



*Universidad Nacional de La Matanza*

---

PROGRAMA DE ASIGNATURA

FORMULARIO N° 2

# **UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA MATANZA**

**Departamento de Ciencias de la Salud**

Nombre de la Carrera: MEDICINA

Nombre de la Asignatura: PSICOLOGÍA COMUNITARIA, SOCIAL E  
INSTITUCIONAL

Ciclo Lectivo: 2012

Cuatrimestre: primero-segundo

Profesora a Cargo: Mariana Funes Molineri



**1- PROGRAMA DE Psicología Comunitaria, Social e Institucional**

**2- CONTENIDOS MÍNIMOS**

La promoción de la salud constituye hoy una prioridad mayor en las políticas de salud en tanto un conjunto de intervenciones han probado un enorme efecto multiplicador en términos de beneficios sobre la salud.

Esta línea de trabajo incluye pero excede el histórico y trascendental aporte de la Educación para la Salud que hoy se combina con otras medidas como las que provienen del ámbito legislativo, comunicacional, arquitectónico y urbanístico, ambiental, etc.

El campo resulta auspicioso en tanto no se limita a la aplicación de un conjunto de saberes ya establecidos sino que al mismo tiempo se constituye en un dinámico campo de investigación o de investigación-acción.

Concepto de Salud y enfermedad, historia de la medicina y de la salud.

**3- SÍNTESIS DEL MARCO REFERENCIAL DEL PROGRAMA**

La psicología en tanto disciplina, constituye un marco de referencia insoslayable para la comprensión de la constitución de la subjetividad a partir del andamiaje que lo institucional le provee, otorgándole un universo simbólico compartido.

La dinámica propia de las organizaciones, expresan el interjuego entre la fijeza de los instituidos vigentes, las fuerzas instituyentes impulsoras de cambio y la síntesis alcanzada en la singularidad de cada organización, es en esta dinámica que el sujeto se constituye como producido y productor.

La perspectiva brindada por la psicología que se ocupa del campo social, institucional y comunitario, permite aproximarse a lineamientos centrales para el análisis crítico de las prácticas profesionales y los paradigmas organizacionales vigentes.

Esta Unidad de Aprendizaje, está orientada a brindar contenidos para la comprensión del sujeto, de los grupos, las instituciones y la comunidad, a partir de la complejidad que los caracteriza e intenta aportar herramientas teóricas para su comprensión y transformación.

Por tratarse de una Unidad que se desarrollará en el primer año abre una perspectiva de la salud individual y colectiva, que se completa en todo el eje Construcción del Conocimiento Médico.

**4- OBJETIVO ESTRUCTURAL /FINAL DEL PROGRAMA**

Dimensionar los aportes de la promoción de la salud y desarrollar habilidades de intervención acordes a diferentes necesidades y escalas desde escuelas, centros de salud o instituciones locales hasta municipios o áreas municipales.



## 5-UNIDADES DIDÁCTICAS

Introducción al eje Construcción del Conocimiento Médico: asignaturas, articulación longitudinal y transversal

### 5.1 COMPETENCIAS

#### **Competencias de Pensamiento Científico e Investigación**

Los estudiantes podrán explicar cómo se utiliza la metodología de investigación científica y se busca información en fuentes confiables, a través del desarrollo de todos los núcleos de aprendizaje de la Unidad.

#### **Competencias de Profesionalismo**

Se espera que los estudiantes puedan desarrollar actividades de autoaprendizaje en todos los núcleos. Tendrán oportunidades para observar cómo se busca ante todo mantener la salud del paciente y se brinda la máxima ayuda a sus pacientes anteponiendo los intereses de los últimos.

Asimismo comprenderán teóricamente la importancia de respetar los derechos de los pacientes y adquirirán los fundamentos teóricos para respetar las normas legales que regulan la práctica profesional, brindar al paciente y/o a la familia información suficiente y adecuada para obtener el consentimiento y el apoyo y/o contención necesaria.

Se explicará teóricamente la forma de establecer una comunicación escrita efectiva a través de la historia clínica y otros registros y los estudiantes podrán observar cómo se conocen y valoran las habilidades y competencias de las otras profesiones sanitarias y cómo se actúa en el equipo multiprofesional.

#### **Competencias de Salud poblacional y sistemas sanitarios**

En todos los núcleos se propondrá que los estudiantes puedan ver cómo se identifica en la comunidad los grupos de riesgo de enfermar o morir, así como promover la Atención Primaria de la Salud y planificar acciones de prevención primaria, secundaria, terciaria para los grupos de riesgo identificados. Se espera que comprendan los fundamentos teóricos de la identificación de problemas de salud presentes en una comunidad y para participar en la elaboración, implementación y evaluación de programas.

Se les mostrará además cómo utilizar los principios básicos de la administración de servicios de salud y gestión de programas y cómo cumplir con las normas vigentes y con las actividades especificadas en los programas de salud en curso. Asimismo podrán explicar de qué manera actuar en forma interdisciplinaria e intersectorial.



## 5.2 NUCLEOS DE APRENDIZAJE

### **Núcleo 1: Escenarios**

*Caso: primer día en la escuela*

La Psicología. Las Instituciones como trasfondo de la subjetividad.

