

María Azucena Colatarci y María Lina Picconi
Compiladoras

ARTE

Y

EDUCACIÓN



2014

María Azucena Colatarci y María Lina Picconi
Compiladoras

ARTE

Y

EDUCACIÓN


AAEA
Asociación Amigos de la Educación Artística

2014

Arte y educación / Marta Ruiz ... [et al.] ; compilado por María Azucena Colatarci y María Lina Picconi. - 1a ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires : María Azucena Colatarci, 2014.

148 p. ; 15x21 cm.

ISBN 978-950-43-3169-8

1. Educación Artística. I. Ruiz, Marta II. Colatarci, María Azucena , comp. III. Picconi, María Lina, comp.

CDD 372.5

Fecha de catalogación: 03/11/2014

EXPRESIONES ARTÍSTICAS PARA APRENDER Y DIFUNDIR CONOCIMIENTOS EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD.

Autores: **Alicia Cámara, Marta Benítez, Marisol Augello, Marcos Balangero y Gerardo Theiler.**

Co-autores alumnos: **Clara Acuña, Lautaro Becerra, Melisa Bressán, Martina Brunello, Mariano Caccia, Dalma Carbonell, Milena Figueroa, Belén Furlanetto, Melisa Galfrascoli, Candela García, Eva García, Lautaro Jaimez, Rocío Kraft, Mariano Lamelas, Alexis Lazarte, Marikena Oreiro, Franco Ortega, Fabián Piantanida, Iván Schillman, Ernesto Theiler, Miguel Vallegrande y Gonzalo Villarrol.**

Instituciones: 1- IPEM 38 "Francisco Pablo de Mauro"; 2- IPEM 40 "Deodoro Roca"; 3- Instituto de Virología "J.M.Vanella" FCM-UNC.

Introducción

La enseñanza de la Educación para la salud ha sido abordada tradicionalmente desde una visión racionalista, en la Universidad, la medicina y sus ramas auxiliares intentan averiguar el malestar para dar un tratamiento y curar al enfermo.

Sin embargo varias décadas atrás ya se vislumbraba que la salud es algo más complejo que la ausencia de enfermedad, por lo que comenzaron a intervenir en el campo la psicología, la psiquiatría, las terapias de grupo, la aplicación de placebos, el arte y el juego, entre otros, para demostrar que no todas las enfermedades son de base solamente orgánica.

Estas ideas se comienzan a translucir en la educación formal. En la enseñanza secundaria se trasponen desde el nivel superior (Diseño Curricular 2009 – Ciclo de orientación) los conocimientos con menor profundidad, pero tomando los cambios de paradigmas, avances o innovaciones que suceden donde se produce el conocimiento en salud. (Jawetz, P y Col. 1996); (Yuni J; Urbano, C; 2006).

En este sentido tomamos para nuestro proyecto el concepto de salud que aporta la OMS. Agregado como *un derecho a la salud de todo ciudadano* de Córdoba en el artículo 59 en el año 1987, cuando se reforma nuestra constitución provincial, la *Salud* desde este punto de vista es un estado de completo bienestar del ser humano (que integra aspectos orgánicos, psicológicos y sociales, sin distinción de edad, sexo, religión, clase social, nivel cultural, preferencia política) y no solo la ausencia de la enfermedad, como expresión del desequilibrio

del huésped con el ambiente, por lo que permanentemente el ser humano se halla ajustándose a ese equilibrio con su contexto favorable o no.

Entonces se constituye en un desafío el proceso de enseñar y aprender dentro de la Educación para la Salud desde un enfoque más amplio todavía, que integre la razón y la imaginación (Vía, J; 2012), que facilite la enseñanza de la salud, proceso complejo principalmente atravesado social e históricamente. En tal caso tanto la Ciencia, como la Educación y el Arte pueden moverse por un hilo conductor común que es la curiosidad, el asombro y el carácter lúdico de diferentes expresiones artísticas puede conferir inigualables ventajas tanto en la recuperación de ciertas dolencias como en el aprender y el “aprender a ser” significativos.

