verdadero referente del barrio.

## Bibliografía

1. BLEGER, JOSE "Psicohigiene y salud mental". 1958.
2. BURIJOVICH, J. "Las reformas del sector salud en Córdoba. ¿Una nueva relación entre el estado y la sociedad civil?". Mimeo. 2005
3. FERNÁNDEZ, Lidia. "Instituciones Educativas". Ed. Paidós. 198
4. GARAY, L.; GEZMET, Sandra. "La función directiva en instituciones educativas". Revista Novedades Educativas. CEFIT. Marzo 2000..
5. GARAY, Lucia. "Curso de Postgrado de Análisis Institucional". Escuela de Trabajo Social. UNC. Córdoba. 2005.
6. GARAY, L.. "La Función Directiva". CEFIT. 2000
7. Organización Panamericana de la Salud. "Planificación Local Participativa. Metodologías para la promoción de la salud en Latinoamérica y el Caribe". Serie PALTEX. 1999
8. SOUZA CAMPOS. " Psicología Comunitaria". Ed. Lumen. Hymanitas. Bs. As. 1999.