

SALUD Y ADOLESCENCIA

4to Año

Salud y Adolescencia y su enseñanza en el Ciclo Superior de la Escuela Secundaria

La materia Salud y Adolescencia en el ciclo superior de la escuela secundaria retoma desde su propuesta de enseñanza temas/problemas que resultan necesarios y reconocidos como importantes para la formación de jóvenes y adolescentes. En coincidencia con los lineamientos planteados en las leyes de educación y en los lineamientos del marco general de los diseños curriculares, se plantea la materia como un acercamiento a ejes/problemas vinculados a temáticas de salud.

Enfoque

Sobre la construcción de saberes

La materia *Salud y Adolescencia* prevé una construcción de saberes a partir de problematizar temas de interés de los estudiantes o sus comunidades de pertenencia, ya que se espera que esta construcción tenga correlato en prácticas y elecciones saludables por parte de los jóvenes. Se supone un aprender para la participación y la acción efectiva respecto de prácticas de promoción de la salud. El *saber* se evidencia en el *hacer*, la comprensión esperada de los contenidos deberá redundar en la posibilidad de influir en la toma de decisiones argumentadas y reflexivas en relación con la salud propia y de su comunidad. Por lo mismo, y considerando que el concepto de salud es una construcción social y cultural, se tendrá en cuenta que los jóvenes *tienen* conocimientos y prácticas activas respecto de su salud, así como también toman decisiones e relación a esos conocimientos previos, más o menos formalizados. La construcción de saberes comenzará, entonces a partir de la identificación, problematización y puesta en cuestión de las definiciones y prácticas que los jóvenes ya se encuentran desarrollando. Para ello se pondrá a disposición nueva información y conocimientos, así como espacios que permitan la reflexión crítica entre pares y con la guía del docente.

Sobre el objeto a ser enseñado

Las prácticas de salud en relación con la adolescencia/juventud son objeto de discusión teórica y también preocupación de la política pública. A partir de las mismas, se reconoce un vínculo específico entre este grupo etario y determinadas prácticas y riesgos para la salud. También es posible identificar la relación entre la adolescencia y la posibilidad de empezar a tomar decisiones en relación con las prácticas de salud (autonomía), cuando en otros períodos vitales anteriores esta responsabilidad recae fundamentalmente en los adultos. Por ende, el objeto enseñado es aquí una práctica social, que requiere cada vez mayor fundamentación y sustento para tomar decisiones saludables, en un marco de creciente autonomía

Sobre generar prácticas saludables y responsables

Por lo anterior, se espera que la posibilidad de adquirir diversos saberes genere prácticas saludables y responsables en relación con la salud. Para esto se desarrollarán espacios que propicien este enfoque, tanto en la reflexión entre pares como brindando los elementos que permitan un análisis crítico de la situación de salud local. También se pretende lograr un compromiso activo en el desarrollo de acciones de promoción de la salud y prevención de enfermedades como así también se espera que sea posible poner a disposición la información y los elementos de análisis que permitan al estudiante reconocer, exigir y fundamentar el acceso a la salud como un derecho humano.

Las prácticas saludables y responsables en relación con la salud deberían poder encontrar sustento, al menos en parte, en los ejes/problemas que se plantean para esta materia.

Algunas definiciones

No hay un concepto único para definir lo que se considera como *salud*. Los conceptos han ido cambiando a lo largo de la historia, así como varían según las distintas culturas y los diferentes sectores sociales. Esto sucede porque el concepto de salud ha sido y es una construcción social, histórica, política, que responde a determinadas cosmovisiones acerca de lo que es la vida- la muerte/ la salud- la enfermedad. Esta

construcción está fuertemente determinada por las particulares condiciones de vida, por los acervos culturales, pero también por la influencia de quienes, en determinado momento cuentan con mayor poder económico y político. Un ejemplo de esto podrían ser los ideales de salud actuales, ligados a ciertos “tipos” de belleza, que transmiten e imponen los medios de comunicación masiva.

Se puede afirmar que la salud ya no puede considerarse como ámbito de conocimiento privado y hegemónico de la medicina, donde esos profesionales son los únicos habilitados y “proveedores de salud”. La concepción de salud que se construye en los grupos sociales (a los que pertenecen los jóvenes y adolescentes) es integral y dinámica. Incluye lo biológico, pero se extiende a lo social, considerando tanto las condiciones de vida (en relación con el ambiente social y ecológico) como aquello que identifican como situaciones de injusticia social (condiciones socioeconómicas y de acceso/distribución de posibilidades de vida), lo cual remite a considerar dentro de la definición de salud cuestiones que podrían incluirse en el campo de lo ético.