Y así será en tanto una nueva información “se conecte” con un concepto relevante (“subsunor”) pre existente en la estructura cognitiva de quien aprende. Esto implica que las nuevas ideas, conceptos y proposiciones pueden ser aprendidos significativamente en la medida en que otras ideas, conceptos o proposiciones relevantes estén adecuadamente claras y disponibles en la estructura cognitiva del individuo y que funcionen como un punto de “anclaje” a las primeras. (Ausubel D.; 1968)

Es por ello que con el **objetivo** de lograr esta unión entre razón e imaginación en el ámbito sanitario, inmerso en una realidad social, política e histórica particular, nos planteamos concretar una propuesta pedagógica integradora. La misma fue diseñada por docentes de los IPEM 38 “Francisco Pablo de Mauro”, 40 “Deodoro Roca” y del Instituto de Virología “J. M. Vanella” (InViV) Facultad de Medicina-UNC y se propuso indagar sobre la temática de la prevención sanitaria de las infecciones virales (Manual de Diagnóstico Viroológico, 2012), conocer sobre los procesos de salud-enfermedad involucrados (Barderi MG, Cuniglio F y Col. 2002), realizar estrategias de prevención por vías alternativas a la medicina tradicional, como el arte o el juego y difundir y concientizar a los alumnos y su entorno mediante expresiones artísticas. La propuesta integradora estriba primordialmente en la articulación educativa (A E) que refiere a la unión de partes suponiendo reconocer que ambas son distintas entre sí y a la vez constituyen un todo (Luchetti, E; 2005).

Metodología

La metodología aplicada fue el aula-taller (Pasel, S. y Col.; 1993) en salud, e incluyó una serie de charlas y actividades prácticas de laboratorios, animaciones, videos y películas presentadas por docentes e investigadores de renombrada experticia de las escuelas secundarias "Francisco Pablo de Mauro" y "Deodoro Roca" y del InViV-FCM-UNC.

La primera temática trabajada fue la prevención en infecciones virales, ya que la esencia de este proyecto de AE es promocionar y prevenir en salud. Se describe a continuación el desarrollo de las clases, con la única intención de servir de ayuda a otros docentes e investigadores (Cámara, A; 2012). Sin duda el eje que nos convoca para este manuscrito es *el aporte de las expresiones artísticas para prevenir en salud*; la última clase (Clase 5) es la de relevancia para este objetivo, las clases anteriores sirven de base de contenidos y aprendizajes para la realización de la producción final.

Clase 1. Lunes: ¿Qué son las infecciones virales? ¿Cómo se clasifican? ¿Cómo se estudian? Vacunas. La metodología comprende charla dialogada y participación activa, crucigramas. Actividad grupal: análisis de la cartilla de vacunación.

Se planteó la tarea final del viernes para que fueran elaborando la producción de expresiones artísticas sobre distintas temáticas que verían durante la semana. Se sorteó la actividad artística y los temas a desarrollar con posibilidad de rotación según sus preferencias.

Clase 2. Martes: ¿Cómo se determina un virus? Diagnóstico directo e indirecto. Explicación. Interpretación y análisis de resultados de las pruebas. Mostración: Observación de imágenes de a) virus en el microscopio. b) cambios en animales infectados. c) efectos citopáticos (ECP) en cultivos celulares. Fotos, placas. Integración multidisciplinar.

Clase 3. Miércoles: Bioseguridad y esterilización. Prevención primaria, secundaria y terciaria. Modelos virales: HIV, HPV, Influenza, Dengue, etc. Laboratorios de riesgo I, II y III. Charla, PowerPoint.

Clase 4. Jueves: Visita a distintos Laboratorios del Instituto de Virología "J.M. Vanella". Explicación de cada metodología por los expertos. Algoritmo de distintas técnicas. Observación de aparatología e instrumentos específicos.

Clase 5. Viernes: Diferentes temas a desarrollar debieron ser representados a través de Juego de roles, representación de historias de vida. Elaboración de videos, afiches de difusión, mural, cuento, poesía, canción con letra y música, historieta. Pautas desde la educación para la salud. Derechos y obligaciones como ciudadanos hacia una vida sana para nosotros y los demás. Reflexión y concientización desde las expresiones artísticas.

Las clases fueron dictadas en aulas de la Escuela de graduados de la FCM-UNC. Los Laboratorios visitados fueron los del Instituto de Virología "J. M. Vanella" FCM-UNC. Durante la semana, como este Proyecto de AE es Especifico Institucional (PEI) de los colegios, los equipos directivos autorizaron la suspensión de actividades de clases diarias para los alumnos de 6° año de ambos IPEM.

Cuando hubo doble jornada los alumnos usaron instalaciones universitarias, logrando otro objetivo más del proyecto de constanciarse con la vida universitaria intentando acortar la distancia entre la secundaria y universidad.

Resultados

Hubo presentaciones de informe como devolución por grupos respecto a las clases sobre prevención de infecciones virales según pautas previamente establecidas. Además los alumnos representaron mediante diferentes expresiones artísticas los conocimientos adquiridos. Las producciones fueron 8 (ocho) según los grupos y las distintas expresiones artísticas fueron: dramatización, cuento, video, poesía, canción, afiche, mural, historieta. Las producciones artísticas de los alumnos, elaboradas y pensadas durante la semana fueron el cierre del Taller y permitieron sumar con los informes previos de prevención en salud al seguimiento y evaluar el producto final. Se sintetizan los contenidos de las producciones a continuación.

