

Eje N° 1. DERECHOS Y POLÍTICAS PÚBLICAS / Grupo de Trabajo: Acciones colectivas en salud: políticas, desigualdades y demandas. Coord. Dra. Mariana Lorenzetti (IESyH-CONICET / FHyCS-UNaM), Esp. Lucía Genzone (IESyH-CONICET / FHyCS-UNaM), Dr. Miguel Avalos (IESyH-CONICET / FHyCS-UNaM)

**Educación Especial y redes de cuidado: un análisis antropológico en Leandro N. Alem,
Misiones**

Serena Orellano – Universidad Nacional de Misiones – Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales (FHyCS. UNaM).

Palabras clave

Educación inclusiva - Discapacidad – Acompañamiento - Redes de Apoyo - Antropología.

Tema y justificación

Este estudio parte de una investigación etnográfica realizada entre el año 2021 y 2022 como parte de mi tesis de Licenciatura en Antropología Social. El objetivo fue analizar el acompañamiento brindado a los/as estudiantes de una escuela especial y cómo los diferentes actores colaboran para intentar superar las barreras impuestas por las desigualdades estructurales. A través de un enfoque que integra tanto la educación como la salud, este trabajo buscó visibilizar las dinámicas que facilitan o dificultan la inclusión de estudiantes con discapacidad en contextos vulnerables.

El acceso a la educación y la atención médica para estudiantes con discapacidad en contextos vulnerables sigue siendo un desafío a nivel global. En la Argentina, en particular, las zonas rurales enfrentan dificultades adicionales debido a la escasez de recursos y la fragmentación en los servicios. Este estudio se enfocó en la interacción entre los sistemas educativos y de salud en una escuela especial del departamento de Leandro N. Alem, Misiones, para analizar cómo las redes de apoyo, compuestas por docentes, familias y un equipo interdisciplinario, facilitan el proceso de inclusión y cuidado de los/as estudiantes con discapacidad.

El interés por el acompañamiento educativo en contextos vulnerables se justifica en la creciente visibilidad de las problemáticas relacionadas con la discapacidad en la sociedad contemporánea. Aunque se han realizado avances significativos en términos de políticas públicas que promueven la inclusión, la realidad en las escuelas sigue siendo compleja y desafiante. La educación inclusiva no solo implica la integración de estudiantes con discapacidad en aulas regulares, sino también la

creación de un entorno que promueva su bienestar integral, abordando tanto sus necesidades educativas como de salud. Este estudio buscó contribuir a este diálogo, ofreciendo un análisis detallado de cómo se materializa el acompañamiento en el contexto de una escuela especial.

El objetivo general del trabajo

Este trabajo analizó el acompañamiento a estudiantes en una escuela especial, destacando cómo la colaboración entre diversos actores intenta superar las barreras impuestas por las desigualdades estructurales. Con un enfoque que integra educación y salud, la investigación buscó visibilizar las dinámicas que afectan la inclusión de estudiantes con discapacidad en contextos vulnerables. Específicamente, se indagó en la interconexión entre los ámbitos educativo y de salud en este contexto particular; se describieron las relaciones entre docentes, estudiantes con discapacidad, familias y el equipo de orientación y apoyo; se exploraron las percepciones de los actores sobre el acceso al acompañamiento institucional; se reconstruyeron las problemáticas que surgen en el proceso de acompañamiento, y se analizaron las redes de cuidado que se activan, así como el papel de las familias en estas redes.

Revisión de la literatura

Para enmarcar teóricamente este análisis, se retomaron las nociones de medicalización y poder en los trabajos de Menéndez (1998). Estos conceptos son clave para comprender cómo las nociones de discapacidad y cuidado se configuran en contextos de vulnerabilidad social, donde la pobreza y la falta de recursos profundizan la exclusión. La medicalización se refiere a la tendencia a entender y tratar la discapacidad desde un enfoque médico, que a menudo desatiende las dimensiones sociales y educativas del fenómeno. Esta perspectiva puede llevar a que las necesidades de los/as estudiantes se reduzcan a problemas clínicos, invisibilizando el contexto en el que se desarrollan.

En cuanto al enfoque educativo, los trabajos de Debonis (2008) aportan una visión sobre las tensiones que existen entre la educación y la discapacidad desde un enfoque de derechos humanos, destacando cómo la inclusión educativa enfrenta barreras estructurales. Debonis argumenta que las instituciones educativas no solo son espacios de enseñanza, sino también lugares donde se reproducen desigualdades sociales. Esta noción es crucial para entender cómo las prácticas educativas pueden contribuir a perpetuar o desafiar la exclusión social.

