



Universidad  
Nacional  
de Córdoba



Secretaría  
de Extensión  
Universitaria



6º FORO DE  
EXTENSIÓN  
Poner en común: propuestas  
para una agenda extensionista

## CONSTRUCCIÓN DE ESPACIOS SALUDABLES EN EL BARRIO: LA CARTOGRAFÍA COLECTIVA COMO HERRAMIENTA PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO A LA SALUD

CORIGLIANO, L.<sup>1</sup>; PILATTI, C.<sup>2</sup>; BELLA, M.I.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Centro de Estudios Avanzados UNC; <sup>2</sup> Facultad de Filosofía y Humanidades UNC;

<sup>3</sup>Facultad de Odontología UNC.

PALABRAS CLAVES: PROMOCIÓN DE DERECHOS/ CARTOGRAFÍA COLECTIVA/ ESPACIOS SALUDABLES

El presente trabajo pretende dar cuenta de una nueva propuesta para el proyecto, “Construyendo espacios saludables en la escuela y en el barrio,” el que está en marcha desde el año 2006. En sus comienzos esta iniciativa fue impulsada por estudiantes y profesionales de la Facultad de Odontología en el marco de un proyecto de aprendizaje en servicio; actualmente, con la incorporación de participantes de otras áreas se planifica seguir trabajando en la escuela primaria Profesor Miguel Luciani ampliando la experiencia hacia todo el Barrio Cárcano de la Ciudad de Córdoba.

Se recurre a la cartografía como herramienta facilitadora del dialogo entre las instituciones y los sujetos, entre las experiencias singulares y las lógicas imperantes, lo que permitirá plasmar en representaciones graficas y visuales una instantánea de los espacios y territorialidades vinculadas con la salud.

### Marco Teórico

Se parte del **aprendizaje en servicio como proceso formativo**, de los actores del proyecto, en donde se crea y construye la acción, el conocimiento y los aprendizajes a partir de la realidad y de las necesidades expresadas por los actores sociales.

Se resignifican prácticas, conceptos y creencias centradas en el derecho de todos los sujetos a ser arte y parte del proceso, en un marco de aprendizaje solidario/colaborativo en el que cobran sentido el saber saber, saber hacer y saber ser con el otro.

Esta perspectiva permite la interacción entre los actores, en la que se construyen saberes integrados, los que se tornan significativos al dar respuesta a una problemática real expresada por la comunidad (Tapia MN, 2006).

Los alumnos universitarios concretan la posibilidad de trabajar en un espacio **interdisciplinario, intersectorial**, con enfoque **integral**, en donde se desarrollan procesos de **promoción de salud**.

En este sentido entendemos importante reflexionar sobre **la razón social de la Universidad Pública** en general y sobre la **extensión universitaria** en particular, siendo *esencial formar ciudadanos con herramientas intelectuales y prácticas para contribuir al desarrollo de nuestras comunidades actuales y futuras, con la conciencia de un claro y activo compromiso de los universitarios con los problemas y las necesidades de la comunidad a la que pertenecen* (Carolina Scotto, 2012).

La función académica de la universidad suele verse resentida, con prácticas alejadas de la realidad y las necesidades de las comunidades a las que pertenece, con modelos fragmentados, centrados en las técnicas, sin perspectivas integrales, incapaces de modificar e intervenir sobre la realidad compleja que se transita.

No menos sentida está la función social, la cual en los tiempos de políticas centradas en el mercado, han desdibujado la función social de las instituciones públicas, dejando atrás la posibilidad de impregnar los planes de estudio con la realidad, construyendo conocimiento comunicable y democrático a partir de ella.

Esta forma de enseñar y aprender, no permite visualizar la esencia sensible y relacional del hombre y contribuye a resentir la calidad de vida institucional, lo que se expresa en la inconsistencia entre objetivos, misiones, principios y prácticas.

