

## **Cartografiando nuevos escenarios de Educación / Salud. Ateneos Interdisciplinarios en residencias profesionales, provinciales.**

Miriam Ruth Kravetz

### RESUMEN

Ya no hay duda de esta manera particular de *vivir siendo* hoy en día. Hoy, que se hace presente con su fluidez e incertidumbres, hoy desafiante al imaginar un porvenir que inquieta, hoy que actualiza un pasado a ser repensado.

¿Cómo vamos dialogando en este **escenario complejo**? Dialogamos actuando entre lo simple y lo complejo, entre modelos perimidos y otros a configurar.

Uno de los **itinerarios** posibles de esa relación dialógica es la **singularización**, que no supone resignación pasiva o repetición de categorías zombis sino **resignificación activa**. Itinerario a conformar con otros.

Es así como, en medio de estos pensamientos y sentires se habilitó hacia mediados del año 2008 un espacio de autocapacitación, espacio que aún en su continuar sigue pretendiendo poner en juego lo que somos, propiciando develar lo rebelado, haciendo trabajar nuestro **pensamiento lateral**.

Actualmente llevan el nombre de **Ateneos Clínicos Interdisciplinarios** ya que es la modalidad clínica y la problematización las que nos sostienen con su teoría que no es más que práctica. Y son interdisciplinarios en tanto intentan el encuentro entre disciplinas, paso inevitable si se desea caminar también por los límites de las mismas.

¿Quiénes habitan estos ateneos? son las residencias de Medicina General (de Bahía Blanca, Tres Arroyos, Monte Hermoso y Carmen de Patagones), Trabajo Social (de Bahía Blanca y Tres Arroyos), Psicología (Bahía Blanca), y el Equipo Regional de Capacitación de la Región Sanitaria I.

Las **Residencias profesionales**, constituidas y constituyentes de maneras de cuidar los **procesos de salud - enfermedad**, son una organización que representa una tensión permanente entre paradigmas que coexisten siendo provocantes y provocados. Es mejor **pensarlos** y **sentir esa tensión** a que nos piensen; la posibilidad está en pensarnos en la misma acción. Este es uno de los principales sentidos de nuestros encuentros de capacitación...

### DESARROLLO

#### INTRODUCCION CERO

A modo de teleidoscopio (caleidoscopio que toma imágenes del exterior) se expondrán diversos enfoques de un mismo acontecimiento: ateneos interdisciplinarios en residencias de profesionales de la salud. Sin poder delimitar cuál es el adentro y cuál es el afuera de esos encuentros de capacitación, el desarrollo de esta ponencia será a través de diversas introducciones posibles. Introducciones que como lupas pequeñas pretenden acercarse en un universo intrincado, en donde el caos y el orden fluyen, conmoviéndose mutuamente.

## INTRODUCCION UNO

### Acerca del territorio y su desterritorialización

Ya no hay duda de esta manera particular de *vivir siendo* hoy en día. Hoy, que se hace presente con su fluidez e incertidumbres, hoy desafiante al imaginar un porvenir que inquieta, hoy que actualiza un pasado a ser repensado. Es el paisaje de las consecuencias de la globalización, globalización que nos ha ido individualizando, desvaneciendo seniles seguridades de territorios conocidos y dejándonos entre la solidez y la liquidez. Es habitual encontrarnos en el medio de estos estados, estados que ejercen casi una misma presión sobre los estilos de vida, sobre nuestra vida y nuestra muerte.

¿Cómo vamos dialogando en este escenario complejo? Dialogamos actuando entre lo simple y lo complejo, entre modelos perimidos y otros a configurar.

Uno de los itinerarios posibles de esa relación dialógica es la singularización, que no supone resignación pasiva o repetición de categorías zombis sino resignificación activa. Itinerario a conformar con otros.

Es así como, desde estos pensares y sentires, se habilitó hacia mediados del año dos mil ocho un espacio de autocapacitación, espacio que aún en su continuar sigue pretendiendo poner en juego lo que somos, propiciando desvelar lo que se rebela, haciendo trabajar nuestro pensamiento lateral para imbricar nuestros quehaceres del trabajo y enriquecer la ecología espiritual.

Actualmente esos espacios llevan el nombre de Ateneos Clínicos Interdisciplinarios ya que es la modalidad clínica y la problematización las que nos sostienen con su teoría que no es más que práctica. Y son interdisciplinarios en tanto intentan el encuentro entre disciplinas, paso inevitable si se desea transitar por la sinuosidad de los límites de las mismas.

¿Quiénes habitan estos ateneos? son los residentes de Medicina General (de Bahía Blanca, Tres Arroyos, Monte Hermoso y Carmen de Patagones), residentes de Trabajo Social (de Bahía Blanca y Tres Arroyos), residentes de Psicología (Bahía Blanca), e integrantes del Equipo Regional de Capacitación de la Región Sanitaria I.