Imaginario social, el sujeto como creador de cultura.

Institución y organización. Grupo. Rol. Sujeto.

Dialéctica del concepto de Institución. Institucionalización.

Lo social, lo institucional, lo comunitario como espacios de análisis e intervención

*Competencia Observación participante, preparación y aplicación de guías*

### **Núcleo 2: Psicología Social**

*Caso: llámeme doctor*

Surgimiento de la Psicología Social. Líneas teóricas predominantes. Interacción individuo sociedad: el hombre y el orden social.

Construcción de significados. La realidad de primer orden y de segundo orden. El construccionismo Social.

Roles: adjudicación, asunción y desempeño.

*Competencia: encuestas, preparación y aplicación de pequeñas encuestas.*

### **Núcleo 3: Representaciones Sociales**

*Caso: el rol de enfermo ¿Qué cree Ud. que tiene?*

Las representaciones sociales: discursos y prácticas sociales. Elementos. Procesos dinámicos: objetivación y anclaje.

El efecto transformador de las prácticas

Competencia: Técnicas de entrevistas a informantes clave, preparación y aplicación.

Entrevistas. Tipos de entrevistas: entrevistas estructuradas, no estructuradas semiestructuradas

### **Núcleo 4: El grupo**

*Caso: ¿Qué es el equipo de salud?*

El grupo como objeto de estudio. Lazos sociales en la modernidad tardía.

Transformaciones de los instituidos y sus modos de subjetivación. Producción de subjetividad. Grupos y equipos. Características actuales de lo público, lo estatal.

Implicación y sobre- implicación.

### **Núcleo 5: La comunidad**

*Caso: origen de los centros de salud del Conurbano; el rol de las Sociedades de fomento*

Comunidad. Psicología comunitaria. Orígenes.

Capacitación grupal, organizacional y comunitaria en contexto.

Redes: estrategia de organización social. Redes sociales, redes institucionales.



**PROGRAMA DE ASIGNATURA**

**FORMULARIO N° 2**

El apoyo social y su importancia en la salud.

Tecnología social: interdisciplina, intersectorialidad y multiactorialidad

**6- ESQUEMA DE LA ASIGNATURA**

Laboratorios	Ciencias fisiomorfológicas	Inglés y computación	Electivas	Laboratorio de habilidades clínicas	Salud ambiental y microbiología	
<b>EJES</b>						
<b>Ciclo vital</b>	Concepción y formación del ser humano	Nacimiento Crecimiento y desarrollo	Desgaste y envejecimiento	Salud integral de la mujer	Salud del niño, niña y adolescente	Salud del Adulto mayor
<b>Relación Médico Paciente</b>	Articulación Básico clínico comunitaria I	Articulación Básico clínico comunitaria II	Articulación Básico clínico comunitaria III	Medicina interna y campos clínicos I	Medicina interna y campos clínicos II	BioÉtica y Derechos Humanos
<b>Proceso Salud Enfermedad Atención</b>	Hábitat, Ecología y salud	Agentes Mecanismos de defensa y nutrición.	Epidemiología clínica, social y comunitaria.	Salud Colectiva y comunitaria	Salud Mental	Clinicas quirúrgicas y Emergentología
<b>Construcción del conocimiento médico</b>	Psicología Comunitaria, Social e Institucional	Prevención e investigación-acción en salud	Tamizaje y Ciencias del Diagnóstico	Terapéuticas y Farmacología	Medicina General I	Medicina General II y rehabilitación
<b>Orientación Comunitaria</b>	Promoción y Educación para la Salud.	Interculturalidad y salud	Redes y Sistemas de Salud	Salud del trabajador/a y medicina del deporte	Programas de Salud	Medicina Legal y toxicología
<b>Escenarios de aprendizaje</b>	<b>escuelas</b>	<b>comunidades</b>	<b>Ámbitos deportivos</b>		<b>Espacios laborales</b>	
	<b>centros de salud</b>			<b>hospitales</b>		



PROGRAMA DE ASIGNATURA

FORMULARIO N° 2

7- DISTRIBUCIÓN DIACRÓNICA DE CONTENIDOS Y ACTIVIDADES y EVALUACIONES

GANTT

Contenidos / Actividades / Evaluaciones	SEMANAS															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Núcleo 1	X	X	X	X	X	X										
Núcleo 2							X	X	X	X	X	X				
Núcleo 3 - 1º parte													X	X		
Integración y revisión de contenidos															X	
Evaluación parcial																X
	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
Núcleo 3 - 2º parte	X	X														
Núcleo 4			X	X	X	X	X	X								
Núcleo 5									X	X	X	X	X	X		
Integración y revisión de contenidos															X	
Evaluación final																X
Firma de Actas																-

8- EVALUACIÓN Y PROMOCIÓN

La asignatura se desarrolla mediante actividades tutoriales, aprendizaje basado en problemas, seminarios integradores e instancias de consulta con expertos. Las actividades prácticas en terreno (concurencia a escuelas, centros de salud, instituciones barriales), serán revisadas en un espacio de practicum reflexivo, en pequeños grupos, coordinado por los tutores.

