

# FORMAR es transformar

Sobre la experiencia  
**+ADOLESCENCIAS EN SALUD**

María Laura Manzi

Silvia Reboredo de Zambonini

María José Sabelli

compiladoras



Formar es transformar  
Sobre la experiencia  
+ADOLESCENCIAS EN SALUD  
(Cooperación Universidad Isalud - UNICEF)



COLECCIÓN EDUCACIÓN SUPERIOR  
*serie experiencias*

**Formar es transformar**  
**Sobre la experiencia**  
**+ADOLESCENCIAS EN SALUD**

María Laura Manzi  
Silvia Reboledo de Zambonini  
María José Sabelli  
*(compiladoras)*

 EDICIONES  
**ISALUD**

Formar es transformar: sobre la experiencia más adolescencias en salud /  
Compilación de María Laura Manzi; Silvia Reboledo de Zambonini;  
María José Sabelli. -1ª ed.- Ciudad Autónoma de Buenos Aires: ISALUD, 2025.  
Libro digital, PDF (Educación superior / Sabelli, María José; Experiencias; 6)

Archivo Digital: descarga y online  
ISBN 978-987-9413-91-3

1. Educación Superior. 2. Formación Docente. 3. Adolescencia. I. Manzi, María Laura, comp. II. Reboledo de Zambonini, Silvia, comp. III. Sabelli, María José, comp. IV. Título. CDD 378

*Formar es transformar. Sobre la experiencia +ADOLESCENCIAS EN SALUD*  
© 2025 por María Laura Manzi, Silvia Reboledo de Zambonini y María José Sabelli  
está bajo licencia CC BY-NC-ND 4.0



ISBN 978-987-9413-91-3

Hecho el depósito que establece la Ley 11.723.

Edición y corrección: Martín Vittón  
Diseño de interior y tapa: Malvina Chacón

**EDICIONES**  
**ISALUD**

UNIVERSIDAD ISALUD  
Venezuela 931 (1095)  
CABA | Argentina  
Tel./fax 011-5239-4000  
[www.isalud.edu.ar](http://www.isalud.edu.ar)

# Índice

Prólogo, <i>por María Laura Manzi, Silvia Reboredo de Zambonini &amp; María José Sabelli</i> .....	9
Créditos del proyecto +ADOLESCENCIAS EN SALUD .....	18
I. La construcción de +ADOLESCENCIAS EN SALUD.....	21
Proceso de elaboración de +ADOLESCENCIAS EN SALUD, <i>por Walter Valle, Mariela Alderete, María Laura Manzi,     María José Sabelli &amp; María Jorgelina Savoi</i> .....	23
Identidad comunicacional de +ADOLESCENCIAS EN SALUD, <i>por Belén Gimenez</i> .....	39
Pilares y enfoque de enseñanza +ADOLESCENCIAS EN SALUD, <i>por María Laura Manzi, Silvia Reboredo de     Zambonini, María José Sabelli &amp; María Jorgelina Savoi</i> .....	49
Sobre las tutorías y el entorno, <i>por María Laura Manzi     &amp; María Jorgelina Savoi</i> .....	65
II. +ADOLESCENCIAS desde otras miradas.....	75
Cuando la forma es contenido: ecosistema tecnológico y propuesta pedagógica para atender la diversidad, <i>por Natalia Corvalán &amp; Mariana Ferrarelli</i> .....	77

Por el camino de los cambios posibles: una mirada  
sobre las propuestas de enseñanza y de evaluación  
de aprendizajes, *por Marta Alicia Tenutto Soldevilla* .....87

Palabras finales. Las múltiples capas de una experiencia  
formativa plural y transformadora, *por Marcela Agulló,  
Luján Baez & Mariana Orniqne*..... 95

Compiladoras .....105  
Autoras y autores.....106

# Prólogo

*María Laura Manzi, Silvia Reboredo  
de Zambonini & María José Sabelli*

## ¿Cómo se originó la Colección Educación Superior?

La Colección Educación Superior busca compartir una búsqueda: la búsqueda que como proceso permanente realiza la Universidad Isalud respecto a repensar y reflexionar acerca de la enseñanza en la educación superior. El recorrido comenzó mucho antes de la existencia de esta Colección Educación Superior de la Editorial Isalud.

A lo largo de los años —podríamos decir que desde hace más de quince— esta casa de estudios fue consolidando un particular posicionamiento respecto de la enseñanza. Así, se desplegó una forma singular y propia de entender, de reflexionar y de proponer tanto la enseñanza como la evaluación. Por un lado, la manera de concebir la enseñanza se fortaleció a partir de la interacción y el acompañamiento de profesores de las distintas carreras de la universidad, y eso se manifestó a través de diversas instancias formativas con y para ellos. Además, nuestra mirada sobre la enseñanza se consolidó y se potenció a lo largo de los años en nuestra carrera de Profesorado Universitario. Asimismo, nuestra mirada se expre-

só en la elaboración de lineamientos institucionales para la elaboración de diseños curriculares, para la programación de la enseñanza, para las estrategias de enseñanza y la evaluación de y para los aprendizajes. Estos lineamientos tuvieron su expresión en documentos escritos con distintas versiones a lo largo de los años, en tanto nuestro posicionamiento sobre estos problemas se fue modificando o ampliando. También escribimos artículos que fueron publicados en la *Revista Isalud*, publicación periódica de la universidad que recoge enfoques, voces y posicionamientos sobre diversas disciplinas. Con el correr de los números se consolidó un espacio sistemático para reflexionar acerca de la educación superior.

Por otro lado, en los últimos años se creó la carrera de ciclo complementario curricular de licenciatura en educación, así como el Observatorio de Innovación en Educación Superior, que son expresión de cómo se piensa la educación superior, y la enseñanza específicamente, en la Universidad Isalud.

En el año 2020 el mundo fue atravesado por la pandemia de coronavirus, y en ese contexto de aislamiento y de enorme preocupación, desde la universidad enfrentamos el reto y la enorme tarea de virtualizar toda la actividad trabajando con el equipo de gestión académica y todo el cuerpo docente. Esto marcó un momento de quiebre. En esa instancia, encontramos en la escritura un refugio desde el cual expresarnos para hacer públicas las ideas que veníamos construyendo hacía años, pero también para compartir lo que nos ocurría como universidad durante la pandemia y ante una virtualización de emergencia. Así, fuimos avanzando en la creación de una nueva colección en la editorial de la Universidad Isalud, la Colección Educación Superior. El camino iniciado en la escritura tomó forma y adquirió un nuevo formato: libros de la editorial de la Universidad Isalud que conforman la colección sobre educación superior. Comenzamos la aventura de hacer público a la comunidad educativa universitaria aquello que veníamos gestando desde tiempo atrás, lo que comenzamos a pensar en el año 2020 se corporiza en el primer libro en 2021.

La decisión institucional acordada fue publicar digitalmente los libros con descarga gratuita. El propósito de crear esta colección fue y sigue siendo compartir esta mirada sobre la enseñanza con los docentes y equi-

pos de gestión preocupados por mejorar su propia práctica y dispuestos a repensarse desde su rol.

## Los libros de la colección y su trama

La Colección Educación Superior está compuesta por diversos libros presentados a partir de 2021.

- Primer libro: *Deconstruir y reconstruir la enseñanza en la educación superior. Desafíos y alternativas.*
- Segundo libro: *Potenciar la enseñanza y los aprendizajes en la educación superior.*
- Tercer libro: *Enfocar la enseñanza universitaria. Miradas que enriquecen los aprendizajes.*
- Cuarto libro: *Enseñar en la universidad desde perspectivas inquietas.*
- Quinto título de la colección: *Transformar la enseñanza. Sobre las innovaciones y su documentación.*



### *La trama de los libros*

Nos interesa expresar en este apartado cómo los primeros cinco libros de la colección se traman entre sí, cómo son sus relaciones, es decir, posibilitar advertir los sentidos centrales que se despliegan en cada libro y cómo se retoman entre ellos. La síntesis gráfica que compartimos a continuación busca presentar la trama entre los primeros cinco libros de la Colección Educación Superior de Isalud.

*Sugerimos leer la síntesis gráfica de la página siguiente de abajo hacia arriba, ya que sigue el orden de la presentación de los libros. Los laterales representan experiencias realizadas en la universidad que se comparten en los libros.*



Síntesis gráfica elaborada por equipo de compiladoras con la facilitación de Débora Romero.

El primer libro, *Deconstruir y reconstruir la enseñanza en la educación superior. Desafíos y alternativas*, tiene como nudo desentrañar creencias en torno a la enseñanza y la evaluación en el nivel superior. La síntesis gráfica nos lo advierte: la deconstrucción está en los cimientos y es necesario "desenmarañar" creencias prevalentes en la enseñanza y la evaluación. La revisión de las creencias que están presentadas en la síntesis (y de muchas otras) posibilita movilizar otras formas de abordar la enseñanza y el aprendizaje. En los dos libros siguientes se despliega la reconstrucción (habiendo deconstruido creencias, los supuestos tácitos, naturalizados).

Por un lado, en el segundo libro, *Potenciar la enseñanza y los aprendizajes en la educación superior*, se despliega la imperiosa necesidad de brindar protagonismo al estudiantado a partir de estrategias y actividades que lo desafíen, además de plantear otras cuestiones de valor como la búsqueda en el currículum y la enseñanza de formar profesionales reflexivos.

Por otro lado, en el tercer libro, *Enfocar la enseñanza universitaria. Miradas que enriquecen los aprendizajes*, se abona e invita a enfocar la enseñanza con tecnologías que enriquecen los aprendizajes, con abordaje de lectura y escritura propias de la formación del nivel superior, con (y desde) la diversidad y con dispositivos formativos potentes. Las miradas que se plantean no son exhaustivas pero sí muy relevantes para enriquecer los aprendizajes.

En la síntesis gráfica se visualiza que los conjuntos intersectan sentidos: *Potenciar, Enfocar e Inquietarse*, este último representativo del cuarto libro, que se titula *Enseñar en la universidad desde perspectivas inquietas*. Así, se entiende que una propuesta de enseñanza (y una o un docente), que ha deconstruido creencias arraigadas, que se enfoca y potencia los aprendizajes con sentido, a la vez requiere poner en juego una perspectiva inquieta sobre enseñanza y la evaluación. Se entiende por inquieta a aquella perspectiva que no se queda con lo dado, que pone en juego la reflexión sobre la tarea docente, que se plantea procesos de investigación y problematiza la propia práctica. Entendemos que una perspectiva inquieta es aquella que se atreve a innovar en la enseñanza reflexionando sobre lo realizado sistemáticamente.

De esta manera llegamos a la transformación de las prácticas de enseñanza, horizonte del quinto libro: *Transformar la enseñanza. Sobre las innovaciones y su documentación*. En este libro se aborda la innovación educativa desde variadas definiciones, perspectivas y abordajes, y aparece la voz de diversos expertos. También se despliegan experiencias de innovación y transformación de la enseñanza desde la Universidad Isalud, con su singular manera de documentar dichas experiencias: los foto-relatos.

¿Por qué ahora presentamos la Serie Experiencias, de la Colección Educación Superior?

Nos parece oportuno, luego de los cinco libros anteriores, acuñar una serie específica dentro la Colección Educación Superior: la *Serie Experiencias*. Esta serie se focaliza en experiencias de innovación y transformación

de la enseñanza realizadas en y desde la Universidad Isalud. Los libros de esta serie se centrarán en experiencias que consideramos muy valiosas para compartir con la comunidad educativa.

El primer libro de la *Colección Educación Superior / Serie Experiencias* se propone abordar la creación y el desarrollo de una formación realizada para profesionales de la salud de algunas provincias de la República Argentina en cooperación con UNICEF: la formación +ADOLESCENCIAS EN SALUD. Este libro se titula: *Formar es transformar. La experiencia +ADOLESCENCIAS EN SALUD*.

*¿Por qué el título se refiere a formar y no a capacitar?*

En las formaciones continuas —es decir, formaciones de profesionales que ejercen su profesión—, quienes transitan una formación han conocido e internalizado prácticas, rutinas, modos de intervención y de actuación. No empiezan de cero. Podemos identificar que hubo experiencia o momento formativo previo tal como la formación sistemática de la cual provienen (cualquiera sea; enfermería, medicina, nutrición, obstetricia, etcétera), así como otros momentos tales como la socialización laboral o la formación continua, que favorecen (u obstaculizan) maneras de vincularse con las adolescencias.

Concebimos a la formación continua como una parte del itinerario más amplio formativo de las personas involucradas. La noción de itinerario y/o trayectoria supone poner en relación los distintos momentos de la formación de los y las participantes resignificándolos, volviendo sobre las etapas anteriores para recuperar, deconstruir y reconstruir sentidos diversos en función de los sujetos en formación. Así, advertimos sobre los riesgos de los “cursos” para profesionales que tienen como premisa “perfeccionar” el quehacer desconociendo su trayectoria. Cuando impera esa lógica, más cercana al *delivery*<sup>1</sup> (Ornique, 2024) que al acompañamiento situado y artesanal, prima la lógica de las capas que se sedimentan sobre un abordaje espiralado, que recupera los saberes profesionales ya adquiridos.

---

1 Ornique (2024). Guion de clase de *Formación docente: políticas y pedagogías*. Ciclo de licenciatura en educación. Universidad Isalud (mimeografiado).

**¿Por qué formación?** Distintos autores del campo de la pedagogía se han preguntado por el sentido de este término. Desde la perspectiva francófona, Beillerot (1996) da cuenta de tres sentidos del término *formación*:

- en el primer sentido, la formación se asocia con la formación del espíritu. En el siglo XVIII, siguiendo esta concepción, los jesuitas se preocuparon por moldear con rigor a los formados para que aprendan una forma de pensamiento, la incorporación de una cultura y un saber;
- en el segundo sentido, el término *formación* se asocia desde el siglo XIX a la práctica, a la formación de obreros, de oficios y profesiones;
- el tercer sentido se asocia a la formación a través de las experiencias de vida.

Teniendo en cuenta estos sentidos, es posible plantear que formar está vinculado con la forma, por lo tanto formarse tiene que ver con adquirir una cierta forma. Retomando las líneas planteadas por Beillerot, al referirse a los tipos de discursos sobre la formación, Gilles Ferry (1997) señala en primer lugar aquel que define la formación desde su función social de transmisión del saber; luego, aquel que concibe la formación en tanto institución en términos de dispositivo organizacional con normas, lenguajes, certificaciones y construcciones. Por último, menciona los discursos que caracterizan la formación como un proceso de desarrollo personal.

Ferry recupera los aportes del tercer grupo de discursos y sostiene que "Formarse no puede ser más que un trabajo sobre sí mismo, libremente imaginado, deseado y perseguido, realizado a través de medios que se ofrece o que se procura uno mismo" (*op. cit.*, 44). Ese trabajo sobre sí mismo es un trabajo que invade todos los dominios, no sólo el profesional. Sin lugar a dudas, los especialistas mencionados echan luz sobre el carácter a la vez personal, social e institucional que adquiere la formación y sobre la necesaria transformación que genera en los sujetos implicados en ella.

Advertimos que evitamos la palabra *capacitación* explícitamente y nos posicionamos en una formación que atraviesa al sujeto que se forma y que es parte de un itinerario más amplio.

**¿Qué se transforma?** La propia formación que se va a desarrollar en este libro es en sí misma una búsqueda explícita, desde la Universidad Isa-

lud, de transformación de cómo se aborda un curso. Es una formación que en sí misma ambiciona una transformación del abordaje habitual de los cursos para profesionales de la salud. Una formación que sostiene una mirada sobre la formación y un enfoque de enseñanza singular. La formación +ADOLESCENCIAS EN SALUD se plantea como una propuesta de transformación en tres direcciones: de los sujetos participantes, de la experiencia formativa y de las prácticas de los participantes en el sistema de salud con las adolescencias. En síntesis, evitar el término *capacitación* es una elección deliberada que refleja nuestro compromiso con una formación integral, que atraviesa al sujeto y se integra en un itinerario formativo más amplio.

La formación +ADOLESCENCIAS EN SALUD tiene como objetivo transformar no sólo a las personas participantes y sus prácticas en el sistema de salud, sino también la propia experiencia formativa, proponiendo un enfoque innovador y transformador desde la Universidad Isalud.

### ¿Cómo está organizado el libro *Formar es transformar*?

El primer libro de esta nueva serie consta de dos apartados fundamentales. El primero detalla minuciosamente el proceso de creación y los sentidos de +ADOLESCENCIAS EN SALUD. Se exploran sus pilares fundamentales y el enfoque de enseñanza que traccionan hacia un horizonte formativo alineado con la singular manera de enfocar las formaciones que construyó la universidad. Uno de los capítulos subraya la relevancia del entorno educativo y las tutorías como aspectos centrales del acompañamiento a las trayectorias de las y los participantes. Además, se aborda la creación de su identidad comunicacional, tanto en lo visual como en los componentes sonoros, destacando cómo la identidad comunicacional contribuye a la coherencia y al sentido de la propuesta.

El segundo apartado ofrece una visión profunda y enriquecedora a través de las perspectivas de reconocidos especialistas en tecnología educativa, didáctica de la formación profesional, etcétera. Estos expertos y expertas, que no participaron en la elaboración del curso, aportan sus conocimientos y experiencias para analizar y reflexionar sobre el curso, brindando una comprensión integral de su diseño, implementación e im-

pacto. Uno de los capítulos profundiza en la construcción vincular que se expresa en la propuesta de enseñanza, las actividades que se plantean y la evaluación; otro capítulo recompone y analiza el ecosistema tecnológico y la propuesta pedagógica en clave de atención a la diversidad. Por último, en las palabras finales, las autoras invitadas realizan una mirada reflexiva sobre el libro en su conjunto, metaforizan el libro como una suerte de *mamushka*, en tanto el libro tracciona conocer y profundizar a partir de sus distintas “capas de lectura.” El libro fue concebido con la idea de un intencional abordaje recursivo, un ir y venir entre la experiencia del curso, su enfoque y diversas miradas y aportes sobre él.

Les extendemos una cálida invitación a explorar nuestra propuesta mediante la lectura y la inmersión en los diversos recursos que ponemos a su disposición. Avizoramos como horizonte que en estos capítulos puedan encontrar inspiración, conocimientos valiosos y herramientas prácticas que enriquezcan su trayectoria profesional y personal.