Por lo expuesto, con el propósito de fortalecer las articulaciones entre la Universidad y la Sociedad, desde una perspectiva que permita interpelar los modelos de formación profesional y la vinculación de la institución superior con la sociedad, en el encuentro de diferentes saberes, que contribuyan a garantizar la Responsabilidad Social Universitaria (Scotto C, 2012); entendemos inherente a la **función extensionista** de la universidad, tensionar ideologías, saberes, pareceres, actores, roles, es en definitiva la idea de hombre, de universo, de sociedad, **de** la mirada del otro y del nosotros.

En la **docencia- investigación y servicio**, el eje es la necesidad social y se construye el conocimiento local con la singularidad socio-cultural de todos los actores en la comprensión de lo real para contribuir a su transformación.

Tomando a Paulo Freire, (Freire; 1985) entendemos que el hombre no puede ser comprendido fuera de sus relaciones con el mundo, puesto que es un ser en situación, es un ser de la praxis de la acción y de la reflexión. En estas relaciones con el mundo, a través de su acción sobre él, el hombre se encuentra marcado por los resultados de su propia acción. De allí la articulación de la investigación, con la tarea educativa y la acción social; en un proceso de **investigación acción-reflexión**.

Los hombres son seres en "**situación**", se encuentran enraizados en condiciones temporales y espaciales que los marcan y que, a la vez, ellos marcan. La tendencia es reflexionar sobre su propia *situacionalidad*, en la medida en que, desafiados por ella, actúan sobre ella. Esta reflexión implica algo más que estar en *situacionalidad*, que es su posición fundamental; los hombres son porque están en **situación** y serán tanto más cuanto no sólo piensen críticamente su estar, sino que críticamente actúen sobre él.

En este sentido se plantea el trabajo colectivo en torno a la problematización /reflexión grupal sobre salud en el contexto escolar y barrial, y a partir de esta situación se busca construir la acción atravesándola por la propia conciencia histórica, desde un enfoque crítico y por lo tanto reflexivo.

Paulo Freire plantea el conocimiento como construcción social, donde la acción de educar involucra el conocer, compartir y reflexionar, críticamente a partir de las experiencias y el conocimiento de los actores. Sostiene que la **práctica de la libertad** sólo encontrará adecuada expresión en una pedagogía en la que el sujeto tenga condiciones de descubrirse y conquistarse, reflexivamente, como sujeto de su propio destino histórico. No será así simple reflejo, sino reflexiva creación y recreación, un ir adelante por esos caminos: "método" y "práctica de la libertad" (Freire, P Pedagogía del oprimido).

Para este abordaje resulta necesario definir el **proceso salud-enfermedad-atención**, proceso complejo que transita el hombre, ser íntegro e indivisible, y también la interrelación de éste con el ambiente, cuya representación en su imaginario toma la forma de una trama vinculada con concepciones, valores, creencias, provenientes tanto de la persona individual como de la sociedad a la que pertenece, influenciada por el tiempo socio histórico cultural en que transita. Supone la construcción de saberes y de prácticas "(...) que no son patrimonio exclusivo de la medicina". Por el contrario, en su construcción social han operado mecanismos de apropiación, reelaboración y reinterpretación, tanto al interior del propio campo médico como entre distintos actores sociales (Grimberg, 1997).

Eduardo Menéndez (2009) cuando se refiere a modelos, saberes y formas de atención y prevención de los padecimientos, no sólo reconoce al biomédico, sino a todos los saberes y

formas de atención que buscan prevenir, dar tratamiento, controlar, aliviar y/o curar un padecimiento determinado. Por ello es relevante señalar que *“los procesos salud – enfermedad – atención, se desarrollan en un espacio relacional de conflicto y complementariedad entre diferentes actores sociales”* (Menéndez, 1998).

En las políticas y las prácticas que dan respuesta a las necesidades de salud de la comunidad, suele tener fuerte presencia el modelo biomédico (hegemónico). Este modelo está sufriendo variaciones tanto por consecuencia de crisis económica, política y social, como por las modificaciones de las currículas de las instituciones formadoras de recursos humanos, con posturas más cercanas a una mirada histórica y social del proceso **salud-enfermedad-atención**, lo que introduce cuñas en el modelo predominante (Carracedo E, Iglesias P, Saraceni ML, 2004).

