

2014

Trabajo Social y animación sociocultural : Una alternativa para la intervención comunitaria

Carlón, Constanza

<http://200.0.183.227:8080/xmlui/handle/123456789/103>

Downloaded from DSpace Repository, DSpace Institution's institutional repository



UNIVERSIDAD NACIONAL
de MAR DEL PLATA

Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social
Departamento de Servicio Social



**“Trabajo Social y animación sociocultural.
Una alternativa para la intervención comunitaria.”**

**Sistematización de la práctica pre profesional
en Voluntades Organizadas en Salud.**

Mar del Plata, 2014

Carlón, Constanza
8667/04

Iborra, María Emilia
8808/05

Directora: Lic. Dasso Ana
Co- Directora: Lic. López, Nora Liliana



Agradecemos en primer lugar a nuestras familias que nos supieron acompañar en este proceso de aprendizaje. A Nora y Ana por la dedicación y el empeño asumido en este trabajo.

A Voluntades Organizadas en Salud por permitirnos formar parte de esta experiencia y en particular a la comunidad educativa de Anfama que nos abrió sus puertas.



ÍNDICE



Introducción	5
Objetivo general y específico	8
Marco teórico	10
Capítulo I	11
Trabajo social	
Trabajo Social en el campo Salud	
Capítulo II	16
Salud	
Atención Primaria de la Salud	
Equipo de salud.	
Capítulo III	22
Organizaciones no gubernamentales	
Voluntades Organizadas en Salud	
Capítulo IV	28
Animación sociocultural	
Animación sociocultural y Trabajo Social	
Capítulo V	32
Sistematización	
Experiencia de campo	36
Conclusiones	56
Propuestas	59
Bibliografía	61
Anexo	64



INTRODUCCION



El siguiente trabajo surge como resultado de nuestra participación en la ONG Voluntades Organizadas en Salud. Donde realizamos un trabajo comunitario de atención primaria como integrantes de un equipo interdisciplinario.

Esta experiencia de trabajo comunitario en un equipo de Salud, tuvo como guía los derechos y principios universales. La atención primaria fue el hilo conductor de la intervención y el énfasis en la prevención y promoción de la salud permitió ir más allá de la orientación clínica tradicional para incorporar la educación.

Se llevó a cabo en comunidades que se encuentran aisladas geográficamente, con escaso acceso a la salud, donde el nivel de oportunidades, la vulnerabilidad y las políticas públicas llegan a destiempo y fragmentadas. Comunidades heterogéneas por su ubicación y composición pero homogéneas en la vulnerabilidad de derechos humanos.

El trabajo realizado fue hecho reconociendo no solo las condiciones de las comunidades, sino también los rasgos culturales de los destinatarios, elaborando modelos de intervención propios, según la realidad sociocultural, para evitar homogeneizar lo que no es posible unificar. Identificando como necesidad impostergable la de acercar a estas comunidades políticas públicas.

La experiencia de campo se realizó en Anfama Provincia de Tucumán, ubicada en la zona de los valles Calchaquíes que depende administrativamente del municipio de Raco, departamento de Tafi Viejo, ubicada cerca de los 2000 metros sobre el nivel del mar, hacia el oeste de la ciudad de San Miguel de Tucumán. El destino fue la escuela provincial de alta montaña N° 215 “Virgen de la Merced”, centro de la comuna, donde el equipo realizó diferentes talleres con la utilización de la animación sociocultural como herramienta transversal de los mismos.

Hasta el momento la ONG. no contaba con el aporte o la mirada del trabajo social; esta ausencia de camino recorrido implicó un desafío aun mayor para la intervención, poniendo a prueba los límites y posibilidades de nuestro quehacer. Valorando que en la actualidad las ONGs funcionan como un espacio de inserción



pre profesional y profesional que amplía las posibilidades del trabajador social fuera de los canales formales, nos proponemos repensar nuestro rol como trabajadoras sociales a fin de favorecer la consolidación de la práctica profesional, dejando asimismo por escrito el trabajo realizado para futuras intervenciones.

Se pretende arribar a conclusiones a partir del análisis de los datos obtenidos en la experiencia vivida, reconociendo y valorando la riqueza del trabajo en equipo y el aporte que al mismo puede realizar el trabajador social.

Este trabajo se ha organizado de la siguiente manera:

- ✓ Aproximación conceptual (marco teórico).
- ✓ Sistematización de la experiencia de campo.
- ✓ Conclusiones y propuestas.



OBJETIVOS



Objetivo General:

- ✓ Sistematizar el modelo de intervención de Trabajo Social desarrollado en el programa de salud Anfama 2012 con Voluntades Organizadas en Salud.

Objetivos Específicos:

- ✓ Identificar y analizar el rol del Trabajador Social en el modelo de intervención desarrollado con Voluntades Organizadas en Salud.
- ✓ Analizar la metodología de la Animación Sociocultural como estrategia de intervención en Trabajo social.
- ✓ Identificar la función social de VOS



MARCO TEORICO



Capítulo I



Trabajo social

El escenario actual cambiante y turbulento nos lleva a definir el rol del trabajador social ante los nuevos posicionamientos del Estado. Nora Aquín con mucha claridad plantea: “Trataremos de pensar entonces, el lugar del Trabajo Social como aquel de la compleja intersección entre lo estatal, lo privado y lo público, privilegiando esta última dimensión como un espacio que debe ampliarse y consolidarse, en tanto en él se está estructurando un campo de problemas nuevos para cuya atención no hay áreas organizadas formalmente.” (Aquín, 1993)

El campo de intervención de los trabajadores sociales desde los inicios de la profesión ha estado relacionado con la denominada cuestión social; “entendiéndola como la manifestación de las desigualdades y antagonismos políticos, económicos y culturales anclada en las contradicciones propias del desarrollo capitalista y poniendo en jaque el poder hegemónico de la burguesía atentando contra el orden social establecido” (Netto, 1992)

La profesión cumple un papel político. Cada trabajador social ejerce su profesión adoptando diferentes modalidades de intervención de acuerdo a su posicionamiento político-ideológico, dependiendo del contexto socio-político en el cual ésta se inscribe. El ejercicio de este rol debe ser complemento, y nunca sustitución de la formación académica de cada profesional; pues de modo contrario realizaríamos prácticas vacías de contenido, es decir, mera filantropía, altruismo o paternalismo.

El Trabajo Social debe asumirse como una forma de trabajo reflexivo y crítico, es decir, que se constituya en una actividad creadora y no en una mera necesidad productiva. Que dé forma, conceptual y práctica, a un lenguaje que le permita decir lo que ve, evitando homogeneizar lo que no es posible uniformar.

Pero sobre todo el trabajo social debe reconocer que cada intervención es única y debe tener en cuenta las particularidades de los sujetos, el contexto



dinámico y cambiante, y el objetivo de dicha intervención que puede ir mutando en su devenir.

Aunque los escenarios sean cambiantes, para entender y abordar la realidad, tomamos como eje que tutela nuestra intervención, los derechos humanos y principios universales. Esto nos permite pensar desde dónde, por qué, para qué y para quién intervenimos, y constituye nuestro sustento teórico, práctico e ideológico. En palabras de Bibiana Travi “los objetivos rectores del ejercicio profesional se basan en una concepción de la persona como sujeto de derecho y apuntan fundamentalmente a su protagonismo y participación activa en la resolución de problemas” (Travi, 2001)

Lo que buscamos es, en definitiva, una intervención que se exprese en prácticas democratizadoras, que ponga el acento en lo político, reconociendo la pluralidad de voces. Una intervención que partiendo de la acción, colabore en la constitución de ciudadanos, apuntando a una ciudadanía emancipada¹, constituida por actores sociales críticos y participativos. (Bustelo & Minujin, 1998)

Según Freire “el Trabajador Social es uno de los agentes de cambio, que se interesa por desarrollar junto a los demás una perspectiva crítica de la realidad y por ejercitar la reflexión. Actúa y reflexiona con los individuos con quienes trabaja, nunca sobre quienes o para quienes trabaja, para concientizarse junto con ellos de las dificultades sociales reales, cambiando una percepción distorsionada de la realidad por una percepción crítica de la misma.” (Freire, 1987)

Es imprescindible admitir que esta tarea le exige al profesional una permanente revisión de su quehacer ya que no hay una “receta” a seguir para evitar que se desdibujen los objetivos que guían la intervención. Pero además el trabajador social debe reconocer que no basta con la intervención profesional de una sola disciplina, sino que se requiere de un trabajo integral que permita ampliar la mirada y apuntar a intervenciones interdisciplinarias.

¹ Ciudadanía emancipada: toma la igualdad social como valor central, entendida principalmente como derecho de las personas a tener iguales oportunidades para acceder a los bienes social y económicamente relevantes. Igualdad implica equidad y también la justicia redistributiva basada en la solidaridad colectiva.



Trabajo social en el campo de la salud

No podemos hablar de campo, sin aludir a lo propuesto por Pierre Bourdieu; quien nos invita a complejizar tal concepto, a deconstruirlo, interpelarlo, contribuyendo a analizar “el sentido de las prácticas”. Esto lleva a sustituir la relación ingenua entre el individuo y la sociedad por otra construida entre los dos modos de existencia de lo social: por un lado las estructuras sociales externas, lo social hecho cosa, plasmado en condiciones objetivas, y, por otro lado, las estructuras sociales internalizadas, es decir, lo social hecho cuerpo, incorporado a la gente. Las primeras se refieren a “campos de posiciones sociales históricamente constituidos”, mientras las segundas, es decir el “habitus”, son sistemas de disposiciones incorporados por los agentes a los largo de su trayectoria social”.

Es decir, el campo en tanto “espacios de juego históricamente constituidos, con sus instituciones específicas y sus leyes de funcionamiento propias”, se presentan como “sistemas de posiciones y de relación entre las posiciones”. Desde esta perspectiva relacional, Bourdieu, nos dice que un campo se define, entre otras cosas por “lo que ésta en juego y los intereses específicos del mismo. Hay un capital específico que está en juego, se trata de un capital que ha sido acumulado en el curso de las luchas anteriores y que orienta las estrategias de los agentes que están comprometidos en el campo” (Gutiérrez, 1995)

En concordancia con lo expuesto, el campo de la salud, es un universo, un espacio de juego, relativamente autónomo, pues no escapa a las coacciones del macrocosmo, donde los agentes sociales –profesionales, enfermos, técnicos, etc.- e instituciones –hospitales, clínicas, centro de día, casas de medio camino, etc.- que lo constituyen, llevan a cabo estrategias de lucha permanentes, por la acumulación del capital en juego: el bien salud, destinadas a la conservación o transformación de ese campo.



El campo de la salud es el de mayor y más antigua implementación del Trabajo Social, evidenciándose una histórica asociación con el sistema sanitario y el cuidado de la salud.

El trabajador social debe tender a estimular y capacitar para el ejercicio del derecho a la salud en función de una adecuada participación y ejercicio de la ciudadanía. A partir de la concepción integral de la salud podemos mencionar algunas de las funciones que el trabajador social realiza en este campo:

- ✓ Atender las problemáticas sociales detectadas que afectan el proceso de salud-enfermedad-atención de los ciudadanos.
- ✓ Identificar, promover y fortalecer la organización familiar, de grupos o redes.
- ✓ Favorecer la participación social como parte sustantiva de la intervención.
- ✓ Conocer y promover la utilización de recursos comunitarios.
- ✓ Propiciar el trabajo intersectorial, interinstitucional e interdisciplinario.
- ✓ Participar en los equipos de salud en sus cuatro niveles de atención.
- ✓ Desarrollar investigaciones que contribuyan a la producción de conocimiento.
- ✓ Capacitar recurso humano (líderes comunitarios, referentes sociales entre otros)
- ✓ Administrar servicios sociales.

Este campo es un espacio delimitado de intervención y de encuentro de distintas prácticas profesionales, con un recorte identitario peculiar. El Trabajador Social en sus intervenciones debe apuntar hacia el pleno ejercicio del derecho a la salud, sin perder de vista la relación entre la salud y los determinantes sociales.



Capítulo II



Concepto de salud

Al intentar conceptualizar el término salud, se nos presentan dos dificultades; por un lado, la evolución histórica que el concepto sufre y, por el otro, los diferentes enfoques que sobre el mismo existen.

En el transcurso del siglo XX pueden identificarse dos momentos importantes en las definiciones de salud:

El primero, cuando la medicina se subordina a la biología. El eje de su objeto de conocimiento es el cuerpo humano, en su funcionamiento y en las alteraciones anatomofisiológicas que pudieran explicar las enfermedades, y poco a poco fue construyéndose una tendencia muy marcada hacia lo orgánico, -biológico- como única fuente de explicación del fenómeno patológico. El segundo momento se da cuando la salud comienza a concebirse como un proceso dinámico y variable de equilibrio entre el organismo humano y su ambiente total, haciéndose resaltar la influencia de los factores históricos, políticos, económicos y sociales. Se habla entonces del proceso salud-enfermedad.

Coincidiendo con la última definición, consideramos que la interacción entre las personas y su entorno en sentido amplio, constituye la base del concepto socioecológico de salud, que es esencial en la promoción de la salud.

Para la OMS, la Salud es entendida como "un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedad." (OMS, Organización Mundial de la Salud, 2014). La incorporación del factor "social" como determinante de la salud, además de los factores "físico" y "mental", tradicionalmente considerados, supuso un cambio sustancial porque la salud dejó de depender exclusivamente del mundo de la sanidad para integrarse también en el mundo social.

Con ello se impulsa la consideración de la Salud como un derecho social básico de todas las personas, situando al Estado ante la obligación de ejercer la protección de este derecho. De este modo se garantizan condiciones dignas de vida y de acceso universal e igualitario a las acciones y servicios de promoción,



protección y recuperación de la salud, en todos sus niveles, a todos los habitantes del territorio nacional, produciendo el desarrollo pleno del ser humano en su individualidad (Belmartino, 1991).

Desde una perspectiva comunitaria puede entenderse la salud como: "...el hecho social producto de una circunstancia política, económica, cultural y social que se da en una población en un determinado tiempo y lugar. Es un fenómeno social que refleja el grado de satisfacción colectiva, de las necesidades vitales de una población..." (Nación, 2011).

El concepto de salud- enfermedad de la comunidad va a estar condicionado por los elementos culturales (sus formas de vida, de concepción del mundo, costumbres, creencias) y las representaciones sociales respecto a esos procesos. No existe un concepto unívoco de salud, sino una construcción sociocultural, relativa a cada momento histórico y a cada comunidad.

Existe un saber folklórico popular que pertenece a la población, mantenido a través del tiempo por medio de la tradición y modificado por el contacto con diferentes grupos étnicos y sociales. Actualmente hay una mayor apertura hacia este saber folklórico y si bien existe una carga de elementos mágicos - míticos - religiosos también hay elementos empíricos y racionales que pueden ser utilizados e incorporados a la práctica médica occidental.

"Para el profesional de la salud es fundamental la identificación de las características del contexto sociocultural en el que se desenvuelve su acción. Tiene que comprender los procesos sociales, económicos y culturales subyacentes a la vida de la población que determinan el estado de salud-enfermedad, así como la interpretación que dan los miembros de la comunidad" (Kroeger & Luna, 1992).

Cuando se piensa la salud en términos colectivos y no sólo como consumo de atención médica, se prioriza dentro del sistema de salud estatal a la Atención Primaria, la cual tiene como propósito mejorar el estado sanitario de la población, involucrándola a través de la participación social y brindando cobertura universal mediante actividades de promoción y prevención de la salud.



