

## PRESENTACIONES A CONGRESOS

### TL.03 - CONSTRUIR SALUD CON LA COMUNIDAD, EXPERIENCIAS EN LA FORMACIÓN DE GRADO EN SALUD PÚBLICA

**Autoras:** Arteaga<sup>1</sup>, Ma. Victoria; Bertone<sup>2</sup>, Julia; Gauna<sup>3</sup>, Ma. Emilia; Jasisnski<sup>4</sup>, Celina; Sosic<sup>5</sup>, Yanina

<sup>1</sup>Licenciada en Fonoaudiología. Docente de la asignatura Introducción a la salud pública. Trabajadora de la secretaria de formación y capacitación para la igualdad del Ministerio de Igualdad Género y Diversidad de la Provincia de Santa Fe. [arteaga.mv@gmail.com](mailto:arteaga.mv@gmail.com)

<sup>2</sup>Licenciada en Fonoaudiología (FCM, UNR) y Maestranda en Salud Pública (CEI, UNR). Docente de la materia Introducción a la Salud Pública (Escuela de Fonoaudiología, FCM, UNR). Docente de materia electiva (Escuela de Medicina FCM, UNR). Integrante de proyectos de investigación y extensión universitaria. Co-Directora de curso de posgrado (FCM, UNR). [juli.bertone@gmail.com](mailto:juli.bertone@gmail.com)

<sup>3</sup>Licenciada en Fonoaudiología. Docente adscripta de la materia Introducción a la Salud Pública (Escuela de Fonoaudiología, FCM, UNR). En el ejercicio de la profesión, se desempeña en centro de salud de atención primaria de la Municipalidad de Carcarañá, provincia de Santa Fe. [gaunamariaemilia90@gmail.com](mailto:gaunamariaemilia90@gmail.com)

<sup>4</sup>Licenciada en Fonoaudiología (FCM, UNR). Docente de las materias Introducción a la Salud Pública y Patologías y Terapéutica Fonoaudiológica en la Discapacidad Auditiva de Escuela de Fonoaudiología (Facultad de Ciencias Médicas, UNR). En el ejercicio de la profesión, se desempeña en centros de salud de atención primaria de la Municipalidad de Rosario. [celinajasinski@hotmail.com](mailto:celinajasinski@hotmail.com)

<sup>5</sup>Licenciada en Fonoaudiología (FCM, UNR). Especialista en Salud Colectiva con orientación en Salud Social y Comunitaria (UNR). Profesora Titular de la cátedra Introducción a la Salud Pública (Escuela de Fonoaudiología, FCM, UNR). Profesora Adjunta y Co-directora del Centro Comunitario Asistencial (Ce.Co.As.), Facultad de Psicología, UNR. Participa de proyectos de investigación y extensión. [vsosic@hotmail.com](mailto:vsosic@hotmail.com)

## RESUMEN

El presente trabajo busca dar cuenta del recorrido que realizan los/as estudiantes de la asignatura Introducción a la Salud Pública del 5° año de la carrera Lic. en Fonoaudiología de la Facultad de Ciencias Médicas (FCM), Universidad Nacional de Rosario (UNR), en el proceso de construir desde el concepto de Salud, futuras prácticas profesionales con una perspectiva social y comunitaria teniendo en cuenta la determinación social de la misma. La asignatura busca promover el vínculo entre la institución educativa y la comunidad a través de actividades en las cuales los/as estudiantes realizan salidas a terreno con propuestas

participativas en Centros de Salud de la ciudad de Rosario, propiciando la participación social, componente esencial de la Atención Primaria de la Salud (APS). Se dará cuenta de algunos interrogantes que surgen a partir de la planificación de esta propuesta y se describirán las actividades que los/as estudiantes desarrollan con el acompañamiento permanente del equipo docente de la cátedra.