En nuestra sociedad existe una variedad de saberes y formas de atender los padecimientos, con técnicas diagnósticas y variados tratamientos, inclusive con diferentes criterios de curación; en ello radica la importancia de reconocer la diversidad de saberes y formas de atención no biomédicas de los padecimientos, utilizados por diferentes sectores de la población, que constituyen la forma más generalizada de atención de los padecimientos denominada la *autoatención* (Menéndez E, 2009).

Las estrategias de **promoción de la salud y prevención de la enfermedad**, suponen contenidos culturales de los que el sujeto se debe apropiarse a partir de la interacción con los otros. En este sentido destacamos los aportes de la teoría del aprendizaje de Lev Vygotsky (Baquero, 1996) en relación a la dinámica del desarrollo de las personas en el que juega un papel fundamental los mediadores en la apropiación de los productos culturales, tales como las acciones necesarias para mantener la salud bucal (Cornejo LS, Moncunill I, Hilas E, 2007).

El concepto de **integralidad** es central en este proyecto, ya que incluye múltiples perspectivas, integra las acciones de promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud. Así, la actuación profesional debe abarcar las dimensiones biológica, psicológica y social; debe procurar garantizar el acceso a la atención en los distintos niveles de complejidad del sistema de servicios de salud; y debe articular un conjunto de políticas públicas vinculadas a una totalidad de proyectos de cambios que inciden sobre las condiciones de vida, los determinantes de la salud y los riesgos de padecimiento a través de la acción intersectorial (Paim, 1997).

Para este proyecto resulta indispensable explicitar a que nos referimos con **cartografía colectiva**; para ello comenzamos precisando el concepto de **mapa**. Los **mapas** son imágenes estáticas de un recorte espacial que es dinámico, cambiante; los mapas no son territorio, sino una representación gráfica de éste. Entendemos que los **mapas** no son ni podrían ser neutrales, ya que se trata de discursos representados gráficamente. Aunque muchas veces sean considerados como un fiel reflejo de la realidad, por lo tanto una representación objetiva; es importante reconocer que son representaciones de la realidad observada por los sujetos que los producen. Es justamente ese supuesto carácter neutral ergo incuestionable de los **mapas** lo que les permite difundir un discurso sobre el territorio y que este sea aceptado y reproducido sin cuestionamiento. *“Los mapas son representaciones ideológicas. (...) los mapas que habitualmente circulan son el resultado de la mirada que el poder dominante recrea sobre el territorio produciendo representaciones hegemónicas funcionales al desarrollo del modelo capitalista (...) Los relatos y cartografías “oficiales” son aceptados como representaciones naturales e incuestionables pese a ser el resultado de las “miradas interesadas” que los poderes hegemónicos despliegan sobre los territorios. Nos referimos no sólo a las provenientes de actores o instituciones políticas y sociales, sino también al discurso de los medios masivos de comunicación, y toda otra intervención que modele la opinión pública y refuerce las creencias naturalizadas y los mandatos sociales”.* (Risler, Julia y Ares, Pablo; 2013, 5)

A partir de esta conceptualización de los **mapas** como discursos (por lo tanto cargados de ideología), creemos que la **cartografía colectiva** es una herramienta para reflexionar y luego construir colectivamente narraciones y representaciones desde una mirada crítica (ya que rompe con la reproducción de las cartografías hegemónicas y se propone elaborar una desde y para el barrio y la escuela).