1- Dramatización: Una pareja que en una salida a bailar tienen una relación casual sin precauciones... surge incertidumbre acerca de infección con Virus de la Hepatitis B (VHB).



2- Cuento: Cuatro amigos que voluntariamente van a donar sangre por otro amigo que lo necesita. Requisitos y condiciones. Acta de consentimiento.

La donación roja

A través de la niebla se vislumbra cuatro cuerpos apoyados sobre la baranda que está pegada a la puerta del banco de sangre de la ciudad de Córdoba. Como si alguien los invitase a entrar.

Entremos de una vez – dijo el más alto de los cuatro, abriendo los brazos.

Pará, que me termine el pucho – gesticula Roberto.

Si seguís fumando así no te van a dejar donar nada – le reprocha el que está a su lado, de aspecto desprolijo y narizón.

Callate narizón si todos sabemos que tenés el alcohol en la sangre, no sé qué querés donar así – le contrarresta el más alejado de los cuatro, Claudio.

Al terminar Roberto su cigarro ingresan en fila por la puerta principal. Una vez adentro los atiende una mujer regordeta avanzada en edad.

¿Vienen a donar sangre? Pregunta la mujer sorprendiéndolos con rapidez.

¡Sí! – Responden los cuatro.

¿Es la primera vez que vienen chicos?

Sí – responden nuevamente.

Bueno el primer paso es leerles el acta de consentimiento para evitar complicaciones.

"DECLARACIÓN Y CONSENTIMIENTOS DEL DONANTE

"Dono voluntariamente mi sangre y consiento que se me extraiga la cantidad adecuada para ser estudiada y utilizada como el servicio lo considere apropiado. Se me dio la oportunidad de preguntar lo que yo considere necesario para comprender el procedimiento de la donación. Se me ha preguntado si me considero una persona de riesgo para transmitir SIDA u otras enfermedades. Manifiesto que no he recibido dinero ni otra compensación para donar sangre. Doy fe que contesté sinceramente todas las preguntas que se me realizaron. Consiento expresamente que me efectúen las pruebas necesarias para diagnóstico de anticuerpos del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y para la detección de otras enfermedades infecciosas transmisibles por la sangre. Dejo constancia de haberse asegurado debida confidencialidad de los resultados de los estudios, autorizando se me cite para ser informado personalmente por los médicos en caso de alguna anomalía". Una vez finalizada la lectura de la declaración y consentimiento del donante, se les entrega una ficha para llenar con sus respectivos datos, y otra para saber si el donante está en condiciones de donar sangre.

¡Uh! Tas al horno, lee la 26 Francisco – dice Daniel haciendo referencia a la pregunta que dice: ¿si siendo hombre tuvo relaciones sexuales con otro hombre?

¡Callate gil! Y preguntá si los alcohólicos pueden donar – dice Francisco tapado por la risa de los demás.

Pasado las bromas, Claudio llama a la mujer y le dice.

Yo tengo Chagas indirectamente ¿puedo donar?

Si pero tu sangre sólo puede ser utilizada para investigaciones.

Ahh – responde pensativo Claudio.

Vos Francisco tampoco podés donar, con ese rosario que te escrachaste en la pierna – le dice Roberto.

Pero me lo hice en un lugar piola, estaban todos bien los materiales – le responde Francisco.

Igual fijate que en el punto 13 pregunta el tiempo en que te lo hiciste, y vos te lo hiciste hace un par de meses.

Uh, es verdad, nadie puede donar. <Claudio con Chagas, yo con tatuaje.

¿Y Daniel?

Daniel vive de copa en copa, no en el cabaret – responde Daniel sonriente.

Callate cara dura!! – le dice Roberto.

Bueno anda a donar que te esperamos afuera Daniel.

Pasada la media hora, sale Roberto con el buzo arremangando un poco decaído.

Si siguen tan exigentes se quedan sin clientes estos – dice Roberto con tono de broma.

3-Video: Un desenfrenado amor de verano, sol, playa, fiestas, y al tiempo las molestias propias del Virus Papiloma Humano (HPV).

Título del video: "No sólo tengo tu dulce recuerdo, si no también..... HPV!"

Disponible en: <http://www.facebook.com/l.php?u=http%3A%2F%2Fwww.youtube.com%2Fwatch%3Fv%3DjkMlzaS16XY&h=iAQHFEBnf>

4-Poesía: Una pareja con un gran amor que deciden su relación sexual con preservativo.