Por otro lado, el concepto de salud también incluye consideraciones de aspectos psicológicos de los sujetos (la dignidad, el sentirse respetados, la necesidad de autoestima alta), y por ende remite necesariamente a sus actividades sociales.

La salud como derecho

Es necesario pensar la salud como un derecho humano fundamental y prioritario. Esta cuestión implica reconocer la salud como una responsabilidad colectiva y como una política pública, por ende exigible como derecho y a la vez una interpelación al Estado, como garante del cumplimiento de ese derecho. Desde el considerar a la salud como un derecho humano fundamental se reclama, simultáneamente, la obligación del Estado y la responsabilidad colectiva de accionar por su conquista.

En este sentido el aula, la escuela y la comunidad educativa en general son espacios muy importantes, donde los adolescentes y jóvenes pueden aprender a ser actores en la promoción de la salud. Desde esta perspectiva se considera que son los mismos jóvenes quienes pueden describir sus propios problemas y encontrar estrategias que mejoren su calidad de vida. Pero no solos: en diálogo con las propuestas del Estado, otras organizaciones, especialmente otras escuelas, los adultos, etc. Para ello, es necesario que los adultos escuchen y cambien la manera en la que se incluye al/a joven en las políticas y las prácticas de salud.

La representación que se tenga acerca de los adolescentes y jóvenes es una de las claves para poder empezar a construir prácticas saludables junto con ellos. Si se piensa un objeto de conocimiento, alejado de sus saberes y prácticas, sólo se estará transmitiendo información que difícilmente se vuelque al cotidiano de sus vidas. Si se piensa – en cambio - que los estudiantes son sujetos con intereses, saberes y prácticas, se promoverán acciones conjuntas para transformar las realidades adversas, trabajando desde la promoción de la salud.

Desarrollar protagonismo entre los estudiantes es correr la mirada como receptores pasivos de políticas, lugar en el que muchas veces se los ubica. Vale recordar que *educar en salud*, para una ciudadanía responsable, comprometida, participativa, es *fundamental el cómo se enseña*, tanto como *el qué*.¹

Mapa curricular de Salud y Adolescencia

Los contenidos se organizan en 5 módulos que permiten nuclear las diferentes problemáticas que con respecto a la salud se plantean en la materia y son parte de las preocupaciones de los adolescentes y jóvenes.

El orden de presentación no implica el orden de la enseñanza. Los profesores podrán organizar el desarrollo de la materia en una estructura que contemple todos los problemas y en un orden vinculado con las inquietudes, los cuestionamientos y las preocupaciones de sus estudiantes.

MÓDULOS	PROBLEMAS
1	La definición actual de salud/enfermedad.
2	Los jóvenes y los procesos de salud/enfermedad.
3	La Educación Sexual integral.
4	El derecho a la salud.
5	Espacios de participación juvenil en la promoción y prevención de la salud.

¹ Se recomienda la lectura del Ámbito “Sexualidad y Género” incluido en el diseño curricular de Construcción de Ciudadanía.

Carga horaria

La materia **Salud y Adolescencia**, se encuentra en el 4° año de la escuela secundaria en todas las orientaciones del Ciclo Superior.

Su carga es de 72 horas totales, siendo su frecuencia de 2 horas semanales si su duración se implementa como anual.

Objetivos de enseñanza

- Fomentar la discusión, la contrastación de ideas y puntos de vista y la argumentación en el sustento de distintas posturas en relación con las distintas definiciones de salud y de adolescencia.
- Utilizar situaciones históricas y contemporáneas que permitan comprender los temas de salud en tanto problemáticas sociales y desde un abordaje complejo y multidisciplinario.
- Utilizar situaciones históricas y contemporáneas que permitan a los estudiantes visualizar diferentes adolescencias, según el contexto socio – histórico y cultural.
- Fomentar un trabajo participativo y crítico en las clases, que implique ejercitar los conocimientos aprendidos promoviendo una conceptualización de la salud y de los procesos de salud/enfermedad como producto social, histórico y cultural.
- Proponer la lectura y el análisis de textos científicos de mediana complejidad así como ejemplos escritos y audiovisuales que les permitan a los estudiantes informarse y diseñar proyectos relativos a la promoción de la salud.
- Seleccionar aspectos de la Ley nacional de Salud Sexual y Procreación responsable y habilitar espacios que permitan la contrastación de ideas, la discusión y el debate para poder reflexionar en torno a las sexualidades, a los derechos y obligaciones, al placer y las responsabilidades.

Objetivos de aprendizaje

- Conceptualizar críticamente la salud y los procesos de salud/enfermedad, como productos sociales, históricos y culturales
- Pensar y analizar la adolescencia como una construcción social e histórica con diferentes características según la cultura, el contexto histórico y el contexto socio – económico, y en ese sentido puedan reflexionar y repensar sus propias adolescencias.