Siguiendo la propuesta de Iconoclastas concebimos al **mapeo** como una práctica, una acción de reflexión en la cual el **mapa** es sólo una de las herramientas que facilita el abordaje y la problematización del territorio; al tiempo que permite sistematizar la información. Esta herramienta suele complementarse con diversos recursos a fin de impulsar espacios de socialización y debate, que son también disparadores y desafíos en constante movimiento, cambio y apropiación. Así buscamos abrir un espacio de discusión y creación que no se cierre sobre sí mismo, sino que se posicione como un punto de partida disponible para ser retomado por otros y otras, un dispositivo apropiado que construya conocimiento, potenciando la organización y elaboración de alternativas emancipatorias. Desde este enfoque el mapeo es un medio, nunca un fin. Es un "medio para" la reflexión, la socialización de saberes y prácticas, el impulso a la participación colectiva, el trabajo con personas desconocidas, el intercambio de saberes, la disputa de espacios hegemónicos, el impulso a la creación e imaginación, la problematización, la visualización de las resistencias, el señalamiento de las relaciones de poder, entre muchos otros. (Risler, Julia y Ares, Pablo; 2013, 7).

Siguiendo estas ideas entendemos el **mapeo colectivo** como una práctica que promueve el diálogo, el encuentro, la confianza, el consenso, al tiempo que se nutre de las diferencias de sus participantes.

*“La construcción de un mapa constituye una manera de elaborar relatos colectivos en torno a lo común, monta una plataforma que visibiliza ciertos encuentros y consensos sin aplanar las diversidades, pues también quedan plasmadas. (...) Es también una dinámica a través de la cual vamos construyendo y potenciando la difusión de nuevos paradigmas de interpretación de la realidad. Y es un modo de producir territorio, pues es a partir de la institución y renovación de las formas espaciales y los mecanismos de percepción del tiempo que nutrimos y proyectamos nuestro accionar”* (Risler, Julia y Ares, Pablo; 2013, 8).

También es preciso definir los conceptos tomados del campo de la geografía, como **espacio y territorio**, ya que son relevantes para este enfoque.

Para definir el **espacio** tomamos diversos autores, que si bien se diferencian en numerosos aspectos comparten una visión del **espacio** como una construcción social dinámica. El **espacio** consta de materia (objetos concretos, con existencia física) y de ideas (se refiere al aspecto social). Cuando la sociedad se relaciona con su entorno material lo modifica de acuerdo a sus necesidades, sin embargo ese entorno implica algunos condicionamientos para la sociedad. Es una construcción social articulada con la materialidad. Por ser social es dinámico y cambiante; nunca estático ni acabado. Es productor y producido socialmente (SANTOS; 2000). La sociedad se ve afectada por el espacio, al tiempo que lo modifica. Entonces, *“Las formas espaciales han sido tratadas aquí no como objetos inanimados dentro de los cuales se despliegan los procesos sociales, sino cómo cosas que contienen procesos sociales en la misma medida en que los procesos sociales son espaciales”* (HARVEY, 1979, 3).

Siguiendo esta noción de **espacio**, como un constructo social (y a la vez condicionante); entendemos al **territorio** como un espacio atravesado por relaciones de poder,

multidimensional y multiescalar<sup>1</sup>, que generalmente tiene límites definidos. De allí se entienden las luchas por el **territorio** como disputas por ejercer el poder sobre un espacio determinado. Nos referiremos al territorio, como una relación de dominación y apropiación sociedad-espacio, que se desdobra a lo largo de un *continuum* que va de la dominación política-económica más “concreta” y “funcional” a la apropiación más subjetiva y/o “cultural-simbólica”. De esta forma, **territorializar**, significa crear mediaciones espaciales que nos proporcionen efectivo “poder” sobre nuestra reproducción como grupos sociales (para algunos también como individuos), este poder es siempre multiescalar y multidimensional; material e inmaterial, de “dominación” y de “apropiación” al mismo tiempo (HAESBAERT, 2007).

### **La propuesta de trabajo**

Se busca que en los distintos momentos de la actividad se generen preguntas que promuevan reflexiones y potencien alternativas.

¿Porque realizar un mapeo colectivo?

Las instituciones, los barrios, los espacios colectivos suelen albergar diferentes territorialidades; que en ciertas ocasiones potencia la acción colectiva, en otras naturalizan la cotidianidad y en otras fragmentan lo colectivo en pujas de individualidades. De ahí la importancia de tomar conciencia sobre las territorialidades que entran en juego en la escuela y en el barrio. Para así poder visualizar sus características saludables, a fin de diseñar conjuntamente las futuras articulaciones de la universidad y la comunidad.