## **Créditos del proyecto +ADOLESCENCIAS EN SALUD (Cooperación Universidad Isalud - UNICEF)**

**En el momento de elaboración del proyecto +ADOLESCENCIAS EN SALUD participaron:**

### **Autoridades Isalud**

Vicerrectorado de Planeamiento y Desarrollo: Alejandro Salvador Costa

Vicerrectorado Académico: Silvia Reboledo de Zambonini

Vicerrectorado Administración y Finanzas: María Verónica Pérez

### **Equipo que elaboró el curso +ADOLESCENCIAS EN SALUD**

*Coordinación general del proyecto: Walter Valle*

Asistencia técnica de la coordinación general: Mariela Alderete

Elaboración del enfoque formativo: María Laura Manzi y  
María José Sabelli

Coordinación pedagógica: María Laura Manzi y María José Sabelli

Procesamiento didáctico y producción de materiales digitales:  
María Jorgelina Savoi

*Integrantes del proyecto:*

Coordinación de comunicación del proyecto: Belén Gimenez

Coordinación de locuciones: Paola Zanarini. Colaboración de  
Leonardo De Mattei

Resumen visual e iconografía: Débora Romero

Corrección de estilo y ortotipográfica: Martín Vittón

Gestión presupuestaria: Alfredo Badoza

*Equipo de especialistas / Autoras y autores de módulos:*

Derechos, género y diversidades: Eugenia Otero, Irina Kreimer

Salud integral: Carina Facchini, Mariela Alderete, María Jorgelina  
Savoi

Salud sexual integral: Marianela Meneghetti  
Salud mental: Cecilia Andiazabal, Tamara Socolovsky  
Transversal/comunicacional: Federico Gómez

### **Producción audiovisual con actores:**

Producción de guiones: Mariela Alderete, María Laura Manzi y María José Sabelli

Producción audiovisual: Minka Media

Dirección técnica del rodaje: Luis Marsiletti

Coordinación de comunicación: Belén Gimenez

Actuaciones de situaciones filmadas:<sup>2</sup>

Escena "No entiendo, ¿qué hago?": Cintia Castellucci y Valentina Dorado

Escena "No me va a entender": Eva Silva y Valentina Dorado

Escena "No me está entendiendo": Ana Tonon y Valentina Dorado

Escena "Quiero entender..": Juan Silveira Chein y Valentina Dorado

Procesamiento final: María Jorgelina Savoï

### **Participación en el momento de la elaboración del proyecto de autoridades sanitarias de las provincias de Chaco, Santa Fe, Salta y Jujuy**

#### **En el momento de desarrollo de la primera cohorte de +ADOLESCENCIAS EN SALUD participaron:**

Coordinación general: Walter Valle

Coordinación académica: Mariela Alderete

Coordinación de tutores y tutoras: María Laura Manzi

Montaje en aula virtual: María Jorgelina Savoï

Asistencia en plataforma: Virginia Duch y María Fe Brucchieri

Asesoramiento pedagógico: María José Sabelli

---

2 Un agradecimiento especial a las y los profesionales de la salud que actuaron escenas y a la actriz que realizó de adolescente, por su involucramiento y tiempo dedicados a este proyecto.

*Tutores y tutoras:*

Roxana Gonzalez (Chaco), Sonia Mazza (Chaco)  
Andrea Andrade (Salta), María Paula Belmont (Salta)  
Natalia Porta (Santa Fe), Nerina Azpeitia (Santa Fe)  
Pablo Luzubir (Jujuy), Carlos Omonte (Jujuy)

*Docentes de encuentros sincrónicos:*

Eugenia Otero, Irina Kreimer (Derechos, género y diversidades)  
Carina Facchini (Salud integral)  
Marianela Meneghetti (Salud sexual integral)  
Cecilia Andiazabal, Tamara Socolovsky (Salud mental)  
Federico Gómez, Belén Gimenez (Transversal/comunicacional)

*Talleristas en territorio:* Karina Paiva y Mariela Alderete

Agradecimiento a los referentes provinciales del área de salud de las provincias de Chaco, Santa Fe, Salta y Jujuy, que hicieron posible el desarrollo de las actividades realizadas en el territorio.

# I

## LA CONSTRUCCIÓN DE +ADOLESCENCIAS EN SALUD



# Proceso de elaboración de +ADOLESCENCIAS EN SALUD

*Walter Valle, Mariela Alderete, María Laura Manzi,  
María José Sabelli & María Jorgelina Savoi*

## El proceso de elaboración: mapeo de actores y sentidos encontrados

Esta formación se originó a partir de una demanda realizada a fines del año 2022 por Unicef Argentina, desde el área de Salud, para la elaboración de una formación destinada a equipos de salud que trabajan en la atención de las adolescencias. El pedido de Unicef Argentina consistió en elaborar una propuesta de carácter federal que incluyera como destinatarios de la formación a participantes de diferentes provincias de la República Argentina, inicialmente Salta, Jujuy, Chaco y Santa Fe. Este alcance geográfico amplio y diverso refleja el compromiso por abordar las necesidades de salud de las adolescencias en distintos contextos. Así, a partir de la cooperación entre la Universidad Isalud y UNICEF se materializó una formación singular.

Se trabajó con los ministerios de salud de las provincias mencionadas, específicamente con las áreas de salud adolescente que facilitaron el trabajo con los equipos de salud en el ámbito local. Para ello se realizó un proceso de relevamiento de actores clave del sistema de salud de las cuatro provincias participantes. Así, en colaboración con UNICEF, se identificaron a los responsables de las áreas de adolescencia, referentes del primer nivel de atención primaria y otros profesionales expertos en la temática. Se pautaron

entrevistas con cada uno de los equipos provinciales con el propósito de conocer la conformación de estos equipos de salud que constituyen los centros de atención primaria de las provincias participantes, recabar información sobre el tipo de capacitaciones/formaciones que habían recibido y los contenidos abordados en ellas mismas, e indagar en los ejes temáticos que contribuirían en la construcción y el fortalecimiento de capacidades en el abordaje de las adolescencias, además de explorar las barreras y los facilitadores para la realización de la formación en salud adolescente. También se buscó en este primer contacto comprender los contextos locales para llevar a cabo la formación. Se realizaron variadas entrevistas y se aplicó un cuestionario con preguntas semiestructuradas para conocer aspectos clave con relación a los perfiles profesionales a formar, capacitaciones realizadas previamente y ejes temáticos/problemáticos de interés. Se eligió el WhatsApp como herramienta de comunicación, lo que permitió un ida y vuelta fluido e informal entre los y las participantes de diversas provincias, que además se conocieron, fortalecieron sus vínculos y lograron valiosos intercambios sobre la temática.

Estos son algunos de los sentidos centrales desplegados en las entrevistas y cuestionarios:

- Las cuatro provincias identificaron como personas destinatarias a: agentes sanitarios, enfermeros y enfermeras, licenciadas en obstetricia, médicos y médicas generalistas y pediatras. En algunas provincias plantearon la inclusión del personal administrativo como destinatario. Se ofrecieron becas para que los agentes provinciales accedan gratuitamente a la formación, dado que este un mandato de UNICEF.

- Las formaciones realizadas: gran parte del personal de salud destinatario de la formación había recibido “capacitaciones” (así era mencionado) y actividades alrededor de la salud de las adolescencias en diferentes modalidades (virtuales, talleres participativos y foro de discusión). En esas formaciones abordaron: marcos teóricos sobre las adolescencias, consejería en salud, asesoría de salud integral en las escuelas secundarias, embarazo en adolescentes menores de 15 años, salud sexual y reproductiva, protocolos ILE/IVE. Además, refirieron el desarrollo de capacitaciones por temáticas de interés como uso problemático de sustancias, salud mental y violencia, a partir de casos que tuvieron que abordar en la comunidad que asisten.

- Problemas de común interés que refirieron:
  - vulneración de derechos básicos que derivan en diversas y múltiples problemáticas psicosociales;
  - violencias (intrafamiliar, de género, abusos, suicidios, entre otras formas);
  - consumos problemáticos;
  - capacitación en MAC (métodos anticonceptivos);
  - abordaje del embarazo no intencional;
  - salud integral;
  - protocolos ILE/IVE.
  - detección y abordaje en red (articulación intersectorial) de las problemáticas de las adolescencias;
  - gestión y estrategias de organización interna con los recursos disponibles para el abordaje de problemáticas en adolescentes: “¿Qué hacer con lo que cuento?”;
  - construcción de mapeos locales y circuitos de acción, derivación, seguimiento, articulación, etcétera.

Sobre los ejes temáticos a fortalecer, hubo coincidencias en seguir trabajando ejes de derechos, salud sexual integral y salud mental, identificando que son temáticas que en la práctica, por su complejidad, es necesario seguir profundizando y armando redes cada vez más eficientes que den soporte de manera integral a estas problemáticas.

- Barreras identificadas por los y las referentes entrevistados con relación a la atención que se brinda en el sistema de salud a las adolescencias:
  - desconocimiento/resistencias;
  - naturalización de situaciones de vulneraciones de las adolescencias;
  - organización del propio sistema de salud que no reconoce a las adolescencias como usuarias de sus prestaciones;
  - falta de sensibilización con relación a la salud de adolescentes por parte de los equipos;
  - falta de formación y desconocimiento de los marcos legales por parte de los equipos de salud (desde administración, mantenimiento hasta profesionales y especialistas);

- falta de horarios y de asignación de personal sanitario para brindar asistencia a las adolescencias.
- Facilitadores identificados por las y los referentes entrevistados:
  - capacidad de armar redes a pesar de las dificultades geográficas y falta de recurso humano;
  - compromiso de las y los referentes de salud adolescente (que trabajan muchas veces de manera voluntaria y artesanal);
  - creación de foros consultivos constituidos por adolescentes.

Además, realizar las entrevistas permitió un acercamiento con las personas que trabajan con la salud de las adolescencias, quienes compartieron las dificultades que viven a diario con relación a solucionar las problemáticas más prevalentes que conlleva esta población. Es de destacar que los intercambios realizados también fueron de utilidad en el sentido de integrar a las personas que trabajan en las provincias y promover la participación de una tutoría local de la formación.

A la vez que realizamos este mapeo, se sostuvieron diversas instancias de intercambio con el Ministerio de Salud de la Nación.

## La determinación de los temas/problemas a abordar y del enfoque de la formación

El proceso de relevamiento fue la base que le dio solidez al proyecto. A partir de los comentarios, opiniones y sugerencias, se conformó un "grupo de contenidos" de alcance federal que reunía contenidos conceptuales, por un lado, y habilidades y prácticas a potenciar, por otro. Al finalizar la etapa de relevamiento, se convocó a un equipo de académicas y académicos expertos en las temáticas/problemáticas con el propósito de profundizarlas y jerarquizarlas. El grupo académico estuvo integrado por: expertas y expertos de medicina, enfermería, derecho, ciencia política, comunicación, psicología, kinesiología, entre otros profesionales. En diálogo con este grupo de especialistas se integraron también expertas y expertos en didáctica de las profesiones implicadas y procesadores didácticos.

Planteamos el trabajo interdisciplinario/profesional como un componente clave para crear una formación que entendiera la complejidad y mul-

tidimensionalidad de las problemáticas que abordan y, por lo tanto, la imposibilidad de tratarlas desde una sola disciplina. Como modalidad de trabajo se establecieron reuniones semanales en las que se trabajaba con los resultados del relevamiento, traduciendo la información en ejes temáticos o bien problemáticas. Este proceso incluía también un constante diálogo con el área de salud de UNICEF y, nuevamente, con los referentes provinciales.

Fue un desafío jerarquizar y sintetizar las problemáticas y los aprendizajes buscados considerando la diversidad sociocultural de las personas destinatarias, que se complejizaba más aún al incorporar la limitación temporal de duración del curso (se había definido una extensión máxima de tres meses). Así se abonó la idea de estructurar la formación en pocos ejes/problemas y surgió la concepción de organizarlo en módulos específicos con el fin de profundizar más que de plantear numerosos contenidos/módulos generales.

A la vez que se definían las problemáticas centrales y los objetivos, es decir, los aprendizajes buscados, se avanzó en pensar la “experiencia” que se quería construir. En el equipo había profesionales de la educación y especialistas en tecnologías educativas de la Universidad Isalud, co-pensando la propuesta formativa para favorecer los aprendizajes de las personas participantes. Todas y todos los profesionales comprometidos con el proyecto habían participado ya en distintas propuestas de la universidad que resultaron innovadoras (desde la carrera de licenciatura en educación, el Profesorado Universitario, hasta el Observatorio de Innovación de la Educación Superior, etcétera), y su incorporación al proyecto, a partir de una iniciativa del Vicerrectorado Académico, velaba por crear una formación que pusiera en juego el enfoque que la Universidad Isalud había estado consolidando a lo largo de la última década (Agulló, Orniq, Reboledo de Zambonini, Sabelli y Soldevilla, 2022).

A partir del diálogo entre especialistas y el equipo pedagógico se tomó la decisión de enfocarlo al servicio de la deconstrucción de creencias que traen los profesionales de la salud respecto de las adolescencias, para la construcción de un posicionamiento y prácticas sostenidos en un enfoque de derechos con perspectiva de género y diversidades. Esto sintonizaba con el enfoque formativo de la Universidad Isalud y con la concepción

de formación no transmisiva, siempre en la búsqueda de la mejora de la atención de salud dirigida a las adolescencias. El enfoque de Isalud —y de esta formación— se sostiene desde una mirada potente sobre las y los participantes que son protagonistas de la formación, quienes están invitados a reflexionar sobre sus experiencias, supuestos y creencias respecto a las adolescencias.

El programa formativo +ADOLESCENCIAS EN SALUD se fue diseñando en articulación y colaboración entre Isalud, las provincias y UNICEF, en un proceso de construcción colectiva. La formación se diseñó a partir de los módulos: Derechos, género y diversidades; Salud integral; Salud sexual integral; Salud Mental; y el Módulo transversal, con foco en aspectos comunicacionales. En cada módulo se concibieron materiales y actividades que colaboran con la reflexión para la mejora de las prácticas en salud con las adolescencias.

Un equipo de especialistas elaboró los materiales específicamente alineados con el proceso que estamos describiendo. Se identificaron referentes/especialistas<sup>3</sup> para cada módulo, que no sólo elaboraron para esta formación un material sólido conceptualmente, sino que abordaron y crearon situaciones de la vida profesional para que las y los cursantes se sumergieran en situaciones reales de la práctica. Se pensaron actividades desafiantes para las personas participantes en cada módulo.

Además de la elaboración de los diversos materiales por parte de las y los especialistas de esta formación, se hicieron consultas con actores externos<sup>4</sup> clave para validar la elaboración realizada. En función de dichas consultas se hicieron algunos ajustes. Así, se decidió que habrían materiales creados especialmente para el curso por las y los referentes de cada módulo, así como también diversos espacios de “encuentro” con las personas referentes que asumirían también el rol docente, en encuentros mediados por tecnologías y en territorio, junto con el acompañamiento de las y los tutores de las distintas provincias participantes.

---

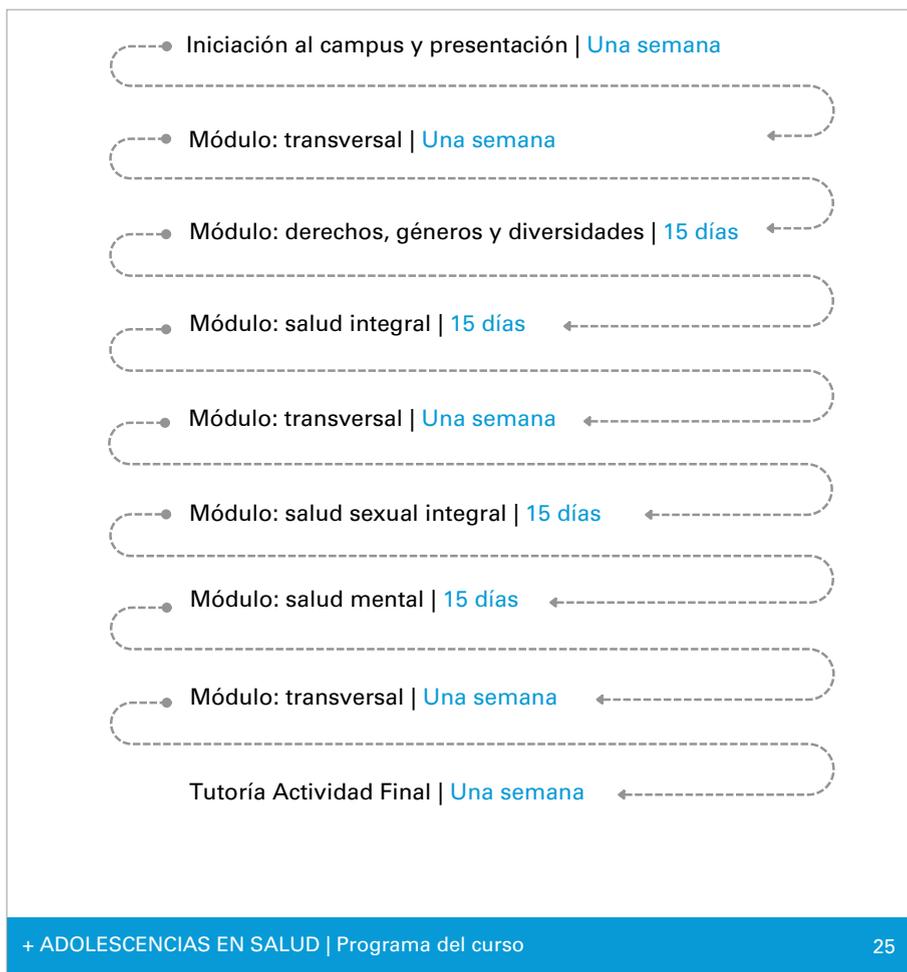
3 Especialistas por módulos: Derechos, género y diversidades: Eugenia Otero, Irina Kreimer; Salud integral: Carina Facchini, Mariela Alderete, María Jorgelina Savoi; Salud sexual integral: Marianela Meneghetti; Salud Mental: Cecilia Andiazabal, Tamara Socolovsky; Transversal/comunicacional: Federico Gómez.

4 Agradecemos especialmente a María Andrea Dakessian.

## Estructuración de la formación

Se decidió una formación diversa en términos de contener espacios formativos: presenciales en territorio, espacios sincrónicos mediados por tecnologías y espacios asincrónicos.

Como expresamos anteriormente, la formación se organizó en módulos, cada uno de los cuales introduce y desarrolla de manera progresiva temas y problemas centrales en la atención con las adolescencias:



Se decidió esta organización en pos de garantizar un trabajo integral que incluya las creencias y experiencias de cada persona participante para luego de culminar cada módulo a través de el acceso a los materiales, al encuentro sincrónico y al intercambio, plasmar en una actividad de cierre dicho enriquecimiento. Durante la primera semana de cada módulo, las y los estudiantes participaron en actividades diseñadas para cuestionar sus experiencias previas, creencias y prejuicios acerca de las adolescencias, sin la necesidad de materiales bibliográficos. La segunda semana comenzó con una clase sincrónica impartida por el docente referente, quien retomó las ideas clave de la semana anterior, las sistematizó y estableció conexiones con las lecturas asignadas, fomentando siempre el diálogo colectivo. Además, un módulo transversal enfocado en la comunicación acompañó a las y los estudiantes a lo largo de toda la formación, integrando esta competencia de manera continua.