- Reconocer la relación entre salud y problemáticas sociales.
- Analizar críticamente las situaciones de salud/ enfermedad que los implican o los interpelan en tanto jóvenes y/o adolescentes, y en tanto parte de grupos sociales.
- Participar activa y responsablemente en la información y promoción de la salud y en las decisiones que deban tomar en relación con su salud.
- Analizar aspectos de la Ley Nacional de Salud Sexual y Procreación responsable para poder reflexionar sobre las sexualidades y sobre la sexualidad propia, sus derechos y obligaciones, el placer y las responsabilidades.

Contenidos

MÓDULO 1

PROBLEMA: La definición actual de salud/enfermedad

- Conceptos de salud/enfermedad: ¿qué elementos atraviesan estas definiciones? (sociales, culturales, económicos, históricos, políticos, etc.) Complejidad de la delimitación respecto de lo “sano/normal” y lo “enfermo/patológico”.²
- Definiciones de salud: acordadas internacionalmente (conceptos de Salud/enfermedad de la OMS y OPS), modelo médico hegemónico, medicina tradicional y medicina popular.
- Modificaciones históricas de las definiciones de salud/enfermedad
- Definición de “grupos de riesgo”. La situación de salud de los conjuntos sociales según condiciones de vida: Factores de riesgo. Riesgos individuales y grupales, ambientales y ocupacionales.
- Concepto de prevención y niveles de prevención primario, secundario y terciario para la atención integral de la salud.
- Conceptos de promoción, prevención, diagnóstico y tratamiento de la salud/enfermedad. Desarrollo histórico de la Promoción y Educación para la Salud. Sus objetivos y campos de acción.

MÓDULO 2

PROBLEMA: Los jóvenes y los procesos de salud/enfermedad

- ¿Qué es ser joven y adolescente? La construcción social de la adolescencia y la juventud. Las adolescencias en otras culturas. Adolescencias en diferentes contextos históricos: en el siglo XIX, en el XX y a principios del XXI. Adolescencias en distintos contextos socioeconómicos. ¿La adolescencia en riesgo?
- Relaciones familiares. Amistad, amor, deseo. Crisis, rebeldía y diferencia. Los consumos de los adolescentes. Placeres y gratificaciones.
 - Las denominadas “enfermedades juveniles”: su relación con el grupo cultural, socioeconómico y etario.
 - Jóvenes, publicidad y salud: cómo se relacionan. Influencia de la publicidad y los medios masivos en las elecciones juveniles respecto de prácticas saludables.
 - Información y promoción de la salud respecto del uso y abuso de sustancias psicoactivas: alcohol, tabaquismo, psicofármacos, etc. Importancia del diagnóstico precoz y tratamiento inmediato. Su incidencia en el proyecto de vida.

MÓDULO 3

PROBLEMA: La Educación Sexual integral

- Adolescencia, sexualidad y derecho: los derechos sexuales y reproductivos.
- La educación sexual en la garantía de ejercicios de los derechos humanos: derecho a la vida y a la salud; derecho a la autonomía personal; los derechos y las propias convicciones morales y religiosas, la propia sexualidad como derecho y su relación con la sexualidad de los otros. Derecho a la libertad de elección. La discusión sobre derechos, responsabilidades, respeto y límites.
- Derecho a la información sobre el propio cuerpo, sobre los modos de protegerlo, sobre los modos de acceder a una sexualidad plena y placentera; sobre los modos de buscar protección y asistencia cuando se está en riesgo o cuando los derechos de las personas están siendo vulnerados.
- Ley Nacional de Salud Sexual y Procreación responsable. Relaciones de género. Información y Promoción de la salud para las enfermedades de transmisión sexual.

MÓDULO 4

PROBLEMA: El derecho a la salud

- Los jóvenes y el derecho a la salud: convenciones y leyes específicas que lo encuadran.
- El derecho a la salud: la relación entre salud y desarrollo social. Desarrollo histórico de la salud pública y comunitaria, sus objetivos y campos de acción. El acceso al sistema de salud pública.
- Rol del estado en la atención de la salud. Sistema Sanitario Argentino: conceptos, componentes, programas y proyectos para la atención de la salud. Articulación de atención a la salud en distintos niveles jurisdiccionales: nivel Nacional, Provincial y Municipal. Identificación de organizaciones en estos niveles
- La articulación intersectorial para la atención de la salud: Organizaciones gubernamentales y no gubernamentales. Las redes locales.
- Patologías Prevalentes Regionales y Locales: principales problemas de salud que se registran en el ámbito local. Búsqueda y análisis de la información disponible sobre los mismos.