**PALABRAS CLAVE:** Comunidad - Salud Pública – Universidad

## INTRODUCCIÓN

Concebir a la salud como un derecho humano fundamental trasciende el derecho a la asistencia sanitaria e implica pensarla dinámicamente en el interjuego de todos los procesos que la determinan y no como un concepto aislado y estático (Bertone, 2021, pág. 65). La definición de salud varía según el momento histórico, la cultura y el grupo social. Partiendo de Ferrara (1972) considerándola como la capacidad singular y colectiva de luchar contra las condiciones que limitan la vida pasando por la clásica definición de salud de la Organización Mundial de la Salud (O.M.S., 2007) entendiéndola como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades, llegamos a la premisa formulada por la Comisión de Determinantes Sociales de la Salud (CDSS, 2013) que entiende que las condiciones sociales en las cuales una persona nace, crece, vive, trabaja y envejece son los determinantes más importantes del estado de salud (Sosic, 2023).

En este sentido, es importante que la Universidad promueva contenidos curriculares integrales que contemplen todo el proceso de atención fonoaudiológica. Es decir, que se incluyan no solo cuestiones relacionadas con el tratamiento de dificultades en la esfera de la comunicación sino también aquellas relacionadas con actividades de promoción de la salud y prevención. Se entiende que la formación de grado es un cimiento fundamental para el aprendizaje de saberes y herramientas prácticas, con un enfoque tendiente a concebir a la salud como un derecho, desde la complejidad y el compromiso que esto implica. Desde la práctica docente, se hace necesaria la reflexión acerca de la concepción de salud en general y de la salud fonoaudiológica en particular como derechos humanos. Además, es fundamental pensar acerca del rol que ocupa la

fonoaudiología en los efectores de salud y equipos interdisciplinarios en los diferentes niveles de atención y su inserción en los ámbitos de intervención, algunos ya explorados y otros que aún aguardan su participación (Bertone, 2021).

Tomando palabras de (Rovere, 2006), la Atención Primaria de la Salud es fundamental para que el derecho a la salud se concrete, y es indispensable que los diferentes actores involucrados tengan acceso a participar de las estrategias de promoción y prevención.

Es desde este lugar que, como docentes de la Universidad y Licenciadas en Fonoaudiología, consideramos de suma importancia propiciar actividades que puedan tejer lazos entre las aulas y la comunidad.

Jasinski (2021) menciona que resulta fundamental, para poder pensar cualquier estrategia de abordaje, conocer la comunidad particular en la que pretendemos llevar a cabo nuestra práctica, en otras palabras, “caminar el barrio” como solemos decir. Si no conocemos las características de la población en cuestión y si no intentamos, al menos, comprender su particular forma de habitar y entender el mundo, difícilmente logremos generar las herramientas adecuadas. Las prácticas necesitan ser significativas en cada comunidad, para impactar en el sujeto y su familia, que muchas veces se encuentran en una situación de extrema vulnerabilidad, no solo socioeconómica, sino también cultural y subjetiva. En palabras de Sousa Campos (2003) (citado en Jasinski, 2021), se puede plantear que “estimular la capacidad de las personas para enfrentar los problemas a partir de las condiciones de vida (...) involucrar a los pacientes, familias y comunidad en la producción de su propia salud (...) considerar a cada grupo como agentes de salud de su propia

familia y de su propia comunidad es el desafío de cada encuentro”. El formato de taller no es la única herramienta, pero sí es una de las más adecuadas. A partir de su implementación, ponemos en juego diferentes estrategias planteadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para el trabajo en atención primaria, como son la intersectorialidad y la participación comunitaria, entre otras.

En este sentido, la A.P.S según la Organización Panamericana de la Salud (O.P.S.) (2007) es la estrategia que concibe integralmente los problemas de salud-enfermedad-atención de las personas y del conjunto social, a través de la asistencia, la prevención de enfermedades y la promoción de la salud. Constituye, por lo tanto, una herramienta esencial para pensar a la salud y sus determinantes desde su complejidad en el marco del trabajo no solo interdisciplinario sino también intersectorial convocando a intervenir sobre las problemáticas a los distintos actores sociales intervinientes. Esto implica al mismo tiempo un hacer que trasciende la mera función asistencial priorizando propuestas vinculadas a promover salud y prevenir dificultades (Sosic, 2023).