Esta es la síntesis del circuito:

- la *primera semana* de cada módulo se dedica a actividades que invitan a las personas participantes a reflexionar sobre sus experiencias previas, a poner a prueba creencias, prejuicios sobre las adolescencias. En esta semana no hay materiales bibliográficos;
- la *segunda semana* de cada módulo comienza con una clase sincrónica con el docente referente del módulo, que inicia reponiendo los sentidos de la actividad de la primera semana, sistematiza ideas centrales y hace nexo con las lecturas que tienen por delante, siempre en un intercambio colectivo;
- hay un módulo que funciona transversalmente *a lo largo de toda la formación*: el Módulo transversal que pone foco en la comunicación.

## El horizonte +ADOLESCENCIAS EN SALUD

El propósito fundamental de este curso fue —y sigue siendo— promover enfoques y prácticas en salud integral que sean inclusivas, respetuosas y diversificadas, dentro de un marco de derechos, género y diversidades. La esencia que impulsa este programa formativo es la mejora de la accesibilidad de las adolescencias a los servicios de salud.

Entendemos que las adolescencias son inherentemente diversas y únicas, y abarcan una amplia gama de experiencias. En este contexto, uno de los objetivos más significativos de +ADOLESCENCIAS EN SALUD es que las y los participantes puedan comprender y abordar la atención de salud de las adolescencias desde una perspectiva basada en los derechos humanos, de género y que considera identidades diversas.

La formación abona, desde su propia denominación, a reflexionar más y mejor en y con las adolescencias. Invita a la construcción de una mirada enriquecida de este momento tan importante en el curso de vida. Busca favorecer que los equipos de trabajo de atención primaria de la salud desarrollen una mirada que posibilite prácticas más inclusivas considerando sus diferentes contextos. Desde esta formación se sostiene que la perspectiva de salud integral adopta las múltiples dimensiones que están presentes en la vida de todas las personas: biológica, psicológica, social y cultural. En este sentido, se busca a través de la formación un abordaje integral de la salud que contemple aspectos biológicos y también comunicacionales, sociales, culturales y emocionales, desde el enfoque de derechos con perspectiva de género y diversidades ya mencionado.

La inclusión del enfoque de derechos implica la revisión de creencias previas y la deconstrucción de prácticas que puedan estar limitando el acceso a la salud de este grupo etario. En esta línea se trabaja con las y los profesionales que conforman los equipos de salud y personas que desarrollan tareas en distintos roles con las adolescencias a partir de la puesta en marcha de estrategias que contemplen el actual paradigma de las infancias y las adolescencias como sujetos de derecho y no como objetos tutelares. Además, como venimos comentando, se considera como aspecto prioritario la incorporación de la perspectiva de género y diversidades, que implica comprender que las adolescencias no son un grupo homogéneo, y que sus necesidades y demandas son diversas y variadas.

La propuesta de un abordaje de la salud sexual integral entiende que el ejercicio de las sexualidades (presentes en todo los momentos del curso de vida) en esta etapa atraviesa nuevas preguntas, prácticas, saberes, dudas y placeres que revisten un desafío para los equipos de

salud, en cuanto a brindar acompañamientos integrales y adecuados a las necesidades concretas de cada persona dentro de una comunidad determinada. El curso plantea estrategias de accesibilidad de las adolescencias a los espacios de salud sexual integral que faciliten el alcance a la información, a los cuidados, a las prestaciones de salud ligadas a su pleno ejercicio, favoreciendo proyectos de vida autónomos y libres de violencias.

En relación con la salud mental, la formación aborda la noción de cuidado, la escucha interdisciplinaria y el trabajo intersectorial en territorio, y plantea las problemáticas adolescentes más comunes, como los consumos problemáticos y las violencias, así como la noción de dispositivo para planificar intervenciones.

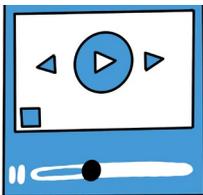
Durante el trayecto del curso el eje comunicacional se constituye como un aspecto central en la atención de las adolescencias al proponer el uso de un lenguaje inclusivo, una comunicación con perspectiva de género, respetuosa de las diversidades y con enfoque de derechos.

La formación tiene como propósito promover el trabajo colaborativo y de intercambio entre las y los participantes, invitando a instancias de reflexión sobre el abordaje de las adolescencias desde una perspectiva de derechos, género y diversidades, además de generar espacios para la creación colectiva de las alternativas de acción que favorezcan la deconstrucción de las creencias acerca de las adolescencias que obstaculizan la atención/accesibilidad al sistema de salud. A la vez, procura ofrecer orientaciones para prácticas comunicacionales enriquecidas con las adolescencias y generar una instancia de reflexión sobre el respeto a la identidad, a la dignidad de la vida humana y a la salud integral de las adolescencias.



**Podcast sobre la fundamentación del curso:**

[https://drive.google.com/file/d/1jSY\\_tSsaIKCaXw-gO2fvhKxnL3FyYbaZ/view?usp=sharing](https://drive.google.com/file/d/1jSY_tSsaIKCaXw-gO2fvhKxnL3FyYbaZ/view?usp=sharing)



**Video de presentación del curso:**

<https://drive.google.com/file/d/1aMqI92gofhj6Yol2U2TfojR7NOlwVABX/view?usp=sharing>

# Herramientas orientadoras para un acompañamiento integral

Para sostener el sentido de la formación antes expresado, se elaboraron documentos específicos de orientaciones tanto para docentes y tutores como para las personas cursantes. Se compartió con todos los formadores —tutores, docentes, talleristas en territorio, entre otros— el documento del Enfoque Formativo de +ADOLESCENCIAS EN SALUD (en el libro encontrarán un capítulo que lo desarrolla ampliamente: “Pilares y enfoque de la formación”). Se sostuvieron encuentros para darle sentido al documento para quienes se incorporaron más adelante en el proyecto.



## ENFOQUE FORMATIVO DEL CURSO: **+ADOLESCENCIAS EN SALUD**

### Posicionamiento sobre la formación

A continuación, presentamos los criterios, aspectos, que consideramos constitutivos del enfoque formativo del curso +ADOLESCENCIAS EN SALUD, una formación que brinda, sostiene:

**El protagonismo de quienes se forman, que incluye un trabajo sobre uno/a mismo/a**

La decisión de colocar al estudiante en el lugar de protagonista de su propia formación resulta muy importante, en tanto formarse es un trabajo de, en y sobre uno/a misma/o en diálogo con las teorías con las que se ponen en contacto. Así, la responsabilidad de la formación es doble, ya que afecta a los estudiantes en cuanto tales y en cuanto a la proyección de futuro, dado que a su vez pondrán en juego su particular forma de vincularse con las adolescencias.

**Una concepción de la formación como un trayecto que comienza antes de este curso**

Nuestros/as cursantes han conocido, internalizado, prácticas, rutinas, modos de intervención y actuación con adolescencias. No se empieza de cero, podemos identificar que en todos/as los/as participantes hubo experiencia o momento formativo previo, tal como la formación sistemática de la cual provienen (cualquiera sea, enfermería, medicina, personal administrativo, etc.) así como otros momentos tales como la socialización laboral o la formación continua que favorecen maneras de vincularse con las adolescencias.

**El encuentro entre formadores y formados en un espacio de seguridad y confianza**

Anhelamos que la formación sea un encuentro verdadero. Para generar esto, prevemos alentar un vínculo pedagógico de apego, amoroso, en un contexto de relación afectuosa y respetuosa, así como movilizar a una participación genuina y dialógica.

**Orientaciones para tutores.** Resultó central la elaboración de una hoja de ruta para tutores con las noticias para compartir con las y los participantes. Esta hoja de ruta brindaba pautas para los acompañamientos y los lineamientos generales acerca de los modos de establecer las comunicaciones desde el enfoque que orientó el curso: de derechos, género y diversidades. También se elaboró otro documento que aportó orientaciones didácticas brindando recomendaciones sobre la importancia del acompañamiento y la comunicación permanente, el tipo del trabajo en foros y en muros interactivos, el sentido de las intervenciones, los criterios y los modos de estructuración de la devolución de la actividad final.



## Orientaciones didácticas para tutores<sup>1</sup> + ADOLESCENCIAS EN SALUD

**Título del curso:** +ADOLESCENCIAS EN SALUD

**Fecha de inicio de curso:** 29 de agosto

**Fecha de finalización de curso:** 29 de noviembre

**Cierre de calificaciones:** 12 de diciembre

**Duración:** 3 meses

### Orientaciones generales:

El rol del tutor es un rol pedagógico – el/la tutor/a es principalmente un formador- que incluye funciones de enseñanza, acompañamiento, motivación y conformación de una comunidad de aprendizaje.

### El acompañamiento:

El/la tutor/a tiene un rol clave en el acompañamiento de los y las cursantes de manera que puedan sostener la trayectoria a pesar de los inconvenientes técnicos, sus imprevistos personales o dificultades académicas que pudieran presentarse.

#### <sup>1</sup> Responsabilidades del tutor:

Se espera que quienes cumplan con la función de tutores cuenten con las siguientes competencias y requisitos:

- Poseer formación docente (carrera docente, trayecto de formación pedagógica, profesorado).
- Poseer saberes específicos sobre las temáticas abordadas en el curso.
- Capacidad de acompañamiento a los aprendizajes de los/as participantes.
- Ser una persona proactiva y responsable.
- Disponer del tiempo necesario para llevar adelante adecuadamente su función.

#### Contar con:

- Experiencias previas en tareas tutoriales en cursos en línea, con sincronía y asincronía. (modalidad híbrida)
- Habilidades técnicas básicas sobre plataforma Moodle que le permitan llevar adelante las tareas propias del perfil (apertura de zooms, envío de avisos, devolución de tareas, etc.).
- Flexibilidad para adaptarse a las necesidades de los/as participantes y de la dinámica del entorno híbrido.
- Habilidades de comunicación asertiva para interactuar con los/as participantes, tanto de forma virtual como presencial en los encuentros sincrónicos. Habilidades comunicativas escritas.
- Habilidades para motivar y guiar a los/as participantes hacia el logro de los objetivos de la formación.
- Habilidades de organización y sistematización para llevar adelante su tarea de forma planificada y según los lineamientos establecidos por la Coordinación Académica (CA) y la Coordinación de Tutores (CT).
- Habilidades para el trabajo en equipo para interactuar con otros/as tutores/as y el equipo de coordinación del curso.
- Sistemática para la confección de informes de seguimiento del curso/s de los que se encuentre a cargo.

**Orientaciones para los y las docentes.** Para los y las docentes se construyeron orientaciones didácticas para los encuentros sincrónicos por videoconferencia, con un resumen de las intervenciones de las y los participantes en el curso surgidas de las actividades realizadas la semana previa a la clase sincrónica o presencial en territorio. De esta manera en los encuentros se buscó intencionalmente dialogar sobre el trabajo previo de los estudiantes con claves conceptuales de cada módulo, enriqueciendo así la experiencia de los y las cursantes. El documento de orientaciones plantea como algo central favorecer la creación de un ambiente de aprendizaje enriquecido mediante la combinación cuidadosamente planificada de diferentes modalidades y recursos para llegar a las personas participantes a través de distintos medios favorecedores de proximidad y cercanía.

**Orientaciones para los y las estudiantes.** Con el objetivo de fortalecer el acompañamiento a las personas participantes, se elaboró una hoja de ruta para estudiantes que contenía las coordenadas de cada módulo organizado por semanas, expresaba las fechas de entrega y brindaba información general de importancia que acompañó su rol protagónico en la construcción de aprendizajes significativos.

## Primera edición de +ADOLESCENCIAS EN SALUD

Desde fines de 2022 hasta mitad de 2023 se desarrolló la etapa de diseño. Entre septiembre y diciembre de 2023 se realizó la primera edición de esta formación. Las y los destinatarios fueron numerosos participantes de diferentes provincias de la República Argentina: inicialmente, Salta, Jujuy, Chaco y Santa Fe.

Los actores que participaron de esta primera edición del curso fueron:

- tutores,
- docentes,
- talleristas en territorio,
- referentes territoriales,
- coordinación de tutores, dirección y coordinación académica.

El entorno se erigió también como un actor (esto será desarrollado en otro capítulo).

## Referencia bibliográfica

AGULLÓ, M., M. J. SABELLI & S. REBORDO DE ZAMBONINI (2021): *Potenciar la enseñanza y los aprendizajes en la educación superior*. Ediciones Isalud, Buenos Aires.



# Identidad comunicacional de +ADOLESCENCIAS EN SALUD

*Belén Gimenez*

## Introducción

El proyecto +ADOLESCENCIAS EN SALUD fue concebido con la intención de sumar miradas inclusivas y enriquecidas a las prácticas de salud enfocadas en las adolescencias. El objetivo era integrar más adolescentes al sistema de salud, con un enfoque basado en derechos, perspectiva de género y diversidad. Este enfoque buscaba resaltar la importancia de la inclusión y la transformación en la atención de salud para adolescentes.

Durante el desarrollo del proyecto se puso un gran énfasis en el diseño del entorno, los materiales y la identidad gráfica. La idea central fue asegurar que el diseño no sólo acompañara y se figurase como un elemento adicional, sino que le diera identidad al proyecto y mejorara la experiencia de los participantes. Los elementos visuales se concibieron como un componente central de esta propuesta considerando el espacio virtual del proyecto como un ambiente lleno de herramientas diversas que buscaban transformar la interacción con los participantes en una experiencia inmersiva, donde a cada paso se viera reflejada la identidad del curso.

## Nombre del proyecto y su intención

El nombre del proyecto, +ADOLESCENCIAS EN SALUD, destaca la búsqueda constante de integrar más adolescencias al sistema de salud. La adición del símbolo "+" enfatiza la idea de sumar y enriquecer las prácticas de salud con una perspectiva inclusiva. Este nombre refleja una misión de ampliación y enriquecimiento de los servicios de salud para adolescentes, reconociendo la diversidad y la necesidad de un enfoque especializado y comprensivo.

### *Isologotipo*

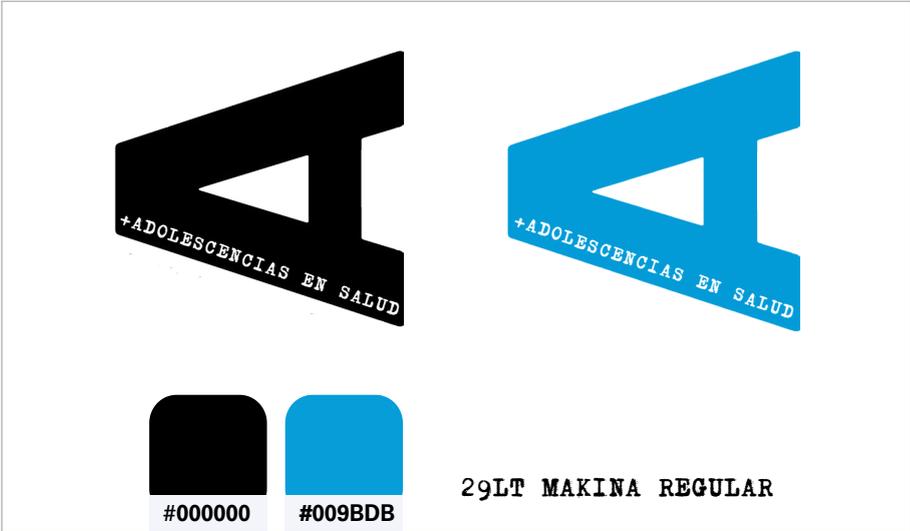
El isologotipo de +ADOLESCENCIAS EN SALUD fue diseñado cuidadosamente para reflejar los objetivos y valores del proyecto. Cada uno de sus elementos fue producido para que se reconozca como la identidad visual del proyecto, procurando una connotación particular.

**1. Color primario:** el azul ha sido seleccionado como color prioritario para representar el proyecto. Pero no se trata de cualquier azul, sino un tono cian, marca internacional de UNICEF. El cian vibrante y enérgico, asociado con la juventud, vitalidad, frescura y dinamismo, elementos cruciales en la atención de la salud para adolescentes. El color secundario, negro, fue seleccionado para complementar el cian aportando contraste y profundidad. El negro permite equilibrar la vivacidad del cian con un tono más seco y puro.

**2. Tipografía:** la tipografía utilizada emula el estilo de una máquina de escribir, por eso permite simbolizar que el proyecto está en constante desarrollo y construcción. Esto refleja la naturaleza dinámica y evolutiva de las prácticas de salud enfocadas en adolescentes. La elección de esta tipografía sugiere que la salud de los adolescentes es un área en progreso, donde cada día se escriben nuevas historias y es preciso abordarlas desde nuevas estrategias o desarrollos.

**3. La "A" horizontal:** la letra "A" en el isologo se presenta de manera horizontal, rompiendo con los modelos establecidos. Esta disposición simboliza una nueva perspectiva sobre las adolescencias, comprometida con la inclusión y la diversidad. La "A" horizontal también sugiere una transformación en la manera en que se percibe y se atiende a los adolescentes

en el ámbito de la salud. Este elemento disruptivo enfatiza la necesidad de mirar más allá de las normas tradicionales y de adoptar enfoques innovadores y adaptativos.



El desarrollo del isologotipo de +ADOLESCENCIAS EN SALUD fue un proceso colaborativo que comprendió a todos los actores involucrados en el proyecto, el comité de contenidos de UNICEF, referentes de comunicación de la Universidad Isalud y de la dirección del proyecto, así como el equipo pedagógico. El objetivo era crear un símbolo que no sólo fuera visualmente atractivo, sino que también estableciera una conexión mental y emocional, que comunicara un propósito y valores, que representara a una comunidad.

El isologotipo y los elementos visuales de +ADOLESCENCIAS EN SALUD se implementaron en todos los materiales de comunicación del proyecto, desde folletos hasta piezas en plataformas digitales. Su diseño versátil permite su uso en una variedad de contextos, manteniendo siempre una identidad visual coherente y reconocible.



## Programa del curso + ADOLESCENCIAS EN SALUD

### Fundamentación y propósitos

El curso +ADOLESCENCIAS EN SALUD es una formación entendida como co-construcción multiactorial. Se origina a partir de la cooperación entre UNICEF y la universidad ISALUD con el horizonte de mejorar el acceso a la salud de las adolescencias en el marco de un abordaje federal. Desde su gestación la formación reúne actores de distintas provincias de la Argentina, Salta, Jujuy, Chaco y Santa Fe, para su elaboración y su desarrollo se contará con tutores provinciales.