La evaluación será de proceso durante el desarrollo de la Unidad, acompañando el recorrido de los estudiantes en la resolución de los problemas planteados en los núcleos de aprendizaje.

Será tenida en cuenta para la evaluación, la aprobación de dos parciales. El primer parcial será sobre los contenidos teóricos trabajados. El segundo tendrá una parte teórica y una parte práctica, que se instrumentará a través de la presentación de un trabajo de campo realizado en equipo. La aprobación de ambas instancias será condición para la aprobación del segundo parcial.



## PROGRAMA DE ASIGNATURA

## FORMULARIO N° 2

Ambos parciales deberán estar aprobados para conservar la regularidad. Si alguno de ellos no alcanzara dicha calificación, habrá una instancia de recuperatorio del parcial no aprobado.

## 9- BIBLIOGRAFÍA GENERAL

Abric, J. C. (2004). *Prácticas sociales y representaciones*. México, Ediciones Coyoacán, SA de CV.

Anzieu, D. (1982): *La dinámica de los grupos pequeños*, Buenos Aires, Kapeluz.

Avruj, L., Ferreyra Díaz, M., Funes Molineri, M., Laub, C., Lebran, E., Rovere, M. (2010) Dossier: Redes para analizar, para comprender, para organizar...Redes en Revista Posibles N° 5. Publicado en:

<http://www.elagora.org.ar/site/posibles/N5/PoSIBLES5.pdf>. marzo 2010.

Beliera, E. (1998). Imaginario Social. En *Diccionario de las Configuraciones Vinculares* (pp.207- 215). Buenos Aires: El Candil.

Berger, P. & Luckmann, T. (1972) *La construcción social de la realidad*. Buenos Aires: Amorrortu. caps. 1 y 2.

Bleger, J. (1966). *Psicohigiene y Psicología Institucional*. Buenos Aires: Paidós.

Bruner, Jerome (1991) La autobiografía del yo (Capítulo 4). En Actos de significado. Madrid: Alianza.

Castoriadis, C. (1997). El Avance de la Insignificancia, Argentina: Eudeba S. E. M. (Capítulo 1)

Farr, R. (2003). De las representaciones colectivas a las representaciones sociales: ida y vuelta. En A. Castorina (Comp.), *Representaciones sociales: problemas teóricos y conocimientos infantiles* (pp.153-175). Barcelona: Gedisa.

Funes Molineri, M. (2003) Implicación y Transferencia Institucional desde la Perspectiva del Análisis Institucional, en *Psicólogos Institucionales Trabajando*, (pp 215-220), Buenos Aires: Eudeba.

Jodelet, D (1986) La representación social: fenómenos, concepto y teoría. En Moscovici, S. (comp.). *Psicología Social*. Barcelona: Paidós.

Lewkowicz, I. (2004): “Del ciudadano al consumidor” e “Institución sin Nación”, en *Pensar sin Estado. La subjetividad en la era de la fluidez*. Buenos Aires: Paidós, Cap. I y 2, pp. 19-51.

Mead, George H.(1963) *La Persona* (parte III) En *Espíritu, persona y sociedad*. Buenos Aires: Paidós.

Pichon-Rivière, E. (1975). Concepto de ECRO. En *El Proceso Grupal* (pp. 215-220). Buenos Aires: Nueva Visión.

Róvere, M. (1997). *Redes. Hacia la construcción de redes en salud*. Conferencia para el VI Congreso “La Salud en el municipio de Rosario”.

Schvarstein, L. (1991). *Psicología Social de las Organizaciones*. En *Psicología Social de las Organizaciones: Nuevos aportes* (Cap.1, pp. 21-85). Nuevos Aportes, Buenos Aires: Paidós.



**PROGRAMA DE ASIGNATURA**

**FORMULARIO N° 2**

Sluzki, C (1996) La red social: frontera de la práctica sistémica. España: Gedisa. Cap. 2  
Wagner, W.; Elejabarrieta, F. (1994) Representaciones sociales. En Morales, J.F. (comp.)

**10- EVALUACIÓN DE LOS DOCENTES DE LA CÁTEDRA**

Se llevarán a cabo reuniones quincenales para evaluar el desarrollo de la Unidad, siguiendo los recorridos de los aprendizajes de los estudiantes y realizando los ajustes necesarios en la planificación.

Se contemplará el desempeño de los tutores, teniendo en cuenta las actividades, los recursos y las formas de comunicación para regular la dinámica del grupo, promover el aprendizaje colaborativo en un clima de respeto y cordialidad; incentivar la formulación de dudas, preguntas y cuestiones a resolver; brindar una orientación metodológica para el abordaje de los problemas y la búsqueda de información pertinente.

En el segundo semestre se desarrollará el Curso de Formación Docente Continua para la Carrera de Medicina, que tendrá una carga horaria de 54 hs. Del mismo participan profesores y tutores de la Unidad de Aprendizaje, a fin de planificar los casos a ser trabajados con la metodología de ABP, así como la gradación de la complejidad de las situaciones a ser resueltas por los estudiantes.