Se pretende desarrollar un proceso creativo desafiando los relatos dominantes sobre los territorios, para reelaborarlos a partir de los saberes y experiencias cotidianas de los participantes, dando lugar a la voz de diferentes actores. Partiendo de mapas o representaciones hegemónicas, se va elaborando una mirada territorial crítica producto de la diversidad de opiniones y conocimientos compartidos. En este sentido el mapa es una herramienta que permite representar y visualizar situaciones no siempre reconocidas, incentivando la participación, la rememoración, el intercambio, la señalización y reflexión de las temáticas, a partir de miradas dialógicas. Se trata de un proceso de organización y articulación colectiva que facilita el diagnóstico y la preparación de proyectos que impliquen participación y se proyecten en el tiempo; esto a partir de la reconfiguración del territorio desde lo local, visibilizando los sujetos involucrados; para así poder comprender su relación con lo global.

En los talleres de cartografía colectiva los relatos y los debates se plasman en un soporte gráfico y visual, facilitando así la reflexión sobre las problemáticas del territorio, sus conexiones con otras temáticas y señalizando las consecuencias. El uso de estos recursos amplia la metodología de la investigación participativa, con la incorporación de recursos creativos y visuales, ya que surgen formas ampliadas de comprender, reflexionar y señalar diversos aspectos de la realidad cotidiana, histórica, subjetiva y colectiva. De esta forma la cartografía colectiva es una herramienta para promover la reflexión, a través del dialogo, la participación plural y el consenso, siempre respetando la diversidad.

Siguiendo estas ideas, el equipo de trabajo conformado por los actores universitarios y barriales procura promover **el ejercicio del derecho a la salud, en su sentido amplio, como construcción social y colectiva**. Así, la propuesta es crear espacios saludables en la escuela y en el barrio interactuando con los diferentes actores y las diversas organizaciones vinculadas a la temática en este contexto particular.

---

<sup>1</sup> La noción de multiescalar se refiere a la coexistencia de múltiples escalas interviniendo en un territorio. Así entendemos que lo local se ve influido por acciones, ideas, políticas, procesos que se originan en otras escalas (por ej. Lo global o lo nacional influye en lo local del barrio). Esto se relaciona con la multi-territorialidad, que implica la superposición de territorios.

Teniendo como base las etapas anteriores de este proyecto, que incluyen los aportes de diferentes enfoques de salud (nutrición, odontología, psicología, biología) y otros saberes como las artes plásticas, la música, la gestión cooperativa, etc. se incorporó en esta nueva etapa como herramienta central la **cartografía colectiva** y la perspectiva de los **Estudios de Comunicación y Ciudadanía** (Mata y Córdoba, 2009).

El desarrollo previo de este proyecto ha dado cuenta que es necesario profundizar acerca de los sentidos sociales que asignan los actores a sus prácticas y los espacios que transitan cotidianamente. Los actores universitarios y los vecinos asumen que es necesario abordar las desigualdades en el acceso a la información permitiendo accionar en pos de proponer soluciones al desigual acceso a la salud. En esta propuesta son los pobladores fuente de información sobre sus propias vivencias en el barrio apropiándose de una herramienta que permite producir entre todos información clave sustentando acciones que se desarrollan en el barrio desde una perspectiva de derechos, es decir, como sujetos de demanda y proposición en el espacio público.

Se apunta a la puesta en común de la expresión propia de los sujetos desde su mirada particular, en tensión y diálogo con otras miradas reconociendo la pluralidad.

### Paso a paso

El proyecto se plantea a través de talleres que se realizan tanto en la Universidad Nacional de Córdoba como en el barrio y en la escuela.