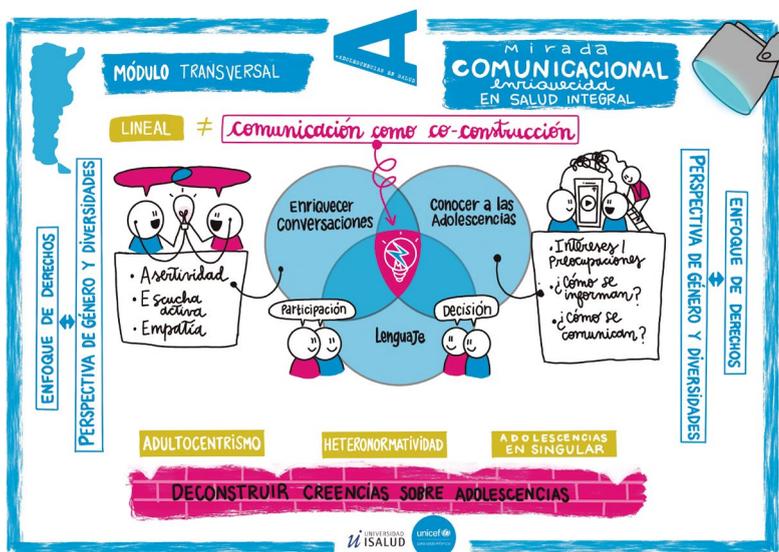
En esta formación, entendemos a las adolescencias —en plural, intentando marcar su heterogeneidad y singularidad a la vez— en tanto un momento dentro del curso de vida en el que los procesos de salud, de enfermedad, de atención y de cuidado adquieren características particulares. Según la OMS (2003), la adolescencia es el período que abarca entre los 10 y 19 años; en nuestro país, nuestro Código Civil y Comercial, en su artículo 26, define a la adolescencia como aquella etapa que se extiende entre los 13 y 18 años (Ministerio de Salud de la Nación, 2015).

La formación +ADOLESCENCIAS EN SALUD abona desde su propia denominación a reflexionar más y mejor en y con las adolescencias, invitando a la construcción de una mirada enriquecida de este momento tan importante en el curso de vida. Así, la formación busca favorecer que los equipos de trabajo de Atención Primaria de la Salud desarrollen una mirada que posibilite prácticas más inclusivas considerando sus diferentes contextos.

Esta formación se sostiene en la perspectiva de salud integral que adopta las múltiples dimensiones que están interactuando permanentemente en la vida de todas las personas: biológica,

+ ADOLESCENCIAS EN SALUD | Programa del curso

2



Arriba, recorte del programa de enseñanza. Abajo, síntesis de la clase 1 del Módulo transversal.

La identidad visual del curso es mucho más que un simple logo; es una representación visual de los valores y la misión del proyecto. A través de su color, tipografía y diseño disruptivo, comunica un compromiso con la inclusión, la innovación y la mejora continua en la atención de la salud para adolescentes. Este símbolo sirve como un recordatorio constante de la importancia de sumar más adolescencias al sistema de salud, y de hacerlo de una manera que respete y celebre la diversidad.

## Componentes auditivos del proyecto

En el marco del proyecto +ADOLESCENCIAS EN SALUD se propuso como eje el desarrollo de un aspecto sonoro que no sólo formase parte de la identidad de la propuesta, sino que además potenciara la experiencia educativa de los participantes. Reconociendo la importancia del sonido como elemento clave para generar un ambiente inmersivo y dinámico, se trabajó con una locutora y un locutor para la creación de diversas piezas de audio destinadas al análisis y el trabajo de los alumnos.

Asimismo, para el desarrollo de estas piezas se eligieron cuidadosamente cortinas musicales —para la entrada, salida y transiciones— asegurando que cada componente sonoro reflejara la esencia del proyecto. Por su parte, un aspecto distintivo del trabajo con los locutores fue la simulación de distintos acentos y modismos de diferentes regiones de la Argentina, intencionalmente diseñado para representar un marco federal, destacando la diversidad cultural del país.

Los componentes auditivos del proyecto no sólo cumplen una función técnica dentro del curso, sino que también son una extensión crucial de la identidad de +ADOLESCENCIAS EN SALUD. Cada pieza de audio, desde las cortinas musicales hasta los diálogos simulados, fue diseñada para resonar y hacer sentido con los valores fundamentales del proyecto, como la inclusión, la diversidad y el enfoque en los derechos. Estos elementos sonoros facilitan y flexibilizan la transmisión del contenido, como así también refuerzan y consolidan la identidad del proyecto.

## Producción de narrativas audiovisuales de ficción

El contenido audiovisual desarrollado para +ADOLESCENCIAS EN SALUD tiene un papel crucial en la experiencia educativa de los asistentes al curso. Los videos creados están diseñados para abordar de manera dinámica y práctica los temas más relevantes del curso asegurando una conexión emocional con los participantes. Estos recursos audiovisuales no sólo buscan informar sino también generar un impacto significativo, permitiendo contrastar experiencias en la atención.

Con la elaboración de cuatro escenas que simulaban distintos escenarios dentro un dispositivo asistencial se pretendió fundamentalmente representar situaciones que actuaran como disparadores para la reflexión y el análisis, y permitir que los participantes lograsen una profunda comprensión del impacto que tiene su labor, con una propuesta pedagógica atractiva y dinámica.

En términos generales, el foco estuvo puesto en:

- fomentar el aprendizaje con distintos recursos: los videos están diseñados para incentivar el aprendizaje activo promoviendo la interacción de los participantes con el contenido presentado. Este enfoque permite un aprendizaje más profundo y significativo;
- generar conexión emocional desde la representatividad testimonial: las historias y situaciones presentadas están pensadas para llamar a la reflexión desde distintas experiencias que se pueden generar cotidianamente;
- reflejar distintas realidades: la producción de los videos se centró en representar situaciones realistas y relevantes para los asistentes en torno a la atención de las adolescencias. La autenticidad de las escenas y la calidad de la producción fueron esenciales para que los participantes se identificasen con el contenido y tuvieran una mejor comprensión y análisis de cada escena. La intencionalidad fue abordar la producción asegurando una experiencia visualmente atractiva y verosímil.

La creación de estos videos<sup>5</sup> siguió un proceso estructurado que involucró a múltiples actores. En la etapa de preproducción, el guion fue

---

5 Producción de audiovisual: Producción de guiones: Mariela Alderete, María Laura Manzi, y María José Sabelli; Coordinación de comunicación: Belén Gimenez; Producción audiovisual: Minka Media; Procesamiento final: María Jorgelina Savoi. Agradecemos a los actores y actrices que se sumaron a participar en los videos. Algunos de ellos son también profesionales de la salud.

ideado para reflejar situaciones habituales y los desafíos específicos que surgen en el momento de la atención de las adolescencias. Este proceso implicó múltiples miradas y revisiones para garantizar que el contenido fuera preciso, relevante y alineado con los objetivos del proyecto, y también que la vestimenta fuera adecuada, así como la selección de actores/actrices, los elementos que acompañaban a los protagonistas en cada escena, los distintos escenarios, los planos con los que se debía filmar cada uno de los sucesos, entre otros aspectos.

En términos de producción se prestó especial atención a cada detalle técnico y estético para asegurar que el contenido fuera coherente y efectivo. Asimismo, se identificó oportuno trabajar “rompiendo la cuarta pared” para reflejar pensamientos o reflexiones de los protagonistas que luego, en términos pedagógicos, funcionasen como disparadores de distintas actividades.

Los videos desarrollados para el proyecto +ADOLESCENCIAS EN SALUD son recursos narrativos audiovisuales potentes para favorecer una experiencia educativa distinta. La implementación de estos recursos audiovisuales en el curso cobró una importancia significativa tanto por su resultado en términos pedagógicos como en su producción y desarrollo para todo el equipo que trabajó en su elaboración.



“No entiendo, ¿qué hago?”<sup>6</sup>

---

6 Actuaciones de situaciones filmadas: Cintia Castellucci y Valentina Dorado.



"No me va a entender."<sup>7</sup>



"No me está entendiendo."<sup>8</sup>

---

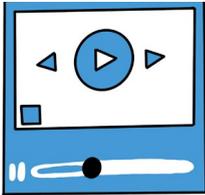
7 Actuaciones de: Eva Silva y Valentina Dorado.

8 Actuaciones de: Ana Tonon y Valentina Dorado.



“Quiero entender...”<sup>9</sup>

Compartimos el tráiler de videos de situaciones de ficción para la actividad integradora:



### Situaciones de ficción

[https://drive.google.com/file/d/1JHwXrx6ET\\_oP2KBBRLUJNeHMCaEm-Pln/view?usp=sharing](https://drive.google.com/file/d/1JHwXrx6ET_oP2KBBRLUJNeHMCaEm-Pln/view?usp=sharing)

---

9 Actuaciones de: Juan Silveira Chein y Valentina Dorado.



# Pilares y enfoque de enseñanza

## +ADOLESCENCIAS EN SALUD

*María Laura Manzi, Silvia Reboredo de Zambonini,  
María José Sabelli & María Jorgelina Savoi*

### Punto de partida

Desde la formación +ADOLESCENCIAS EN SALUD (cooperación Isalud/ UNICEF) buscamos que las y los participantes comprendan y aborden la tarea en salud con adolescentes desde el enfoque de derechos, perspectiva de género y diversidades, abogando por una atención inclusiva, accesible y de calidad. Entendemos a las adolescencias —en plural— intentando marcar su heterogeneidad y singularidad a la vez, invitando a la construcción de una mirada enriquecida de este momento tan importante en el curso de la vida.

En esta formación sostenemos una perspectiva de salud integral que aborda múltiples dimensiones que interactúan permanentemente en la vida de todas las personas, promoviendo un abordaje de salud que supera una mirada meramente biologicista y contempla aspectos sociales, psicológicos, culturales y comunicacionales en interacción permanente. Como expresamos en otro capítulo, participan como cursantes integrantes de equipos de salud de distintas provincias de la República Argentina.

+ADOLESCENCIAS EN SALUD tiene una singular perspectiva sobre su formación. A continuación, presentamos los pilares de la formación, así

como criterios y aspectos que consideramos constitutivos del enfoque de enseñanza del curso.

Los pilares de la formación y el enfoque de enseñanza se enmarcan y alinean con la particular manera de mirar la formación que la Universidad Isalud ha consolidado a lo largo de la última década (Agulló, Orniqúe, Reboredo de Zambonini, Sabelli y Soldevilla, 2022). Es decir, la particular manera de enfocar esta formación se basa en fundamentos y prácticas sostenidos en la Universidad Isalud. En sintonía con el enfoque formativo de la Universidad Isalud, +ADOLESCENCIAS EN SALUD se erige como un espacio de reflexión, aprendizaje y transformación que denota nuestro firme compromiso de seguir avanzando en la mejora de la atención de salud dirigida a las adolescencias.

A continuación desplegamos los pilares formativos y el enfoque de enseñanza, y también desarrollamos algunas deconstrucciones de creencias necesarias para sostener este particular posicionamiento.

## Pilares que atraviesan la formación

A modo de pinceladas, compartimos algunos pilares que nos proponemos que atraviesen esta formación:

- **Formación centrada en las y los estudiantes.** Nos referimos a poner en el centro de la formación a las y los participantes. Esto significa apartarnos de las propuestas donde la idea de formación que subyace es que la o el estudiante sólo debe escuchar y adquirir en forma pasiva los saberes que transmiten de manera unívoca las y los profesores/formadores, centralmente a través del *decir*. En cambio, abonamos a una perspectiva en la que las y los participantes están convocados a aprender a partir de retos, problemas y desafíos, para lo cual deberán hipotetizar, probar, también conocer y ensayar posibles opciones y soluciones, todo lo cual propicia el desarrollo y/o la profundización de competencias profesionales.
- **Formación centrada en la búsqueda de la construcción de saberes contextualizados y con sentido.** Lo mencionado antes nos lleva a diseñar la enseñanza y la evaluación en forma coherente con la pretensión de otorgar protagonismo a los participantes en esta formación. En conse-

cuencia, trabajamos habilitando la construcción de saberes contextualizados y con sentido. Para ello es necesario diseñar propuestas de enseñanza con variedad de situaciones auténticas, conectadas con la vida real, con la vida profesional, que faciliten la movilización de conocimientos de distinta naturaleza, el involucramiento de las y los estudiantes y el desarrollo de competencias profesionales. Buscamos plantear situaciones desafiantes que ofrezcan una resistencia suficiente que lleve a las personas participantes a emplear a fondo sus saberes disponibles.

- **Formación que se concibe como parte de un trayecto.** Las y los cursantes han conocido e internalizado prácticas, rutinas, modos de intervención y actuación con las adolescencias. No empiezan de cero. Es posible identificar que en todas y todos los participantes hubo experiencia o momento formativo previo tal como la formación sistemática de la cual provienen (cualquiera sea; enfermería, medicina, personal administrativo, etcétera), así como otros momentos tales como la socialización laboral o la formación continua que favorecen (u obstaculizan) maneras de vincularse con las adolescencias. Entendemos que esta formación es una parte del itinerario más amplio de cada participante. El itinerario formativo enfatiza la lógica de la no linealidad y de la integración de distintas dimensiones que confluyen en la trayectoria formativa y profesional como puede ser la social, laboral y personal (Ferry, 1993). La noción de itinerario y/o trayectoria supone poner en relación los distintos momentos de la formación de los y las participantes, resignificándolos, volviendo sobre las etapas anteriores para recuperar, deconstruir y reconstruir sentidos diversos en función de los sujetos en formación.

Siguiendo esta lógica, podemos pensar en la espiral como metáfora de cómo concebimos la formación (Ornique, 2024). La espiral supone un trabajo recursivo, se vuelve a pasar por el mismo lugar pero ampliando el espectro de cuestiones a considerar. Da idea de avance y, al mismo tiempo, de reconstrucción. Esta metáfora se contrapone a la idea de capas sucesivas que se sedimentan y que no guardan relación entre sí. La metáfora de la espiral nos advierte sobre los riesgos de los "cursos" para profesionales que tienen como premisa "perfeccionar" el quehacer desconociendo su trayectoria. Cuando impera esa lógica, más cercana al *delivery* que al

acompañamiento situado y artesanal, prima la lógica de las capas que se sedimentan por sobre un abordaje espiralado, que recupera los saberes profesionales ya adquiridos.

- **Formación que busca construir una mirada enriquecida y potenciada con y para las adolescencias.** Buscamos abonar una mirada profunda y diversa sobre las prácticas con las adolescencias. Para ello invitamos a mirar situaciones desde distintos recortes, focos, aspectos, perspectivas (Ferrarelli, Sabelli, & Reboledo de Zambonini, 2022). A la vez, la construcción de una mirada enriquecida implica interrogar lo conocido, lo que nos resulta obvio o familiar (Santos Guerra, 1993) sobre las prácticas desarrolladas con las adolescencias en salud integral. La mirada enriquecida se sostiene en una observación atenta, situada, reflexiva.

- **Formación que focaliza en el desarrollo de la reflexión sistemática sobre la práctica con adolescencias.** Nuestro posicionamiento se sostiene desde el paradigma de la formación de profesionales reflexivos. Para ello, y dado que la reflexión sistemática no surge espontáneamente sino que requiere una intensa intervención docente, implementamos dispositivos formativos que favorecen la reflexión y el análisis de las prácticas construidas con las adolescencias, siempre a la luz de lo abordado teóricamente en la formación. La práctica reflexiva supone una relación dialéctica entre teoría y práctica, tal como lo expresaba Schön hace tiempo (1992, 1997), y autores más recientes tales como Perrenoud (2004), Domingo Roget *et al.* (2014), Anijovich *et al.* (2009), y Anijovich y Cappelletti (2014). La práctica reflexiva rompe con la lógica tradicional en la que primero es necesario conocer exhaustivamente los fundamentos teóricos de distintas disciplinas para luego aplicar la teoría en la práctica.

- **Formación que atiende a la diversidad.** La diversidad merece ser atendida y abordada con intencionalidad pedagógica. Nos planteamos el desafío no sólo de enunciar que las y los participantes son diversos, sino de diseñar la enseñanza con este enfoque, tal como lo expresa Anijovich (2014). Lo anterior conlleva consecuencias en el plano de la planificación y en la puesta en marcha de propuestas de enseñanza. Asimismo, este pilar promueve el desarrollo de saberes profundos y con sentido. Abordar la diversidad en la formación de profesionales de

la salud conlleva asumir lo diversos que somos, tanto en los estilos de aprendizaje, intereses, saberes, experiencias, contextos, como en otras cuestiones, así como también ofrecer diferentes actividades considerando algunas de esas diversidades.

- **Formación que aborda las tecnologías para potenciar los aprendizajes.** Sostenemos que las propuestas de enseñanza que contemplan la inclusión de tecnologías con sentido pedagógico tienen el potencial de favorecer los aprendizajes de los estudiantes. De modo que entendemos que las tecnologías enriquecen el diseño de la enseñanza con diversidad de lenguajes y dispositivos, abonando la elaboración de materiales multimodalizados.

- **Formación que se plantea desde su concepción híbridamente.** En tanto se proponen:

- encuentros presenciales en territorio;
- encuentros mediados por tecnologías;
- clases asincrónicas.

De esta forma se busca favorecer la creación de un ambiente de aprendizaje enriquecido mediante la combinación cuidadosamente planificada de diferentes modalidades y recursos para lograr llegar a las personas participantes a través de diferentes medios favorecedores de proximidad y cercanía.

- **Formación que se concibe como una trama de dispositivos articulados entre sí.** Nos planteamos esta instancia formativa como la conformación de una trama de dispositivos artesanalmente elaborados. Entendemos por *dispositivo de formación* a la construcción de una experiencia que busca provocar en las y los estudiantes una posición de interrogación y reflexión en torno a las ideas preconcebidas acerca de la tarea en relación con las adolescencias en articulación con los marcos teóricos y las prácticas que se desarrollan en los contextos.

- **Formación que pone foco en el acompañamiento a las y los participantes.** Es un posicionamiento nodal acompañar las trayectorias formativas de los participantes desde un compromiso constante con el proceso de acompañamiento con capacidad para brindar apoyo individualizado y colectivo, en tanto resulta fundamental para garantizar una experiencia auténtica y que promueva la construcción de aprendizajes significativos y perdurables.

## Enfoque de enseñanza: criterios para su configuración

A partir de los pilares enunciados, presentamos criterios y aspectos que consideramos constitutivos del enfoque de enseñanza de +ADOLESCENCIAS EN SALUD:

- **Sostener la enseñanza desde el protagonismo de las y los estudiantes (y de formadores también).** La decisión de colocar al participante en el lugar de protagonista de su propia formación resulta muy importante, en tanto formarse es un trabajo de, en y sobre una o uno mismo en diálogo con las teorías con las que una o uno se pone en contacto. Entendemos que un papel protagónico implica que la o el estudiante asuma decisiones, reflexione sobre su aprendizaje, lo externalice. Así, la responsabilidad de la formación es doble, ya que afecta a las y los participantes en cuanto tales y en cuanto a la proyección de futuro, dado que a su vez pondrán en juego su particular forma de vincularse con las adolescencias.