Ello interpela, no sólo a pensar y repensar las posiciones en la clínica del lenguaje, a reflexionar acerca de la importancia de planificar acciones que no sólo traten aquello que aparece como sintomático, sino, además, a que abramos la perspectiva de trabajo en torno a gestar acciones que promuevan salud. En este punto dicha situación invita, como se mencionó en párrafos precedentes, a trabajar con distintas disciplinas y sectores de la sociedad pensando también a la salud comunicativa como una instancia atada a los condicionantes sociales de la salud (Sosic, 2023).

No debemos perder de vista la importancia de modificar el perfil profesional, desde la

formación de grado, brindar herramientas a los/as graduados/as desde diferentes perspectivas para el abordaje en ámbitos públicos y privados, que atiendan a las características de la sociedad actual (Jasinski, 2021).

Si logramos con nuestras prácticas, tanto en los ámbitos de salud como de educación, generar y fortalecer vínculos que legitimen logros en el ámbito comunitario, podremos arribar a un abordaje más eficiente en términos de calidad y cantidad de personas a las que se hace extensivo. De este modo, lograremos empoderar a las poblaciones para que puedan reconocer y construir sus propios parámetros de comunicación saludable.

Al pensar en este proyecto en la asignatura de Introducción a la salud pública de la Escuela de Fonoaudiología en la facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Rosario, surgieron preguntas sobre algunas cuestiones con respecto a las prácticas pre profesionales de la carrera:

¿Con qué herramientas contamos para analizar la realidad?

¿Qué sucede en las distintas instancias de formación? En los espacios académicos y curriculares, ¿qué dimensiones se ponen en juego para tener una mirada contextualizada de nuestra profesión?

¿Se nombra al sistema patriarcal como parte del contexto de la vida cotidiana de las personas? ¿Tenemos real dimensión de su influencia?

En las aulas, ¿se promueven tiempos de diálogo y debate para que los contenidos teóricos se encuentren con la propia historia? Como menciona (Arteaga, 2021) son tiempos tan necesarios y fundantes para que, al devenir profesionales de la salud, tengamos la

capacidad de escuchar lo que sucede en las vidas de las personas y acompañar sus necesidades, evitando intervenciones aisladas o repetitivas y convirtiéndolas en prácticas transformadoras. “Conocer la realidad para transformarla, transformándonos” (Freire, 2010).

Como profesionales de la comunicación, en el abordaje clínico es fundamental poder dimensionar que “El lenguaje es con otro y en este plano, el otro en su reconocimiento, lo convalida como hablante cuando acepta escucharlo. Luego será sujeto del lenguaje y sujetado a su acontecer psíquico y a formas culturales” (Levin, 2002, p.37). Esta afirmación convoca a la pregunta acerca de cómo desde la promoción de la salud, se pueden generar condiciones favorables para que los niños/as construyan su lenguaje y habiten en él. En este sentido resulta indicado plantear un trabajo con aquellos/as que ocupan un rol de cuidado en la vida de los/as mismos/as, haciendo hincapié en propiciar condiciones saludables en torno a las modalidades discursivas y de intercambio verbal y paraverbal de los interlocutores primordiales de los/as niños/as (Sosic, 2023).

Por lo anteriormente expuesto, resultaría beneficioso en el marco de la promoción de la salud comunicativa y la prevención de dificultades en la esfera de la comunicación y el lenguaje, realizar acciones por parte del equipo de salud dirigidas a que estas nociones acerca del lenguaje y su adquisición se pongan en juego, esto implica abrir espacios que posibiliten el diálogo acerca de estas cuestiones y el acompañamiento a padres/madres y demás cuidadores (Sosic, 2023).