Otros estudios relevantes, como los de Brage (2014) y Báez y Avalos (2017), exploran la intersección entre pobreza, exclusión y discapacidad, mostrando cómo las instituciones educativas se convierten en espacios donde se reproducen desigualdades sociales. Estos autores subrayan que, en contextos de vulnerabilidad, las escuelas a menudo carecen de los recursos necesarios para implementar prácticas inclusivas efectivas. En este sentido, el acceso a la educación se convierte en

un indicador de justicia social, donde las políticas educativas deben ser revisadas y adaptadas para garantizar una verdadera inclusión.

Finalmente, este trabajo se enmarca dentro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) 4 y 10, que promueven una educación de calidad y la reducción de las desigualdades. La Agenda 2030 destaca la importancia de asegurar el acceso equitativo a la educación y de promover oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todos/as. El análisis propuesto buscó aportar al entendimiento de cómo las prácticas inclusivas pueden desarrollarse en contextos de vulnerabilidad, reconociendo la necesidad de un enfoque holístico que integre tanto la educación como la salud.

Metodología

La presente investigación se llevó adelante como un estudio de tipo cualitativo y se enmarca en una metodología etnográfica con enfoque descriptivo-interpretativo. Este enfoque permite una inmersión profunda en el contexto de estudio, facilitando la comprensión de las dinámicas sociales y culturales que influyen en el acompañamiento educativo. Se realizaron observaciones participantes, entrevistas en profundidad y semiestructuradas, y un análisis de representaciones sociales (Guber, 2011; Abric, 1994) para captar las percepciones de los actores involucrados. Durante un período de ocho meses, se recolectaron datos que permitieron construir un relato etnográfico de las dinámicas cotidianas entre la escuela especial y las familias de los/as estudiantes con discapacidad.

Las observaciones participantes permitieron documentar no solo las interacciones formales entre docentes y estudiantes, sino también las interacciones informales que surgen en el día a día. Esto incluye momentos de recreo, reuniones familiares y sesiones de trabajo colaborativo entre docentes y profesionales de la salud. Las entrevistas semiestructuradas se llevaron a cabo con docentes, padres y miembros del equipo interdisciplinario, buscando obtener una comprensión rica y matizada de sus experiencias y percepciones.

El enfoque relacional propuesto por Castro Galán (2018) fue central para analizar las interacciones entre los actores implicados. Se buscó entender cómo docentes, familias y profesionales de la salud construyen redes de apoyo y cómo se enfrentan a las barreras que limitan el acceso a una educación inclusiva y equitativa. Este enfoque destaca la importancia de las relaciones interpersonales y la colaboración en la construcción de un entorno educativo inclusivo. Además, se abordó el papel del docente no solo como educador, sino como parte integral de una red más amplia de cuidado y acompañamiento.

Resultados y Discusión

Uno de los hallazgos clave fue el carácter adaptativo del proceso de acompañamiento en la educación especial. Las estrategias de intervención que emplean docentes y el equipo interdisciplinario son constantemente ajustadas para responder a las necesidades individuales de cada estudiante, lo que se traduce en un proceso de intervención flexible y en continua evolución. Este acompañamiento va más allá de lo pedagógico, integrando también el aspecto socio-psicoterapéutico, donde las relaciones entre la escuela, las familias y los profesionales de la salud se convierten en el eje central de la experiencia educativa de los/as estudiantes.

Por ejemplo, se observó que los docentes emplean diferentes metodologías de enseñanza adaptadas a las capacidades y ritmos de aprendizaje de cada estudiante. Algunos estudiantes requieren enfoques visuales, mientras que otros se benefician de estrategias más kinestésicas. Este tipo de personalización es fundamental para garantizar que cada estudiante pueda participar activamente en su proceso educativo.

Sin embargo, la inclusión educativa, aunque es un objetivo de las políticas públicas, se enfrenta a desafíos considerables en la práctica cotidiana. Las barreras estructurales —como la falta de recursos, el acceso limitado a los servicios de salud y la fragmentación en las redes de apoyo— complican la implementación de una verdadera educación inclusiva. Las familias, por su parte, perciben de forma variada este acompañamiento, dependiendo en gran medida de su acceso a la información y su nivel de participación en el proceso educativo de sus hijos.

Un hallazgo significativo fue que las familias que se involucran activamente en la educación de sus hijos/as tienden a reportar una experiencia más positiva y satisfactoria. Esto resalta la importancia de la comunicación constante entre la escuela y las familias, así como la necesidad de crear espacios donde los padres puedan compartir sus inquietudes y necesidades.

Los factores socioeconómicos y culturales juegan un papel crucial en estas percepciones, revelando cómo la pobreza y la exclusión social influyen en la calidad del acompañamiento que reciben los/as estudiantes con discapacidad. Por ejemplo, algunas familias no pueden asistir a reuniones debido a problemas de transporte o falta de tiempo, lo que limita su capacidad para involucrarse plenamente en el proceso educativo.