Atención Primaria de la Salud

Según la declaración de Alma-Ata² la APS es: “Asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad, mediante su plena participación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar, en todas y cada etapa del desarrollo, con un espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación”

Los principios básicos de la APS son:

- ✓ Accesibilidad de la población a la atención de la salud
- ✓ Cobertura universal en función de las necesidades de salud de la población.
- ✓ Organización y participación de la comunidad para asegurar el derecho a la salud y las estrategias de cuidado.
- ✓ Acción intersectorial, entre las organizaciones de salud y otras agencias sociales y líderes comunitarios.
- ✓ Desarrollo de tecnologías apropiadas en función de los recursos disponibles.

Basar los sistemas de salud en la APS desde un enfoque amplio, hacen del derecho su primer objetivo, maximizando la equidad y la solidaridad. Sus intervenciones serán costo-efectivas, éticas, confiriendo poder a las comunidades y a los individuos para ejercer mayor control sobre su salud: El énfasis en la promoción y la prevención permite ir más allá de la orientación clínica tradicional para incorporar la educación.

Coincidimos con la siguiente definición de APS: “Es una estrategia que concibe integralmente los proceso de salud- enfermedad- atención de las

² La primera conferencia internacional sobre APS, se celebró del 6 al 12 de septiembre en la ciudad de Alma-Ata, antigua URSS en 1978.



personas y del conjunto social, a través de la asistencia, la prevención de enfermedades, la promoción de la salud y rehabilitación. Tiene como misión extender el sistema sanitario a la intimidad de los hogares permitiendo conocer la realidad social y sanitaria de la población, mejorando la comunicación del individuo (y su familia, sus saberes y cultura) con la medicina científica” (Nación, 2011).

El propósito de la APS es mejorar el estado sanitario de la población, involucrándola a través de la participación social, por lo que es esencial asegurar el vínculo entre la comunidad y el equipo de salud. Implica asimismo una combinación de estrategias: acciones del estado, de la comunidad, de las personas, del sistema de salud y de las asociaciones intersectoriales; es decir trabajar con la idea “de responsabilización múltiple”.

Existen distintos tipos de barreras que obstaculizan el logro de mayor equidad en salud, potenciando los factores sociales determinantes de la salud:

- ✓ La dificultad geográfica de acceso al servicio de salud por parte de la comunidad.
- ✓ La organización de los servicios y sus barreras administrativas
- ✓ Las distancias culturales y de género entre el equipo y la gente
- ✓ La dificultad en la capacidad resolutoria del servicio de salud.

Cuando hablamos de determinantes de salud nos referimos a: “las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Esas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, que depende a su vez de las políticas adoptadas” (OMS, 2014).



Equipo de Salud

Un equipo de salud está constituido por un grupo de personas con saberes y funciones diferentes. Es necesario que asuman objetivos comunes y que se establezcan entre ellos vínculos funcionales que posibiliten un desarrollo armónico y un conjunto de tareas, basándose en la división del trabajo y de las responsabilidades compartidas.

El trabajo en equipo es un proceso dinámico, abierto y participativo: no se logra mediante la yuxtaposición de personas ni tampoco debe estar organizado jerárquicamente. No existen modelos universales, los equipos de atención primaria de la salud deben ajustarse a las características de la comunidad que atienden.

Interdisciplina

Evoca la idea de intercambio entre diferentes disciplinas. Lo sustancial de este concepto es la idea de interacción y cruzamiento entre disciplinas. Implica el compromiso de elaborar un marco más general y exterior a cada especificidad, en el que cada una de las disciplinas en contacto resulta, a la vez, modificada, dependiendo claramente de las otras.

Barenblit define la Interdisciplina como “un funcionamiento dinámico en el ir y venir del modelo referencial compartido con la especificidad propia de cada disciplina. Con la condición de que en este ir y venir se transformen los conceptos compartidos con el equipo y también los instrumentos teóricos y las técnicas propias de cada disciplina. Desde esta perspectiva la interdisciplinariedad equivale al equipo en movimiento en su praxis y en su relación con el objeto”. (Barenblit, 1985)



Capítulo III



Organizaciones no gubernamentales

En un intento por caracterizar el escenario que presentó América Latina en las últimas décadas, podemos nombrar las reformas del Estado, los procesos de globalización y descentralización, enmarcados por el ascenso al poder de gobiernos de corte neoliberal, con la consecuente implementación de políticas económicas y sociales bajo este signo. Con la caída del Estado de Bienestar se da un proceso de achicamiento, el Estado ya no cumple su función de garante de necesidades de la población y se produce un significativo aumento de la desigualdad, producto de la inequitativa distribución de la riqueza. El contexto económico y social de retracción de derechos sociales funcionó como un disparador para la tercerización de la política social que comenzó a ser operada a través del tercer sector, entre otros.

En este escenario es que se ha ido configurando el concepto de tercer sector, como espacio social diferenciado del Estado y del mercado. Emerge la necesidad de participación de otros sectores sociales, denominados casi indistintamente organizaciones de la sociedad civil, organizaciones del tercer sector, sociedad civil organizada, organizaciones sociales y/o comunitarias, organizaciones vinculadas al voluntariado, sector de la economía solidaria y/u organizaciones no gubernamentales.

Al hablar del tercer sector, la primera dificultad que surge es en lo que hace a su definición y conceptualización, debido a que existen tantas denominaciones, como posturas teóricas e ideológicas que generan controversias.

Muchos autores apuntan a definir el tercer sector como el producto y posible remedio de la crisis del estado de bienestar, en si desde un prisma negativo, haciendo alusión a aquello que no es ni el mercado ni el estado. Otros, con quienes coincidimos, prefieren no definir las desde la negatividad, o sea en oposición al Estado o diferenciada claramente del Mercado, pues hay una interrelación entre estas áreas.



En palabras de Bustelo, no se puede aislar lo social dado que aparecería así en primera instancia como algo “separado” o “específico” o “diferenciado” de algunas otras dimensiones o aspectos que podrían ser denominados “económicos” o “políticos”. Pareciera útil entonces abandonar los enfoques “sectorialistas” de “lo social” o “lo económico” y optar por una óptica más amplia (Bustelo; Isuani,1990).

Desde el 2001 la Organización de las Naciones Unidas (ONU) implementó este Concepto de Organizaciones de la Sociedad Civil, al buscar superar la dicotomía con los otros sectores como ser el mercado (sin fines de lucro) y el Estado (no Gubernamental). Aunque no se constituyó en un concepto universal y siguen persistiendo las diferencias en la forma de denominación; ya no es posible pensar al Estado, al mercado y a la sociedad civil, como sectores desvinculados entre sí.

Stahl Karin considera que las ONG de Latinoamérica tienen como función principal presentarse como un apoyo de las formas aún existentes de ayuda solidaria o de nuevas formas de autoayuda a organizar, asistiéndolas como planificadoras, coordinadoras y mediadoras. Como organizaciones sociales no gubernamentales les corresponde hoy un papel clave en la percepción de las tareas sociales. Su compromiso político social estaba y está orientado hacia grupos meta y encaminado primordialmente a mejorar la situación social de los grupos más pobres de la población y de los grupos marginales, que hasta ahora no han estado amparados por la política social del estado, y de este modo contribuir a asegurar su existencia. Su trabajo tiene como objetivo capacitar para la auto organización y la auto ayuda a los sectores empobrecidos de la sociedad y al mismo tiempo ayudarlos a articular y presentar sus necesidades sociales ante el estado (Stahl, 1995).

Acotto señala que son organizaciones conformadas por personas que se nuclean en grupos estructurados en base a normas, intereses, objetivos y fines particulares que tienden a dar respuestas a necesidades sociales, grupales y colectivas. Son organizaciones que nacen producto de la incapacidad del estado



de dar respuesta a las múltiples problemáticas que se van generando, son el conjunto de personas que en forma colectiva intentan generar procesos de desarrollo en función de sus necesidades e intereses (Acotto, 2003).

Algunas características de las organizaciones del tercer sector:

- ✓ Son privadas: están constituidas por el derecho privado, aun cuando utilicen en muchos casos fondos públicos y desarrollen acciones de políticas públicas, generalmente son descentralizadas por el Estado.
- ✓ Son auto-gobernadas: determinan su forma de gobierno y sus mecanismos de funcionamiento, a través de sus estatutos y reglamentaciones internas; se gobiernan a sí mismas. Poseen autonomía en las formas de funcionamiento de acuerdo al contexto legal en el cual se sitúen.
- ✓ No son lucrativas, es decir, no constituyen ganancias o lucro entre sus miembros.

A estas características hay que agregarles las que menciona el código civil para que puedan funcionar:

- ✓ Tener como principal objetivo el bien común.
- ✓ Poseer patrimonio propio.
- ✓ Ser capaces por sus estatutos de adquirir bienes.
- ✓ No subsistir exclusivamente de asignaciones del Estado.

Acotto agrega que algunos autores suman otras características no compartidas por todos:

- ✓ No están destinadas a la trasmisión de un culto o credo religioso.
- ✓ No tienen identificación político-partidaria.

Respecto a la finalidad que exponen estas organizaciones se destacan el tratamiento de problemáticas sociales como el trabajo, la alimentación , la



educación, la vivienda, la salud, la infancia, cuestiones de género etc. que afectan a sectores vulnerables de la población. Proponiendo como estrategias de intervención la organización, la capacitación, la prevención, la concientización, la formación, la alfabetización, la articulación, coordinación y canalización de recursos, y la promoción de la participación de la población involucrada en pos del empoderamiento, tendiendo al logro de una ciudadanía emancipada y aportando al desarrollo de actores sociales para lo cual es imprescindible la participación activa.

Conjuntamente con las finalidades expuestas las ONG cumplen múltiples propósitos: articular necesidades y recursos; constituirse en espacios alternativos de empleo y autoempleo para sus propios miembros; oficiar como figura jurídica que posibilita canalizar fondos para diversos fines, intermediar para que otras organizaciones de la sociedad civil no institucionalizada puedan ser receptoras de fondos de las diferentes políticas.

Las ONG cuentan con diferentes fuentes de financiamiento, esto condiciona su nivel de autonomía. Algunas fuentes provienen de fondos de programas sociales, otras de fondos internacionales o del aporte de socios que por lo general es mínimo e irregular, y otras que funcionan con recursos auto gestionados. El tercer sector no se caracteriza por inversiones intensivas de capital, sino por el contrario por el uso extensivo del trabajo, apelando a su creatividad y a su dimensión voluntaria.

El hecho de que la política social se operacionalice, entre otras formas, a través de las ONG, implicó un desplazamiento de la intervención sobre lo social llevada a cabo por el Estado. Según Netto, esto se da por la transferencia de obligaciones estatales a la llamada sociedad civil. Todo se pasa a la acción del llamado tercer sector y sobre todo a la base del voluntariado. Pero cuando él pasa a ser un sucedáneo de la acción pública es que algo anda mal. Lo que está ocurriendo hoy es la refilantropización del trato de la cuestión social (Netto , 2003).



Voluntades Organizadas en Salud

VOS es una organización sin fines de lucro, formada por un grupo abierto e interdisciplinario de personas, que tiene como objetivo acercarse a comunidades que por diversos motivos se encuentran en estado de vulnerabilidad.

Está integrada por cincuenta voluntarios de todo el país que van rotando y aportando su saber y su arte, dándole diversidad y dinamismo a cada proyecto enriqueciéndolo con su participación. Entre los profesionales podemos nombrar a los médicos, enfermeros, psicólogos, odontólogos, trabajadores sociales, abogados y nutricionistas. Dentro del campo artístico podemos nombrar fotógrafos, cineastas, músicos y artesanos entre otros.

Desarrollamos programas de salud integral interrelacionando la prevención y la atención primaria de la salud con el arte, el desarrollo cultural, oficios y el desarrollo sustentable. Promovemos y ejecutamos acciones que generen mejoras a nivel integral con fuerte contenido preventivo e impacto social, cultural y de salud. Las mismas son desarrolladas en un ámbito de juego y recreación.

Surge a partir de la iniciativa de un grupo de estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad Nacional de la Plata, hace aproximadamente siete años. Inicialmente se trabajaba desde esta única especialidad, se realizaban intervenciones para la educación de la salud bucal en comunidades aisladas. A medida que el grupo de trabajo crecía y se formalizaban las intervenciones, surge la necesidad de incorporar otras disciplinas para favorecer un abordaje integral de la salud.

Su fuente de financiamiento es por recursos auto gestionados: organizamos eventos culturales, peñas, rifas, colectas, para recaudar los fondos que nos ayudan a llevar a cabo nuestros programas. Nuestra ONG no cuenta con ningún tipo de subvención, ni pertenece a ningún partido político, ni institución religiosa: todos los materiales son aportados por los voluntarios y los viajes son abonados desde la autogestión.



Capítulo IV



Animación Sociocultural

Se destacan dos grandes corrientes ideológicas dentro de la animación sociocultural: por una parte la corriente social que sustenta la “civilización del ocio” que solo se propone garantizar mercantilmente el estado placentero, y por otra parte la corriente de “desarrollo comunitario” enraizada en los movimientos de educación popular (Reyes, 2003).

Para algunos, es un método de organización del ocio, a semejanza de las técnicas de recreación, con una concepción ocupacional del tiempo libre de los individuos. Su atención gira en torno a las actividades, es funcional al sistema. Para otros, con quienes concordamos, es un movimiento social de emancipación de las masas que debe servir para la expresión de una verdadera cultura popular, se avoca al análisis de los cambios sociales y culturales y a la observación de los modos en que el individuo o el grupo van tomando posesión; genera además una crítica al sistema social e intenta construir nuevos modelos de participación, desarrollando métodos y técnicas en pro de un cambio social, cultural y personal (Waichman, 2008).

Se apunta a la organización del pueblo y al fortalecimiento de las organizaciones de la sociedad civil, con una marcada influencia de la pedagogía de la liberación y la educación popular de Paulo Freire. La educación como práctica de la libertad supone una educación de los oprimidos que no se crea especialmente para ellos, sino que surge de su propia iniciativa. Permitir que los oprimidos tomen conciencia de sí mismos como principales artífices de su destino. La educación verdadera es praxis, reflexión y acción del hombre sobre el mundo para transformarlo. Este enfoque implica un cambio radical del concepto de educación, no es solo un concepto pedagógico, es un pensamiento político en sentido más amplio. Según la antigua concepción el proceso educativo tendía a inculcar ciertos hechos y ciertas ideas en la mente del educando, que se limitaba a desempeñar un papel receptivo de asimilación; Paulo Freire propone una concepción humanística y liberadora de la educación: “*Nadie educa a nadie, nadie*



se educa a sí mismo, los hombres se educan recibiendo ideas unos de otros, mediatizados en el mundo en el que viven” (Freire, 1975).