Contemplar la realización de actividades en el marco de la promoción y prevención de dificultades en la esfera de la comunicación implica llevarlas a cabo mediante dispositivos

que posibiliten generar experiencias de encuentro con el otro. Como se ha mencionado, en el marco de la A.P.S., el hecho de promover y prevenir está vinculado a dos componentes estratégicos en la implementación de la misma. Por un lado, con propuestas que son planificadas intersectorialmente con otros sectores de la sociedad como educación, cultura, hábitat, etc. Dicha planificación que implica un trabajo junto a otros sectores, además del sector salud, da cuenta de la visión de la salud desde su determinación social. Por otro lado, también resulta apropiado que las propuestas tiendan a la participación social dando lugar y rescatando los saberes populares en torno a las temáticas a abordar. En ese aspecto, la utilización de dispositivos grupales con la modalidad de taller para su implementación son un recurso interesante para llevarlas a cabo dando lugar a una postura activa por parte de los/as participantes, invitándolos/as a compartir sus experiencias con otros/as generando un trabajo y un producto grupal consecuente con ese trabajo, donde algo se transforma. La idea es la generación de instancias de circulación de la palabra donde a partir de la discusión y reflexión se colectivicen experiencias que enriquezcan a los/as participantes. En este punto se pondría en juego lo que “comunicar” implica para Levin (2002) en el sentido de que al hacer partícipe a otros/as de distintas experiencias las cuales dejan marcas en lo singular desde lo colectivo (Sosic, 2023).

Asimismo, el impacto de dichas experiencias gestadas desde el equipo de salud y en numerosas oportunidades con diferentes actores sociales, proporcionará un alcance mucho mayor que las clásicas prácticas asistencialistas y tendrán el carácter marcado por la A.P.S. al concebir integralmente el complejo salud-enfermedad-atención y poner el acento tanto en la promoción y prevención como en la asistencia, valorizando una postura

activa de los/as usuarios/as del sistema de salud y la intersectorialidad como un modo de pensar y hacer en salud frente a la complejidad inherente a la misma (Sosic, 2023).

Es así que en el marco de la A.P.S. desde los componentes de intersectorialidad y participación social, se piensan y diagraman las actividades de taller con salida a la comunidad que se proponen a los/as estudiantes que cursan la materia.

### 3. DESARROLLO

Esta actividad que se propone desde la asignatura Introducción a la Salud Pública se inició en el año 2022 como complemento de una instancia evaluadora en la cual los/as estudiantes deben analizar efectores de salud públicos de diferentes niveles de complejidad. Como se mencionó anteriormente, esta actividad busca que los/as estudiantes establezcan un contacto cercano con la comunidad, para lo cual se propone que en un primer momento entrevisten a las fonoaudiólogas que trabajan en distintos Centros de Salud para conocer las características y particularidades de la población con la que van a trabajar. Ese encuentro inicial con las profesionales les permite adentrarse a lo que acontece en el grupo poblacional referenciado para luego planificar una actividad con modalidad de taller que llevarán a cabo en el Centro de Salud. Como punto de partida, para poder concretar la propuesta, se estableció el contacto con las fonoaudiólogas de los centros de salud donde se podían realizar las actividades, con las cuales se acordó la idea de realizar una actividad de promoción de la salud para la comunidad acorde a las necesidades de la misma.

Las instituciones elegidas corresponden a centros de salud de la ciudad de Rosario de dependencia municipal.

A partir de lo conversado con las profesionales de los Centros de Salud, las docentes de la asignatura elaboramos un instrumento que sirva para la observación de un efector de 1er. nivel de atención y entrevista a un/a profesional de la fonoaudiología en el marco de la Atención Primaria de Salud (A.P.S). El mismo cuenta con los siguientes ítems:

- Datos del efector de salud:
- Datos de la Profesional
- Características: Espacio físico y actividades profesionales. Población.
- Necesidades/ Demandas:

Dicho instrumento se pensó teniendo en cuenta que las estudiantes puedan acercarse a la comunidad, conocer un efector de primer nivel, entrevistar una profesional e indagar sobre las demandas y necesidades de la población.