El cruce entre educación y salud, aunque necesario, también presenta tensiones. Si bien se observa una colaboración activa entre ambos campos, la falta de coordinación efectiva y los recursos limitados generan obstáculos para el desarrollo de planes personalizados que cubran de manera integral las necesidades de los/as estudiantes. Este hallazgo está alineado con los estudios de Langdon (2013), que analizan la dinámica de las relaciones vinculadas al proceso de salud/enfermedad/cuidado, así como con el trabajo de Rockwell (2009) sobre la influencia de los procesos culturales en el espacio institucional educativo.

Además, se identificaron discrepancias en la formación y capacitación de los docentes y profesionales de la salud en temas relacionados con la discapacidad. Muchos educadores expresaron la necesidad de recibir más formación específica que les permita comprender mejor las necesidades de sus estudiantes y ofrecer un apoyo más efectivo. Esta falta de capacitación se traduce en una mayor dependencia de las decisiones tomadas por los profesionales de la salud, quienes a menudo tienen un enfoque más médico y menos educativo.

Conclusiones

Este estudio ha demostrado la importancia del acompañamiento como un proceso dinámico y adaptativo en el contexto de la educación especial. Las redes de apoyo, integradas por docentes, familias y profesionales de la salud, así como demás instituciones públicas y privadas, desempeñan un papel fundamental en la experiencia educativa de los/as estudiantes con discapacidad, aunque se enfrentan a múltiples barreras estructurales que limitan su efectividad.

A través de una metodología etnográfica, se ha podido visibilizar cómo las prácticas educativas y las políticas de salud pueden interceptarse para crear entornos más inclusivos. Sin embargo, se requiere una mayor colaboración entre los diferentes actores involucrados, así como una revisión crítica de las políticas públicas que rigen la educación y la atención a la salud de las personas con discapacidad.

En este sentido, la inclusión educativa debe ser entendida no sólo como un objetivo político, sino como un proceso continuo que requiere el compromiso de todos los actores involucrados. Solo a través de la colaboración y el diálogo entre las distintas disciplinas se podrán construir entornos educativos que realmente promuevan el bienestar y la inclusión de todos los/as estudiantes.

A futuro, es esencial continuar investigando estas dinámicas y promoviendo la capacitación de los/as profesionales involucrados en el acompañamiento de estudiantes con discapacidad. La educación inclusiva es un desafío colectivo que requiere la participación activa de toda la comunidad.

Bibliografía

Achilli, E. (2010). Escuela, familia y pobreza urbana. Procesos de construcción del sentido de la escolaridad “intercultural” indígena. En E. Achilli (Ed.), *Escuela, familia y desigualdad social: Una antropología en tiempos liberales* (Cap. 7). Rosario, Argentina: Laborde Editor.

Ávalos, M., & Báez, F. (2017). Salud y Educación: Actores y hegemonía en la trama de la medicalización. En F. Jaume (Comp.), *Luchas por la hegemonía: Historia y etnografía en la provincia de Misiones, Argentina* (Cap. 6, pp. 206-230). Posadas: Edunam.

Brage, E. (2014). Una aproximación antropológica a las redes sociales en el cuidado de niños/as y jóvenes con cáncer en el marco de los procesos de migración a la CABA. XI Congreso Argentino de Antropología Social, Rosario, 1-21.

Castro Galán, E. (2018). La antropología relacional: una posibilidad epistemológica. Clivajes, Revista de Ciencias Sociales, Instituto de Investigaciones Histórico-Sociales Universidad Veracruzana, México, Año V, n°. 9, enero-junio, 1-26.

Debonis, F. (2018). Políticas educativas y procesos de “integración” de niños y niñas con discapacidades en las escuelas “comunes”. Notas sobre la práctica docente. Instituto de Ciencias Antropológicas, Facultad de Filosofía y Letras, UBA.

Guber, R. (2011). La etnografía, método, campo y reflexividad. Buenos Aires: Siglo Veintiuno Editores.

Langdon, J. (2013). Os diálogos da antropologia com a saúde: contribuições para as políticas públicas. Programa de Pós-Graduação em Antropologia, Departamento de Antropologia, Universidade Federal de Santa Catarina. Cidade Universitária, Trindade, Florianópolis SC Brasil.

Menéndez E. L. (1988). Modelo Médico Hegemónico y Atención Primaria. Segundas Jornadas de Atención Primaria de la Salud, 30 de abril al 7 de mayo. Buenos Aires, 451-464.

Rockwell, E. (2009). La experiencia etnográfica: Historia y cultura en los procesos educativos. Buenos Aires: Paidós.