Se desarrolla en tres momentos: el de diagnóstico, utilizando la cartografía colectiva como herramienta; el de análisis y reflexión de la información obtenida y el de diseño e implementación de estrategias de promoción/educación para la Salud. En todos los momentos ponemos en práctica un proceso de acción-reflexión-acción en el sentido que Freire lo plantea. 1- El momento diagnóstico se inicia con talleres de formación para los participantes, en una primera instancia destinados a los universitarios; donde se comparten y debaten cuestiones sobre el proyecto, las herramientas, los modelos de salud y la extensión como parte de la formación profesional. En esta instancia participan estudiantes, docentes y egresados de diferentes facultades (Ciencias de la Salud, Ciencias Exactas Físicas y Naturales, Ciencias de la Información, Psicología, Odontología y Filosofía y Humanidades). Luego, este equipo coordina los talleres en la escuela con los niños de la Jornada extendida y en el barrio, con la participación de personal de la escuela, los jóvenes de la comunidad y vecinos interesados en participar.

Específicamente, el taller de cartografía colectiva consiste en una actividad grupal, en la que los participantes ubican íconos sobre el plano de la escuela/barrio; se utilizarán iconos de los iconoclastas y otros dibujados por los escolares sobre temáticas de salud y enfermedad. Después de esto sigue la identificación de espacios saludables y espacios no-saludables. Ya terminados los mapas se realiza una puesta en común y debate; cada grupo explica su producción. Luego, con un procedimiento similar, se realiza el mapeo del barrio con actores de la comunidad escolar y todos los vecinos que quieran participar.

Durante los talleres se realizan **registros etnográficos**. Estos se complementan con **entrevistas** a los vecinos y **observación participante** a cargo de voluntarios escolares y universitarios. Esta información, junto a los primeros mapas se utilizará para luego elaborar un mapa que sintetice y articule la perspectiva colectiva construida en el marco de los talleres.

2- El segundo momento se refiere al análisis y reflexión sobre la información obtenida. Se comparte con los vecinos el último mapa construido, promoviendo el debate, sosteniendo que el mapa no debe ser un producto acabado, sino en constante recreación.

3- Para el tercer momento, el del diseño y la implementación de estrategias de promoción de la Salud, proponemos la construcción colectiva de un nuevo mapa. En este caso la consigna es pensar y debatir, para luego imaginar cómo modificarían el barrio ¿Qué le cambiarían? ¿Cómo querrían que sea? ¿Quiénes podrían intervenir en la acción? ¿Cómo hacerlo? Se trata de

intervenir en el barrio, reconocerse como sujetos de proposición en la planificación de su salud desde proyectos propios y ante diferentes instituciones.

### **Conclusión**

El proyecto comienza con la producción de un mapa por los estudiantes de la escuela y concluye con una nueva producción que articula saberes, que se fueron construyendo en un proceso de mapeo y re-mapeo, es decir un proceso de **acción-reflexión**.

En este proyecto tomamos la cartografía colectiva como herramienta útil al menos en dos sentidos. Por un lado, nos permite indagar sobre las representaciones que tienen los escolares y sus familias sobre lo saludable. Mientras, por el otro, el mapeo colectivo *“promueve la generación de procesos de educación no formal en los cuales los actores en diálogo, motivados por la problemática que su situación les presenta y a partir de su interacción, promueven su propio desarrollo integral y, como consecuencia de ello, su participación activa, autónoma y solidaria en procesos de diversa índole, entre los cuales cobran especial importancia los organizativos, que contribuyen a su propia transformación y a la de su comunidad”* (SEU - UNC, 2009).

El encuentro de perspectivas permite articular la concepción de lo saludable entre los diferentes sujetos, barriales y universitarios. De este modo, todos los involucrados, construyen colectivamente el significado de *lo saludable*.

Desde esta perspectiva se promueve la acción cooperativa, solidaria, centrada en los derechos ciudadanos; que permiten reafirmar lo saludable como un constructo social, producido por una comunidad específica en un contexto local.

Sostenemos que la cartografía colectiva facilita el diálogo de la universidad con la comunidad, de lo material con lo social, de los registros orales con los observacionales, de la salud con el derecho, de la salud con la geografía, de las necesidades de la comunidad y las de la universidad, de la interrelación de los actores y de ellos con su ambiente, etc.