MÓDULO 5

PROBLEMA: Espacios de participación juvenil en la promoción y prevención de la salud

- Conceptos de promoción y prevención de la salud. Origen de la APS (atención primaria de la salud).
- Las prácticas saludables en la adolescencia y la juventud: diferencias sociales, históricas y culturales.
- Los jóvenes y la salud comunitaria: elementos de caracterización de la situación de los jóvenes respecto de la salud de su comunidad. Sistema público de salud: información y acceso de los jóvenes a los servicios de salud.
- Participación y compromiso de los jóvenes en la promoción de prácticas saludables: espacios y proyectos participativos en organizaciones sociales e instituciones de la sociedad civil. Proyectos de promoción de la salud en la escuela.

Orientaciones didácticas

La materia Salud y Adolescencia requiere un trabajo reflexivo y participativo de parte de profesores y estudiantes. El debate, la participación, la escucha de todas las voces son imprescindibles para el desarrollo de la enseñanza y el aprendizaje de la materia. Esta apertura posibilita la toma de la palabra de los estudiantes en temáticas que particularmente ponen en juego sus sentimientos, sus obsesiones y sus temores.

La materia requiere apelar a diferentes fuentes - literarias, documentales, fílmicas y de ficción cinematográfica, pintura, música y otras formas artísticas- como insumos de información, expresión y creación. Los productos culturales permiten el análisis de las representaciones e imaginarios en disputa respecto de los adolescentes y de la salud y de la enfermedad y de las metáforas sociales de las enfermedades.

Asimismo, la abstracción y la lejanía que permite la ficción, facilita, en muchas ocasiones, la expresión de sentimientos, miedos y deseos, que los estudiantes no expresarían si tuvieran que referirse a situaciones reales de su vida cotidiana.

Se sugiere el desarrollo de diversos proyectos de investigación en torno a la promoción de la salud, tanto en el ámbito escolar como comunitario así como la confección de afiches, campañas publicitarias en diversos formatos, entre otras actividades.

Se deben utilizar asimismo textos científicos de mediana complejidad y acordes con la edad de los estudiantes, en función de un abordaje interdisciplinario que advierta las complejidades de los términos salud y enfermedad en las sociedades.

Es asimismo de fundamental importancia que en Salud y Adolescencia el docente:

- Guíe a los estudiantes para elegir los temas y/o problemáticas de salud que permitan un abordaje desde las prácticas, de tal forma que logren un compromiso con el objeto de estudio en tanto prácticas a desarrollar dentro y fuera de la escuela.
- Aporte información sobre los temas a desarrollar, actualizada y pertinente que permita tanto la consulta como la profundización de los temas seleccionados (recursos bibliográficos, legales, periodísticos, en diferentes formatos y soportes).
- Proponga instancias de reflexión grupal e individual sobre los temas/problemas trabajados en las clases, que conduzcan a sistematizar y profundizar progresivamente los puntos de vista de cada alumno frente a ellos.
- Favorezca la fundamentación de las posiciones establecidas, en relación con los contenidos trabajados en la materia.

- Acompañe y oriente el proceso de lectura de textos complejos, con un léxico con el que no siempre los estudiantes están familiarizados.
- Propicie instancias de socialización (publicación, trabajo con la comunidad, divulgación en sitios de Internet, programas de radio, diarios locales, etc.), de los temas trabajados y de las producciones en relación con éstos.
- Tenga en cuenta el punto de partida de cada alumno o grupo de estudiantes y fomente instancias de autoevaluación, donde puedan confrontar y enriquecer entre pares sus conocimientos y posiciones respecto de los temas/problemas de salud.
- Establezca criterios claros para decidir cuándo se ha avanzado en el aprendizaje y/o puesta en juego de prácticas y conocimientos de salud.
- Aporte experiencias de trabajo respecto de promoción y prevención de la salud, experiencias modélicas de participación juvenil para que los estudiantes los tengan como marco de referencia al desarrollar sus propios proyectos.
- Pondere el grado de avance que los estudiantes tengan al interpretar críticamente los discursos sociales con relación a la salud, y al producir sus propios discursos en los que se posicionen frente a los temas discutidos.
- Favorezca diversas oportunidades a lo largo de todo el año en las que los estudiantes puedan abordar temas que les resulten significativos y en los que se propicie una permanente articulación con sus intereses y los problemas propios de su comunidad de pertenencia.
- Ponga en primer plano en la evaluación de los comentarios y los informes de los estudiantes, cómo estos van adquiriendo prácticas de salud que les permitan ejercer una ciudadanía responsable.
- Propicie relaciones entre los conocimientos aprendidos y la influencia que tienen o puedan tener en su vida actual y futura, en relación a la generación y sustento de las propias prácticas y decisiones en cuestiones de salud.
- Diseñe situaciones de trabajo en las que los estudiantes sientan la necesidad de volver a reflexionar sobre estas cuestiones, y de organizar el conocimiento alcanzado, por ejemplo, en un folleto para “enseñar a aprender”, “enseñar a desarrollar prácticas saludables”, “enseñar a cuidarnos y cuidar al otro en relación con la salud”, “enseñar a estudiar sobre temas salud” a estudiantes de otros años; en proyectos de la materia, en un banco de datos y de experiencias de aprendizaje para otros estudiantes.