Para llevar adelante el instrumento de observación y entrevista, se seleccionaron 5 estudiantes correspondientes a cada una de las comisiones (siendo 3 en total). A cada grupo se le asignó un centro de salud.

Una vez realizada la observación y entrevista en los efectores, desde la asignatura, se brinda un “espacio de formación” para las estudiantes, a fin de conversar sobre las entrevistas realizadas y poder elaborar una propuesta de taller abierto a la comunidad. Se pone en debate la siguiente pregunta:

¿Qué es un taller?

Un taller es un espacio para hablar, recuperar, recrear; para hacer visibles elementos de la vida cotidiana, relaciones, saberes, para generar deconstrucciones y nuevas construcciones también. Es un espacio de comunicación y educación que prioriza el diálogo entre participantes. Mediante el

diálogo se produce un intercambio de experiencias y vivencias que hablan directamente de los contextos donde se inscriben las vidas de las personas. (Merchán & Fink, 2018).

Así mismo se trabaja con la importancia de contemplar las necesidades de la comunidad. Como así también en dicho encuentro se trabaja sobre las cuestiones a tener en cuenta para llevar a cabo una actividad de promoción de la salud.

Se considera de fundamental interés este espacio de encuentro con las estudiantes para reflexionar, diagramar la actividad de promoción de la salud que se implementará, acordar el encuadre y las características de la misma y encontrarnos con los sentipensares de las estudiantes en esta experiencia de salida a la comunidad.

Los días y horarios para la realización de los talleres se acuerdan con las profesionales teniendo en cuenta las necesidades de la población para favorecer su participación. Relato de las experiencias de taller.

Durante este año lectivo el título elegido para los talleres fue “Sembrando comunicación con las infancias”.

En todos los talleres hubo participación de la comunidad, presencia de la fonoaudióloga del centro de salud, estudiantes y de una docente de la asignatura.

El taller se dividió en diferentes momentos:

1- Presentación de cada participante con una dinámica grupal a través de una pelota.

2- Preguntas acerca de nuestra profesión: ¿Qué es la fonoaudiología? ¿Escucharon alguna vez hablar de la fonoaudiología, ¿Alguna vez fueron a una consulta

fonoaudiológica o llevaron a alguno/a de sus niños/as?

3- Explicación de la actividad:

Se presenta un árbol en un afiche de papel que fue armado colectivamente por el equipo docente y estudiantes. En el árbol, el tronco simula el lenguaje, las ramas hacen referencia a las diferentes etapas de adquisición del mismo y las raíces a los cimientos indispensables para que éste emerja.

También se presentan un grupo de tarjetas que contienen frases disparadoras sobre diferentes hitos del desarrollo del lenguaje. Se reparten las tarjetas que van a corresponder a las ramas y cada participante va leyendo la tarjeta que le tocó, entre todos/as se reflexiona acerca de cada una y se define en qué rama ubicarla (cabe aclarar que no hay opciones correctas o incorrectas, cada árbol se arma en función de las experiencias y vivencias personales y grupales).

Por último, se reflexiona sobre los aspectos que estarían en las raíces del árbol como cimiento indispensable para que surja el lenguaje. Para este momento se dispone de tarjetas con palabras y frases, pero también con tarjetas en blanco y fibras para poder completar con las ideas que surjan en la actividad.

Materiales necesarios para que se pueda desarrollar el taller:

- Pelota
- Cinta de papel para pegar
- Dibujo de un árbol
- Tarjetas con procesos de desarrollo del lenguaje
- Fibras
- Hojas en blanco

Una vez finalizados los talleres en los diferentes efectores de salud correspondientes a la red de atención primaria de la salud de la ciudad de Rosario, se trabajó en las comisiones de trabajos prácticos de la Facultad. También se busca socializar y traer lo vivenciado en el espacio de las clases teóricas relacionado lo acontecido con los contenidos teóricos que sustentan las prácticas. Las estudiantes que participaron de la actividad compartieron sus experiencias con el resto de las compañeras, narrando las actividades y además reflexionando sobre sus sensaciones al participar de esta actividad. Finalmente acordamos acerca de la necesidad de actividades de promoción de la salud como parte esencial de nuestro rol como profesionales de la fonoaudiología.