Teniendo en cuenta la concepción de educación desarrollada por Freire y la noción de *animación sociocultural* desde la corriente del desarrollo comunitario, definimos la ASC como:

- ✓ Una práctica sociocultural y educativa relevante para el desarrollo individual y social, que actúa como mediadora entre la tradición y el cambio, a través de la cual deberá lograrse que un amplio conjunto de actores sociales, movimientos asociativos, instituciones educativas y culturales, administraciones públicas, organizaciones no gubernamentales, etc. fomenten actitudes y comportamientos que incentiven la comunicación y la participación cívica, la creatividad y la capacidad expresiva, la autorrealización individual y la transformación social (Caride Gómez, 2005).
- ✓ La animación sociocultural es también una práctica social en la que se interrelacionan seres humanos que -por el hecho de ser personas- ponen en juego en la interacción sus intereses, deseos, expectativas, sueños y problemáticas; y que se relacionan también desde los diferentes roles (líderes, seguidores, etc.) y estatus (profesionales, voluntarios, etc.) que desempeñan en la dinámica social y en los contextos concretos de interacción (Ucár X. , 1992).

Consideramos que si hablamos de la animación sociocultural como una práctica crítica, estamos enfatizando su papel liberador y emancipador. Porque se trabaja con sujetos históricos, es una práctica orientada a la transformación social. Siendo la Educación popular su inicio, implica un proceso pedagógico, participativo, democrático y accionario. Es una acción política y voluntaria. Así se hablará de: desarrollo, autogestión, auto organización de la propia vida o de la propia comunidad; creación de redes relacionales que hagan a las comunidades fuertes y autónomas, responsabilidad y participación social; aumento de la formación e información personal, grupal o comunitaria.



Podríamos sintetizar estas ideas afirmando que la participación y la formación son los objetivos y los medios que van a conducir a la autonomía personal, grupal o comunitaria, sea ésta entendida como condición indispensable para la emancipación (en el marco de paradigma socio-crítico al cual adherimos) o para el desarrollo o mejora de la calidad de vida (en el marco de los paradigmas tecno-científico o hermenéutico interpretativo).

En función de variables tan diversas como la adscripción ideológica, la tradición teórica del contexto profesional, las fuentes teórico-prácticas disponibles, las prácticas realizadas y la propia historia experiencial, los diversos autores y prácticos de la animación sociocultural adhieren respectivamente a las dos corrientes latinoamericanas, polarizándose entre los que defienden la exclusividad de las intervenciones tecnológicas y los que apuestan por la exclusividad de la praxis crítica (Ucár , 2001).

La animación sociocultural se planteará, cada vez más, como una metodología transversal de intervención o como una función que algunos profesionales, fundamental pero no exclusiva, de la educación pueden desarrollar. En concreto, educadores y pedagogos sociales de aquel sector, pero también, psicólogos comunitarios, sociólogos y trabajadores sociales.

Por lo expuesto creemos que el trabajo social y la animación sociocultural comparten espacios de accionar, a partir de sus propias especificidades. El espacio teórico del trabajo social toma como estrategia de intervención, la animación sociocultural, ya que este apunta hacia la búsqueda de la emancipación de las comunidades a través de prácticas de animación democráticas, colaborativas y participativas. Esta dimensión del hombre desde una visión cultural, permite al profesional desarrollar una intervención de manera integral evitando la reducción de su objeto de intervención hacia las necesidades sociales únicamente. Reconociendo además que hay tantas intervenciones como realidades en las que se interviene.



Capítulo V



Sistematización

La palabra sistematización en la noción más difundida del término hace referencia a clasificar, ordenar o catalogar datos e informaciones. Desde el Trabajo Social la utilizamos en un sentido más amplio, para obtener aprendizajes críticos de nuestras experiencias.

Por eso no decimos solo “sistematización” sino “sistematización de experiencias”. Siguiendo a Oscar Jara las experiencias son: “procesos socio-históricos, dinámicos y complejos, individuales y colectivos que son vividos por personas concretas. No son simplemente hechos o acontecimientos puntuales, ni meramente datos. Las experiencias son esencialmente procesos vitales que están en permanente movimiento y combinan un conjunto de dimensiones objetivas y subjetivas de la realidad histórico-social...En este entramado vivo, complejo, multidimensional y pluridireccional, de factores objetivos y subjetivos, que constituye lo que llamamos “experiencia”, no hay simplemente hechos y cosas que suceden, hay personas que pensamos, sentimos, que vivimos, personas que hacemos que esos hechos acontezcan en contextos y situaciones determinadas y que al hacerlo construyen nuevos contextos, situaciones y relaciones” (Jara, 2001).

Definimos la sistematización como: “Aquella interpretación crítica de una o varias experiencias que, a partir de su ordenamiento y reconstrucción, descubre o explicita la lógica del proceso vivido en ellas: los diversos factores que intervinieron, como se relacionaron entre si y por qué lo hicieron de ese modo. La sistematización de experiencias produce conocimientos y aprendizajes significativos que posibilitan apropiarse de los sentidos de las experiencias, comprenderlas teóricamente y orientarlas hacia el futuro con una perspectiva transformadora” (Jara, 2001).

Se sistematiza para:



- ✓ Comprender más profundamente nuestras experiencias y así poder mejorarlas.
- ✓ Intercambiar y compartir nuestros aprendizajes con otras experiencias similares.
- ✓ Contribuir a la reflexión teórica con conocimientos surgidos directamente de las experiencias.
- ✓ Incidir en políticas y planes a partir de aprendizajes concretos que provienen de experiencias reales.

A continuación señalamos los cinco tiempos que para el autor son necesarios al momento de sistematizar la experiencia, los cuales deben estar incluidos en toda propuesta metodológica:

I. El punto de partida

Vivir la experiencia – tener registro de la experiencia.

II. Las preguntas iniciales

¿Para qué queremos hacer esta sistematización? Definir el objetivo

¿Qué experiencias queremos sistematizar? Delimitar el objeto

¿Qué aspectos de las experiencias nos interesan más? Precisar eje de sistematización

¿Qué fuentes de información vamos a utilizar? Identificar dónde se encuentra la información (entrevistas- revisión de archivos- documentos- videos)

¿Qué procedimientos vamos a seguir? Plan operativo de sistematización

III. Recuperación del proceso vivido



Reconstruir la historia: ordenar lo sucedido en la experiencia, tal como sucedió, de forma cronológica de acuerdo al período delimitado.

Ordenar y clasificar la información. Organizar toda la información disponible teniendo en cuenta como guía el eje de sistematización.

IV. Reflexiones de fondo

Análisis y síntesis. Fase interpretativa sobre lo que se ha descrito.

Interpretación crítica. Establecer relaciones, reflexionar, confrontar.

V. Puntos de llegada

Formular conclusiones

Comunicar los aprendizajes

A modo de síntesis, sostenemos que la sistematización es una herramienta fundamental para el ejercicio profesional constructivo de todo Trabajador Social. Ya que la misma le permite reconstruir, reflexionar, repensar de manera crítica sus experiencias y establecer un diálogo permanente entre teoría y práctica.

La sistematización de las experiencias nos permite comprender más profundamente las prácticas que realizamos con el fin de mejorarlas. Intercambiar y compartir nuestros aprendizajes con otras experiencias similares, para ir más allá de lo anecdótico. Aportar a la reflexión teórica conocimientos surgidos de prácticas sociales concretas.

Por lo anteriormente expresado es que nos proponemos llevar a cabo la sistematización de la experiencia vivida en el marco de lo que fue nuestra intervención en Voluntades Organizadas en Salud. A fin de compartir el aprendizaje obtenido a través de este documento escrito.



EXPERIENCIA DE CAMPO



La experiencia de campo se realizó en Anfama, una población que está ubicada en la zona de los valles Calchaquíes y que depende administrativamente del municipio de Raco, departamento de Tafi Viejo, Provincia de Tucumán.

Esta comunidad se encuentra emplazada aproximadamente a 2000 metros sobre el nivel del mar, hacia el oeste de la ciudad de San Miguel de Tucumán. Está formada por alrededor de 40 familias (SIPROSA, 2012) diseminadas en los cerros, y la población se calcula en unas quinientas personas, en su mayoría descendientes de pueblos originarios. Se caracterizan por ser familias numerosas viviendo en una misma casa-rancho con sistemas de electricidad por paneles solares, baño tipo letrina fuera de la casa y acceso a agua de pozo, a pesar de que la red de agua potable cruza el valle.

La vida de los pobladores de Anfama tiene las características de economías rurales de subsistencia, con pequeñas huertas, cría de animales, producción de trabajos artesanales en algunos casos y trabajos temporales o “changas” en otros, y subsidios del estado. Sólo unas pocas personas tienen trabajos formales.

Su acceso es complicado dado que los caminos sufren desbarrancamientos periódicos y en épocas de lluvia pueden ser alcanzados por la crecida del río, lo cual dificulta llegar al lugar y en consecuencia provoca el casi aislamiento de la comuna en relación con los centros urbanos de los cuales depende.

Debimos acercarnos en micro hasta la comunidad de Raco desde donde iniciamos el ascenso caminando y las donaciones fueron trasladadas en caballos cargueros aportados por la gente del lugar.



Mapa de la provincia de Tucumán





El destino fue la escuela provincial de alta montaña N°215 “Virgen de la Merced”, centro neurálgico de la comuna y donde se realizan la mayoría de las actividades sociales de la misma. Cabe destacar que a unos metros de la institución educativa, se encuentra el CAPS (Centro de Asistencia primaria de salud) el cual tiene actividad dos veces al mes y es atendida por dos enfermeros y un médico.

Esta institución educativa posee los tres niveles de la enseñanza jardín de infantes, primario y secundario. La matrícula oficial es de 80 alumnos pero la matrícula real no supera los cincuenta aproximadamente, y se trabaja con grados asociados.

Cuentan con dos estructuras edilicias: el jardín y la sede de primaria y secundaria, ambos en aptas condiciones de infraestructura. El edificio de primaria y secundaria tiene un salón de usos múltiples techado que es utilizado a los fines de comedor- patio- salón de actos y gimnasio; seis aulas en uso, cocina, baños y sector de docentes con dormitorios y baño. El jardín posee un único espacio integrado con cocina, baños y una plaza de juegos al aire libre.

El sistema eléctrico funciona a través de energía solar. La escuela cuenta con paneles, calefón, cocina solar y cocina económica a leña, horno de barro a leña y actualmente se construyó una estufa Rocket o cohete (es una estufa de cocción eficiente que usa combustible de madera de diámetro pequeño).

Los docentes se trasladan semanalmente desde sus hogares ubicados en las cercanías, a la institución, mientras que los alumnos deben hacer a diario el recorrido a pie o a caballo. A pesar de las promesas, la escuela todavía no cuenta con jornada completa, es escuela- albergue solo para los docentes.

El trabajo de campo fue una gran experiencia: estuvimos presentes y atentas a todo lo que ocurría a nuestro alrededor, observando el desarrollo de las actividades cotidianas. Nos movilizó ver cómo llegaban los chicos desde muy temprano, luego de realizar largas caminatas grupales por los cerros, de dos a cuatro horas según la ubicación de sus viviendas. Sus delantales blancos, sus



rostros en los que nunca faltaba una sonrisa. Nos sorprendió la fuerte impronta católica de la comunidad educativa, es habitual que los alumnos antes de cada comida recen para agradecer el alimento. Otra característica a destacar es el respeto y seriedad con que se saluda a la bandera.

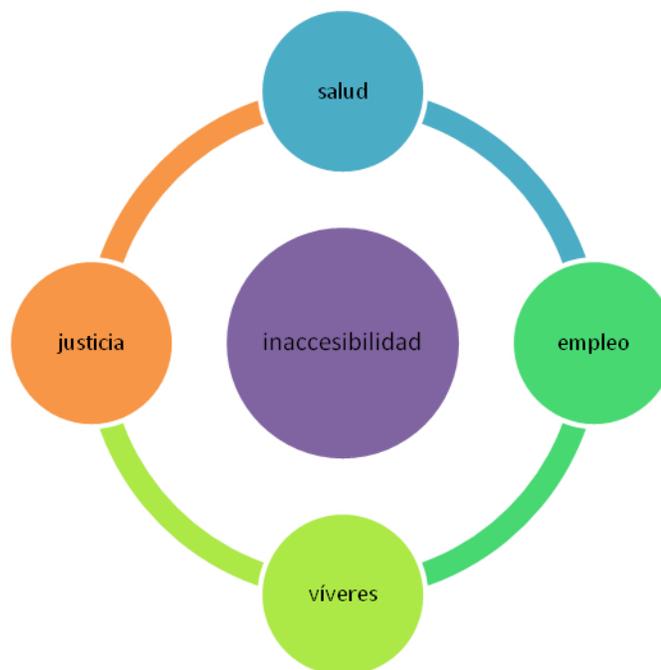
Este es el tercer año consecutivo que se realiza dicho recorrido por los voluntarios de la ONG. (2010-2011-2012) y en todos los viajes se eligió la institución educativa como punto estratégico de intervención, por ser este un espacio en donde se visibiliza la presencia estatal, ya sea por acción u omisión.

Elegimos sistematizar específicamente el tercer y último viaje realizado debido a que ya contábamos con un acercamiento previo a la comunidad, permitiéndonos así obtener un diagnóstico de la misma, reconocer las problemáticas más relevantes y los factores intervinientes en el proceso salud enfermedad. De este diagnóstico se pudo detectar que la problemática central es la dificultad de acceso a la comuna, lo que parecería acarrear varias consecuencias:

- ✓ Acceso limitado a los víveres. Para hacer las compras de alimentos los pobladores deben invertir dos días de viaje para llegar a los centros urbanos más cercanos o esperar disponibilidad de un vehículo que permita acercar los mismos.
- ✓ Ausencia de empleo formal: las únicas personas con trabajo formal son los docentes de la escuela y los enfermeros CAPS.
- ✓ Escaso acceso a la salud: el único médico solo puede ir dos veces al mes y hacer un trabajo de atención pero no de prevención.
- ✓ Escaso acceso a la justicia ante cualquier conflicto local.



Cuadro 1: Datos obtenidos del diagnóstico



Fuente: Voluntades Organizadas en Salud

A partir de estos ejes observados Voluntades Organizadas en Salud se propuso desarrollar intervenciones que estén orientadas a las problemáticas que se desprenden directamente de la inaccesibilidad a la salud por las distintas causas ya mencionadas.

Por este motivo la atención primaria fue el hilo conductor de la intervención y el énfasis en la prevención y promoción de la salud permitió ir más allá de la orientación clínica tradicional para incorporar la educación. La promoción y el trabajo comunitario están ligados a procesos educativos, que cambiaran y permitirán el enriquecimiento de la vida de las personas siempre que haya participación activa y responsables de los miembros de la comunidad.

A tal fin el equipo interdisciplinario realizó diferentes talleres con la utilización de la animación sociocultural como herramienta transversal de los



mismos. Estos fueron de carácter grupal y de participación abierta a la comunidad educativa.

Cuadro 2: Talleres realizados





Taller de sexualidad

Partimos de entender a la sexualidad como una dimensión fundamental del hecho de ser humano se expresa en la forma de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades, practicas, roles y relaciones. La sexualidad es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o espirituales. En resumen la sexualidad se expresa y se practica en todo lo que somos, sentimos, pensamos y hacemos.

En la institución educativa la educación sexual integral debe constituir un espacio sistemático de enseñanza y aprendizaje; reconociendo la importancia de la sexualidad en la construcción de todo ser humano.

Objetivos:

- ✓ Reconocer, identificar y aceptarse como un ser sexuado y sexual a lo largo del ciclo de la vida.
- ✓ Promover la comunicación y el respeto en los vínculos.

Momentos de taller:

- ✓ Primer momento: actividad lúdica “para romper el hielo”.
- ✓ Segundo momento: actividad lúdico/expresivo para identificar la relación entre las partes del cuerpo y la sexualidad.
- ✓ Tercer momento: debate y reflexión.