Sostener que las y los participantes tienen un papel protagónico no va en desmedro de que las y los formadores sostengan un papel protagónico también. Un formador protagonista reflexiona críticamente sobre su práctica para potenciar la enseñanza y los aprendizajes del estudiantado. Es una o un docente o tutor, en los roles/posiciones de este curso, que asume desafíos, afronta la incertidumbre, está abierto a aprender continuamente, reflexiona críticamente.

- **Hacer de la enseñanza un encuentro genuino y dialógico.** Se anhela que la enseñanza sea un encuentro verdadero. Para esto se prevé alentar un vínculo pedagógico de apego, en un contexto de relación afectuosa y respetuosa, así como movilizar a una participación genuina y dialógica (Burbules, 1999), en un espacio de seguridad y confianza. Desde el posicionamiento de quienes forman en el curso se apuesta fuertemente a lo que cada uno o cada una puede aportar desde su lugar, su posicionamiento, su saber y su experiencia para la construcción de algo común y colectivo. El aprendizaje necesita una relación de confianza, con la convicción de quien guía este proceso en la capacidad de aprender de los sujetos y sus potencialidades.

El diálogo y el intercambio son vitales para aprender, es la construcción colectiva, el intercambio incesante entre quienes enseñamos

y las y los estudiantes, a quienes traccionar a la apropiación individual posterior.

- **Enseñar colaborando con la deconstrucción de creencias sostenidas por las y los estudiantes.** Nos resulta de gran importancia hacer visibles las creencias de las y los participantes, dado que estas se pondrán en juego en los modos de hacer y de actuar con las adolescencias. Partir de la mirada de las y los participantes y promover instancias sistemáticas de análisis de sus ideas previas y de sus imágenes construidas favorece su cuestionamiento y promueve el cambio en lugar de su naturalización (Reboredo de Zambonini, Orniqúe & Sabelli, 2021). En términos de propuestas concretas de enseñanza, partimos de:

- el análisis sobre fragmentos de narrativas en modo audio o audiovisuales que resulten pertinentes para poner en juego las creencias y supuestos;
- la recuperación de experiencias laborales en vinculación con las adolescencias.

- **Desplegar actividades que traccionan saberes previos.** Nos interesa desplegar actividades que buscan incluir a quienes participan en la experiencia formativa, que plantean caminos diversos, que rompen con la lógica lineal y secuencial predominante en la didáctica clásica (en la que subyace que hay un solo modo de aprender, una relación técnica entre teoría y práctica, y un único camino para organizar la enseñanza).

Planteamos en esta formación actividades iniciales sin *material bibliográfico* de lectura o visualización. Sólo a modo de ejemplo, mencionamos que las actividades de inicio que pueden darse a partir de experiencias (propias, ajenas, reales, ficcionales, etcétera) que lanzan y traccionan a repensar lo que se sabe/conoce (y lo que no se sabe) para ir en la búsqueda de nuevos significados. Estas actividades de inicio, y especialmente los recursos que implican, pueden presentarse de maneras muy diversas: a través de imágenes, de una narrativa audiovisual, de audios, de un juego, de entrevistas, etcétera. Estas actividades de inicio resultan fundamentales para ayudar a las y a los estudiantes a explicitar y tomar conciencia de los saberes previos, que pueden ser conocimientos, creencias, prejuicios,

ideas que cuentan sobre las adolescencias, sus derechos, etcétera (Díaz Barriga Arceo y Hernández Rojas, 2004; Perrenoud, 2005).

- **Construir desafíos situacionales en la enseñanza: movilizar cognitivamente.** Nos interesa enseñar con y a partir de situaciones auténticas, conectadas con la vida real de los equipos de salud, en tanto facilitan la movilización de los saberes y el involucramiento de las y los participantes en situaciones con las adolescencias. De allí que interesa plantear situaciones desafiantes que ofrezcan una resistencia suficiente que lleve a los participantes a emplear a fondo sus saberes disponibles. Esto desafía a diseñar actividades que estén algo más allá de los saberes de las alumnas y alumnos (Bruner, 1997; Perrenoud, 2005). Estos desafíos buscan movilizar cognitivamente a las y los estudiantes.

- **Conmover a las y los participantes: movilizar emocionalmente.** Buscamos conmover y dejar huella. Al mismo tiempo, anhelamos que las y los participantes salgan de esta formación movilizados para vincularse plenamente con las personas adolescentes (Maggio, 2012; Agulló, Sabelli & Reboredo de Zambonini, 2021). Resulta una tarea compleja en tanto esperamos que la propuesta transforme a las y los participantes como sujetos, dejando verdaderas huellas que permanezcan a través del tiempo, que logren conmoverlos incluso afectivamente para que finalicen este trayecto formativo de manera diferente de como lo iniciaron.

- **Enseñar abrazando la heterogeneidad en la enseñanza.** Enfocamos la enseñanza reconociendo y valorando la diversidad, proponiendo modos de abordar la heterogeneidad de las y los participantes. Planteamos el desafío de enunciar que las y los cursantes son diversos, y de diseñar la enseñanza con este enfoque. Así destacamos, en consonancia con Anijovich (2014) y Sacristán (2002):

- configurar un entorno educativo estimulante, rico en propuestas diversas que ofrecen múltiples oportunidades para un aprendizaje significativo y con sentido;
- contemplar diversas puertas de entrada al conocimiento, variedad de lenguajes auditivos, visuales y escritos, atendiendo los estilos de aprendizaje de las y los estudiantes, sus intereses y tiempos;

- propiciar la capacidad de las y los participantes para trabajar con otras y otros y reconocer sus modos de aprender, sus estrategias, sus intereses, expectativas, etcétera;
- ofrecer a las alumnas y alumnos oportunidades para tomar decisiones y elegir;
- organizar “flexiblemente” la enseñanza y el aprendizaje pensando distintos espacios, agrupamientos, intercambios y recursos.

Pueden diversificarse los tiempos, los espacios, los agrupamientos, los productos, los recursos, las fuentes de información, los contenidos. En este curso diversificamos agrupamientos, recursos, productos, fuentes de información, entre otros, así como planteamos diversas elecciones.

- **Enseñar, aprender y evaluar de manera consistente y en sintonía.** Buscamos la consistencia y coherencia entre la enseñanza y la evaluación. Nos posicionamos desde una concepción de evaluación auténtica, que se despliega en instrumentos consistentes con una enseñanza que abraza la diversidad, que desafía cognitivamente y emocionalmente. Así, en +ADOLESCENCIAS EN SALUD se abona la evaluación como proceso y como oportunidad para aprender (Anijovich & Cappelletti, 2017).

- **Evaluar para aprender: evaluación alternativa y auténtica.** Invitamos en cada módulo del curso a la realización de actividades diversas para visibilizar prejuicios, creencias y supuestos sobre las adolescencias que puedan estar obturando la mirada de las y los profesionales de la salud y personal auxiliar. Su propósito es que las personas cursantes puedan ir reflexionando sobre sus propios procesos a lo largo de la formación. A la vez, desde la tarea tutorial se plantean devoluciones dialógicas formativas (Anijovich & Cappelletti, 2017) sobre las elaboraciones de cada participante que buscan potenciar los aprendizajes. Dichas devoluciones identifican fortalezas, expresan aspectos a potenciar, dan pistas, sugerencias, formulan preguntas, colaborando con los aprendizajes de las y los participantes. Consideramos central el valor de la retroalimentación para la construcción de aprendizajes a partir de la propia experiencia y la inmersión en la actividad.

La actividad final del curso busca favorecer la integración de lo abordado a lo largo de la formación a través de la elección, y posterior análisis, de alguna situación real personal vivenciada, o de las situaciones de fic-

ción en contextos de centros de salud que se les ofrecen especialmente. Estas situaciones fueron elaboradas de manera específica para la formación. Las y los participantes, además de analizar, realizan una propuesta de mejora y/o transformación sobre la base de lo trabajado en el curso, poniendo en juego el enfoque de derechos, perspectiva de género y diversidades. Así, se invita a los participantes a integrar y reflexionar acerca del propio aprendizaje construido.

- **Enseñar y acompañar: tándem indisoluble.** La idea de acompañamiento es central en la enseñanza, en especial en una enseñanza híbrida. Acompañar implica responder dudas y consultas, así como realizar devoluciones constructivas pertinentes en cada actividad, estableciendo una comunicación cercana con cada grupo y participante. La labor de acompañamiento incluye facilitar el acceso a los materiales y guiar el recorrido al que las y los estudiantes son invitados a transitar a lo largo de la formación. Se sostiene en un compromiso constante con el proceso y su capacidad para brindar apoyo individualizado, fundamentales para garantizar una experiencia auténtica y que promueva la construcción de aprendizajes significativos y perdurables. Las y los tutores tienen un papel central en favorecer las trayectorias de los estudiantes; en el siguiente capítulo de este libro profundizaremos al respecto.

- **Desplegar la enseñanza con materiales multimodalizados.** Como expresamos, las actividades se despliegan con sus consignas y recursos. Los recursos expresan distintos modos que son muy relevantes de comprender (no es lo mismo presentar en modo texto una situación que elaborar un audio de la misma situación con un relato oral que busca ser más cercano, entonar lo que resulta relevante, convocar emocionalmente). Se entiende que tanto los recursos que se plantean en el marco de las actividades como los "saberes de referencia" (bibliografía, material elaborado como guiones de clase de los módulos) son más potentes si se *multimodalizan*, es decir, si se presentan en variados formatos y ofrecen diferentes posibilidades de recorrido a través de lecturas, audios, videos, pódcast y producciones gráficas.

## Deconstrucciones necesarias para sostener el enfoque de enseñanza

Consideramos que es necesario problematizar creencias sobre la formación y la enseñanza para poder sostener una formación tal como la de +ADOLESCENCIAS EN SALUD. En ocasiones, las y los formadores sostenemos un repertorio de ideas, supuestos y respuestas que configuran el accionar. Estos supuestos funcionan de manera implícita, como si fuesen “un marco mental”, se fundamentan en las vivencias y experiencias previas, que dan lugar a afirmaciones, a certezas que guían la actividad que realizan (Oliver Vera, 2009). Las creencias se construyen a partir de las experiencias y vivencias que los formadores han tenido en su propia formación como estudiantes y en su trayectoria como formadores. Las creencias suelen obstaculizar la posibilidad de pensar alternativas posibles a los modos habituales en que se forma en servicio.

Estas son algunas creencias que nos resultan muy relevantes de problematizar para ir hacia el enfoque de enseñanza del curso:

- **Deconstruir la idea de “capacitación”:** Resulta muy relevante deconstruir la idea de la capacitación que presenta algo que los participantes deben aprender y virar hacia la idea de formación en tanto trayecto/itinerario. Ferry sostiene que “Formarse no puede ser más que un trabajo sobre sí mismo, libremente imaginado, deseado y perseguido, realizado a través de medios” (*op. cit.*, 44). Ese trabajo sobre sí mismo invade todos los dominios, no sólo el profesional.

También es necesario deconstruir la idea de curso como una “varita mágica” que soluciona problemas (Birgin, 2012), como venimos expresando. Es necesario situar la formación como parte del complejo entramado de la formación inicial y continua, las condiciones de trabajo la participación, entre otras cuestiones.

- **Deconstruir la creencia de que enseñar es decir lo que se sabe.** Asociado a la creencia anterior, se plantea la enseñanza como la transmisión de contenidos específicos a los participantes, en especial a través de la explicación. Esto conlleva a suponer que enseñar consiste básicamente en exponer, relatar, contar y mostrar todo lo que se sabe y estudió. Aso-

ciado a esto, a la hora de planificar se valoran más los contenidos que los objetivos o las estrategias de enseñanza, y entre ellas la exposición de tipo magistral, o bien guiones de módulos/clases (en clases asincrónicas sin actividades). Es fundamental desnaturalizar la creencia de que la comunicación debe estar sostenida y centralizada en el docente, que entiende por *participación* una enunciación acotada de los estudiantes.

- **Deconstruir la creencia de que el/la participante aprende porque escucha lo que dice o escribe quien forma y replica lo que este dice o hace.** La consecuencia de la creencia anterior está dada por esta creencia según la cual la o el estudiante aprende centralmente a través del discurso del profesor, bajo la premisa de que lo más importante es escuchar o leer con atención. Se espera que la alumna o el alumno repita y replique lo más fielmente posible lo que escuchó u observó por parte del docente. Así, se entiende que la enseñanza es una variable necesaria y suficiente para el aprendizaje. Si se explicó el contenido y el estudiante lo escuchó (o leyó), entonces lo aprenderá. La o el docente supone que es él quien "causa" los aprendizajes de los estudiantes a partir de su explicación/demostración. Tal vez resulte beligerante, pero la idea de causalidad de los aprendizajes supone que somos nosotros los que moldeamos, "fabricamos" a los estudiantes (tomando la idea de fabricación de Meirieu, 2003).

- **Deconstruir una concepción homogeneizadora de la enseñanza.** No es posible abordar la diversidad si no deconstruimos ideas, concepciones homogeneizadoras sobre la formación y la enseñanza. La concepción homogeneizadora percibe a la diversidad como obstáculo, como déficit de aquello que se considera "normal". Por otro lado, para pasar de una propuesta de enseñanza monolítica a otra con múltiples itinerarios será necesario entonces deconstruir la idea de homogeneidad de sujetos, tiempos, ritmos, contenidos, actividades, recursos, etcétera. Será central partir de considerar que todos las y los estudiantes son diferentes entre sí.

- **Deconstruir la secuencia privilegiada de la enseñanza de explicación-aplicación.** O dicho de otro modo, teoría-práctica (teoría primero, luego práctica). En consonancia con lo expuesto sobre las creencias abordadas, la secuencia de enseñanza que se privilegia habitualmente en las formaciones continuas es aquella que prevé la explicación como mo-

mento previo a la aplicación. Este supuesto radica en que si se deja a los estudiantes trabajar desde la intuición, sin explicación previa, para resolver alguna situación problemática cometerán necesariamente errores porque necesitan una presentación teórica previa que les permita aplicar de manera correcta los conocimientos brindados y así lograr el aprendizaje.

## Hacia una formación integral y comprometida

A modo de cierre, podemos expresar que +ADOLESCENCIAS EN SALUD se presenta como una propuesta formativa comprometida, destinada a transformar la manera en que las y los profesionales de la salud abordan la atención de las adolescencias. Este enfoque integral y contextualizado se fundamenta en una serie de pilares que trascienden el simple traspaso de conocimientos, promoviendo una formación centrada en el protagonismo de los estudiantes, la reflexión crítica sobre las prácticas y la incorporación de la diversidad en todas sus formas. La formación se concibe como un proceso continuo y no lineal, en el que se valora y respeta la trayectoria individual de cada participante. Es una invitación a reconstruir y resignificar sus saberes en una espiral de aprendizaje que fomenta tanto el avance como la reflexión. La adopción de un enfoque de derechos, con perspectiva de género y atención a las diversidades, no sólo enriquece la mirada sobre las adolescencias, sino que también plantea un desafío constante a las y los profesionales para deconstruir sus creencias y prácticas previas, generando un impacto profundo y duradero en su quehacer.

En este marco, la enseñanza se desarrolla como un proceso dialógico y genuino, en el que tanto docentes como estudiantes asumen un rol protagónico en la construcción colectiva del conocimiento. Las tecnologías, el acompañamiento cercano y la evaluación auténtica se integran como herramientas clave para favorecer un aprendizaje significativo, que moviliza tanto en aspectos cognitivos como en emocionales. Así, +ADOLESCENCIAS EN SALUD busca formar integralmente a profesionales de la salud, promoviendo una verdadera transformación en la atención a las adolescencias que resuena más allá del ámbito académico, en la práctica diaria y en la vida de las personas adolescentes.

Este enfoque formativo se propone como una respuesta a la complejidad de la atención en salud de las adolescencias, abogando por un abordaje inclusivo, contextualizado y centrado en el respeto por los derechos y las diversidades. Es, en esencia, un llamado a repensar las prácticas y a construir un futuro en el que la salud integral de las adolescencias sea atendida con la profundidad, sensibilidad y el respeto que merecen.

## Referencias bibliográficas

- AGULLÓ, M., M. J. SABELLI & S. REBOREDO DE ZAMBONINI (2021): *Potenciar la enseñanza y los aprendizajes en la educación superior*. Ediciones Isalud, Buenos Aires.
- ANIJOVICH, R. (2014): *Gestionar una escuela con aulas heterogéneas*. Paidós, Buenos Aires.
- ANIJOVICH, R. et al. (2009): *Transitar la formación pedagógica*. Paidós, Buenos Aires.
- ANIJOVICH, R. & G. CAPPELLETTI (comp.) (2014): *La práctica como eje de la formación*. Eudeba, Buenos Aires.
- ANIJOVICH, R. & G. CAPPELLETTI (2017): *La evaluación como oportunidad*. Paidós, Voces de la Educación, Buenos Aires.
- BIRGIN, A. (2012): *Más allá de la capacitación. Debates acerca de la formación de los docentes en ejercicio*. Paidós, Buenos Aires.
- BRUNER, J. (1997): *La educación, puerta de la cultura*. Aprendizaje Visor, Madrid.
- BURBULES, N. (1999): *El diálogo en la enseñanza. Teoría y práctica*. Amorrortu, Buenos Aires.
- DÍAZ BARRIGA ARCEO, F. & G. HERNÁNDEZ ROJAS (2004): *Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. Una interpretación constructivista*. McGraw-Hill, México.
- DOMINGO ROGET, A. et al. (2014): *Práctica reflexiva: bases, modelos e instrumentos*. Narcea, Madrid.
- FERRARELLI, M., M. J. SABELLI & S. REBOREDO DE ZAMBONINI (2022): *Enfocar la enseñanza universitaria. Miradas que enriquecen los aprendizajes*. Ediciones Isalud, Buenos Aires.