Un minuto antes...

Para mí no hay nada mejor que vivir con vos

A tu lado yo quiero jubilarme

Con esmero y pasión aguanto el ardor

Pero una cosa quiero cambiarle a nuestra relación

Tu amor me lleno de pasión

Y es ahora cuando te pido que nos unamos en amor

Sin atenernos a nuestra razón

Yo quiero hacerlo con vos

Dejar la vieja costumbre y cambiarla solo por ti

Mi amor aunque tu cuerpo diga que no, tus sentimientos dicen que si

Hagamos lo mejor, hagamos el amor, unamos nuestro corazón

Y sintamos el placer de complementarnos

Como un Adán y una Eva en el paraíso inalcanzable

Pero ateniéndonos a las consecuencias

Usando nuestra paciencia y nuestro conocimiento

Para evitar un mal mayor

En seguridad y furor yo te invito a hacer el amor usando condón

5-Canción: Dos amigas embarazadas se hallan infectadas con Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), una se controla y la otra no. Se presentan la partitura de la música de la canción y la letra de la misma en partes a y b.

Partitura con la música de la canción: "Maldita enfermedad"



Letra de la canción: "Maldita enfermedad"

Eran dos amigas y un día se encontraron,

Se llamaban Mari y Pau y hablaban de sus noviazgos

Contaban sus historias entre muchas aventuras

Estas dos muchachas quedaron embarazadas

No tuvieron precauciones y quedaron infectadas,

Solo una sabia lo que a ella le pasaba

*El otro tenía miedo y a nadie le contaba — * —*

Maldita enfermedad

Que termina con la humanidad

No son pocos, cada vez son más

Que se infectan sin necesidad

Maldita enfermedad

Condón en mano y poniéndola

Tomar conciencia es prioridad

*Hay que cuidarse y no discriminar — * —*

Un día decidieron

Contarse sus verdades

Y que su enfermedad andaba en todas partes

Esta enfermedad era muy conocida

Buscaban solución y no la conseguían

*Este es el fin de esta triste historia. — * —*

Maldita enfermedad

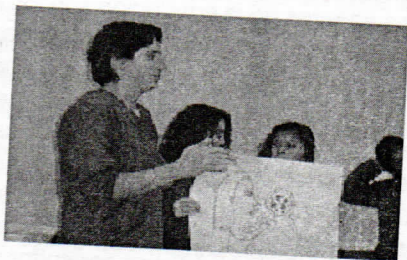
Que termina con la humanidad

*Maldita enfermedad Condón en mano y poniéndola
Tomar conciencia es prioridad
Hay que cuidarse y no discriminar.*

6-Afiche publicitario: Las disputas políticas interfieren en la prevención del Dengue en zonas marginales de la provincia.



7-Mural: La discriminación sufrida por un niño y su padre tanto en la escuela como en el trabajo por ser portadores de VIH.



8-Historieta: Transmisión de una Epidemia de Gripe (H1N1). Los alumnos hicieron cuadro por cuadro y fueron explicando los eslabones de transmisión de la Influenza. Tomaron la idea de un documental observado en las clases.

Diferentes momentos del Proyecto....



Discusión

En la presentación recibimos excelentes devoluciones con respecto al tema elegido, el modo de abordarlo y comunicarlo y la participación activa de los alumnos tanto en el proyecto como en la exposición.

Sin embargo, una espectadora especialista plástica planteó como debilidad la no participación de docentes de arte, la carencia de seguimiento de estos expertos. En particular, señaló que la historieta no es una expresión artística, sino una intervención. Finalmente, si bien reconoció el valor de la propuesta en su objetivo general, sostuvo su desacuerdo con el mensaje de que *cualquiera puede hacer arte*.

Ese planteo nos hizo pensar que tal vez en esta propuesta estuviéramos saliéndonos de nuestros modestos límites del conocimiento y avanzando sobre un área prohibida. Pero lo cierto es que recordamos como fundamento de nuestras decisiones los aportes del psicólogo y pedagogo Bruner J.; (1972) cuando expresa que los principales agentes de la educación son los maestros, clave del proceso educativo como mediadores, catalizadores de la cultura que proponen formas de mirar la vida, que no imponen sino que ayudan a la negociación de sentido. Para ser más claros, recordamos que el eje de nuestro trabajo no fue alcanzar el dominio experto de los objetos de estudio de cada una de las disciplinas artísticas que intervinieron, si no utilizar como mediaciones para los aprendizajes algunas herramientas que ellas nos brindan