Duración: dos horas aproximadamente

Participantes:

- ✓ 16 alumnos de secundaria



- ✓ 2 docentes

El taller estuvo coordinado por las estudiantes de Trabajo Social y el médico. El mismo se desarrolló al aire libre, en un primer momento la actividad fue grupal y mixta; luego se trabajó en subgrupos divididos por sexo.

Primera actividad para romper el hielo: “Pie con mano”. Uno de los coordinadores va dando las consignas que cada pareja debe realizar. El objetivo es que la pareja sostenga entre las partes de su cuerpo la mayor cantidad de papeles. Por ejemplo: pie izquierdo con rodilla derecha. De esta manera deberán buscar estrategias de equilibrio para conseguir ser los ganadores.

Segunda actividad: se dividió el grupo en dos subgrupos por sexo, trasladándose a espacios diferentes para lograr mayor intimidad. Cada subgrupo estuvo coordinado por un integrante de VOS de su mismo sexo y un docente de la institución a cargo. Se les entregó una lámina con una imagen de la silueta femenina y masculina. Los alumnos completaron la silueta dibujando todas las partes del cuerpo, internas y externas, que a su criterio estaban relacionadas con la sexualidad.

Una vez finalizada las ilustraciones se planteó una segunda consigna, nombrar todas las partes del cuerpo que dibujaron. Es importante expresar todos los nombres que se emplean para llamar a esas partes, incluidos los más populares y los más coloquiales. En plenario cada subgrupo explicó por qué eligieron cada parte del cuerpo y qué vínculo tiene con la sexualidad. La coordinadora realizó preguntas para compartir los distintos argumentos.

Con apoyo de láminas se trabajaron contenidos sobre anatomía de los genitales femeninos y masculinos internos y externos. Se combinó información científica con preguntas que motivaron a la reflexión, sobre el propio cuerpo, la sexualidad y la reproducción

Observaciones:

- ✓ Trabajar el cuerpo poniéndolo en juego, es una técnica que rompe el hielo y que invita a los alumnos a participar. El desafío físico y la competencia de



la primera actividad fueron fundamentales para generar un clima distendido y motivador.

- ✓ Se decidió trabajar en subgrupos divididos por sexo para crear un ambiente de confianza para la libre expresión de sentimientos y pensamientos, debido a que la temática abordada no es un tema trabajado habitualmente. Podemos inferir que la sexualidad es un tema tabú para la comunidad, esto dificulta la circulación de información y del dialogo para los adolescentes.
- ✓ La forma en que se organizó, permitió no agobiar al grupo con información científica privilegiando los contenidos más vinculados con la vida cotidiana de los participantes.
- ✓ Esta temática genera vergüenza y pudor en los adolescentes pero a la vez produce risa. Por ejemplo cuando expresaban las diferentes formas de nombrar los genitales masculinos, se reían y burlaban entre ellos.
- ✓ Se observó que las alumnas manejan mayor información respecto a esta temática en comparación con los varones y les resulta más sencillo expresar sus inquietudes y sentimientos. Manifestaron dificultades para conseguir pastillas anticonceptivas.
- ✓ Durante la reflexión los silencios se hicieron presentes, los alumnos no lograron expresar libremente ni sus inquietudes, ni sus experiencias personales. A modo de crítica, creemos que en próximos talleres, debemos incorporar un dispositivo que permita el anonimato para poder hablar con mayor libertad, despojándose de la mirada del otro. Por ejemplo, un buzón en el que los alumnos puedan escribir preguntas, experiencias, opiniones, miedos, etc.



Taller de Nutrición:

El taller de nutrición en el ámbito educativo es de fundamental importancia ya que los alumnos realizan en la institución la mayor parte de su alimentación. De sus cuatro comidas diarias tres están a cargo de la escuela: desayuno- almuerzo y merienda. La cena, que deberían hacerla en sus hogares, no siempre está cubierta.

Se conjugan varios factores determinantes en la alimentación de los alumnos:

- ✓ El acceso limitado a los víveres, esto se puede evidenciar en el escaso o nulo consumo de algunos alimentos como por ejemplo variedad de carnes, lácteos, ciertas frutas y verduras, dulces y golosinas, pescado etc.
- ✓ La escuela cuenta con un presupuesto mensual reducido destinado al comedor que si bien permite brindarles a los alumnos las tres comidas, estas no son variadas nutricionalmente
- ✓ Las habilidades y técnicas con las que cuentan para preparar los alimentos.
- ✓ Los hábitos y costumbres de alimentación.

El taller se centró bajo el eje temático “alimentación saludable”, considerando que la alimentación es un acto voluntario que realizamos cotidianamente pero dependiente de varios factores:

- ✓ Los gustos y los hábitos.
- ✓ Los alimentos que tenemos al alcance y podemos adquirir.
- ✓ Las costumbres de la familia y la sociedad en que vivimos.
- ✓ Ciertas creencias individuales y sociales.

No siempre estos factores favorecen una “buena alimentación”, a menudo la escasez de recursos económicos hace que la cantidad o calidad de los alimentos que se consumen no sean adecuadas.



El taller fue de carácter grupal y abierto a la comunidad educativa, coordinado por la nutricionista de Voluntades Organizadas en Salud y todas las actividades tuvieron como eje lo lúdico- expresivo.

Objetivo:

- ✓ Generar un espacio de intercambio y reflexión con toda la comunidad educativa respecto a costumbres y hábitos alimentarios saludables.

Momentos:

- 1° Lúdico “Juego de la Oca Nutricional”
- 2° Intercambio y reflexión.

Duración: 3 horas aproximadas.

Participantes:

- ✓ 12 alumnos de primaria.
- ✓ 10 alumnos de secundaria.
- ✓ 2 docentes.
- ✓ 1 no docente

En un primer momento el taller estuvo coordinado por la nutricionista quien organizó con ayuda del equipo de Voluntades Organizadas en Salud el juego de la oca nutricional. El mismo se desarrolló dentro de un aula de la Institución, donde fueron retirados los bancos y se trabajó en forma circular alrededor del tablero de juego. Durante el desarrollo de la actividad se colgaron afiches e imágenes con información básica de la temática.

Para comenzar el juego, los participantes divididos en grupos, debían tirar el dado y avanzar los casilleros indicados. Cada casillero tenía una pregunta o actividad alusiva a la temática y si respondían correctamente continuaban con el juego. Si contestaban en forma incorrecta le tocaba al siguiente grupo.



A continuación citaremos algunas preguntas/actividades ejemplificadoras del mismo:

- ✓ Inventar una rima con un hábito alimentario adecuado: "...a la mañana comete una banana..."
- ✓ Improvisar variedad de sándwich con alimentos de dos o tres grupos.
- ✓ ¿Hay algún lácteo de hoja verde?
- ✓ Sin soplar y sin repetir 10 alimentos que requieren conservación.

Finalizado el Juego y dispuestos en ronda, comenzó el debate. Para desarrollar eficazmente esta estrategia es importante comprender los aspectos social, material y cultural de la alimentación reconociendo que la comunicación no es solo transmisión de un mensaje, sino que incluye todos los procesos a través de los cuales las personas entran en relación y se influyen mutuamente.

En este momento del taller es importante prestar atención a ciertos aspectos de la comunicación no verbal, postura corporal, miradas, gestos, emociones y reacciones.

Preguntas disparadoras: ¿Qué alimentos suelen consumir y cómo? ¿Cuáles les gustan y cuales no les gustan? ¿Quién suele preparar los alimentos y cómo? ¿Utilizan algún alimento para prevenir o curar alguna enfermedad? ¿Cómo son las comidas familiares? ¿Qué alimentos se compran y cuales se cultivan?

Observaciones:

- ✓ Podemos inferir que el interés y la participación en este taller fue alto, intervinieron 25 personas entre alumnos, docentes y no docentes, los cuales permanecieron durante todo el transcurso de la actividad.
- ✓ La propuesta de trabajo desde lo lúdico-expresivo fue aceptada sin resistencia por parte de los participantes y se generó un espacio de juego e intercambio donde se identificaron gestos, emociones y reacciones que transmitían alegría.



- ✓ La competencia generó una motivación extra a la actividad, lo que favoreció la atención de los grupos y la integración de edades.
- ✓ En cuanto a la organización del tiempo, si bien existía una planificación, este se fue modificando en el transcurrir del taller.
- ✓ La comunicación fue permanente y circular, la dinámica del juego incentivó a que los participantes se expresaran sobre sus gustos, elecciones, costumbres y necesidades. Los más pequeños manifestaron sus deseos de comer golosinas,
- ✓ Se reconoce a “Delicia”, la cocinera, como un referente institucional, su labor es valorado por los alumnos quienes comparten con ella diariamente no solo sus comidas, sino también su atención y cuidado. Ella expresó sus ganas de hacer otros platos, pero reconoció que con la limitación de recursos es muy difícil.
- ✓ Pudimos detectar según lo expresado por los alumnos, que casi todas sus comidas las realizan en la escuela y que en la gran mayoría de los hogares las actividades relacionadas con la alimentación recaían en las figuras de sexo femenino: madres, hermanas, abuelas y/o tías.
- ✓ Los odontólogos de VOS identifican como factor común, el poco consumo de azúcar en los chicos, esto repercute positivamente en su salud bucal.
- ✓ En el cotidiano se observa que la forma de preparar los alimentos más habituales es el guisado, junto con las preparaciones en horno de barro. Los alimentos de mayor consumo son ricos en carbohidratos, predominan el uso de harinas y el consumo de lácteos en todas sus formas, es escaso.



Taller de cajón peruano:

Todos tenemos una capacidad de expresión infinita y sabemos manejar diversos lenguajes expresivos, pero generalmente desconocemos nuestro propio saber. El derecho a la expresión es algo que nos toca reconquistar para nosotros mismos y los demás.

En la práctica de la animación sociocultural, lo importante no es manejar, ni pretender enseñar a los demás, unos lenguajes expresivos especializados, sino reconocer y valorar los que cada quien –de forma consciente o no- ya está manejando y permitir que los vaya ejerciendo, con cada vez más libertad, gusto y beneficio (Chiapas, 2010).

Este taller artístico-musical pretendió fortalecer y enriquecer la capacidad propia de expresión de los sujetos, considerando que producir sonidos y jugar con ellos, de forma individual o colectiva, es una necesidad humana que va más allá de toda funcionalidad comunicativa, y no se puede reducir al campo institucionalizado de la música.

Definimos la expresión sonora y musical, como los modos de expresión que utilizan tanto el cuerpo mismo, como varios instrumentos externos, para la producción de secuencias de sonido.

Objetivo:

- ✓ Crear un espacio de intercambio cultural a través de diferentes instrumentos musicales.

Momentos del taller:

- ✓ Primer momento: actividad lúdica “Comunicar por sonidos corporales”.
- ✓ Segundo momento: Construcción del cajón peruano e información sobre la historia y evolución del instrumento.



- ✓ Tercer momento (no planificado): “Zapada” con los alumnos y docentes con diferentes instrumentos musicales.

Tiempo de duración: 3 horas aproximadas

Participantes: abierto a toda la comunidad educativa, los alumnos se fueron sumando en los distintos momentos. Al finalizar todos hicieron el cierre del taller.

Para dar comienzo a la actividad, las estudiantes de trabajo social coordinaron el juego “Comunicar por sonidos corporales”. El mismo se realizó en parejas: uno tendido en el suelo de forma relajada con ojos vendados, el otro produciendo todos los sonidos posibles a partir de su propio cuerpo, o en contacto con el cuerpo del otro, excluyendo la voz.

El segundo momento del taller destinado a la construcción del cajón peruano, estuvo a cargo de Pablo, carpintero de VOS. Se llevaron maderas, clavos, tornillos y herramientas para su armado y simultáneamente se fue contando sobre los orígenes y evolución del instrumento.

El taller ofreció la posibilidad de construir y decorar su propio cajón peruano. Aprender las características técnicas de este particular instrumento de percusión, así como también vivir la experiencia de producir sonidos, con un instrumento construido por ellos mismos.

Al finalizar el taller, espontáneamente se generó una ronda musical, en donde pudimos intercambiar sonidos e instrumentos con los alumnos.

Observaciones:

- ✓ Pudimos observar que este taller, despertó interés, tanto en los alumnos de primaria como los de secundaria, sin distinción de sexo. Este interés quedó reflejado en el logro del objetivo del taller: la construcción del instrumento de percusión.



- ✓ La comunicación circulo en todo momento sin interferencias, constantemente los alumnos manifestaban sus inquietudes, deseos de conocer y sus conocimientos acerca de otros instrumentos musicales.
- ✓ Estamos rodeados por un mundo de sonidos, se puedo reconocer que los alumnos tienen una mayor percepción que permite distinguir ciertos sonidos de la naturaleza que nosotros ignoramos o desconocemos en nuestra vida cotidiana.
- ✓ Nos asombró un caso particular de un alumno “Dani”, que es ciego y no solo se desenvuelve perfectamente con todos los instrumentos que por sus manos o boca pasen, sino que además cuando realiza el recorrido de su hogar a la escuela por los cerros, lo hace sin grandes dificultades, “chisqueando los dedos” o aplaudiendo, para reconocer la cercanía o lejanía. Se considera que la privación de contacto sonoro con el entorno, afecta mucho más a un sujeto, que la privación de contacto visual.
- ✓ Al finalizar el taller, con la zapada espontánea incentivada por los alumnos, se generó un espacio de intercambio musical y emocional, donde las diferencias culturales, de sexo o de edad quedaron invisibilizadas.



Construcción de botiquín de primeros auxilios:

El ámbito educativo es un lugar estratégico para realizar actividades de prevención y promoción de la salud. En este taller puntual se enfatizó la construcción de un botiquín de primeros auxilios, con la correspondiente capacitación a directivos, docentes, no docentes y alumnos.

Se pretende que en cada escuela haya personal capacitado en primeros auxilios, ya que la primera ayuda en una emergencia puede marcar una diferencia crucial en la sobrevivencia de una persona víctima de una lesión o enfermedad. En la comunidad de Anfama esto es fundamental, dadas las condiciones de aislamiento de la misma, la irregular presencia de personal de la salud idóneo y el tiempo de permanencia de los alumnos y los docentes en la institución.

Objetivos:

- ✓ Fomentar el desarrollo de promotores comunitarios en salud.
- ✓ Intercambiar vivencias propias de la comuna.

Momentos:

- ✓ La construcción de la caja de madera.
- ✓ El reconocimiento de los diferentes elementos que conforman un botiquín y su adecuada utilización.
- ✓ El intercambio de vivencias y conocimientos en situaciones de emergencia.

Duración del taller: 3 horas aproximadas.

Participantes:

- ✓ 15 alumnos de la escuela secundaria
- ✓ 3 docentes
- ✓ 1 no docente



En una primera etapa el taller estuvo coordinado por Pablo el carpintero, quien organizó con ayuda de docentes y alumnos la construcción de la caja de madera que posteriormente conformaría el botiquín.

La actividad se realizó al aire libre, los materiales utilizados (maderas, clavos, martillo etc.) fueron donados por Voluntades Organizadas en Salud. Finalizada esta primera etapa, se continuó con la charla informativa a cargo del médico sobre primeros auxilios, el reconocimiento de cada uno de los elementos, su función y forma adecuada de utilización. Se entregó material soporte y se respondieron diferentes interrogantes que fueron surgiendo.