Ejemplos didácticos

1) Literatura y enfermedad: la obra de Moliere

Trabajar sobre diferentes fragmentos de las siguientes obras de Moliere:

El médico a palos

El enfermo imaginario

El amor médico

¿Qué visiones aparecen en las diferentes obras de Moliere sobre la salud y la enfermedad? Ejemplifiquen con escenas o fragmentos de las diferentes obras.

¿Por qué el saber médico es puesto en tela de juicio en el siguiente fragmento de *El médico a palos*?

PASTORA- Vuestra sabiduría es tan solo pura quimera

Médicos poco doctos y ligeros;
No os es dado curar con grandes latinajos
El terrible dolor que me enloquece:
Vuestra sabiduría es tan solo pura quimera.
¡Ay de mí!, no me atrevo a descubrir,
Al pastor por quien suspiro,
Mi amoroso martirio,
Que solo él puede, con su amor, mitigar.
En vano darle fin la ciencia pretendiera;
¡Oh, ignaros matasanos, no lo podríais lograr!
Vuestra sabiduría es tan solo quimera.
Estos frágiles remedios cuyo inmenso secreto
Cree el vulgar inocente poseéis,
No son la curación de mi calvario.
Vuestra garrulería solo admitirla puede
Un enfermo imaginario.
Vuestra sabiduría es tan solo una quimera,
Médicos poco doctos y ligeros;
No os es dado aliviar con grandes latinajos
El terrible dolor que me enloquece:
Vuestra sabiduría es tan solo una quimera.

Moliere *El médico a palos*

2) La adolescencia en contextos históricos autoritarios: Ana Frank

- Trabajo con estudiantes a partir de los siguientes fragmentos de la obra de Ana Frank, para analizar semejanzas y diferencias en las características de las adolescencias de diferentes épocas.

“Odio el álgebra, la geometría y las matemáticas”

“No creeré nunca que los responsables de la guerra son únicamente los poderosos... No, el hombre de la calle está también contento con la guerra. Si no fuera así, los pueblos se hubieran sublevado hace mucho tiempo. La guerra persistirá mientras la humanidad no sufra una enorme metamorfosis”

“Esta mañana mi madre me ha abrumado otra vez con sus sermones, esto me horripila. Nuestras opiniones son completamente opuestas”.

“En el fondo, no hago más que pensar en Peter desde la mañana hasta la noche. Me duermo evocando su imagen, sueño con él y me despierto viendo su mirada”.