#### 4. CONCLUSIONES

Si bien como docentes de la asignatura de Introducción a la salud pública nos resulta apresurado arribar a conclusiones ya que recientemente estamos haciendo por segunda vez las experiencias mencionadas, en primera instancia podemos decir que nos parecen de suma importancia estas actividades que se puedan articular estrategias entre la universidad pública y la comunidad.

Creemos que es un compromiso académico poder tomar contacto con distintas poblaciones en la cual los/as estudiantes desarrollarán como futuros/as profesionales de la salud.

Como docentes, esta actividad nos presenta el desafío de revisar continuamente nuestras prácticas estando atentas a que los contenidos curriculares respondan a las necesidades actuales de las comunidades.

Por otro lado, estas actividades reflejan la necesidad de un aumento del número de cargos en los efectores de salud ya que la red de APS de la ciudad de Rosario no cuenta en su totalidad con profesionales de la fonoaudiología. Frente a esta situación, muchas veces lo que sucede es que, ante la gran demanda fonoaudiológica asistencial en los diferentes barrios de la ciudad, las profesionales argumentan disponer de poco o nulo tiempo para realizar actividades de promoción de la salud y prevención con la comunidad. Por lo cual esta articulación permite desarrollar las mismas y visibilizar la necesidad e importancia de generar más espacios de atención fonoaudiológica.

Por otro lado, los/as estudiantes han transmitido al equipo docente que se sienten muy enriquecidos/as con las actividades de prácticas en territorio para conocer la realidad de los barrios de la ciudad y establecer las primeras experiencias en el trabajo en promoción de la salud y prevención.

Para concluir, poner en juego la praxis, la relación entre la teoría y la práctica, la acción y reflexión, son condiciones sumamente necesarias en la formación de grado y tendrá su impacto en el devenir de los/as estudiantes como futuros/as profesionales de la salud. Es nuestro compromiso como docentes procurar atender desde la universidad a las nuevas demandas sociales. Para ello, trabajamos continuamente en el propiciar instancias formativas como la aquí desarrollada que tiendan a consolidar un perfil profesional anclado en prácticas que promuevan la atención de la salud integral de los/as usuarios/as del sistema de salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Arteaga, M. V. (2021). *Los aportes de la perspectiva de género en el contexto de las prácticas fonoaudiológicas*. En E. d. UNR, *Fonoaudiología intervenciones y prácticas posibles* (pág. 296).

Rosario. Bertone, J. (2021). *El derecho a la salud. Una mirada desde la fonoaudiología*. En E. d. UNR, *Fonoaudiología intervenciones y prácticas posibles* (pág. 296). Rosario. Jasinski, C. (2021). *Intervenciones fonoaudiológicas para*. En E. d. UNR, *Fonoaudiología intervenciones y prácticas posibles* (pág. 296).

Rosario. Merchán, C., & Fink, N. (2018). *Infancias libres. Talleres y actividades para educación en géneros*. Córdoba: Las Juanas editora.

Rovere, M. (2006). *Redes en el marco de la estrategia de Atención Primaria de la Salud*. En *Redes en Salud; los Grupos, las Instituciones, la comunidad*. Córdoba: El Agora.

Sosic, Y. (2023). *Promoción de la salud y la prevención de las dificultades en la comunicación y el lenguaje. Abordajes desde la complejidad, más allá de la interdisciplina*. En G. y. Bereciartúa, *Comunicación, lenguaje e infancias: aportes desde las diversas disciplinas*. Rosario: Laborde Libros Editor.