Para dar cierre a este taller se generó un espacio de intercambio en el que los participantes contaron experiencias vividas sobre situaciones de urgencia o emergencia, cuáles fueron sus formas de resolución, los conocimientos con los que cuentan, las tradiciones culturales en la utilización de remedios caseros, es decir el saber folklórico o medicina tradicional.

Los botiquines construidos fueron distribuidos en la institución educativa y a las familias de la comuna.

Observaciones:

- ✓ El taller inicialmente fue planificado para alumnos de secundaria, específicamente porque requería del manejo de ciertas herramientas. En el transcurso del mismo se fueron sumando como observadores participantes alumnos de primaria y más docentes.
- ✓ El nivel de participación fue alto, de los 16 alumnos de secundaria convocados asistieron 15 activamente, lo que nos permite interpretar que les despertó interés la propuesta acercada. El hacer mantiene despierta la atención y curiosidad de los alumnos y posibilita una participación activa en el proceso de aprendizaje,



- ✓ En cuanto a la organización del tiempo, si bien existía una planificación, este se fue modificando en el transcurrir del taller.
- ✓ Las tres etapas del taller fueron de carácter grupal, esta modalidad de trabajo les es habitual, pero se pudo observar que los integrantes de cada grupo se intercambiaban constantemente. La actividad se desarrolló con tranquilidad, no se presentaron conflictos interpersonales. Sí se identifica que los hermanos mayores tienen un rol protector y de cuidado hacia sus hermanos y compañeros menores.
- ✓ Se observó en la primera etapa del taller facilidad en el manejo de herramientas y materiales. Podemos inferir que esto se debe a que las actividades de tipo manual o artesanal están incorporadas en su vida cotidiana.
- ✓ Con respecto a la comunicación se pueden identificar dos momentos diferentes, durante la charla informativa hubo predominio de la unidireccionalidad y cuando se abrió el juego a las experiencias la palabra circulo horizontalmente. Resaltamos que la comunidad (y principalmente los adolescentes) son introvertidos, expresan escasamente sus sentimientos en forma verbal pero sí lo manifiestan físicamente.

Destacamos de los relatos registrados algunos fragmentos que evidencian el saber folklórico:

“...cuando era chiquita y me picaba algún bicho mi mama siempre me ponía barro...”

“...mi abuela siempre que me quemó me pone piel de cebolla...”

“...para ayudar en la cicatrización uso hojas de malva...”

“...mi abuela te manda este yuyito (inca yuyo) para el dolor de panza...”



CONCLUSIONES



El Trabajo realizado en Voluntades Organizadas en Salud debe ser interpretado teniendo en cuenta que siempre encontramos la convergencia de diversos fenómenos que llevan a que el Trabajador Social deba adaptarse y combinar distintos tipos de intervenciones. Como futuras profesionales debemos contar con múltiples herramientas para poder entrelazar la teoría con la práctica. Dificil tarea, sobre todo en comunidades heterogéneas por su ubicación y composición, pero homogéneas en la vulnerabilidad de derechos humanos.

La experiencia de campo realizada, en el encuentro cotidiano con la comunidad de Anfama nos brinda herramientas valiosas que pueden ser utilizadas como lineamientos de futuras intervenciones, repensando nuestra intervención con el fin de acercarse a la singularidad de las necesidades sentidas por la comuna. La observación participante permitió conocer las actividades cotidianas y aproximarse al significado que esas personas le dan a lo que hacen.

Al incorporarnos a Voluntades Organizadas en Salud, comenzamos a construir el rol del trabajador social en el equipo de atención primaria de la salud. La ausencia de camino recorrido nos permitió no limitarnos a un quehacer profesional determinado, abriendo el juego a diversas posibilidades de intervención.

El hilo conductor de la intervención fue la Atención Primaria de la Salud desde un enfoque amplio que hace del derecho su primer objetivo. El énfasis estuvo siempre orientado a la promoción y la prevención de la salud, para permitir ir más allá del enfoque clínico tradicional e incorporar la educación.

En el encuentro con la comunidad se hizo visible la convivencia del saber científico con el saber folclórico, rasgo característico de la población que perpetúa a través de las generaciones. Se reconoce y valora el saber de la medicina folclórica que predomina como estrategia de cuidado de la salud entre los miembros de la comunidad, esta característica se destaca principalmente por



respeto a los mayores y su cultura; a lo que se le suma la escasa presencia en lo cotidiano de la medicina tradicional.

Otro rasgo distintivo de la comunidad de Anfama es que prácticamente todos sus miembros están relacionados entre sí, hay “clanes familiares”, esto permite el registro constante del otro, generando vínculos más estrechos; con roles de lo masculino y lo femenino delimitados con claridad. Se pudo observar que durante nuestra convivencia con la comunidad determinados temas como por ejemplo la sexualidad, ciertas enfermedades, deseos personales y cuestiones que hacen a la intimidad de cada individuo generan “silencio”, pero no limitan la participación.

De los talleres desarrollados con la comuna se puede concluir que en todos, los niveles de participación fueron altos, destacando que en aquellos donde la herramienta principal fue la animación sociocultural, predominó lo vincular logrando hacer a un lado las diferencias personales. Estos espacios de participación desde lo lúdico favorecen el encuentro con el otro, desarrollando un ambiente productivo y gratificante para todos; donde además de cumplirse los objetivos planificados para el taller prevalece el intercambio lo que lo hace más enriquecedor tanto a nivel personal como profesional.

Como futuras Trabajadoras sociales e integrantes del equipo de salud, hicimos hincapié en generar espacios de participación activa, de escucha, de reflexión y socialización de la información, donde se piense y se revea a la salud con todos sus condicionantes. Teniendo en cuenta sus potencialidades y recursos, sin posicionarnos desde una mirada negativa de las ausencias / carencias determinada por su aislamiento. Identificando como necesidad impostergable la de acercar políticas públicas a esta comunidad.



PROPUESTAS



A partir del análisis de la experiencia vivida como integrantes de Voluntades Organizadas en Salud, consideramos pertinente proponer:

- ✓ Que sean valoradas y reconocidas las ONGs. como espacios de inserción profesional. Las mismas amplían las posibilidades del Trabajador Sociales fuera de los canales formales, aportando una mirada interdisciplinaria y llegando a aquellos grupos vulnerables que por diversos motivos no son alcanzados por las políticas públicas. Estos nuevos espacios de intervención no pueden ser ignorados por los profesionales teniendo en cuenta la magnitud de organizaciones que de diferentes formas intentan dar solución a las problemáticas sociales supliendo la ausencia del estado.
- ✓ Que como futuras profesionales encontremos en estos nuevos espacios, donde no existe un quehacer del Trabajador Social determinado, la posibilidad de desarrollar distintas intervenciones que abran juego a otras líneas de trabajo. Es necesario que estas nuevas líneas de trabajo sean registradas y sistematizadas, falencia que aun perpetua en la profesión, para poder intercambiar entre colegas y dar sustento a futuras intervenciones.



BIBLIOGRAFÍA



- Acotto, L. (2003). " Las organizaciones de la sociedad civil; Un camino para la construcción de la ciudadanía". Buenos Aires: Espacio.
- Aquín, N. (1993). " El Trabajo Social en las actuales relaciones Estado-Sociedad". *Revista de Trabajo Social y Ciencias Sociales*.
- Barenblit, Valentín y otros "El equipo interdisciplinario" Barcelona, 1985.
- Belmartino, S. (1991). "*Fundamentos históricos de la construcción de las relaciones de poder en el sector salud*". Buenos Aires: OPS.
- Bustelo, E., & Minujin, A. (1998). "*Todos entran: Propuestas para sociedades incluyentes*". Bogotá: Santillana.
- Bustelo, Eduardo; Isuani, Ernesto Aldo. (1990). "*Mucho, poquito y nada: Crisis y alternativas de políticas social en los '90*". siglo XXI.
- Caride Gómez, J. A. (2005). "La Animación Sociocultural y el desarrollo comunitario como educación social". *Revista de educación*.
- Freire, P. (1975). "*Pedagogía del oprimido*". Argentina: Siglo XXI.
- Freire, P. (1987). "*Educación y cambio*". San Pablo: Siglo XXI.
- Gutiérrez, A. (1995). "*Las prácticas sociales una introducción a Pierre Bourdieu*". Villa María, Córdoba: Eduvim.
- Jara, O. (2001). "*Orientaciones teórico-prácticas para la sistematización de experiencias*". Obtenido de www.alforja.or.cr/sistem
- Kroeger, A., & Luna, R. (1992). "*Contexto sociocultural en: Atención Primaria de la Salud, principios y métodos*". México: OPS. Nación, M. d. (2011). Posgrado en Salud Social y comunitaria. *Salud y Sociedad*. Buenos Aires, Argentina.
- Netto, J. P. (1992). "*Capitalismo monopolista y Servicio Social*". San Pablo, Brasil: Cortez.
- Netto, P. (2003). " Trabajo Social de cara a la realidad latinoamericana". *Realidad social, práctica profesional e identidad del Trabajador Social*. Manizales, Colombia: XII Congreso Colombiano de Trabajo Social.
- OMS. (2014). Obtenido de www.who.int/social_determinants/es/
- OMS. (2014). *Organización Mundial de la Salud*. Recuperado el 2014, de www.who.int/es/es/



-
- Reyes, R. M. (2003). "Trabajo Social y Animación Sociocultural. Reflexiones de la práctica comunitaria". *Revista Caribeña de Ciencias Sociales*.
- SIPROSA. (Septiembre de 2012). Sistema Provincial de Salud. (C. C.-I. Emilia, Entrevistador)
- Stahl, K. (1995). "Política social en América Latina: La privatización de la crisis.". *F.I.S.*
- Travi, B. (2001). "*La investigación diagnóstica en Trabajo Social: La construcción de problemas a partir de la demanda de intervención profesional*". Buenos Aires: Espacio.
- Ucár, X. (1992). "*Animación Sociocultural, complejidad y modelos de intervención*". Barcelona: EUMO.
- Ucár, X. (2001). "*La Animación Sociocultural*". Barcelona: EUMO.
- Waichman, P. (2008). "*La Animación Sociocultural*". España: CCS.



ANEXO



Voluntades Organizadas en Salud

IMPORTANTES PREMIOS!!!

SOLICITA AQUI TU
NUMERO !!!

SORTEO SOLIDARIO

Comprando esta rifa
usted esta colaborando
con la escuela de Loma
Larga, Modulo Durazno
de la Pcia. de Jujuy.

mas InFormación:
voluntades.organizadas@hotmail.com



ESCUELA DE LOMA LARGA JUJUY



AYUDANOS A AYUDAR

- *RIFAS**
- *DONACIONES**
- *CONTRIBUCIONES**



www.entravos.blogspot.com

















En Molulo, Tilcara

Voluntades Organizadas en Salud realizan una campaña solidaria para una escuela de Jujuy

El próximo 13 de noviembre, la ONG VOLUNTADES ORGANIZADAS en SALUD "**VOS**" **viajará a una escuela de la localidad de Molulo en Tilcara, al pie del cerro, provincia de Jujuy, para llevar donaciones y realizar prácticas en salud pública**, en especial, entre preescolares, escolares y adolescentes.

"**VOS**" está formada por un grupo de jóvenes profesionales entre odontólogos, nutricionistas, trabajadores sociales, un profesor de educación física, periodistas, músicos y una payasa, entre otros, que se dedica a hacer prácticas en salud pública en comunidades vulnerables a lo largo y ancho del país.

El Programa que los rige se basa en la "**Educación, promoción y prevención de la salud**", así, bajo la metodología de "**Técnica Restaurativa Atraumática**", que surgió en África para facilitar el **trabajo en terreno**, estos especialistas instalan su clínica en las aulas de escuelas rurales sin necesidad, por ejemplo, del uso de electricidad. Y se hace hincapié en lo más jóvenes, ya que, en su mayoría, aún poseen todas sus piezas dentarias y se puede trabajar desde la prevención y concientización.

En tal sentido, a partir de mensajes acompañados por la música, la recreación y las actividades culturales, "**VOS**" recupera el valor del juego como herramienta didáctica y como forma de instalarse y generar confianza en la comunidad. A través del uso de disfraces y pelucas, y desde un concepto integral de la Salud, estos especialistas se acercan a los niños y jóvenes que se encuentran marginados territorialmente y del sistema de salud, y nunca tuvieron la posibilidad de acceder a un consultorio odontológico, a un nutricionista o a tener una charla con un trabajador social.

Como proceso educativo, los expertos efectúan un monitoreo anual de estas comunidades para observar resultados en el largo plazo, en la instalación de hábitos, como es el uso del cepillo de dientes. "Los primeros años que fuimos a una escuela en Formosa, los padres de los chicos casi no tenían piezas dentarias, años después, nos encontramos con que los 'nuevos padres' tenían todas sus piezas y habían adquirido el uso del cepillo como costumbre", narra **Ángeles Roulliet**, una de las fundadoras de "**VOS**". "El estímulo también es el vínculo afectivo", enfatiza la joven odontóloga.

Par los más grandes, cuyas patologías suelen ser más complejas, "**VOS**" busca generar una articulación efectiva entre las autoridades municipales y del área de salud de la localidad.



La autogestión

“**VOS**” no recibe subsidios ni financiamiento de ninguna institución pública o privada, por lo que los viajes, traslados y alojamiento (en las propias escuelas), y el instrumental que llevan, lo realizan a pulmón. Se manejan con rifas, sorteos, fiestas, “una vez rifamos un lechón asado, llevando a éste con parrilla y todo en una camioneta para que los vecinos vean su futuro premio”, cuenta Ángeles tras asegurar que le habían comentado que “así hacen en los pueblos”.

Las donaciones

Durante esta semana, “**VOS**” estará recibiendo donaciones, en especial, alimentos no perecederos, útiles escolares, medicamentos, juguetes y disfraces y ropa. Los interesados deberán comunicarse con **Ángeles al 0221-155657151**, mediante el **blog: entravos.blogspot.com** o vía **Facebook en "Voluntades Organizadas en Salud"** o al e-mail: voluntades.organizadas@hotmail.com



(Dirección Provincial de Personas Jurídicas)

Voluntades Organizadas en Salud

Matrícula Nº 36807

A la Sra. Directora del
Hospital Provincial Salvador Mazza de Tilcara
Dra. Carmen Lavadenz

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de remitirle el diagnóstico realizado por Voluntades Organizadas en Salud referente al trabajo de campo efectuado en el mes de Noviembre del año 2010 en la ciudad de Tilcara.

Al respecto, en fecha 14 de noviembre de 2010 veinte (20) voluntarios pertenecientes a nuestra Asociación sin fines de Lucro concurren a la citada ciudad y se dividieron en dos grupos de trabajo.

Se destaca que el objetivo primordial de nuestro equipo de trabajo es la prevención y promoción de la Salud; las actividades que realizamos en las escuelas están previstas para poder generar un ambiente ameno, cálido y desestructurado, dado que entendemos que ésta es la mejor manera de poder dejar un mensaje saludable en los más pequeños y transmitir las formas y herramientas para conservar la salud, para lo cual utilizamos pelucas, disfraces, narices de payasos, entre otros.

Nuestro equipo de trabajo se encuentra compuesto por odontólogos, médicos, trabajadores sociales, nutricionistas, enfermeras, payasos y voluntarios de diferentes profesiones y oficios, los cuales como se expresara previamente se dividieron en dos grupos:

El primer grupo se conformó con cinco voluntarios que se dirigieron a la escuela “El Molulo” la cual se encuentra ubicada en la alta montaña a 4000 mts sobre el nivel del mar.