¿Cómo es posible definir el sistema de Residencias provinciales? Desde diversas visiones. Las siguientes son sólo algunas. Como residencias constituidas y constituyentes de maneras de cuidar los procesos de salud enfermedad. Como una organización que re-presenta una tensión permanente entre paradigmas que coexisten siendo provocantes y provocados. Como un trayecto disciplinar intra e ínter disciplinas.

Los organizadores y coordinadores de los Ateneos esperamos encontrarnos para pensarnos, volver a escribirnos. Es mejor pensarnos y sentirnos a que nos piensen. Este es uno de los principales sentidos de nuestros encuentros de capacitación...

## INTRODUCCION DOS

### Acerca de la finitud de lo infinito

...”Apenas empezamos a establecer una idea,  
nos dice la sabiduría, todo lo real (o todo lo pensable)  
retrocede de golpe; mejor dicho, se queda rezagado, y serán  
necesarios mucho esfuerzo y mediación para aproximarse de nuevo a ello”.

*François Jullien (1)*

Es inevitable ir con uno mismo a donde quiera que se vaya. Es inevitable presentarse desde un quien se “es”. La cuestión puede ser que ese “es” está en una continua transformación con otros “es”. La cuestión puede ser que ese “es”, es un “somos” a la vez.

El instante justo, medio, para actuar es cuando aquella idea inexistente emerge desde lo oscuro con casi absoluta claridad. Aquello que era no es y aquello que no era comienza a ser.

(1) Jullien, François: Un sabio no tiene ideas o el otro de la Filosofía. Ediciones Siruela, S.A. España 2001

Estas últimas y primeras palabras resumen una de las muchas traducciones de lo que viene sucediendo en los Ateneos Clínicos Interdisciplinarios y en sus espacios entre. Son impredecibles los diálogos que se suscitan en torno de ellos así como las expectativas que acucian, los encantos que avivan y desencantos que derriban...y dejan a la deriva. Adjetivaciones que cohabitan en esos lugares colmados de los no-lugares. Y es este no-lugar en el que un desencuentro, paradójicamente, es un encuentro. Es en el acuerdo de un desencuentro donde está el pretexto hacia un posible encuentro. Allí donde hay algo que no puede ser, es donde hay algo que puede ser. La cuestión es tolerar la caída de lo esperable, soportar su pesadez y obrar desde lo que no se sabe para seguir sabiendo.

No se sabe. Expresión lastimosa para aquel que cree enseñar y para quien cree aprender. No se sabe que deja a la intemperie nuestro ego. No se sabe. Alfaguara del saber.

## INTRODUCCION TRES

Acerca del rizoma vincular

Desde la Botánica se nos proporciona el interesante concepto de rizoma: “es la parte subterránea, generalmente horizontal, de un entretrejido de raíces de ciertas plantas. Puede ramificarse y permitir que desde una parte de ese entramado surjan otros tallos y permite así la multiplicación vegetativa de la planta, su proliferación, a veces muy rápida”.

Nos encontramos aquí frente a una metáfora que nos invita a pensar en una diferente interpretación de los Ateneos interdisciplinarios. Veamos.

“...*parte subterránea, generalmente horizontal.*” ¿Será acaso ese aprendizaje silencioso, no opulento, entre acompañantes diferentes y semejantes? Si bien hay una verticalidad tácita (ya que lo sub-terráneo está dado por la condición de su arriba), es lo que está por debajo lo que porta el poder de generar.

“...*entretrejido de raíces de ciertas plantas*”. Donde no se pierde la singularidad del acto de aprender-enseñar-aprender, acto en el cual se entremezclan lazos

que se complementan mutuamente y otros que se excluyen dada su extranjería. Donde huecos atravesados por vínculos que se sostienen entre sí, transforman lo vacío en lleno y viceversa.

*“...puede ramificarse y permitir que desde una parte de ese entramado surjan otros tallos y permite así la multiplicación vegetativa de la planta, su proliferación, a veces muy rápida”.* Puede como potencia, pero también puede no poder. O también puede no ser así pero llevarse a la búsqueda de otra estrategia para darle sentido a su existencia. Búsqueda de lo diferente, lo inédito, lo que suena inaudible.

Rescatando los significados de los entrecomillados, quedaría entonces hacer su conexión con los Ateneos y la ocurrencia es a través de preguntas. ¿No serán acaso aprendizajes silenciosos, entre acompañantes diferentes y semejantes? ¿Quién (y qué se) enseña y quién (y qué se) aprende con ellos? ¿Aprendizaje desde el plano de un horizonte cuyos puntos tienen la misma posibilidad de aparecer o un determinismo totalitario? ¿Habrá que recrear una nueva capacitación, comprendiendo su posible perentoriedad y a la vez su gran capacidad de echar raíces de otras intervenciones educativas en Salud? ¿Qué cuestiones pertenecen al ámbito de esa capacitación? ¿Qué expulsamos fuera de ellos por ser perturbador? ¿Qué se habla y se calla? ¿Quién y cómo se hace saber a otro que se tiene la palabra?