- FERRY, G. (1993): *Pedagogía de la formación*. Editorial Facultad de Filosofía y Letras, Universidad de Buenos Aires y Novedades Educativas.
- FREIRE, P. (2005): *La Pedagogía del oprimido*. Siglo XXI, Buenos Aires.
- MAGGIO, M. (2012): *Enriquecer la enseñanza*. Paidós, Buenos Aires.
- MEIRIEU, P. (2003): *Frankenstein educador*. Alertes S. A. de Ediciones, Barcelona.
- OLIVER VERA, C. (2009): "El valor formativo y las ataduras de las creencias en la formación del profesorado. Aquello que no se ve, pero se percibe en el aula", *REIFOP*, 12 (1), 63-75.
- ORNIQUE, M. (2024): Guion de clase de Formación docente: políticas y pedagogías. Ciclo de licenciatura en educación (mimeografiado). Universidad Isalud, Buenos Aires.
- PERRENOUD, P. (2005): *Diez nuevas competencias para enseñar. Invitación al viaje*. Graó, Barcelona.
- PERRENOUD, Ph. (2004): *Desarrollar la práctica reflexiva en el oficio de enseñar*. Graó, Barcelona.
- REBOREDO DE ZAMBONINI, S., M. ORNIQUE & M. J. SABELLI (2021): *Deconstruir y reconstruir la enseñanza en la educación superior: desafíos y alternativas*. Ediciones Isalud, Buenos Aires.
- SACRISTÁN, J. G. (2002): "Hacerse cargo de la heterogeneidad", *Cuadernos de Pedagogía*, N.º 311, Barcelona, pp 52-55.
- SANTOS GUERRA, M. A. (1993): *Hacer visible lo cotidiano: Teoría práctica de la evaluación cualitativa de centros escolares*. Akal Universitaria, Madrid.
- SCHÖN, D. (1992): *La formación de profesionales reflexivos. Hacia un nuevo diseño de la enseñanza y el aprendizaje de las profesionales*. Paidós, Barcelona.
- SCHÖN, D. (1997): *El profesional reflexivo*. Paidós, Barcelona.
- ZAMBONINI, S., M. ORNIQUE, S. REBOREDO DE ZAMBONINI, M. TENUTTO & M. J. SABELLI (2022): "Dispositivos de formación en la universidad. Tramar las experiencias de los estudiantes". En: Reborredo de Zambonini, S., M. Ferrarelli & M. J. Sabelli, *Enfocar la enseñanza universitaria. Miradas que enriquecen los aprendizajes*. Ediciones Isalud, Buenos Aires.



# Sobre las tutorías y el entorno

*María Laura Manzi & María Jorgelina Savoi*

## Sobre los tutores y las tutorías

En este capítulo exploramos la importancia de las tutorías en la formación de +ADOLESCENCIAS EN SALUD y presentamos nuestro entorno educativo que buscó potenciar aprendizajes significativos y duraderos.

En primer término, detallamos a continuación el paso a paso de la selección de tutores y tutoras, su formación y el desarrollo y elección de los recursos tecnológicos e instrumentos necesarios para que puedan cumplir de forma efectiva con sus funciones en un entorno propicio para llevar adelante su fundamental trabajo de acompañamiento.

En consideración a las características particulares de la formación, la proximidad con las personas participantes fue prioritaria dentro del enfoque del curso. En este sentido, la búsqueda de tutores y tutoras persiguió un perfil con características alineadas con los objetivos de la propuesta formativa: poseer formación docente (carrera docente, trayecto de formación pedagógica, profesorado), contar con saberes específicos sobre las temáticas abordadas en el curso y una capacidad de acompañamiento a los aprendizajes de las y los participantes, entre otras<sup>10</sup>.

---

10 Además, se planteó la búsqueda de: una persona proactiva y responsable con tiempo disponible para llevar adelante adecuadamente su función, que cuente con: experiencias previas en tareas tutoriales en cursos en línea, con sincronía y asincronía. (modalidad híbrida), con habilidades técnicas básicas sobre plataforma Moodle que le permitan llevar adelante las tareas propias del perfil (apertura de zooms, envío de avisos, devolución de tareas, etcétera) y flexibilidad para adaptarse a las necesidades de las y los participantes y de la dinámica del

Se sostuvieron entrevistas con cada persona interesada en llevar adelante el rol, y fueron seleccionadas aquellas cuyo perfil respondió a lo solicitado para el sostenimiento del sentido de la formación. Luego de dicha definición y antes del comienzo, se llevaron a cabo encuentros inmersivos de formación para los tutores y tutoras para transmitir lo más cercanamente posible los sentidos de la propuesta, presentar el material específicamente elaborado, compartir los documentos orientativos y evacuar dudas generales y puntuales. Para cada etapa de trabajo se diseñaron herramientas de acompañamiento específicas cuyo objetivo fundamental fue brindar orientaciones y ser un apoyo imprescindible en la tarea de acompañamiento tutorial.

Es necesario destacar que las y los tutores tuvieron un papel central en favorecer las trayectorias de las personas participantes en la formación. Acompañaron, respondieron dudas y consultas, y realizaron devoluciones constructivas pertinentes en cada actividad, estableciendo una comunicación cercana con cada grupo y participante. Su labor incluyó facilitar el acceso a los materiales y guiar el recorrido al que las y los estudiantes fueron invitados a transitar a lo largo de la formación. Su compromiso constante con el proceso y su capacidad para brindar apoyo individualizado fueron fundamentales para garantizar una experiencia auténtica que promoviera la construcción de aprendizajes significativos y perdurables.

### Colaboración y diversidad: acompañamiento en pareja pedagógica

Las y los tutores abordaron la tarea en pareja pedagógica para incluir diversidad de miradas y de esta manera enriquecer los acompañamientos a las personas cursantes. En esta primera edición se incluyeron ocho tutoras y tutores, dos por cada provincia participante. De esta forma, también se propició una mirada más cercana a la realidad de cada contexto con sus particularidades.

Con el objetivo de realizar un seguimiento adecuado, se creó un grupo de WhatsApp para establecer una comunicación permanente entre los

---

entorno híbrido. Habilidades de comunicación asertiva para interactuar con las y los participantes, tanto de forma virtual como presencial en los encuentros sincrónicos. Resultaban relevantes las habilidades comunicativas escritas, así como para motivar y guiar a las y los participantes hacia el logro de los objetivos de la formación, y otras habilidades.

equipos de tutores y las coordinaciones, además de realizar encuentros sincrónicos —inicialmente semanales y luego quincenales— para estar al día con las novedades y la resolución de propuestas de actividades y consultas. Los espacios frecuentes de intercambios permitieron unificar la comunicación y evacuar posibles dudas estableciendo criterios comunes con el objetivo de sostener los sentidos de la creación del curso. Por otro lado, también se compartió un Google Calendar que recordó las actividades asignadas a las y los tutores a realizar cada día.

La formación también contó con un equipo de docentes de diversas disciplinas y especializados en el abordaje de las adolescencias con una formación con enfoque de derechos, género y diversidades que participaron en encuentros virtuales y presenciales en territorio preparando material didáctico específico según la propuesta y la temática central a abordar en cada módulo de aprendizaje. De esta forma se sostuvo el enfoque formativo de +ADOLESCENCIAS EN SALUD desde el acompañamiento cercano a las y los participantes y el seguimiento individualizado de sus trayectorias.

## El sentido del acompañamiento tutorial

El acompañamiento tutorial es fundamental para garantizar que las y los participantes puedan mantener una trayectoria formativa estable y provechosa, superando los diversos desafíos técnicos, personales y académicos que puedan surgir. El rol del tutor es clave para proporcionar este apoyo integral y personalizado, actuando como facilitador y mentor que guía al cursante en su desarrollo académico, personal y profesional, brindándole los recursos y la presencia necesarios para sostener su autonomía y protagonismo.

El tutor o la tutora no sólo ayuda a superar problemas técnicos que puedan interferir con el aprendizaje, sino que también ofrece un soporte empático y comprensivo para manejar imprevistos personales. Además, las y los tutores guían a las personas participantes en sus estudios, ayudándolas a resolver dificultades académicas y asegurándose de que comprendan de forma profunda los contenidos del curso. Es esencial que el rol tutorial facilite el acceso al aula virtual, proporcionando hojas de ruta con indicaciones

claras para comunicarse dentro y fuera de la plataforma. Una de sus principales responsabilidades es asegurar que la mayor cantidad de personas participantes ingresen al aula y participen activamente. Para identificar quiénes necesitan apoyo adicional, la tutora o tutor monitorea la participación prestando atención a su acceso a clases y sus intervenciones en los foros. La comunicación con las personas cursantes es relevante que sea personalizada, amena y convocante. Quienes tutorean se dirigen a los estudiantes por su nombre, de manera respetuosa y cercana, para generar un ambiente de confianza. En la virtualidad, es crucial responder las dudas lo más rápidamente posible, ya que la falta de respuesta en tiempos breves puede generar inquietud y desmotivación. Mantener una presencia constante y visible en el entorno virtual es esencial para que el público participante sienta el apoyo del tutor. Además, es importante que lea y relea los mensajes antes de enviarlos, utilizando un lenguaje inclusivo y respetuoso. La redacción y la ortografía deben ser cuidadas, y se deben utilizar correctamente las mayúsculas, minúsculas y signos de puntuación. La tutora o tutor responde sólo a las consultas relacionadas con los contenidos, el cronograma y las actividades del curso. En caso de dudas sobre el uso de la plataforma, el tutor o tutora referencia tutoriales o reporta el problema a la coordinación.

Si se observa un uso incorrecto de la plataforma —como hacer consultas técnicas en un foro inadecuado—, el tutor o la tutora envía un correo individual para ayudar a corregir esta situación. El correo personal externo debe utilizarse sólo cuando se indique en la hoja de ruta o cuando la persona no se conecta.

El sentido del acompañamiento tutorial es fundamental para el logro de los objetivos propuestos al pensar el curso, destacando la perspectiva de derechos, género y diversidades. Con un apoyo integral, comunicación efectiva y una presencia constante, las y los tutores pueden ayudar a quienes participan a superar obstáculos y alcanzar sus objetivos educativos. El verdadero sentido de esta labor radica en personalizar el apoyo, actuar con empatía y atender diligentemente las necesidades individuales de cada persona, respetando y valorando sus diversas identidades y contextos. Este enfoque crea un entorno de aprendizaje inclusivo, enriquecedor y motivador, donde cada participante se sienta reconocido y apoyado en su singularidad.

## Orientaciones para las y los tutores

Para sostener el sentido de la formación se cuenta, como ya se ha mencionado, con documentos específicos de orientaciones para distintos actores (tutores, docentes, participantes). En el caso de los tutores, resulta central una hoja de ruta que exprese las noticias para compartir con las y los participantes, y que brinde pautas para los acompañamientos y lineamientos generales acerca de los modos de establecer las comunicaciones desde el enfoque que orienta el curso: de derechos, género y diversidades.

Se dispone de otro documento que provee orientaciones didácticas, brinda recomendaciones sobre la importancia del acompañamiento y la comunicación permanente, el tipo del trabajo en foros y en muros interactivos, el sentido de las intervenciones, los criterios y modos de estructuración de la devolución de la actividad final. Compartimos imágenes de las orientaciones didácticas del curso.



### Orientaciones didácticas para tutores<sup>1</sup> + ADOLESCENCIAS EN SALUD

**Título del curso:** +ADOLESCENCIAS EN SALUD

**Fecha de inicio de curso:** 29 de agosto

**Fecha de finalización de curso:** 29 de noviembre

**Cierre de calificaciones:** 12 de diciembre

**Duración:** 3 meses

#### Orientaciones generales:

El rol del tutor es un rol pedagógico – el/la tutor/a es principalmente un formador- que incluye funciones de enseñanza, acompañamiento, motivación y conformación de una comunidad de aprendizaje.

#### El acompañamiento:

El/la tutora tiene un rol clave en el acompañamiento de los y las cursantes de manera que puedan sostener la trayectoria a pesar de los inconvenientes técnicos, sus imprevistos personales o dificultades académicas que pudieran presentarse.

**1 Responsabilidades del tutor:**  
Se espera que quienes cumplen con la función de tutores cuenten con las siguientes competencias y requisitos:

- Poser formación docente (carrera docente, trayecto de formación pedagógica, profesorado).
- Poser saberes específicos sobre las temáticas abordadas en el curso.
- Capacidad de acompañamiento a los aprendizajes de los/as participantes.
- Ser una persona proactiva y responsable.
- Disponer del tiempo necesario para llevar adelante adecuadamente su función.

**Contar con:**

- Experiencias previas en tareas tutoriales en cursos en línea, con sincronía y asincronía. (modalidad híbrida)
- Habilidades técnicas básicas sobre plataforma Moodle que le permitan llevar adelante las tareas propias del perfil (apertura de zooms, envío de avisos, devolución de tareas, etc.).
- Flexibilidad para adaptarse a las necesidades de los/as participantes y de la dinámica del entorno híbrido.
- Habilidades de comunicación asertiva para interactuar con los/as participantes, tanto de forma virtual como presencial en los encuentros sincrónicos. Habilidades comunicativas escritas.
- Habilidades para motivar y guiar a los/as participantes hacia el logro de los objetivos de la formación.
- Habilidades de organización y sistematización para llevar adelante su tarea de forma planificada y según los lineamientos establecidos por la Coordinación Académica (CA) y la Coordinación de Tutores (CT).
- Habilidades para el trabajo en equipo para interactuar con otros/as tutores/as y el equipo de coordinación del curso.
- Sistematicidad para la confección de informes de seguimiento del curso/s de los que se encuentre a cargo.

+ ADOLESCENCIAS EN SALUD

2

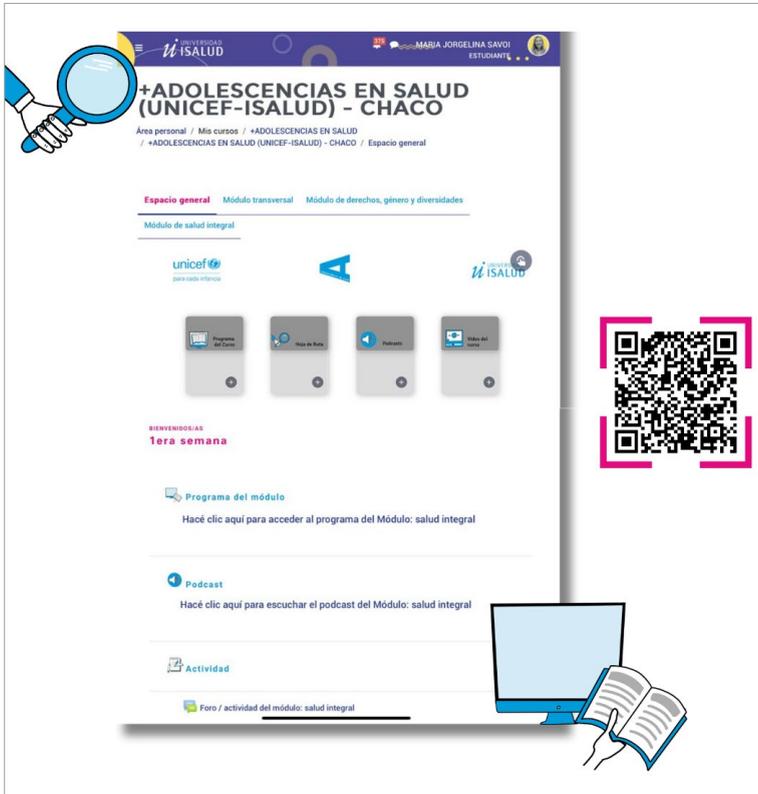
## Entornos de aprendizaje inspiradores/enriquecidos

Para crear un entorno de aprendizaje atractivo, útil y funcional, es esencial un cuidadoso proceso de selección y construcción de dispositivos educativos. La elección de Moodle como plataforma de aprendizaje se fundamenta en su capacidad de personalización, interfaz intuitiva y su flexibilidad para alojar una amplia variedad de recursos y actividades. Esta plataforma facilita la creación de un entorno de aprendizaje interactivo y accesible, adaptado a las necesidades de la formación híbrida. Dicha plataforma no sólo favorece el acceso a los materiales y la navegación, sino que también facilita la interacción continua entre tutores y estudiantes, promoviendo un diálogo constante y constructivo. Así, la plataforma permite a las y los tutores proporcionar retroalimentación inmediata y continua, y seguir de cerca el progreso de cada estudiante. La comunicación fluida no sólo facilita la resolución de dudas y la clarificación de conceptos, sino que también se crean instancias de intercambio que fomentan un sentido de comunidad y colaboración entre los y las participantes del curso.

## Estructuración del curso y construcción del entorno

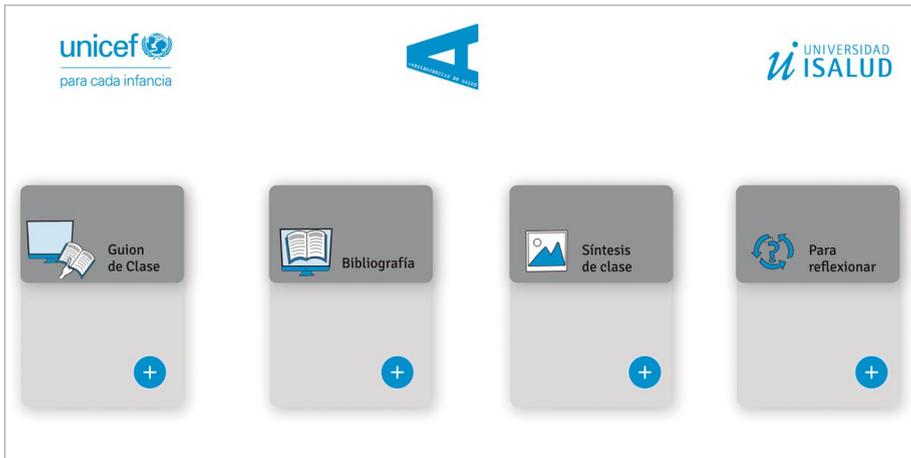
Como expresamos anteriormente, el curso se organiza en módulos:

1. La primera semana de cada módulo se dedica a actividades que invitan a los estudiantes a reflexionar sobre sus experiencias previas, sin la intervención de materiales bibliográficos. Estas actividades iniciales captan el interés de los y las cursantes, y ayudan a activar sus conocimientos previos, facilitando un aprendizaje más profundo y significativo, invitando además a la revisión de creencias y prejuicios. A continuación compartimos una imagen y un enlace para visualizar con más detalle el espacio: <https://tinyurl.com/yhrvv47v>



El diseño modular del entorno de aprendizaje permite una estructura clara y lógica que guía a los y las participantes a través de cada fase del curso. Cada módulo está cuidadosamente planificado, y utiliza una combinación de recursos y actividades que fomentan la reflexión y el análisis crítico.

2. La segunda semana propone tramitar la primera actividad (de la semana inicial) la bibliografía, la clase sincrónica y una segunda actividad. En el aula virtual se presentan organizadas en una imagen interactiva en Genially (herramienta en línea) las diferentes secciones y clases de materiales (guion de clase, bibliografía y síntesis de clase). Además se utilizan encabezados acompañados de íconos. Esta estructura que presenta Genially se repitió en todos los módulos. En la imagen siguiente se puede apreciar:



Contenido interactivo de la clase 1 del Módulo transversal.

Tanto las actividades de la primera semana y de la segunda semana como los guiones de clase de los módulos y otros materiales del curso se presentan en diversos formatos, entre los que incluyen textos, audios, videos, podcasts y gráficos. Esta diversidad de recursos atiende a diferentes estilos de aprendizaje y hace que la formación sea más accesible e inclusiva. La modalidad híbrida del curso, que combina encuentros presenciales, virtuales y actividades asincrónicas, crea un ambiente de aprendizaje rico, multifacético y multimodalizado.