Por otro lado, el segundo grupo compuesto por quince voluntarios trabajaron en las escuelas “La Huella”, “El Perchel”, “Volcán de Yacoraite”, “Wichaira”, “La Banda” y la “Secundaria de Tilcara”.

En ambos lugares nuestros programas de salud se dividen en diferentes áreas, a saber:

En el Área odontológica:

- Enseñanza de técnica de cepillado:
- Topicación con flúor
- Capacitación para que se generen agentes multiplicadores de salud
- Realización de historias clínicas de todos los niños en edad escolar



- Atención odontológica: Inactivación de caries, utilización de carioestáticos, aplicación de la técnica PRAT
- Rondas donde se realizan charlas preventivas de concientización y promoción de la salud
- Realización de cepillero escolar
- Entrega de cepillos y abastecimiento de los mismos para recambio
- Entrega de flúor para realización de topicación a cargo de maestros

En el Área médica:

- Diagnóstico de talla y peso de los niños de edad escolar
- Detección de casos de obesidad y desnutrición
- Taller de nutrición, hábitos dietéticos
- Fomentar y concientizar sobre los hábitos saludables
- Control de presión arterial en adultos
- Taller de educación sexual, entrega de profilácticos (en colegio secundario)
- Taller de planificación familiar y procreación responsable

Área cultural y recreativa:

- Entrega de instrumentos musicales
- Fomento de la música, el dibujo y el juego
- Armado de mini conciertos con incorporación de la comunidad
- Realización de manualidades utilizando arcilla, témperas y maderas.
- Armado de murales con fotografías
- Realización de quermés con diversos juegos a fin de fomentar el juego y la recreación
- Partido de Fútbol

Área administrativa y de proyección:

- Talleres con los maestros y líderes comunitarios, a fin de dar la información necesaria para la prevención de enfermedades y autocuidado y que se transformen en verdaderos Agentes Multiplicadores de Salud.
- Entrega de manuales con información básica
- Estudio de la comunidad cantidad de familias, cantidad de hijos por familia, edades, trabajo y forma de subsistencia
- Reparto de donaciones con previo estudio de cantidad de familias, cantidad de hijos y edades
- Registro visual: mediante fotografías y videos

Sin perjuicio de lo expresado, Voluntades Organizadas en Salud aprovecha la oportunidad para hacer extensivo nuestro agradecimiento a Ud. y su equipo de profesionales por



su compromiso, cooperación y gestión otorgado a esta Asociación sin fines de lucro que pudo llevar a cabo el Programa de Prevención y Promoción de la Salud en Tilcara en el año 2010 de una manera altamente satisfactoria desde todo punto de vista.

Teniendo en cuenta que nuestros proyectos son a largo plazo, tal como se evidencia en el anexo que se adjunta a la presente queremos continuar trabajando con su ciudad y solicitamos tenga a bien conceder la autorización para ello.

Sin otro particular saludo a Ud. atentamente.



Cena, show cómico y solidaridad

El Grupo “Cuatro de Copas” y Voluntades Organizadas en Salud te invitan al show-cena en beneficio de

El Grupo “Cuatro de Copas” y Voluntades Organizadas en Salud te invitan a la Cena-Show Cómico a beneficio que se realizará en el Club Everton, en Calle 14 N 1528, entre 63 y 64, el próximo 21 de abril desde las 20.30h. Reservá tu entrada!!

El Grupo cómico platense se reúne en el Club Everton esta ocasión para hacer un nuevo show en solidaridad con la ONG **VOS**. Lo recaudado servirá para que **VOS** cumpla con la ejecución de sus programas de salud en zonas marginadas de nuestro país, de difícil acceso y sin cobertura médica. El destino próximo serán escuelas rurales de la provincia de Jujuy.

La entrada incluye cena y show y cuesta \$25. **VOS** es una ONG formada por una veintena de profesionales y trabajadores de oficio que viajan a parajes que se encuentran aislados del sistema de salud para brindar asistencia médica y odontológica a chicos y adolescentes de todo el país. Además realiza talleres de nutrición, de sexualidad para jóvenes, de carpintería, etc buscando generar un intercambio cultural y aprendizaje mutuo a través de mensajes preventivos, la música, el juego y la recreación.

VOS no cuenta con subsidios de instituciones políticas ni religiosas por lo que se maneja a través de la autogestión organizando de peñas, fiestas, sorteos, cenas temáticas etc. Comunicáte vía **Facebook** en "**Voluntades Organizadas en Salud**" o al e-mail: **voluntades.organizadas@hotmail.com**

El grupo platense Cuatro de Copas cuenta con personajes propios y un trabajo minucioso en la selección musical que busca generar una puesta original.

"Educación, promoción y prevención de la salud"

De eso se trata **VOS**, la cual, dada la precariedad de los lugares a los que, además, arriban donaciones, trabaja bajo la metodología de "Técnica Restaurativa Atraumática", que surgió en África para facilitar el trabajo en terreno. Así, estos especialistas instalan su clínica en las aulas de escuelas rurales sin necesidad, por ejemplo, del uso de electricidad. Y se hace hincapié en lo más jóvenes, ya que, en su mayoría, aún poseen todas sus piezas dentarias y se puede trabajar desde la prevención y concientización.

A partir de mensajes acompañados por la música, la recreación y las actividades culturales, **VOS** recupera el valor del juego como herramienta didáctica y como forma de instalarse y generar confianza en la comunidad. A través del uso de disfraces y pelucas, y desde un concepto integral de la Salud, estos especialistas se acercan a los niños y jóvenes que se encuentran marginados territorialmente y del sistema de salud, y nunca



tuvieron la posibilidad de acceder a un consultorio odontológico, a un nutricionista o a tener una charla con un trabajador social.

Para los adultos, cuyas patologías suelen ser más complejas, **VOS** busca generar una articulación efectiva entre las autoridades municipales y del área de salud de la localidad.



V.O.S. viajará a Jujuy para promover prácticas de salud y llevar donaciones a nueve escuelas

“El objetivo es DAR”. Para hacer frente a este desafío, el próximo 28 de mayo, un grupo de 23 voluntarios de la ONG Voluntarios Organizados en Salud (V.O.S.) partirán a la localidad jujeña de Tilcara para realizar prácticas de salud en nueve escuelas en un marco de juego, recreación y respeto por los valores culturales de las comunidades.

Además, estos voluntarios llevarán las donaciones de ropa, juguetes, útiles escolares, insumos médicos, alimentos no perecederos que se colectan en sus lugares de origen: La Plata, Mar del Plata, Capital Federal y San Pedro.

Como en el 2010, cuando este grupo de médicos, odontólogos, nutricionistas, artistas, trabajadores sociales, enfermeras, comunicadores, docentes y trabajadores de oficio irrumpían en la tranquilidad de la escuela de El Molulo -un paraje de montaña aislado que se ubica a unos 30 kilómetros de Tilcara- para completar las seis escuelas previstas, este año V.O.S. asistirá a nueve establecimientos cuya población vive en situación de vulnerabilidad.

Llegar al paraje, donde ahora se sumarán dos escuelas más de los alrededores, les llevará 13 horas de caminata a pie, acompañada por las mulas, entre cerros de 4.000 metros de altura, con el fin de atender a escolares y adolescentes, a través de la Técnica Restaurativa Atraumática, ideada para trabajar en terreno y en zonas poco propicias.

“Todas las actividades se realizan mediante el juego, la música y la teatralización de las situaciones tratando de generar un fuerte impacto sobre todo en los niños de edad escolar, así los mensajes educativos cobran un valor menos estructurado y la aceptación de la comunidad es más amena”, cuenta Ángeles Rouillet, presidente de V.O.S.

El itinerario

A partir del lunes 29, los voluntarios se dividirán en dos grupos para reencontrarse nuevamente al finalizar las actividades. Uno trabajará en seis escuelas rurales en los alrededores de Tilcara y otro lo hará en tres escuelas de montaña.

El primero, de 18 voluntarios, abarcará las escuelas de Huella, de 50 alumnos; El Perchel, de 60 alumnos; la escuela albergue Volcán de Yacoraite, donde 35 chicos se alojan de lunes a viernes; Wichaira, de 70 alumnos; La Banda, donde asisten 50 alumnos; la Secundaria de Tilcara, donde el año pasado se realizó un taller de educación sexual en una división de primer año compuesta por 30 alumnos.

El segundo equipo, de 5 voluntarios saldrá por sendero de montaña sólo transitable a pie o a caballo. A la primera escuela, Loma Larga, concurre 9 alumnos y queda a 13 horas a pie; la segunda, Molulo, está a 6 horas de la anterior y consta de 18 alumnos; y la tercera El Durazno queda a 7 horas del Molulo consta de 12 alumnos y desde allí se vuelve a



Tilcara tras 12 horas de viaje. Estas escuelas forman parte de una serie de nueve escuelas de montaña, todas de gran inaccesibilidad.

Bajo un concepto de salud integral, ligando las tareas tradicionalmente desarrolladas desde lo médico y lo odontológico con el intercambio cultural, la revalorización de los conocimientos ancestrales de cada cultura, el respeto a la tierra y a lo originario generando acciones de aprendizaje mutuo.

¿Dónde se reciben las donaciones?

A quien le interese colaborar con V.O.S puede acercar donaciones en:

La Plata: Calle 67 n° 160 esq 117. Lunes a viernes de 8 a 14hs.

Tel: (0221) 15 565 7151

Mar del Plata: Rodríguez Peña 1265. Lunes a viernes de 9 a 15hs

Capital Federal: Cañada de Gómez 2516. Coordinar previamente al (011) 15 31818340



(Dirección Provincial de Personas Jurídicas)

Matrícula Nº 36807

FECHA DE TRASLADO DESDE LA PLATA A TILCARA: SABADO 28 DE MAYO
LLEGADA A TILCARA: DOMINGO 29 DE MAYO

El día sábado 28 de mayo de 2011, saldrán de la ciudad de La Plata 25 voluntarios con destino a Jujuy. El grupo de jóvenes pertenece a la Asociación Civil Voluntades Organizadas en Salud y consta de enfermeras, médicos, obstetras, nutricionistas, odontólogos, trabajadora social, carpintero, periodistas, cineastas, maestra jardinera, músicos.

Las actividades que realiza la ONG se dividen en trabajos en terreno propiamente dicho que abarca programas educativos de salud, prevención y promoción de la salud en comunidades que tengan difícil acceso al sistema de salud incluyendo parajes que no han tenido nunca contacto con un profesional de la salud. Este trabajo se desarrolla gracias a las actividades que los mismos voluntarios generan a través del año en sus comunidades de origen.

Así es que voluntarios que residen en Mar del Plata que en este momento alcanzan el número de 10 han realizado una peña solidaria el día 14 de mayo para dar lugar a sus coterráneos a colaborar. En la ciudad de la Plata se realizan cenas solidarias de grupos reducidos que pretenden a través de agasajar con comida casera, buena música y el servicio de los voluntarios, comunicar y difundir el trabajo en conjunto con la generación de recursos.

VOS surgió hace apenas un año de la inquietud de algunos profesionales de La Plata de generar programas con un concepto de salud integral, ligando las tareas tradicionalmente desarrolladas desde lo médico y lo odontológico con el intercambio cultural, la revalorización de los conocimientos ancestrales de cada cultura, el respeto a la tierra y a lo originario generando acciones de aprendizaje mutuo.

Es por eso que partiendo de ese concepto se convocaron voluntarios de distintas áreas y de diferentes lugares del país y trabajamos conjuntamente cada uno desde su lugar y nos reunimos para las acciones en terreno específicamente.

Así es como hoy contamos con la colaboración de médicos, trabajadores sociales, artistas plásticos, enfermeras, titiriteros, profesora de educación física, fotógrafo, periodistas, carpintero, abogadas, ingeniero mecánico, gente de oficio, músicos, maestra jardinera, técnicos, fotógrafo de cine, físico, y colaboradores desde su saber o su actividad favorecen al buen desarrollo de cada actividad.

Actualmente somos una ONG constituida legalmente y contamos con alrededor de 50 voluntarios trabajando en La Plata, San Pedro, Mar del Plata y Capital Federal. Viajan solo 23 y esto varía de acuerdo a la disponibilidad de los voluntarios al momento de viajar, ya que todos trabajan y destinan sus vacaciones al trabajo voluntario, limitados muchas veces por los devenires económicos, familiares, etc.

El 28 salimos para Jujuy, más precisamente a Tilcara por segunda vez. La primera noche dormimos en la ciudad y a partir del lunes los voluntarios se dividen en dos grupos para reencontrarse nuevamente al finalizar el trabajo.

Un grupo trabajará en 6 escuelas rurales en los alrededores de Tilcara y otro grupo trabajará en 3 escuelas de montaña a las que se accede luego de 13 horas a pie.

El primer grupo compuesto por 18 voluntarios abarcará las escuelas de:

Huella, situada a 30 min de la ruta, se accede mediante vehículo. Posee aproximadamente 50 alumnos.

El Perchel, ubicada sobre la ruta, se accede mediante vehículo. Posee aproximadamente 60 alumnos.



Volcan de Yacoraite, ubicada a 2hs de la ruta, solo accesible mediante camión o vehículo 4x4. Los niños llegan a la escuela a pie, es una escuela albergue, se quedan en la misma de lunes a viernes y regresan a ver a sus familias el fin de semana. Posee aproximadamente 35 alumnos.

Wichaira, situada diez cuadras de la ruta, accesible mediante vehículo. Aproximadamente 70 alumnos

La Banda, situada a 15 cuadras de la ruta, accesible mediante vehículo, camino no muy favorable. Los chicos llegan a la escuela a pie. Aproximadamente 50 alumnos

Secundaria de Tilcara, ubicada sobre la ruta, buena accesibilidad. Se realizó un taller de educación sexual en una división de primer año compuesta por 30 alumnos. Los alumnos llegan desde todas las localidades antes mencionadas, algunos a pie otros mediante combis que pasan 2 veces al día entre otras.

El segundo grupo compuesto por 5 voluntarios saldrá por sendero de montaña sólo transitable a pie o a caballo. La primera escuela a la que se accede, queda a 13 horas a pie, se llama Loma Larga consta de 9 alumnos, la segunda escuela Molulo queda a 6 horas de la anterior y consta de 18 alumnos, y la tercera El Durazno queda a 7 horas del Molulo consta de 12 alumnos y desde allí se vuelve a Tilcara tras 12 horas de viaje. Estas escuelas forman parte de una serie de 8 escuelas de montaña, todas de gran inaccesibilidad. Son comunidades coyas que viven aislados del sistema de salud.