Pero, a instancias de no quedar paralizados culpabilizando actitudes ajenas preguntas sobre el qué y el quién, se propone con los encuentros de capacitación socializar el poder de hacer otra con otros distintos. Tomando concepciones de Michel Foucault, “no existe un poder sino varios poderes” (2) “...poderes que se sostienen entre sí... (La cuestión es) “en qué lugar de la malla o red de poder se encuentra cada uno, cómo lo conservamos...” (3) ...cómo lo modificamos, cómo lo reeditamos.

No se trata de des-responsabilizar al otro sino involucrarnos con nuestras propias capacidades de pensar, sentir y hacer.

## INTRODUCCION CUATRO

Acerca de la nominación

Ateneo Clínico Interdisciplinario en Salud

Suele decirse del concepto ateneo clínico como aquella instancia de intercambio y discusión sobre lo que practicamos, en relación a un caso particular. Ahora ¿el caso, está por fuera del profesional de la salud? ¿Qué es lo que practicamos? ¿Se trata de debatir sobre las legitimidades que las estructuras de una organización (como lo es un ministerio) nos habilita? ó ¿sobre lo que practicamos en el mismo momento en que estamos practicando, vale decir también debatiendo? Si bien la primera opción está dentro de la segunda, no tiene que ser irremediamente estructura de esta última. Es en la segunda donde encontraremos el nodo: cómo hacemos lo que decimos que hacemos (o no hacemos), el cómo lo comunicamos y nos comunicamos.

Solemos ver en la hegemonía de las disciplinas de la salud una significativa barrera casi infranqueable. Solemos reducir el modelo médico hegemónico al funcionamiento de una sola disciplina, la médica. No solemos mirar en cuánto nos apropiamos y reproducimos ese modelo al momento de atender una situación en la que los procesos de salud-enfermedad (sea como fuesen

definidos) están en juego. La costumbre es hacer foránea y férrea la ubicación del problema.

Solemos también creer que al pronunciar las palabras “que se trabaje en equipo”, o reunir personas de diferentes disciplinas, aseguramos la interdisciplina y hasta la transdisciplina. Cuando la realidad, en varias de sus manifestaciones, nos demuestra que seguimos inmersos en territorios cercados y diálogos paralelos que responden a una única manera de enfrentar la cuestión.

Al decir de Alicia Stolkiner: “Hay que ser capaz de cuestionar la existencia misma de las disciplinas tal cual, aparecen. Cuestionar no significa negar, se

(2) Foucault, Michel. Las redes del poder. Editorial Almagesto. Buenos Aires, 1996.

(3)Ibíd.

trata de no dar por natural e inmutable una categorización de las Ciencias que surgió ante una demanda social determinada y, quizá, es inútil para otra. La interdisciplina nace, para ser exactos, de la incontrolable indisciplina de los problemas que se nos presentan actualmente. De la dificultad de encasillarlos”(4)

Una vez más la costumbre y tendencia occidental es separar, dividir, fragmentar, hasta especializar la especialización, especialización que sin duda aporta a la vida y su calidad si va acompañada de un abordaje en plural y singular.

Educación y Salud, como dos referencias políticas que organizan ciertas relaciones sociales. Educación y Salud como dos geografías de una historia compartida, un mismo universo complejo donde aún queda mucho por cartografiar.

## INTRODUCCION CINCO

Elucidaciones sobre La caverna de Platón

*Propongo volver a la Caverna de Platón...*

*Pero no para hacer de ese sitio una morada...*

*Sino para retornar al espectáculo de esas sombras que tampoco hubiesen podido existir sin ese fuego iluminador...*

*Porque la ignorancia no es su parecer...*

*Porque la sabiduría no es su disfraz...*

*Porque se conoce lo que se conoce desde las sombras que poco a poco desaparecen, emergiendo otras prontas a desaparecer...*

*Porque el conocimiento es demasiado complejo como para asirlo y mantenerlo dentro del puño cerrado...*

*Porque el puño se abre y permite que en ese espacio ya vacío se desparrame otro conocimiento...y otro...y otro...*

*Invito volver a la Caverna de Platón...*

*Donde se mezcle la contemplación y la participación generadora...  
Propongo ir saliendo de las cavernas incesantemente...  
Porque el engaño de creer que estamos irrefutablemente fuera  
convertirá ese mismo afuera en un aún más peligroso adentro...*

*Propongo volver a la Caverna de Platón...  
Negándome a instaurarme en ella...  
Reafirmando así el goce de un volver a salir...  
El goce de un volver a aprender...*

(4)Stolkiner, Alicia. De interdisciplinas e indisciplinas en "El niño y la escuela", Elichiry, N (comp). Ed. Nueva Visión, Buenos Aires, 1987.