Este proyecto implica un encuentro de sujetos comunitarios y universitarios inquietos por el hacer cooperativo, reconociendo la complejidad e interrelación de las necesidades de salud, educación y derechos en la sociedad. Es un aprender complejo, cargado de interdisciplinariedad, cooperativismo, co-construcción y derechos. Se impulsa la acción extensionista, que promueve el aprendizaje colectivo a partir de la necesidad social que se construye en el diálogo, la cooperación y la escucha de las distintas perspectivas y saberes.

### **Anexo para la intervención**

#### Preguntas movilizadoras/disparadoras:

- ¿El quiosco que tenemos es que el que queremos?
- ¿Qué es lo saludable? ¿lo no saludable? ¿podemos estar enfermos y sanos al mismo tiempo?
- ¿Por qué nos enfermamos?
- ¿A dónde vas cuando estás enfermo y quieres curarte?
- ¿la escuela es saludable? ¿por qué?
- ¿la escuela es chica, grande, linda, fea? ¡Describila!
- Los espacios de la escuela me dejan hacer...
- ¿Qué le cambiarías a la escuela?

#### Talleres:

- 1- *Taller de formación del equipo de extensión universitaria*, se desarrollan en la Universidad, participan alumnos, docentes y ex-alumnos de diferentes facultades

(Ciencias de la Salud, Ciencias Exactas Físicas y Naturales, Ciencias de la Información, Psicología, Odontología y Filosofía y Humanidades). El propósito es compartir y debatir cuestiones sobre el proyecto en particular y la extensión en general, se aborda marco conceptual y metodológico.

## 2- Talleres de cartografía colectiva

a- *en la escuela con los niños de la Jornada extendida de 5° y 6° grado* (modulo semanal de 2hs.), coordinados por el equipo de voluntariado y el docente de aula.

- 1) *Debate sobre la salud. ¿Qué es lo saludable?*
- 2) *Ubicación de iconos en el mapa base (plano).* Comienza con la ubicación en el plano de la escuela. Luego los participantes se organizan en grupos de 5 aprox. Para trabajar sobre el plano de la escuela y con iconos proporcionados por los voluntarios (algunos elaborados a partir de registros de los iconoclasistas y otros tomados de dibujos de los escolares en los que representan su percepción sobre salud/enfermedad). Luego de reconocer estos iconos, en cada grupo los ubicara en el plano de la escuela.
- 3) *Identificación de espacios saludables y espacios no-saludables.* Cada grupo sobre su mapa cargado de iconos marcarán con color rojo los espacios que consideren no saludable y con otro verde los espacios que a su criterio identifican con lo saludable.
- 4) *Puesta en común y debate.* Ya terminados los mapas cada grupo explica su producción. Se pondrán en común los hallazgos y se hará una presentación colectiva en la escuela de los usos de los espacios escolares, instando la reflexión sobre los mismos.

b- *Con miembros de la escuela y vecinos del barrio.* Será una invitación a los vecinos, a través del equipo de extensión, la escuela, los niños y el centro de salud, para realizar el mapeo de su barrio. El procedimiento será similar, con la diferencia que el mapa base en este caso será de barrio (no solo de la escuela). Con estos talleres promovemos la reflexión sobre las características del barrio, opiniones sobre la vida en el mismo, actividades, riesgos, etc. Apuntamos a visibilizar las condiciones materiales de existencia, al tiempo que nos brindan información sobre sus representaciones del barrio.

3- *Taller de conclusiones.* En la escuela se invitarán organizaciones barriales para presentar el mapa construido del barrio y de la escuela, promoviendo el debate y



Universidad  
Nacional  
de Córdoba



Secretaría  
de Extensión  
Universitaria



**6º FORO DE  
EXTENSIÓN**  
Poner en común: propuestas  
para una agenda extensionista

diálogo sobre las perspectivas registradas. Y para finalizar proponemos una construcción colectiva de un nuevo mapa, con la consigna de representar como modificarían el barrio ¿Qué le cambiaría?, ¿Cómo querrían que sea?

#### Aclaraciones

- ✓ Durante los talleres en el barrio se realizan **registros etnográficos**. Estos se complementaran con **entrevistas** a los vecinos y **observación participante**.