Aun así, ante la crítica decidimos consultar con docentes de artes plásticas, teatro, lengua y literatura y otros, su posición en relación a la legitimidad de una obra para ser considerada arte. Entendimos entonces que esta discusión es actual es ese campo, pero no objeto de nuestro proyecto, y ***nos convencimos de que cualquier persona puede hacer expresiones artísticas***, como una característica ennobecedora del ser humano: utilizamos el arte para imaginar modelos, pensar esquemas, recordar un juego agradable, recitar poemas o historias, dibujar en los márgenes de nuestros cuadernos, cantar, etc., (Johnson-Laird, P.;1983); sin necesidad de exponer nuestras producciones, instalarlas o patentarlas como especialistas.

En este sentido, para nuestro equipo de trabajo son muy importantes las expresiones artísticas en general, las vinculadas a la promoción y prevención de la salud en particular, y aún más

específicamente, en adolescentes. Joseph Novak (1977, 1981) quien dio un toque afectivo al aprendizaje significativo en su teoría humanista de educación, expresó que el aprendizaje significativo subyace a la construcción del conocimiento humano y lo hace integrando positivamente pensamientos, sentimientos y acciones, lo que conduce al engrandecimiento personal. Si, como dice Bruner (1965/1960), el aprendizaje es un proceso activo, de asociación y construcción, el aprendiz puede construir un informe o monografía y más tarde una canción o escultura sobre un mismo tema, modificándose así en forma de espiral las representaciones mentales que ha venido construyendo cada vez con mayor profundidad y desde distintos enfoques curriculares.

La contribución de nuestra propuesta en este encuentro y luego poder escribirlo ha sido altamente positiva porque reafirmamos que cualquier ser humano puede expresarse artísticamente, aunque no sea experto. Finalmente coincidimos con Novak, D; 1977, cuando expresa que en esta disposición para aprender se puede percibir la importancia del dominio afectivo en el aprendizaje significativo, ya en la formulación original de Ausubel (1968). Su hipótesis plantea que la experiencia afectiva es positiva e intelectualmente constructiva cuando la persona que aprende tiene provecho en la comprensión.

Conclusiones

El arte en todas sus manifestaciones siempre ha sido un recurso importante para trabajar diversas áreas del conocimiento, la ciencia y la educación sanitaria en forma integrada y un vehículo eficaz para socializar los conocimientos adquiridos en un área de tanta importancia comunitaria como la promoción de la salud. Desde la premisa de dificultad de separación entre **Educación, Ciencia y Arte**, nos embarcamos a mejorar nuestro proyecto de salud estimulando a mayor participación desde el conocimiento, las acciones y los sentimientos.

A través de estas estrategias artísticas-pedagógicas-comunicacionales, quisimos garantizar prácticas que promovieran una estrecha relación entre razón e imaginación. Los alumnos comprendieron eficazmente los conocimientos nuevos, los relacionaron con los previos y los transfirieron a expresiones artísticas atractivas, dejando traslucir su creatividad. Para ello pusieron de manifiesto las actividades artísticas que forman parte de su práctica

cotidiana, como el baile clásico y contemporáneo, música, canto, poesía, novela, teatro, pintura, dibujo y escultura, etc.

Por su parte, el aporte crítico de la artista plástica sirvió para rediscutir el tema, nos inquietó y logró convencernos más acerca de la significatividad de esta propuesta. En consecuencia, insistimos como reflexión final que creemos en el potencial de las expresiones artísticas respetuosas, plenas de amor, alegría, empatía, para constituir a los adolescentes en agentes promotores y preventores en salud, porque sabemos que todos tenemos un don que nos mejora la calidad de vida para compartir con el otro.

Agradecimientos

Los autores desean agradecer a los Equipos directivos del Francisco Pablo de Mauro, y Deodoro Roca: Profesores Graciela María Maschio, Jorge Adrián Pinto, Claudio María Ragazzini y Mercedes Galván, al Equipo directivo del Instituto de Virología "J.M.Vanella" FCM-UNC: Dres. Silvia Viviana Nates y Jorge Paván por autorizar y facilitar el desarrollo de este trabajo.

También agradecemos a todos los docentes e investigadores tanto de las escuelas como del Instituto por la buena predisposición y a todos los alumnos de 6° año que participaron en el Proyecto.

Finalmente queremos expresar nuestro reconocimiento a la Secretaría de Graduados del FCM-UNC en la persona de Pabla, por cedernos gratuitamente las aulas para llevar a cabo el Proyecto y muy especialmente a la Profesora Gabriela LLadós por su importante colaboración en la revisión general del manuscrito.