## La importancia de la multimodalización

En el marco de esta propuesta, la multimodalización es entendida como la incorporación de diversas modalidades y herramientas de enseñanza y aprendizaje porque es de vital importancia para garantizar una educación inclusiva, accesible y efectiva en el contexto contemporáneo. La diversidad de recursos no sólo enriquece la experiencia educativa, sino que también responde a las variadas necesidades y preferencias de los estudiantes, promoviendo así la equidad en el aprendizaje.

Uno de los principales beneficios de la multimodalización es su capacidad para adaptarse a diferentes estilos de aprendizaje. Cada estudian-

te tiene una forma única de procesar y asimilar la información: algunos aprenden mejor a través de medios visuales, otros mediante la lectura, la escucha o la práctica activa. Al ofrecer múltiples formatos —videos, lecturas, actividades interactivas y foros de discusión—, se maximiza la posibilidad de que cada estudiante encuentre el modo que mejor se adapte a su estilo y ritmo de aprendizaje. Además, la multimodalización facilita la inclusión de estudiantes con distintas habilidades y contextos. Por ejemplo, aquellos con discapacidades visuales pueden beneficiarse con materiales en audio o con características de accesibilidad, mientras que estudiantes con discapacidades auditivas pueden acceder a transcripciones y subtítulos. La posibilidad de acceder a los contenidos en distintos formatos también apoya a quienes enfrentan limitaciones tecnológicas o de conectividad, y les permite descargar materiales para estudiar sin conexión o participar en actividades asincrónicas.

La multimodalización también promueve una mayor flexibilidad, esencial en el contexto actual, donde las y los estudiantes pueden enfrentar una variedad de circunstancias personales y laborales que afectan su disponibilidad para participar en actividades sincrónicas. Ofrecer recursos y actividades que puedan ser completadas en diferentes momentos posibilita a las y los estudiantes gestionar mejor su tiempo y conciliar sus responsabilidades académicas con otras obligaciones.

Desde una perspectiva de derechos, género y diversidades, la multimodalización juega un papel crucial en la creación de entornos de aprendizaje más equitativos. Al reconocer y valorar las diferentes experiencias y contextos de vida de las y los participantes, se promueve una educación más justa y respetuosa de la diversidad. Esto implica no sólo proporcionar contenidos accesibles, sino también fomentar la participación y la expresión de todas las voces, asegurando que todas y todos los estudiantes se sientan representados y valorados.

Finalmente, la multimodalización contribuye a un aprendizaje más profundo y significativo. La variedad de métodos y de herramientas puede estimular el pensamiento crítico, la creatividad y la capacidad de resolver problemas, al tiempo que facilita la aplicación práctica de los conocimientos adquiridos. La interacción con diversos tipos de contenido y activida-

des fomenta una comprensión más holística y multidimensional de los temas/problemas abordados.

En este sentido, el rol de las y los tutores es esencial para promover una experiencia de aprendizaje integral y significativa. A través de un acompañamiento constante, la presentación de los materiales multimodalizados, la evacuación de dudas sobre su utilización a través de una comunicación efectiva y explicativa sobre el uso de plataformas y recursos, se puede garantizar que los y las participantes no sólo adquieran conocimientos, sino que también desarrollen habilidades y competencias que les serán útiles en su vida profesional y personal. Las propuestas formativas deben seguir evolucionando para adaptarse a las necesidades de los y las estudiantes, y las tutorías, facilitadas por plataformas como Moodle y Padlet, son una herramienta clave en este proceso.

En conclusión, este capítulo subraya la importancia fundamental de las tutorías y de la creación de un entorno educativo bien estructurado que promueva un aprendizaje significativo y perdurable. A través de un proceso de selección y capacitación de tutores, la implementación de recursos tecnológicos adecuados y el diseño de herramientas específicas de acompañamiento, se establece una base sólida para el éxito del curso. La proximidad y la comunicación efectiva entre tutores y participantes son pilares esenciales para guiar a las y los estudiantes en su recorrido formativo, asegurando que adquieran no sólo conocimientos, sino también habilidades y competencias valiosas. La combinación de modalidades híbridas, el uso de la plataforma Moodle y de otros recursos tecnológicos como muros interactivos (Padlet) y la participación activa de un equipo docente especializado refuerzan el compromiso con una formación inclusiva y accesible, adaptada a las necesidades individuales de cada participante. En definitiva, las tutorías desempeñan un papel central en la construcción de experiencias de aprendizaje auténticas y perdurables, contribuyendo significativamente al desarrollo personal y profesional de las personas participantes.

# II

+ADOLESCENCIAS  
desde otras miradas



# Cuando la forma es contenido: ecosistema tecnológico y propuesta pedagógica para atender la diversidad

*Natalia Corvalán & Mariana Ferrarelli*

## Introducción

Diseñar una propuesta formativa sobre atención integral de adolescentes dirigida a equipos de salud en diversos contextos constituye un desafío complejo. Esta población, frecuentemente marginada en las iniciativas tradicionales, exige enfoques innovadores que trasciendan las rutinas transmisivas y desafíen las resistencias al cambio. La iniciativa conjunta de la Universidad Isalud y UNICEF responde a esta necesidad proponiendo prácticas fundamentadas en derechos humanos, inclusión y respeto a la diversidad (Anijovich, 2014).

El título del curso, “+Adolescencias en salud”, refleja la intención de sumar perspectivas y enriquecer las prácticas (Costa *et al.*, 2023). Desde la elección del nombre hasta la estética del aula virtual, todos los elementos se alinean con un enfoque que privilegia la multiperspectiva y la deconstrucción de prácticas establecidas.

En este capítulo, analizamos en detalle cómo la propuesta del curso entrelaza forma y contenido para promover nuevos posicionamientos en los profesionales de la salud. A través de módulos sobre derechos, género, diversidades, salud integral, salud sexual integral y salud mental, comple-

mentados por un eje transversal sobre comunicación, se buscó generar reflexiones profundas y desafiar creencias preexistentes.

## Estructura de la formación y enfoque reflexivo

La propuesta estuvo constituida por los siguientes módulos de trabajo: Derechos, género y diversidades; Salud integral; Salud sexual integral; Salud mental; y el Módulo transversal: con foco en aspectos comunicacionales. Para cada módulo, el equipo de diseño elaboró materiales y actividades con el objetivo de generar reflexiones sobre las prácticas actuales y cómo enriquecerlas con nuevos enfoques, además de desafiar las creencias y supuestos sobre las adolescencias. Este enfoque reflexivo situó a los participantes del curso, los equipos de salud, en el centro del proceso formativo, con la expectativa de que ellos y ellas pudieran replicar este enfoque en sus propios contextos al atender a adolescencias. La consideración de la diversidad y la sensibilidad hacia las necesidades individuales fueron aspectos fundamentales en el diseño de las actividades.

Los cinco módulos principales fueron complementados por un “espacio general” que, en el contexto del aula virtual, incluyó elementos esenciales del curso, como el programa, la hoja de ruta, podcasts y videos. Además, se incorporó una actividad integradora y un espacio para la solicitud del certificado de aprobación, accesibles desde un menú ubicado en el margen superior del campus virtual.



Imagen del menú superior del curso virtual “+Adolescencias en salud (Isalud - UNICEF)”:

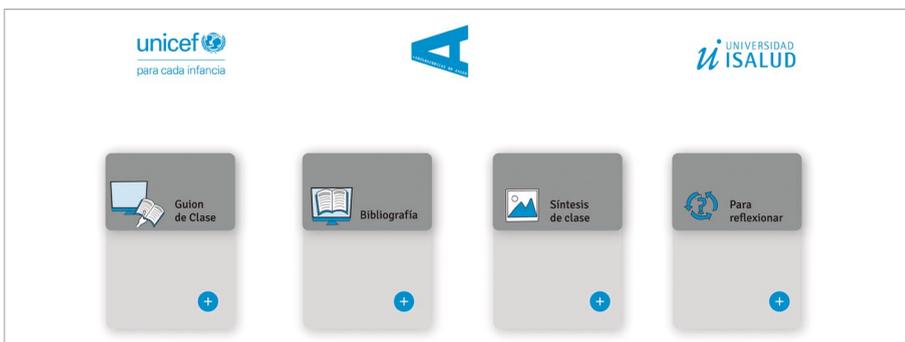
## Diseño visual

El curso se destacó por un diseño visual alineado con los colores institucionales de UNICEF entre los que predominan el blanco y el celeste. Esta elección cromática creó una estética agradable y ordenada, que facilitó la lectura y la concentración. El uso de una fuente sin serif contribuyó a la claridad y legibilidad del contenido. Este tipo de letra, sin adornos adicionales, resultó ideal para la lectura en pantalla, además de reducir la fatiga visual y mejorar la comprensión del texto.

### *Estructura y navegación*

La disposición de los módulos, el espacio general, la actividad integradora y el certificado en un menú superior permitió una navegación intuitiva y rápida. Los participantes pudieron acceder fácilmente a cada sección, lo que mejoró la experiencia de usuario y facilitó el seguimiento del curso.

Dentro de cada módulo, el contenido se presentó organizado en una imagen interactiva en Genially, una herramienta en línea que permitió crear materiales visuales e interactivos de manera sencilla. Utilizando encabezados acompañados de íconos, se delimitaron claramente las diferentes secciones y tipos de materiales (guion de clase, bibliografía y síntesis de clase). Esto ayudó a los estudiantes a orientarse y a encontrar rápidamente la información que necesitaban. El diseño mantuvo un adecuado espaciado entre los elementos, evitando la saturación visual. Se emplearon divisores para separar distintas secciones, lo que contribuyó a una presentación más limpia y estructurada del contenido.



Contenido interactivo de la clase 1 del Módulo transversal.

En el Módulo transversal, la síntesis de las clases se presentó en dos formatos: una imagen descargable y un audiovisual que mostraba el diseño de la síntesis. Esta se desarrolló mediante una ilustración digital que combinaba texto, gráficos y elementos visuales de manera atractiva y clara. Se empleó esta técnica para crear una infografía educativa que organizaba y presentaba la información de forma visualmente atractiva y fácil de entender.

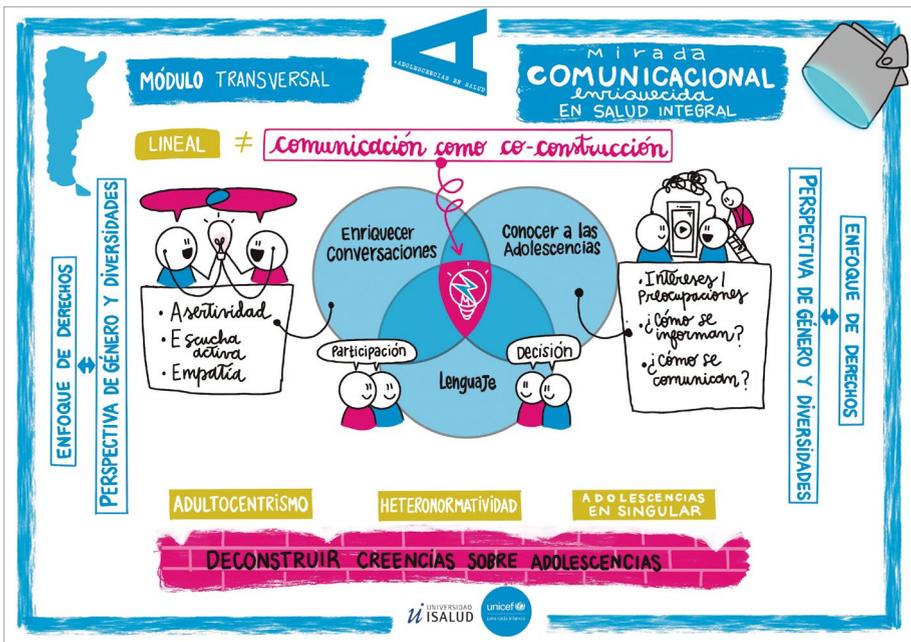


Ilustración presentada como síntesis de la clase 2 del Módulo transversal.

Se hizo un uso estratégico de imágenes, audios y videos para complementar el material escrito. Estos elementos visuales y sonoros no sólo enriquecieron la experiencia de aprendizaje, sino que también ayudaron a ilustrar conceptos complejos de manera más clara y atractiva.

## *Ecosistema tecnológico*

El curso virtual, alojado en la plataforma Moodle, se destacó por la integración de diversas herramientas tecnológicas que enriquecieron la experiencia de aprendizaje y promovieron la inclusión. La estructura del curso se organizó en módulos claramente accesibles, con un espacio general que reunió información esencial y recursos clave. Dentro de este espacio, se implementaron tres foros principales que facilitaron la interacción y la comunicación entre los estudiantes y los instructores: uno destinado a las presentaciones, otro para los avisos importantes y un tercero para consultas generales.

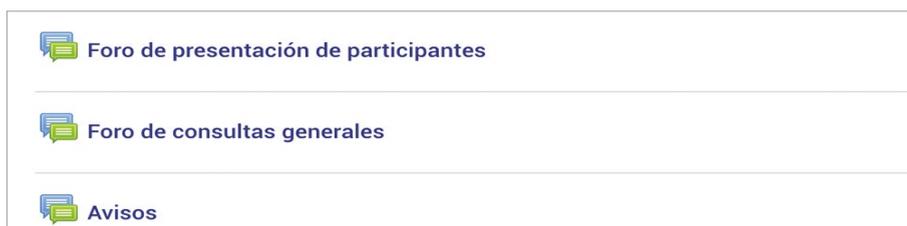


Imagen de los tres foros que el estudiantado encuentra en el espacio general del curso.

La herramienta Genially se utilizó para presentar de manera interactiva la información básica del curso, incluyendo el programa, la hoja de ruta y podcasts que profundizaron en la fundamentación y los módulos del curso. Además, se incluyeron enlaces a sesiones de Zoom que permitieron el desarrollo de encuentros virtuales sincrónicos, facilitando la comunicación en tiempo real y la interacción directa entre estudiantes y docentes/tutores.

En dos de los cinco módulos del curso se emplearon muros colaborativos embebidos en el aula, lo cual proporcionó un espacio dinámico para que los estudiantes compartieran sus producciones y colaboraran en actividades. Esta funcionalidad se complementó con un videotutorial que ofreció orientaciones claras para realizar intervenciones en la herramienta Padlet, asegurando que los estudiantes pudieran aprovechar su potencial.

Los videotutoriales, como el que acompañó el uso de Padlet, fueron un recurso valioso que ayudó a estudiantes con diferentes niveles de habilidad tecnológica a utilizar las herramientas. Asimismo, los foros permitieron a los estudiantes plantear preguntas y recibir soporte tanto técnico como académico, lo que promovió un ambiente de aprendizaje inclusivo.

## Propuesta pedagógica

Dado el enfoque del curso en el desarrollo de una mirada crítica e inclusiva por parte de los equipos de atención a adolescentes, la propuesta pedagógica de +ADOLESCENCIAS EN SALUD buscó estar en sintonía con esos principios para profundizar la reflexión y transformar las prácticas que pretendía enriquecer. Habría sido incoherente plantear valores asociados a la diversidad y la empatía desde una estructura rígida y transmisiva que no habilitara las voces de quienes se formaron ni funcionara como ejemplo de lo que se buscaba lograr en los participantes.

A continuación, se mencionan tres aspectos del curso que consideramos clave para habilitar espacios de reflexión e intercambio, los cuales, en sí mismos, se constituyeron como contenidos de la propuesta:

**Colaboración:** los intercambios con pares fueron una dimensión central del curso. Comparar perspectivas y considerarlas para la toma de decisiones constituyó un aspecto clave de la propuesta por la relevancia que esta dimensión adquiere en las prácticas que se buscan enriquecer y redimensionar.



The image shows a screenshot of a forum post. At the top, the title is '+ADOLESCENCIAS EN SALUD (UNICEF-ISALUD) - CHACO'. Below the title is a breadcrumb trail: 'Área personal / Mis cursos / +ADOLESCENCIAS EN SALUD / +ADOLESCENCIAS EN SALUD (UNICEF-ISALUD) - CHACO / Módulo de salud integral / Foro / actividad del módulo: salud integral'. The main heading of the post is 'Foro / actividad del módulo: salud integral'. There is a dropdown menu for 'Mostrar respuestas anidadas'. The post content includes the title 'Foro / actividad del módulo: salud integral' and the date 'viernes, 4 de agosto de 2023, 17:10'. The text of the post reads: 'Les proponemos que se entrevisten con una o un adolescente con quien pueda conversar unos 15 minutos. Invitamos a realizar un intercambio, una suerte de entrevista breve con una o un adolescente cuando consulta y sobre qué le gustaría consultar pero no lo hace. Algunas preguntas posibles a realizar (son solo pistas):' followed by a list of questions: '¿Sacás el turno para consultas vos misma/o? ¿Te saca el turno alguna otra persona? ¿Te realizás chequeos de manera frecuente? ¿sabés cuáles son? ¿dónde te los podés realizar? ¿Crees que es importante? ¿Sobre qué te gustaría consultar y no te animás a hacerlo? ¿Vas a una consulta cuando tenés "algo" o por alguna inquietud?'. At the bottom, it says: 'Te proponemos postear en el foro una frase que haya comentado la o el adolescente en la minientrevista que te parezca significativa y justificar por qué la elegiste.'

Imagen de la consigna de actividad del Módulo de salud integral.

**Participación:** la centralidad de los participantes fue un aspecto fundamental de la propuesta. Para romper con prácticas transmisivas

y adultocéntricas, se buscó modelar la apertura hacia nuevos enfoques creando espacios de participación activa para quienes atravesaban el trayecto formativo.

En una actividad se solicitó a los participantes que salieran efectivamente “al terreno” y dedicaran unos minutos a conocer la realidad de las adolescencias cuando entran en contacto con una institución sanitaria. Este enfoque basado en la práctica puso el énfasis en la experiencia de los sujetos de primera mano, tanto en la de los participantes del curso como en la que ellos accedieron durante la conversación con un o una adolescente.

En las respuestas de los participantes a la actividad de este foro, se observaron relatos en primera persona que reflejaron sus experiencias y perspectivas sobre cómo abordar un encuentro con adolescentes desde enfoques inclusivos y no sancionadores o prejuiciosos.

**Re: Foro / actividad del módulo: salud integral**  
de **[usuario]** - domingo, 1 de octubre de 2023, 19:43

¿Viste acompañada al centro de salud o sola?, ¿Dónde vives?, ¿Estas conviviendo con tu familia?, ¿Tenes pareja?, ¿Tuviste relaciones sexuales alguna vez?, ¿Conoces los métodos anticonceptivos que existen?, ¿Vas al colegio La frase seleccionada es "tengo miedo porque no estoy preparada para ser mamá". La elegí por el hecho de que ninguna persona se siente capaz de afrontar la gran responsabilidad como la de poder criar a un hijo/a apa- adolescente quizá sea a su mayor la situación teniendo en cuenta que se encuentra en proceso de crecimiento madurativo en todos sus aspectos y dato no menor, que quizás haya sido un embarazo no deseado. También, adolescencia no cuentan con el apoyo de su familia en un primer momento, incluso no cuentan con el respaldo de su pareja, y se ven sobrepasada por la noticia y opta por la negación.