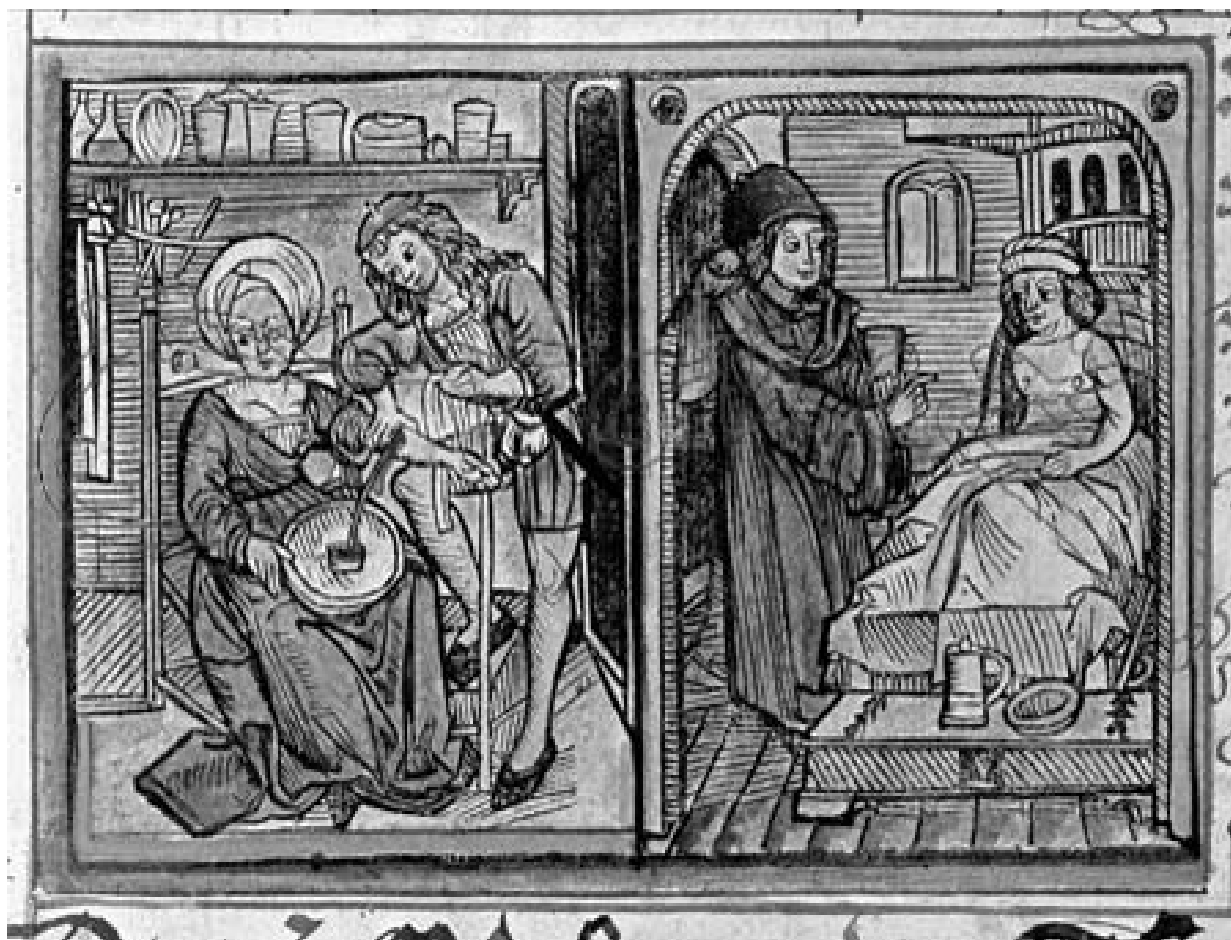
“Una voz interior me grita: quiero salir, quiero respirar, quiero reír”.

3) Ejemplo: el concepto de salud como construcción social, histórica y cultural.

Solicitar a los estudiantes observar y analizar críticamente estas ilustraciones. Luego, es posible desarrollar con la guía del docente, una discusión sobre las concepciones actuales de salud y sus sustentos teóricos, científicos y sociales.



Imagen de médicos del medioevo, intentando extraer el “gusano” de la locura. Era una práctica avalada social y científicamente en la época.



Extracto de códices del Siglo XVI, donde se ilustran la “sangría” (práctica más frecuente en Europa de esos tiempos para el tratamiento de enfermedades), y en la siguiente se puede observar la “visita del médico” .

4) La crítica al mundo adulto

- En la novela *El guardián entre el centeno*, también llamada *El cazador oculto*, el escritor Salinger, describe a un adolescente Holden Caulfield que es echado de la escuela por una nimiedad. Durante tres días, Holden vaga por las calles de New York y se enfrenta con el mundo adulto al cual encuentra hipócrita y al que solo parece importarle el dinero. Caulfield critica asimismo a los adultos que llevaron al mundo a la Segunda Guerra Mundial. Holden encuentra un refugio en el mundo de la infancia y por ello reflexiona:

“Muchas veces me imagino que hay un montón de niños jugando en un campo de centeno. Miles de niños. Y están solos, quiero decir que no hay nadie mayor vigiándolos. Solo yo. Estoy al borde de un precipicio y mi trabajo consiste en evitar que los niños caigan en él. En cuanto empiezan a correr sin mirar adónde van, yo

salgo y los cojo. Eso es lo que me gustaría hacer todo el tiempo. Vigilarlos. Yo sería el guardián entre el centeno. Te parecerá una tontería, pero es lo único que de verdad me gustaría hacer. Sé que es una locura”.

J.D. Salinger *El guardián entre el centeno*

¿Qué opina de las reflexiones de Holden?

¿Por qué creen ustedes que quiere ser el guardián entre el centeno?

¿Qué actividad, real o imaginaria, les gustaría hacer a ustedes porque les causa particular placer?

¿Qué características personales o en el pensamiento de Holden encuentran en la adolescencia actual suya o de su grupo de pares?

Orientaciones para la evaluación

Se deben evaluar procesos de apropiación de los conocimientos, en lo posible a través de prácticas y fundamentación de decisiones en relación con la salud de los jóvenes, donde los estudiantes puedan poner en juego lo aprendido a partir del trabajo con los módulos/problemas en base a los que se estructura la materia, considerando que el enfoque propuesto retoma una perspectiva plural en relación a la definición de prácticas contextualizadas social, histórica y culturalmente.