#### Bibliografía

- BAQUERO, R., (1996) *Vigotsky y el aprendizaje escolar*. Buenos Aires, Aique.
- CARRACEDO E, IGLESIAS P, SARACENI M.L., (2004), *Significaciones sobre el proceso salud-enfermedad-atención y de las políticas en salud pública*. Documentos de trabajo de la gestión en salud municipal. Hacia un modelo en gestión en salud más descentralizado y participativo. Disponible en:  
<http://salud.edomex.gob.mx/html/Administrativa/SALUD%20Y%20ENFERMEDAD.%20POLITICAS%20PUBLICAS.PDF>
- CORNEJO LS, MONCUNILL I, HILAS E., (2007), *Una estrategia diferente en la promoción de salud bucal*, Claves odontol; 14 (60):55-59.
- FREIRE P., (1985), *¿Extensión o comunicación? La concientización en el medio rural*. 14ª ed. Siglo veinte uno editores.
- FREIRE, P. (1970) *La educación como práctica de la libertad*, México: Siglo XXI
- HAESBAERT, R. (2007). *O mito da desterritorializãõ: do “fim dos territórios” á multiterritorialidade*, 3º ed. Rio de Janeiro: Bertrand Brasil.
- HARVEY, D., (1979), *Urbanismo y Desigualdad Social*, siglo veintiuno editores. tercera edición en español. México.
- KORNBLIT AL, MENDES DIZ AM., (2000), *La salud y la enfermedad: aspectos biológicos y sociales*, Buenos Aires: Editorial Aique.
- MATA, M. y CÓRDOBA, M. (2009) *Ciudadanía, información y acción colectiva, en Primer Congreso sobre Protesta social, acción colectiva y movimientos sociales en Argentina* (pp. 1-15). UBA, Buenos Aires.
- MENÉNDEZ EL. (2008), *Epidemiología sociocultural: propuestas y posibilidades*. Región Y Sociedad / número especial 2 /. El Colegio de Sonora, ISSN 1870-3925.



Universidad  
Nacional  
de Córdoba



Secretaría  
de Extensión  
Universitaria



6º FORO DE  
EXTENSIÓN  
Poner en común: propuestas  
para una agenda extensionista

- PAIM, JS., (1997), *Bases conceptuales de la reforma sanitaria brasilera*, En: Fleury S (org). Saude e democracia: a luta do Cebes, San Pablo:Lemos.
- RISLES, J y ARES, P., (2013), *Manual de mapeo colectivo: recursos cartográficos críticos para procesos territoriales de creación colaborativa* / Julia Risler y Pablo Ares. - 1a ed. - Buenos Aires : Tinta Limón.
- SANTOS, M. (2000), *La Naturaleza del Espacio*, Editorial Ariel S.A. Barcelona, España marzo.
- SANTOS, M. (1993), *Los Espacios de la Globalización*, en Anales de Geografía de la Universidad Complutense, N° 13, pp. 69-77, Ed. Comp., Madrid.
- SCOTTO C. *El legado de la reforma del 18 es seguir transformando a la Universidad*. Revista de la Subsecretaría de Gestión y Coordinación de Políticas Universitarias del Ministerio de Educación de la Nación Bicentenario N° 2: Universidad y Modelo Productivo pp: 38-41. Disponible en: [http://portales.educacion.gov.ar/spu/files/2012/06/Bicentenario\\_junio\\_2012\\_N2.pdf](http://portales.educacion.gov.ar/spu/files/2012/06/Bicentenario_junio_2012_N2.pdf)
- TAPIA MN., (2006). *Aprendizaje en Servicio en la Educación Superior. Aprendizaje y servicio solidario en las instituciones educativas y las organizaciones juveniles*. Buenos Aires, Ciudad Nueva.
- 3º FORO DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA (2009), *Encuentros y desencuentros entre extensión, docencia e investigación*, Documento “Pronunciamento de la UNC sobre la función de extensión de las Universidades Públicas Nacionales”.