Las actividades que se desarrollan en cada lugar son las siguientes:

Área odontológica:

- Enseñanza de técnica de cepillado
- Topificación con fluor
- Capacitación de agentes multiplicadores de salud
- Realización de historia clínica de todos los niños de edad escolar
- Atención odontológica : Inactivación de caries, utilización de carióstáticos, aplicación de la técnica PRAT
- Rondas donde se realizan charlas preventivas de concientización y promoción de la salud
- Realización de cepillero escolar
- Entrega de cepillos y abastecimiento de los mismos para recambio
- Entrega de fluor para realización de topificación a cargo de maestros

Área médica y nutrición:

- Diagnóstico de talla y peso de los niños de edad escolar
- Detección de casos de obesidad y desnutrición
- Taller de nutrición, hábitos dietéticos
- Fomentar y concientizar hábitos saludables
- Control de presión arterial en adultos
- Taller de educación sexual, entrega de profilácticos (en colegio secundario o adultos)
- Taller de planificación familiar y procreación responsable
- Taller de primeros auxilios

Área cultural y recreativa:

- Fomento de la música, el dibujo, el juego
- Armado de mini conciertos con incorporación de la comunidad
- Realización de manualidades utilización de arcilla, temperas, maderas.
- Realización de mural con fotografías
- Realización de quermés con juegos diversos para fomentar el juego y la recreación



Área administrativa y de proyección:

- Charlas con los maestros y líderes comunitarios, a fin de dar la información necesaria para la prevención de enfermedades y autocuidado y que se transformen en verdaderos Agentes Multiplicadores de Salud.
- Entrega de manuales con información básica
- Estudio de la comunidad cantidad de familias, cantidad de hijos por familia, edades, trabajo y forma de subsistencia
- Talleres dirigidos a los padres de los niños en edad escolar
- Reparto de donaciones con previo estudio de cantidad de familias, cantidad de hijos y edades
- Documentación: mediante fotografías y videos

El objetivo de este equipo de trabajo es la prevención y promoción de la Salud, las actividades que se realizan en las escuelas están enmarcadas dentro de áreas de acción, para llevar a cabo todas las actividades que detallamos anteriormente utilizamos: pelucas, disfraces, ambos de colores, canciones, juegos; a fin de poder generar un ambiente ameno, cálido y desestructurado, entendiendo que esta es la mejor manera de poder dejar un mensaje saludable en los mas chiquitos.

Los voluntarios se alojan en las escuelas donde desarrollan el programa, comparten el día a día con la comunidad que abordan, duermen en bolsas de dormir en las aulas, cocinan con leña, juntan agua de vertiente tanto para higienizarse como para beber o cocinar. Las comunidades en general no constan de los servicios básicos que estamos acostumbrados a tener en nuestra vida cotidiana, no cuentan con energía eléctrica, gas o cloacas. Es importante para el trabajo la convivencia en terreno ya que no sólo nos sitúa como pares sino que también fortalece el trabajo en equipo, hace surgir los valores solidarios entre compañeros, y de alguna manera "desnuda el alma". Nos encontramos en situaciones donde los valores y el cuidar al otro son lo único relevante, el intercambio es entre todos y para un fin común. Somos todos iguales.

Las actividades planteadas se desarrollan previo armado de gacebos (carpas) decoradas y coloridas donde se organizan los bancos escolares que funcionarán como camillas, sillones odontológicos, escritorio entre otros. Allí los voluntarios vestidos de colores, con pelucas van contagiando a los pequeños y a los más grandes que se muestran tímidos al primer contacto. Dicen que cuando las cosas se hacen de corazón eso se huele, y así parece, porque no hay barrera que no se haya podido franquear desde este esquema, el objetivo es DAR, lo poco o lo mucho que sabemos, de la manera más humana, y desde la alegría y la sonrisa. Los días se van desarrollando en ese clima de juego, que suma, que hace que la gente se acerque, quiera saber de qué se trata y quiera participar. No hay demasiados secretos, las nociones son básicas de educación, de prevención, de hábitos saludables, al alcance de todos, accesible. Algunos se acercan por las donaciones que llevamos, pero finalmente tienen que escucharnos, el mensaje llega, es inevitable, y sino cuando llegue el niño a casa llevará los mensajes que fue absorbiendo.

Paralelamente a las actividades netamente de salud se desarrollan las actividades recreativas relacionadas al dibujo, la música, la plástica, los deportes, juegos.

De acuerdo a lo observado en el primer año de trabajo, este año se desarrollará conjuntamente talleres de huerta y de primeros auxilios para lo cual se llevará material acorde.

Qué necesitamos?

Insumos médicos

Insumos Odontológicos

Botiquín de primeros auxilios

Útiles escolares

Juquetes

Herramientas de huerta, de carpintería

Alimentos no perecederos



Utensilios
Disfraces
Ropa niños, bebés, abrigo
Frazadas, ropa de cama, acolchado

Donde recibimos donaciones?

La Plata: Calle 67 n° 160 esq 117. Lunes a viernes de 8 a 14hs.
Tels 0221 15 565 7151/ 0221 15 418 7153

Mar del Plata: Rodriguez Peña 1265. Lunes a viernes de 9 a 15hs

Capital Federal: Cañada de Gómez 2516. Coordinar previamente al 011 15 31818340



V.O.S. en San Pedro: crónica de un viaje a La Tosquera y La Buena Moza

Viernes 15- 4am. Tres autos cargados salen de la calle 67 esq. 117 rumbo a la ciudad de San Pedro. Más de 200 km de viaje los espera, el camino está resbaladizo y la llovizna que se refleja en los faroles de luz de la calle dificultan la visión a sus tres conductores. Gilda, Caro y Nico sortean con cautela cada semáforo hasta llegar a la rotonda de la autopista Buenos Aires- La Plata que los acercará a destino. La lluvia no cesa y hace más lenta la marcha, sin embargo, Gilda aprieta el acelerador y llega con su copiloto, Angie, antes que Caro, Martín y Katy, el primer equipo, y Nico, Vity y Fabi, el segundo, a buscar a Nati por una esquina porteña, tal como habían acordado el día anterior.

Ahora los tres automóviles se ponen a la par y cerca de las 9 am ven, a lo lejos, a tres chicas con pelucas que les hacen señales. De inmediato las reconocen porque a su particular peinado se sumaba que las tres vestían remeras blancas con una inscripción que rezaba: "V.O.S.". "Llegamos a casa", pensaron los jóvenes.

Eran Flopy, "la Richi" y Doris, las otras integrantes de la ONG "Voluntades Organizadas en Salud" - "V.O.S."- que gracias a su gran trabajo de articulación con las autoridades sanpedrinas habían gestionado que sus compañeros de V.O.S. tanto como los locales y los capitalinos que faltaban llegar, pudieran hacer una doble jornada de salud pública en dos barrios marginales y con escasa cobertura médica.

Hacía frío, el agua caía incesantemente sobre el acceso de tierra de La Tosquera, un barrio de la periferia de San Pedro. Allí, para ir al Hospital, la comunidad debe caminar 8 km sobre calle de tierra para tomar el colectivo que pasa tres veces en el día ya que en el centro sanitario local la atención médica es irregular.

Decenas de escolares esperaban el arribo de estos visitantes, aunque algunos se ausentarían porque sus padres no querían que se mojaran o embarraran la única ropa que tenían o, quizás, que se engriparan (icon lo que costaba llegar a la ciudad para ser atendidos!, pensó alguna madre)...Pero el clima no impidió que los viajeros pudieran atender, educar y jugar con los nenes. Los había de todas las edades, alturas, peso, color de pelo y personalidad y todos pusieron su capacidad de reír a disposición de V.O.S.

La Tosquera es un barrio de difícil participación y el mal clima hizo que sólo se pudiera estar bajo techo y encerrados entre paredes. Un lugar donde el esfuerzo de las docentes, la garra de los voluntarios -algunos con experiencia y otros con igual entrega-, y la necesidad de diversión y contención de esos chicos hicieron que se pudiera trabajar sin problemas. "Es increíble ver cómo la organización que tienen, estamos muy agradecidos", esbozaba satisfecho el subsecretario de Salud local, Dr. Julio Caraballo, tras acercarse a la escuela.

Después de jugar y cantar en ronda, un nuevo personaje se integraba al barrio, "Tosquita", tal como la bautizaron los chicos, una perra marrón y blanca con moño rosa y grandes dientes, que les enseñó a cepillarse correctamente.

Luego, en otra aula, Flopy (con Timoteo en panza), "la Richi", Doris y Vity, aún empelucadas, organizaban un juego-taller de nutrición donde una nena de pecas oscuras gritaba "¡Tomate!" ante la pregunta sobre "¿Un alimento color rojo que conozcas?" alentada por un dado gigante que circulaba por la ronda. Cuando les tocaba un número debían responder a una pregunta vinculada a los alimentos u hábitos alimenticios que seguían. Además, las chicas hacían controles de peso y talla, edad, escolaridad y de las vacunas que tienen dadas según la edad.



A lo más grandes, alumnos de la secundaria de La Tosquera, fue la Educación Sexual el tema que los reuniría en una larga charla taller brindada por las trabajadoras sociales y nutricionistas de V.O.S.

En simultáneo, los odontólogos del grupo, abrían bocas ajenas más de lo humanamente posible para desactivar jóvenes caries y hacer limpieza de dientes, muelas, colmillos y otras yerbas. Las aulas devinieron consultorios odontológicos y los bancos, duros sillones necesarios, paradójicamente, para la comodidad del paciente. No había gritos ni llantos de dolor, sólo risas, bullicio y crujidos de pies que iban de un lado a otro de los salones probándose sombreros y pelos de colores.

Al finalizar la ardua jornada de trabajo, y tras mutuos agradecimientos de voluntarios, directivos, niños y adolescentes, el Instituto de Menores con régimen abierto los fines de semana cedido por la Secretaría de Desarrollo Humano, a cargo de Prof. Dalmi Butti, sería el lugar de descanso nocturno. Hasta allí se acercó una tanda de novatos que llegaban de pagos capitalinos, Paula, Lore, Diame, Rosa, Andrea, Cabeza y el Gato, se unían a los veteranos de V.O.S.

Sábado 16- 7.30 am. "Here comes the sun" interpretada por Los Beatles sonaba una y otra vez desde el celular de Angie. Y era cierto, "aquí llega(ba) el sol"...una mañana fresca y luminosa abrigaba al grupo que se disponía a llegar al Paraje La Buena Moza. A pesar de ser sábado, las directoras de la primaria y del Jardín de Infantes les abrieron las puertas al grupo de V.O.S. que bajaba de la traffic con pelucas y donaciones para los chicos.

Para acceder al sistema de salud, en La Buena Moza, los pobladores deben acercarse hacia la Ruta 9, a 1 km, y tomarse el micro que pasa cuatro veces en el día. En una escuela funciona la primaria, secundaria, adultos y jardín, a la que una vez por año los visita el "camión sanitario" de la obra social OSPRERA. Así, un 80% de la población es la única vez que consultan al odontólogo y al oculista.

La recepción había sido muy buena; cerca de cincuenta niños y niñas, de una matrícula de setenta, corrían y jugaban en el patio de la escuela en un día diferente en su rutina. "Tosquita" ahora era "Violet", quien junto a Antonio y a Pepa les mostraba a esas almas inquietas cómo lavarse los dientes. "¡Tres veces al día!", coreó un grupo cuando preguntaron la frecuencia del cepillado... "¡El de la noche!", se escuchó ante la duda sobre el más importante.

Luego, a las tareas del día anterior se sumaba una campaña de vacunación barrial contra la Gripe llevada a cabo en cooperación con el área de Salud, y la Odont. Marina Galati, directora del Hospital.

Al mediodía, un aroma a salsa casera inundaba el lugar; eran las cocineras de la escuela que tenían preparado el almuerzo: tallarines con salsa bolognesa. Invitado por las directivas, el presidente del Consejo Escolar, Jorge D'andrea, se disponía a compartir el almuerzo junto a las madres que también se habían hecho presente, en lo que para él había sido una "jornada solidaria muy buena" y donde "llamaba mucho la atención ver cómo trabajaban los voluntarios y cómo se predisponían los chicos".

Para la hora de la topicación con flúor, Jime, otra voluntaria, arribaba de la ciudad de las diagonales; en un gran círculo humano menores y adultos se cepillaban los dientes con una crema poco agradable al gusto pero amiga de la salud bucal. El flúor es un compuesto de acción tópica que al ponerse en contacto con la superficie del diente lo refuerza y lo protege de los ácidos y de las caries. Es recomendable usar en los más chicos, por lo que de aquí en adelante deberán ser las maestras quienes hagan sus propias rondas cada seis meses con los cepillos y el flúor que V.O.S. les donaba. Ante la duda, un manual de educación para la salud quedaba ahí para ayudarlas.

Minutos después, un abrazo tímido de Milagros, al compás de un "¡no se vayan...!" estremecía a una de las visitantes –quien prometía el regreso- y daba el cierre a esta jornada.



V.O.S. organiza peña solidaria en el Bosque Peralta Ramos (Mar del Plata)

El próximo sábado, a partir de las 20hs, Voluntades Organizadas en Salud (V.O.S) te invita a compartir una peña solidaria en el Bosque Peralta Ramos. Con sólo un bono contribución de 10 pesos más un alimento no perecedero podés cenar y tomar algo con bandas en vivo, y colaborar con el viaje que la ONG está organizando a escuelas de la ciudad de Tilcara, Jujuy, para realizar prácticas en salud pública.

Viniendo desde la costa, la cita es en la calle Diagonal E.E.U.U. s/n al fondo, en el Bosque Peralta Ramos de Mar del Plata (ver mapa adjunto), desde las 20hs.

V.O.S. es una organización sin fines de lucro, formada por un grupo abierto e interdisciplinario de personas, que tienen como objetivo mejorar la calidad de vida de todas aquellas comunidades que se encuentran en estado de vulnerabilidad y fuera del sistema de salud.

Promovemos y ejecutamos acciones que generen mejoras a nivel integral con fuerte contenido preventivo e impacto social, cultural y de salud. Las mismas desarrolladas en un ámbito de juego, música, arte y recreación.

Esta vez, V.O.S. estará yendo, a fin de mes, a la localidad de Tilcara donde realizará prácticas médicas y odontológicas en preescolares, escolares y adolescentes de nueve escuelas jujeñas. Además, allí se acercarán donaciones de alimentos, ropa, juguetes, útiles escolares, insumos médicos a la comunidad.

Con ese fin, y para que la ayuda sea cada vez efectiva, te invitamos a disfrutar de la cantina, un poco de música y a ser parte de este nuevo emprendimiento.



El próximo domingo en el Café Barcelona

V.O.S. te invita a compartir un Té solidario

El domingo 2 de septiembre, la **ONG Voluntades Organizadas en Salud “V.O.S.”** organizará un **Té a beneficio de tres escuelas de Tucumán**, donde estará viajando por tercer año consecutivo para cumplir con su **programa integral de salud** destinado a niños y jóvenes que se encuentran en zonas vulnerables de nuestro país, sin asistencia médica inmediata. El evento se realizará en el **Café Barcelona** – en la calle Catamarca esq. Falucho- **a partir de las 17** y tiene una entrada de **40 pesos**.

Las entradas pueden adquirirse por anticipado a través de la página en Facebook de Voluntades Organizadas en Salud e incluyen infusiones y pastelería libre. Además, se realizarán sorteos.

También, si querés colaborar podés hacerlo **acercando aquello que ya no uses y otros puedan necesitar**: alimentos no perecederos, cepillos de dientes, insumos médicos, herramientas, útiles escolares, juguetes, lanas, ropa. O bien, siendo partícipe a través de una **donación monetaria** a voluntad en la cuenta que la ONG posee en el Banco Provincia. C.B.U : 0140068701501505055508

Hay tiempo para colaborar hasta el 6 de Septiembre!!!