Los conocimientos y las prácticas de salud forman parte de un proceso integral que el alumno debe transitar a lo largo de todo el año/curso, pero que debiera ubicarse en una perspectiva más amplia, ya que se espera que los conocimientos aprendidos sean puestos en práctica más allá del ámbito educativo y el tiempo escolar. Se espera que los saberes aprendidos, al desarrollarse en base a temas de particular interés para los jóvenes, influyan y sustenten la toma de decisiones responsables y contribuyan al ejercicio de prácticas saludables a lo largo de la vida.

Por lo mismo, las prácticas deben ser pensadas en relación con las otras. Si bien el docente puede evaluar el desempeño de los estudiantes en alguna práctica determinada, a lo largo del año deberá tener en cuenta el proceso global.

A su vez atenderá a las particularidades y a los aspectos involucrados que efectivamente se han abordado y el modo en que han sido frecuentados, así como el nivel de especificidad correspondiente al año cursado. Dicho en otros términos, se considerará para la evaluación aquellos que efectivamente se haya construido como conocimientos en las clases de Salud y Adolescencia.

Bibliografía.

Bialakowsky, A. y H. C. (2001) *Conflicto de paradigmas*. en Encrucijadas Año 1.Nº 8 .
Buenos Aires. U.B.A.

Conclusiones y Perspectivas. II Conferencia Nacional sobre Políticas de drogas.
(2004). Salón Auditorio de la Honorable Cámara de Diputados de la Nación, 2004.

Bongers, Wolfgang y Olbrich, Tanja (compiladores), *Literatura, cultura, enfermedad*,
Paidós, Buenos Aires, 2006.

Jodelet, D. (1986). *La representación social: fenómenos, concepto y teoría*. en
Moscovici, S(comp.) *Psicología Social*. Madrid. Paidos.

Mac Nally, MT, Menéndez, M.I., Rabetzky, N y Viale, C (1998) *Etnografía de la droga. Valores y creencias en los adolescentes y su articulación con el consumo de drogas*..
Espacio Editorial. Buenos Aires.

Menéndez, E, (1991). *Modelo médico hegemónico y atención primaria*. Jornadas de -
Olmo, Rosa. (1988). *La cara oculta de la droga*.. Editorial Temis S. A. Bogota.
Colombia. APS, Buenos Aires.

Pinotti, L, (1997). *El modelo estético hegemónico a fin del siglo, patologías que afectan el crecimiento y desarrollo normal. Una mirada desde la perspectiva de la evolución de la hembra del género Homo a través de dos millones de años*. En: Alvarez y Pinotti (Comp.) *Procesos socioculturales y alimentación*. Ediciones del Sol. Buenos Aires.

Rossi, Diana y Touze, Graciela. (1996). *Prevención del SIDA en consumidores de drogas* en: Seminario sobre Sida. Colección Divulgación. Carrera de Trabajo Social..
Buenos Aires.

Sontag, Susan (2003), *La enfermedad y sus metáforas/ El sida y sus metáforas*,
Taurus, Buenos Aires.

Touze, G. (2001) *De la medicalización a la ciudadanía* en Encrucijadas (Nº 8) Buenos Aires.

Wallace, Santiago. *Representación y práctica social. Un análisis antropológico de núcleos de sentido vinculados al problema VIH/SIDA en usuarios y ex-usuarios de drogas inyectables*. (1998) Instituto de Ciencias Antropológicas .Facultad de Filosofía y Letras. Universidad Nacional de Buenos aires. LUSIDA, Buenos Aires.

Bibliografía con orientaciones a docentes

Calabrese, (1986). *Modelos preventivos y Sociedad* en Boletín de Investigaciones CONAD-CONICET-CONVIVIR..

Duschatzky, Silvia, *Chicos en banda. Los caminos de la subjetividad en el declive de las instituciones*, Paidós, Buenos Aires, 2002.

Entrepares. (2006). *Formación en Consejería entre jóvenes y adolescentes para la prevención del VIH/SIDA y promoción de la salud*. Textos de apoyo. Ministerio de Desarrollo Social. Secretaria de Políticas Sociales y Desarrollo Humano. Fundación Buenos Aires SIDA- DINAJU - UNICEF. Buenos Aires. Disponibles en www.fbas.org.ar/entrepares/material.php

Kremenutzky y otros, *Pero algunos quedarán... Los adolescentes que repiten. Un desafío para todos*, Aique, Buenos Aires, 1997.

Ministerio de Cultura y Educación de la Nación. CONICET-PROCIENCIA. (1997). *Prevención de Adicciones*. Buenos Aires.

Urresti, Marcelo, *Proponer y dialogar*

Touze, Graciela. (2005) *Prevención en adicciones. Un enfoque educativo*. Editorial Troquel. Buenos Aires.

Weiss, Martha (coord.) (1998). *Propuestas de dinámicas participativas. Cuadernillo II .Dinámicas para la prevención del VIH/SIDA y ETS. LUSIDA*. Componente de Educación. Ministerio de Cultura y Educación de la Nación. Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación. Buenos Aires.

Sobre la adolescencia, desde la adolescencia. Una antología de narrativa extranjera, Selección de textos, notas y propuestas didácticas de Antoni Martí y Francisca Pérez, Ed. La Galera, Barcelona, 2009.

FILMOGRAFÍA Y LITERATURA SOBRE ADOLESCENTES Y QUE ABORDAN LA TEMÁTICA SALUD / ENFERMEDAD

El siguiente listado de filmes y obras literarias que tratan sobre las temáticas principales de la materia, es decir, la salud y la adolescencia están pensados a fin de que las y los estudiantes puedan analizar diferentes formas de vivir la adolescencia según épocas históricas, según la clase social y según diferentes culturas, entre otras variantes. Se pueden trabajar también qué rasgos les parecen que tienen continuidad a lo largo del tiempo, qué sentimientos, qué formas de sentir o vivir el amor. Las obras deben funcionar como disparadoras para reflexionar sobre sí mismos, sobre la propia

adolescencia así como también sobre la relación existente entre salud y clase social, salud y pobreza y los imaginarios sociales y las imágenes que se proyectan sobre las y los jóvenes y su interrelación con la salud y la enfermedad.

FILMS SOBRE ADOLESCENTES

Como un avión estrellado, Ezequiel Acuña, Argentina, 2005.

Diarios de motocicleta, Walter Salles, Argentina, 2004.

Esplendor en la hierba, Elia Kazan, EE. UU., 1961.

Flores de septiembre, Pablo Osorio, Roberto Testa y Nicolás Wainszelbaum, Argentina, 2003.

Nadar solo, Ezequiel Acuña, Argentina, 2003.

La noche los lápices; Héctor Olivera, Argentina, 1986.

Pizza, birra y faso, Bruno Stagnaro e Israel Caetano, Argentina, 1997.

Rapado, Martín Rejtman, Argentina, 1991

Rebelde sin causa, Nicholas Ray, EE.UU., 1995.

Sofía, Alejandro Doria, Argentina, 1986.

Tocando en el silencio. Una historia de la primera generación de chicos nacidos con VIH, Luciano Zito, Argentina, 2008.

Verano del '42, Robert Mulligan, EE.UU., 1971.

.

LITERATURA SUGERIDA PARA TRABAJAR EN CLASE

Para adolescencia y características de la adolescencia en diferentes contextos socio – económicos e históricos

Carroll, Lewis, *Alicia en el país de las maravillas*, varias ediciones.

Dostoievsky, Fedor, *El adolescente*, varias ediciones.

Frank, Ana, *Diarios*, varias ediciones.

Goethe, Johann, *Las desventuras del joven Werther*, varias ediciones.

Maxwell, William, *Adiós, hasta mañana*, Libros del Asteroide, España, 2008.

Raucher, Herman, *Verano del '42*, Editorial Orbis, 1989.

Rejtman, Martín, *Rapado*, Planeta Biblioteca del Sur, Buenos Aires, 1992.

Salinger, J.D., *El cazador oculto o el guardián entre el centeno*, EDHASA, Buenos Aires, 2004.

Shakespeare, William, *Romeo y Julieta*, varias ediciones.

Uhlman, Fred, *Reencuentro*, Tusquets Editores, Barcelona, 1996.

Para salud / enfermedad

Camus, Albert, *La Peste*, Sudamericana, Buenos Aires, 1984

Defoe, Daniel, *Diario del año de la peste* (1722),

García Marquez, Gabriel, *El amor en los tiempos del cólera*, RBA, Barcelona, 1994

Mann, Thomas, *La montaña mágica*, EDHASA, Barcelona, 2008

Moliere, *El amor médico*, varias ediciones.

El médico a palos, varias ediciones.

El enfermo imaginario, varias ediciones.

Tolstoi, León, *La muerte de Ivan Ilich*, varias ediciones.

Provincia de Buenos Aires

Gobernador
Sr. Daniel Scioli

Vicegobernador
Dr. Alberto Balestrini

Director General de Cultura y Educación
Prof. Mario Oporto

Vicepresidente 1° del Consejo General
de Cultura y Educación
Prof. Daniel Lauría

Subsecretario de Educación
Lic. Daniel Belinche

Director Provincial de Gestión Educativa
Prof. Jorge Ameal

Director Provincial de Educación de Gestión Privada
Lic. Néstor Ribet

Directora Provincial de Educación Secundaria
Mg. Claudia Bracchi