V.O.S también podés sumarte

El 8 de septiembre próximo, escuelas de las localidades de Anfama, San José de Chasquivil y La Hoyada ubicadas en los cerros tucumanos y con caminos de acceso muy difícil recibirán a una veintena de voluntarios con conocimientos en diversas disciplinas que trabajarán en talleres educativos de salud médica y odontológica, orientados a la prevención, primeros auxilios, educación sexual, nutrición; de educación física; fotografía; carpintería; permacultura; talleres de telar; música y recreación, con los alumnos de primaria y secundaria.



Actividades que en conjunto buscan generar una mejora en la calidad de vida de los individuos a través del empoderamiento, el Intercambio cultural y el aprendizaje mutuo.

V.O.S. es una ONG sin fines de lucro que se maneja mediante la autogestión, por lo que todas las actividades se hacen a pulmón. Si querés, vos también podés ser parte del equipo de voluntarios o ayudarnos con tu colaboración en Lamadrid 2941 de 9 a 15.30 hs.



V.O.S. viaja a Tucumán para continuar con su programa de intercambio cultural y prevención en salud

El próximo 23 de julio, Voluntades Organizadas en Salud (V.O.S.), estará yendo por segundo año consecutivo a dos escuelas de la comunidad de Altos de Anfama, Departamento de Tafí Viejo, provincia de Tucumán, para continuar con su programa de intercambio cultural y prevención en salud. Además, se estarán llevando donaciones de ropa, medicamentos, útiles escolares, juguetes y alimentos no perecederos que los voluntarios recogen en sus ciudades de origen.

V.O.S. es una entidad sin fines de lucro ni políticos que trabaja bajo un concepto de salud integral, ligando las tareas tradicionalmente desarrolladas desde lo médico y lo odontológico con el intercambio cultural, la revalorización de los conocimientos ancestrales de cada cultura, el respeto a la tierra y a lo originario generando acciones de aprendizaje mutuo.

Está formado por más de 50 profesionales y trabajadores de oficio, de los cuales una veintena estarán llegando a Tucumán para trabajar en dos escuelas aisladas geográficamente, con más de 120 chicos en edad escolar, preescolar y adolescentes. Allí se realizarán actividades de atención de la salud, educación y prevención en el área odontológica, talleres de primeros auxilios, nutrición, lactancia y educación sexual, confección de botiquines de primeros auxilios, recreación, música y fotografía.

“Todas las actividades se realizan mediante el juego, la música y la teatralización de las situaciones tratando de generar un fuerte impacto sobre todo en los niños de edad escolar, así los mensajes educativos cobran un valor menos estructurado y la aceptación de la comunidad es más amena”, cuenta Ángeles Rouillet, presidente de V.O.S.

Próximo destino: Altos de Anfama

Tras haber recorrido ocho escuelas en las localidades jujeñas de Tilcara y Maymará en junio último, V.O.S. emprenderá viaje hacia Tucumán, donde ya estuvieron el año pasado.

La comunidad de Altos de Anfama se encuentra ubicada cerca de los 2000 mts sobre el nivel del mar, hacia el oeste de la ciudad de San Miguel de Tucumán, y su acceso es complicado dado que los caminos sufren desbarrancamientos periódicos y en épocas de lluvia pueden ser alcanzados por el río. Para llegar allí, el grupo de voluntarios deberán acercarse en micro hasta la comunidad de Raco desde donde, si las condiciones climáticas y el estado de los caminos acompañan, seguirán camino en camionetas 4x4 adquiridas en la zona o deberán subir a pie, cargando las donaciones en caballos cargueros aportados por la gente del lugar.

“Nuestro destino es la escuela N° 215 "Virgen de la Merced", centro neurálgico de dicho paraje, al que asisten al rededor 120 chicos, algunos de los cuales viajan a pie o a caballo cerca de 4 horas para poder llegar a clases”, explica Carolina Samusenko, vicepresidente



de la ONG, lugar donde se alojarán los visitantes, durante una semana, junto a los maestros y alumnos.

“Este año, además, a pedido del agente sanitario de la zona, vamos a hacer extensivo nuestro trabajo a otra escuelita de alta montaña, ubicada a 5 horas a mula de la comunidad de Anfama”, relata la odontóloga. Se trata de la escuela San José, a la que “asiste un número menor de alumnos pero se encuentra mucho más aislada geográficamente,” concluye.

Recepción de donaciones

Todo aquel que quiera colaborar con V.O.S. podrá hacerlo acercando donaciones de alimentos no perecederos, ropa, medicamentos, insumos de primeros auxilios (gasas, algodón, alcohol, agua oxigenada, cinta etc), insumos odontológicos, útiles escolares y juguetes.

En **La Plata**, a 67 N° 160 esq. 117 por la mañana. Teléfono de contacto:

0221 565 7151 Angeles Rouillet Presidente V.O.S

0221 418 7153 Carolina Samusenko Vice presidente V.O.S

En **Mar del Plata**: Rodríguez Peña 1265. Lunes a viernes de 9 a 15hs

En **Capital Federal**: Cañada de Gómez 2516. Coordinar previamente al (011) 15 31818340



Además, se busca generar un intercambio cultural

V.O.S. viajará a Jujuy para promover prácticas de salud y llevar donaciones a nueve escuelas

“El objetivo es DAR”. Para hacer frente a este desafío, el próximo 28 de mayo, un grupo de 23 voluntarios de la ONG Voluntarios Organizados en Salud (V.O.S.) partirán a la localidad jujeña de Tilcara para realizar prácticas de salud en nueve escuelas en un marco de juego, recreación y respeto por los valores culturales de las comunidades.

Además, estos voluntarios llevarán las donaciones de ropa, juguetes, útiles escolares, insumos médicos, alimentos no perecederos que se colectan en sus lugares de origen: La Plata, Mar del Plata, Capital Federal y San Pedro.

Como en el 2010, cuando este grupo de médicos, odontólogos, nutricionistas, artistas, trabajadores sociales, enfermeras, comunicadores, docentes y trabajadores de oficio irrumpían en la tranquilidad de la escuela de El Molulo -un paraje de montaña aislado que se ubica a unos 30 kilómetros de Tilcara- para completar las seis escuelas previstas, este año V.O.S. asistirá a nueve establecimientos cuya población vive en situación de vulnerabilidad.

Llegar al paraje, donde ahora se sumarán dos escuelas más de los alrededores, les llevará 13 horas de caminata a pie, acompañada por las mulas, entre cerros de 4.000 metros de altura, con el fin de atender a escolares y adolescentes, a través de la Técnica Restaurativa Atraumática, ideada para trabajar en terreno y en zonas poco propicias.

“Todas las actividades se realizan mediante el juego, la música y la teatralización de las situaciones tratando de generar un fuerte impacto sobre todo en los niños de edad escolar, así los mensajes educativos cobran un valor menos estructurado y la aceptación de la comunidad es más amena”, cuenta Ángeles Rouillet, presidente de V.O.S.

El itinerario

A partir del lunes 29, los voluntarios se dividirán en dos grupos para reencontrarse nuevamente al finalizar las actividades. Uno trabajará en seis escuelas rurales en los alrededores de Tilcara y otro lo hará en tres escuelas de montaña.

El primero, de 18 voluntarios, abarcará las escuelas de Huella, de 50 alumnos; El Perchel, de 60 alumnos; la escuela albergue Volcán de Yacoraité, donde 35 chicos se alojan de lunes a viernes; Wichaira, de 70 alumnos; La Banda, donde asisten 50 alumnos; la Secundaria de Tilcara, donde el año pasado se realizó un taller de educación sexual en una división de primer año compuesta por 30 alumnos.



El segundo equipo, de 5 voluntarios saldrá por sendero de montaña sólo transitable a pie o a caballo. A la primera escuela, Loma Larga, concurre 9 alumnos y queda a 13 horas a pie; la segunda, Molulo, está a 6 horas de la anterior y consta de 18 alumnos; y la tercera El Durazno queda a 7 horas del Molulo consta de 12 alumnos y desde allí se vuelve a Tilcara tras 12 horas de viaje. Estas escuelas forman parte de una serie de nueve escuelas de montaña, todas de gran inaccesibilidad.

Bajo un concepto de salud integral, ligando las tareas tradicionalmente desarrolladas desde lo médico y lo odontológico con el intercambio cultural, la revalorización de los conocimientos ancestrales de cada cultura, el respeto a la tierra y a lo originario generando acciones de aprendizaje mutuo.

¿Dónde se reciben las donaciones?

A quien le interese colaborar con V.O.S puede acercar donaciones en:

La Plata: Calle 67 n° 160 esq 117. Lunes a viernes de 8 a 14hs.

Tel: (0221) 15 565 7151

Mar del Plata: Rodríguez Peña 1265. Lunes a viernes de 9 a 15hs

Capital Federal: Cañada de Gómez 2516. Coordinar previamente al (011) 15 31818340



Del 10 al 12 en Mar del Plata

Voluntades Organizadas en Salud (VOS) en el Festival de Ritmos del Mundo

La ONG Voluntades Organizadas en Salud (**VOS**) dirá presente en el Festival de Ritmos el Mundo que se desarrollará en la ciudad de Mar del Plata del 10 al 12 de diciembre próximos. Allí "**VOS**" tendrá un espacio donde contará las experiencias vividas a lo largo de estos años, durante los viajes que la ONG realiza por el país para llevar prácticas en salud pública a zonas vulnerables.

"**VOS**" está formada por un grupo de jóvenes profesionales platenses entre odontólogos, nutricionistas, trabajadores sociales, profesores de educación física, periodistas, músicos y payasos, entre otros, que se dedica a hacer prácticas en salud pública en comunidades que no tienen acceso a una cobertura médica a lo largo y ancho del país.

En la ocasión, los miembros de esta organización estarán relatando sus impresiones y vivencias de su última cruzada que los llevó a Molulo, una localidad perdida en un cerro jujeño, en Tilcara. Recuerdos, diálogos personales con los chicos y sus familias, paisajes inmemorables ayudaron a construir estas experiencias.

"Educación, promoción y prevención de la salud"

De eso se trata "**VOS**", la cual, dada la precariedad de los lugares a los que, además, arriban donaciones, trabaja bajo la metodología de "Técnica Restaurativa Atraumática", que surgió en África para facilitar el trabajo en terreno. Así, estos especialistas instalan su clínica en las aulas de escuelas rurales sin necesidad, por ejemplo, del uso de electricidad. Y se hace hincapié en lo más jóvenes, ya que, en su mayoría, aún poseen todas sus piezas dentarias y se puede trabajar desde la prevención y concientización.

A partir de mensajes acompañados por la música, la recreación y las actividades culturales, "**VOS**" recupera el valor del juego como herramienta didáctica y como forma de instalarse y generar confianza en la comunidad. A través del uso de disfraces y pelucas, y desde un concepto integral de la Salud, estos especialistas se acercan a los niños y jóvenes que se encuentran marginados territorialmente y del sistema de salud, y nunca tuvieron la posibilidad de acceder a un consultorio odontológico, a un nutricionista o a tener una charla con un trabajador social.

Para los adultos, cuyas patologías suelen ser más complejas, "**VOS**" busca generar una articulación efectiva entre las autoridades municipales y del área de salud de la localidad.

Para comunicarse con "**VOS**", los interesados podrán hacerlo a través del **blog: entravos.blogspot.com** o vía **Facebook en "Voluntades Organizadas en Salud"** o al e-mail: **voluntades.organizadas@hotmail.com**



HISTORIAS SOLIDARIAS VOLUNTADES ORGANIZADAS EN SALUD

Llevar atención médica a escuelas aisladas

Esta entidad realiza viajes al norte del país para asistir a las poblaciones más vulnerables y acercarles ayuda sanitaria

RAMIRO SAGASTI
LA NACION

LA PLATA.- No importan los obstáculos que presentan la geografía y el clima a 3000 o 4000 metros de altura, en la puna jujeña. Los integrantes de la ONG Voluntades Organizadas en Salud (VOS) viajan a pie, a lomo de mula, en canoa, como sea... La idea es, justamente, acceder a las escuelas más aisladas, allí donde los médicos llegan una o dos veces al año.

"Somos jóvenes, tenemos las herramientas y las ganas. Lo hacemos porque podemos hacerlo", dijo a La Nación Angeles Rouillet, de 33 años, presidenta de VOS, antes de partir rumbo a Jujuy, el viernes pasado, junto con otra veintena de voluntarios de esta ciudad, Mar del Plata, Chivilcoy, San Pedro y Capital Federal.

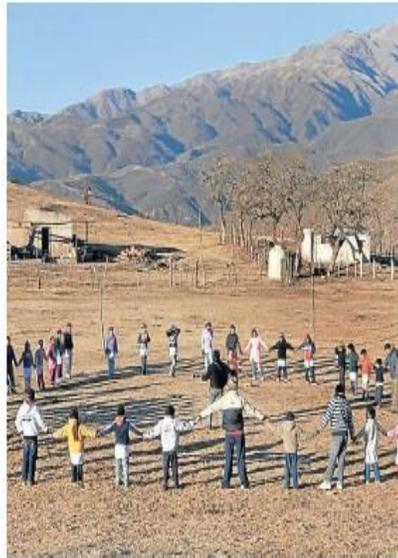
Esta vez fueron a las localidades pertenecientes al municipio de Barrancas: Salar de la Puna, Tusaquillas, Sausalito, San Francisco de Alfarcito, Rinconadillas, Tres Pozos, Aguas Blancas y Barrancas.

Hace once años que Angeles realiza estos viajes. Empezó con una organización llamada Asociación de Odontólogos Solidarios. Ya había estado en escuelas de montaña en Jujuy, Tucumán y Formosa.

Hace dos años, ella y un grupo de amigos decidieron formar VOS, "con un enfoque más integral de la salud. Hay profesores de educación física, odontólogos, médicos, trabajadores sociales, músicos, un ingeniero, un carpintero. Cualquier persona que sienta la necesidad de dar es bienvenida, siempre con la premisa de que el trabajo en equipo es indispensable", dijo Angeles.

Con esta ONG, ya realizaron cinco viajes al norte del país, en los que además de brindar atención médica se realizan talleres de primeros auxilios, de alimentación, de carpintería...

Pablo Castaño, de 41 años, carpintero y estudiante de arquitectura, recordó, antes de partir rumbo a Jujuy: "En el segundo viaje hice un taller para construir una cuna plegable, en Tucumán. La armamos en un taller, con los



VOS visita escuelas ubicadas muy lejos de centros poblados

padres. Este año hay una propuesta de llevar telares".

Para Pablo en estas experiencias "es más lo que uno recibe que lo que uno da. El cariño de los chicos, la alegría. Una carta, un dibujo. Te venís cargado de todas esas cosas, que te duran para toda la vida. Se eligen escuelas de difícil acceso, donde no llega la ayuda. Se apunta justamente a esos lugares. La voluntad, las ganas de ir te hacen vencer cualquier obstáculo. Cuando llegás y recibís todo lo que te dan, el viaje, por más duro que sea, se transforma en una anécdota".

En los viajes, agregó Angeles, los voluntarios también llevan alimentos no perecederos, juguetes, útiles escolares, lana, insumos médicos y odontológicos, elementos de higiene, cepillos de dientes y herramientas, que recibieron en donaciones.

En septiembre u octubre, VOS irá a La Hoyada, en Tucumán. Allí, debido a las fuertes nevadas, la escuela funciona de agosto a mayo. Quienes quieran colaborar con la ONG, pueden escribir a voluntades.orgnizadas@hotmail.com.

AYUDENOS A ENCONTRARLOS

PARA DAR UNA MANO