---

**Re: Foro / actividad del módulo: salud integral**  
de **[usuario]** - domingo, 1 de octubre de 2023, 21:20

Buenas noches Eliana. Gracias por compartir tu experiencia! 🙌  
Para conocer sobre nuestros/as adolescentes tenemos que interactuar, darles la posibilidad de expresarse con total confianza. Consegúste eso y te llevas un aprendizaje nuevo sin dudar, pues conociste un poco más. Atentamos a los/las demás compañeros/as compartan las experiencias de sus entrevistas 🙌

---

**Re: Foro / actividad del módulo: salud integral**  
de **[usuario]** - domingo, 1 de octubre de 2023, 21:20

Por lo general, al centro de salud "Dr. Santiago Nudelman" de Presidencia Roque Sáenz Peña, donde me desempeño como enfermera, se acercan adolescentes con dudas sobre métodos anticonceptivos, y lo que se puede observar un amigo, un pariente que pregunta por ellos...  
Y creo que está corto es muy rico para poner en palabras lo que vivimos a diario y a veces no hacemos introspección para evaluar si quizá nosotros con actitudes como los que ponemos las barreras a las consultas de las ad-

---

**Re: Foro / actividad del módulo: salud integral**  
de **[usuario]** - domingo, 1 de octubre de 2023, 21:44

Dentro de la conversación, pregunto ¿Venía siempre vos a sacarte el turno? y la respuesta es la frase que quiero compartir: - Antes me sacaba mi mamá, pero ahora me va a tocar a mí nomás, jajá-  
Explico el contexto: Es una adolescente, ahora cuando un embarazo, por el cual comenzó los controles obstétricos, es hija de una familia que acude constantemente al servicio, en las diferentes áreas.  
Elegí esa frase porque detrás de su risa, y de la forma en que me lo dijo, pude notar la responsabilidad que ella se dio cuenta que implica de ahora en más su embarazo, puede que sea algo personal, o, puede que sea algo impu- cargo de sus controles. Pero, lo que a mí personalmente me movilizó es que conté con mis prejuicios, porque yo conociéndola a ella y su contexto no pensé que podía ejercer esa responsabilidad, cómo una lección de cómo, autocuidado que una adolescente bajo cierto contexto social puede ejercer, simplemente por prejuicio, y con ello, quizás la esté privando de información o le está cerrando las puertas a que consulte, pregunte, etc.

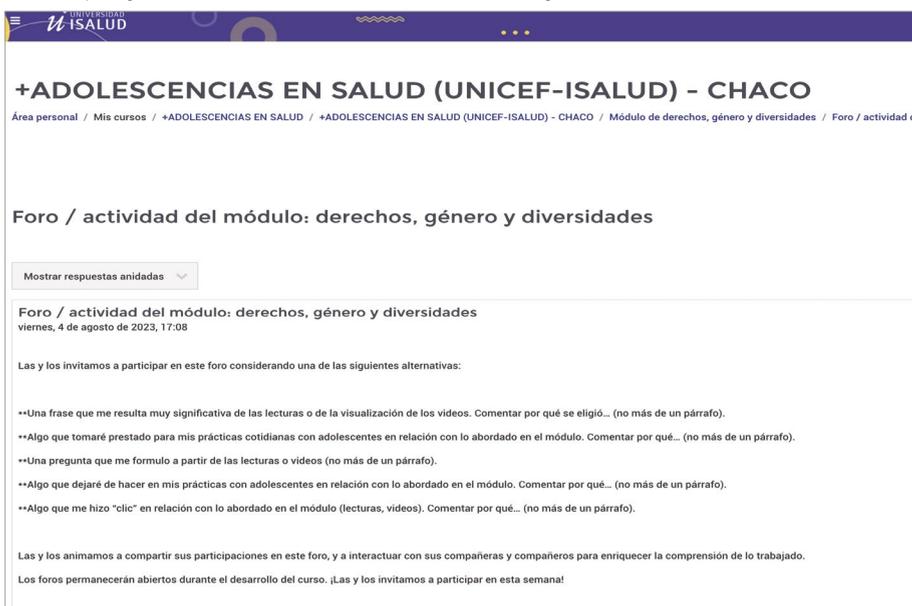
Participación en el foro del Módulo de salud integral.

**Apertura y flexibilidad:** se priorizó el diseño de opciones de trabajo y el multiformato en las tareas propuestas. Reconocer los modos en que cada uno y cada una aprende permite avanzar en un trabajo introspectivo de autoconocimiento y comprensión de la diversidad de maneras de ser y de aprender.

Ofrecer alternativas de entrada a las temáticas del curso (video, imagen o audio), a la vez que se habilitaban márgenes de elección de

recursos y agrupamientos, aportó flexibilidad a la propuesta y a los modos de recorrerla. Este atributo es coherente con la misma flexibilidad y apertura que se pretendía lograr a posteriori de la formación en el campo de la práctica de cada profesional involucrado en la atención de adolescencias.

En la actividad del siguiente cuadro se presentaron cinco opciones de trabajo para que los participantes pudieran elegir una según sus preferencias, estilos de aprendizaje, contexto e intereses. Esta modalidad de ofrecer alternativas continuó en la propuesta de evaluación del trabajo integrador final, en la cual se brindaron opciones para desarrollar el proyecto de acuerdo con el interés y los conocimientos de cada



UNIVERSIDAD  
ISALUD

## +ADOLESCENCIAS EN SALUD (UNICEF-ISALUD) - CHACO

Área personal / Mis cursos / +ADOLESCENCIAS EN SALUD / +ADOLESCENCIAS EN SALUD (UNICEF-ISALUD) - CHACO / Módulo de derechos, género y diversidades / Foro / actividad del

### Foro / actividad del módulo: derechos, género y diversidades

Mostrar respuestas anidadas

**Foro / actividad del módulo: derechos, género y diversidades**  
viernes, 4 de agosto de 2023, 17:08

Las y los invitamos a participar en este foro considerando una de las siguientes alternativas:

- \*\*Una frase que me resulta muy significativa de las lecturas o de la visualización de los videos. Comentar por qué se eligió... (no más de un párrafo).
- \*\*Algo que tomaré prestado para mis prácticas cotidianas con adolescentes en relación con lo abordado en el módulo. Comentar por qué... (no más de un párrafo).
- \*\*Una pregunta que me formulo a partir de las lecturas o videos (no más de un párrafo).
- \*\*Algo que dejaré de hacer en mis prácticas con adolescentes en relación con lo abordado en el módulo. Comentar por qué... (no más de un párrafo).
- \*\*Algo que me hizo "clic" en relación con lo abordado en el módulo (lecturas, videos). Comentar por qué... (no más de un párrafo).

Las y los animamos a compartir sus participaciones en este foro, y a interactuar con sus compañeras y compañeros para enriquecer la comprensión de lo trabajado.  
Los foros permanecerán abiertos durante el desarrollo del curso. ¡Las y los invitamos a participar en esta semana!

Imagen de la consigna de trabajo del Módulo de derechos, género y diversidades.

## Conclusiones

El curso +ADOLESCENCIAS EN SALUD se destacó por su propuesta pedagógica innovadora, que buscaba transformar la atención sanitaria a las adolescencias desde un enfoque de derechos, género y diversidad. Uno de los pilares fundamentales de este trayecto fue la colaboración mediante el trabajo conjunto entre las y los participantes, el intercambio de experiencias y la creación colectiva de alternativas de acción. Se advierte la intención de que las y los profesionales de la salud no sólo adquiriesen nuevos conocimientos, sino que también reflexionasen sobre sus prácticas actuales y las deconstruyeran para reducir prejuicios y barreras que limitaban el acceso a la salud de las adolescencias.

La centralidad de los participantes fue otro aspecto crucial. Se reconoció desde el inicio que las y los involucrados no eran un grupo homogéneo y que llegaban al curso con experiencias variadas y conocimientos muy divergentes. Por ello, como observamos, se los colocó como protagonistas de su propia formación, invitándolos a reflexionar sobre sus experiencias y supuestos en relación con la atención de adolescentes. Resaltó la búsqueda por una formación como un espacio de encuentro genuino, donde se promoviera un vínculo pedagógico basado en el respeto, la confianza y el diálogo, tal como se esperaba de sus propias prácticas una vez terminado el trayecto formativo.

El curso, advertimos, se caracterizó por su flexibilidad expresada en las diversas modalidades de enseñanza, incluyendo encuentros presenciales, virtuales y actividades asincrónicas. Además, se emplearon materiales formativos en distintos formatos (lecturas, audios, videos, podcasts, etcétera) para adaptarse a las necesidades y contextos variados de los participantes y promover un aprendizaje significativo. La evaluación también adoptó un enfoque flexible que permitió a las y los participantes reflexionar sobre su propio proceso de aprendizaje y recibir retroalimentación personalizada de las y los tutores.

La multimodalización de los materiales del curso, que incluyó lecturas, audios, videos, podcasts y producciones gráficas, fue fundamental para enriquecer la experiencia de aprendizaje y adaptarla a la heterogeneidad de las y los participantes. Esta estrategia, en clara sintonía con el enfo-

que pedagógico del curso, reconoció que las y los involucrados tienen diferentes estilos y preferencias de aprendizaje. Al ofrecer una variedad de formatos, se buscó facilitar la comprensión de las líneas temáticas y promover una experiencia de aprendizaje más significativa y potente. La combinación de modalidades y recursos, cuidadosamente planificada, permitió crear un ambiente de aprendizaje más dinámico y atractivo para las y los profesionales de la salud.

## Referencias bibliográficas

- ANIJOVICH, R. (2014). *Gestionar una escuela con aulas heterogéneas*. Buenos Aires. Paidós.
- COSTA, A., S. REBOREDO DE ZAMBONINI, W. VALLE, M. ALDERETE, M. B. GIMÉNEZ, M. L. MANZI, M. J. SABELLI, M. J. SAVOI, F. ZINGMAN & V. KELLER (2023). Curso ISALUD Y UNICEF + Adolescencias en Salud. Educación superior. *Revista ISALUD*, 32(18), 89.

# Por el camino de los cambios posibles: una mirada sobre las propuestas de enseñanza y de evaluación de aprendizajes

*Marta Alicia Tenutto Soldevilla*

## Ideas para armar

Habitamos una sociedad entramada, entretejida por vivencias, experiencias, saberes, creencias, dudas e inquietudes que construimos con otros y otras en un camino en el que nos desarrollamos en lo personal y en lo profesional. La propuesta de enseñanza del curso +ADOLESCENCIAS EN SALUD se inscribe en la relación del equipo de salud con las adolescencias, adolescencias que nos interpelan, que nos sacuden, que interrogan nuestras presuntas certezas y saberes. Al analizar la propuesta de +ADOLESCENCIAS EN SALUD es posible establecer relaciones con un abanico de autores como Irigoyen, Tenutto (2021, 2024) que recuperan la pedagogía del sentido (Prieto Castillo, 2005), de la implicación y de la pregunta (Freire, 2002). Estos autores sostienen un enfoque en el que educar es conmover de un modo amoroso y generoso.

Estamos atravesados por nuestras biografías comunicativas, que favorecen a la vez que limitan nuestras posibilidades de vinculación con las adolescencias. Así, los y las adolescentes y los profesionales que se

forman portan aquellos modos que aprendieron en sus entornos próximos. En el análisis realizado sobre la propuesta de +ADOLESCENCIAS EN SALUD se resalta la búsqueda por propiciar modos asertivos y afectivos generando ambientes que favorezcan aprendizajes en contexto y que permitan acercarnos a la formación sobre las adolescencias para procurar entenderlos y entenderlas de forma comprensiva.

## Propuestas de actividades

La propuesta del curso parece sostenerse en un enfoque dialógico vincular que, en línea con lo que afirma Prieto Castillo (2005), favorece el desarrollo de la expresión propia, de la capacidad de interactuar en un contexto de crecimiento con alegría, que invita a tomarse tiempo, a acompañar la respuesta, a descubrir algo nuevo con una actitud de reciprocidad, interés y respeto (Irigoyen, Tenutto, 2021). Para el despliegue del enfoque dialógico vincular es necesario trabajar en pos de la generosidad expresiva a través de la comunicación asertiva, forma de expresión honesta, directa y equilibrada. Así, se puede resaltar que en el desarrollo de la propuesta de enseñanza y de evaluación, se propuso a los y las participantes del curso, integrantes del equipo de salud, involucrarse, hacerse cargo de las decisiones, asumir riesgos para producir cambios, intervenir en los momentos críticos, asumir responsabilidades, manifestar disposición a las demandas de otros y otras a la par que compartir, sin mezquindades, saberes y experiencias, creencias y dudas.

Esta formación se sostuvo en un enfoque que abrevia en la pedagogía de la pregunta, como propone Freire (2002), para desarrollarla en una comunidad de aprendizajes, así como retoma a Gadamer (2005), para quien sólo es posible comprender la experiencia humana si somos capaces de dialogar. Gadamer invita a incursionar en un horizonte de expectativas, de preguntas, y también nos convoca a distanciarnos de aquellas posturas unívocas para, en cambio, abrir la puerta a un diálogo en el que preguntemos y repreguntemos en lugar de obturar las respuestas bajo el supuesto de que los y las comprendemos. Se trata del diálogo desde dos aspectos: por un lado se resalta al punto de configurar el enfoque formativo, y por

otro lado se pone el foco en que es central el diálogo en la relación con las adolescencias. Se subraya que para poder comunicarse dialógicamente con las adolescencias es necesario descentrarse, distanciarse de las creencias para introducirnos en un entramado de sentidos con el objetivo de arribar a un horizonte de comprensión.

Es posible reconocer en la propuesta de enseñanza de +ADOLESCENCIAS EN SALUD los siete principios de la educación dialógica e inclusiva formulados por Vaca, Caicedo y Simbaqueba (2018):

- el diálogo igualitario como interacción a partir de actos de habla basados en la argumentación y el consenso de todas las voces;
- la inteligencia cultural de todas las personas en tanto tienen capacidades para participar;
- las instituciones educativas como promotoras de transformaciones que generen cambios en el entorno;
- la dimensión instrumental que abandona la cultura de la queja para pasar a la de la posibilidad;
- la creación de sentido como un espacio para soñar, sentir y dar sentido a la existencia;
- la solidaridad en los espacios educativos;
- el reconocimiento de las diferencias donde no se trata de homogeneizar sino de dialogar.

Quienes estuvieron a cargo del diseño y desarrollo del curso adhieren a los postulados de una propuesta de enseñanza que favorece las narrativas de confianza, lo que demanda formadoras y formadores generosos y empáticos con las y los participantes, que sean capaces de pensarlos como seres que esperan comprensión, paciencia y afecto, que poseen saberes y experiencias a recuperar y valorar, en espacios donde se eviten los etiquetamientos que ofician de predicción.

Para poder concretarlo resultó necesario ofrecer instancias para revisar las prácticas docentes que resultan habituales para analizarlas, y así tratar de evitar algunas, revisar otras, e incorporar nuevas.

## Por el camino de los cambios posibles

El curso +ADOLESCENCIAS EN SALUD puso en juego el establecimiento de momentos de encuentro con los y las estudiantes para establecer con ellos una relación vincular afectiva y duradera, buscando crear un clima de trabajo que los mostrara creíbles y confiables. Pero la formación de vínculos es la arena donde se desarrolla la enseñanza, es una propuesta que consideramos necesaria pero no suficiente (Irigoyen, Tenutto, 2024).

Se trata de cambiar la mirada, y, en lugar de ponernos en el lugar del otro y de la otra, co-construir con ellos y ellas las prácticas. Para eso resulta central comenzar por la revisión de las creencias, actividad con la que se iniciaba cada módulo y se retomaba en el siguiente.

El curso también se propuso entre sus objetivos “Deconstruir creencias y miradas, sobre las adolescencias, sobre los derechos de los/as adolescentes, el respeto a su identidad, dignidad y a la salud integral”. Pero ¿por qué deconstruir las creencias y miradas? Porque “a veces de manera inconsciente, representaciones e ideas que hemos aprendido a lo largo de nuestras experiencias, que suelen estar ligadas a prejuicios y a creencias acerca de lo que es considerado ‘normal’. Estos criterios y modelos aprendidos permean y tiñen nuestras prácticas como parte del equipo de salud” (guion de la clase, p. 23) y sin deconstruir creencias, prejuicios y sin conocer a las adolescencias, es muy difícil vincularse plenamente con ellas (programa del curso +ADOLESCENCIAS EN SALUD). En este marco, el curso ofreció un módulo transversal que oficiaba de construcción de una trama entre los distintos módulos y enfatizó en el trabajo sobre “creencias, prejuicios, representaciones y visiones que las y los participantes construyeron histórica y socialmente en relación con las adolescencias ya que, seguramente, estas representaciones actúan como marco interpretativo y de valoración de lo que sucede en el ámbito de la práctica” (programa del Módulo transversal, p. 3).

Lo expuesto se sostiene en que resulta insuficiente dominar sólo un campo disciplinar para trabajar temas como el que desarrolla este curso. Además, se propusieron diversas instancias de integración que retoman y profundizan lo abordado al analizar situaciones desde los aportes teó-

ricos ofrecidos, que incluye propuestas de mejora o transformación de situaciones y la revisión de las vivencias sobre la formación a través de preguntas-guía que orientan la reflexión.

La propuesta de +ADOLESCENCIAS EN SALUD se enmarca en las tareas o consignas auténticas (cuyo referente clásico es Wiggins, 1998), próximas a la vida social y profesional de los participantes (integrantes del equipo de salud), que resultan desafiantes y que exigen el involucramiento para poder responderlas. Además, está sostenida en un repertorio de prácticas de enseñanza y aprendizaje, tanto las centradas en la enseñanza que favorecen, en particular, el desarrollo de las capacidades de relaciones entre conceptos y de análisis y síntesis como aquellas centradas en el aprendizaje que propicien el trabajo en equipo, comunicación, liderazgo y negociación. En este sentido, el uso exclusivo de una de ellas sólo desarrollará aquellos saberes y habilidades que esta posibilita. De este modo, a través de distintas actividades se transita por alternativas y oportunidades variadas para poder concretar la superación de modelos tradicionales academicistas (Barrionuevo, Tenutto, 2022).

Las actividades relacionadas con el análisis y propuestas de mejora a partir de audios y videos que presentan situaciones profesionales con adolescencias se destacan al poner en juego las creencias deconstruidas y los aprendizajes compartidos. En ese marco, se ofreció la oportunidad —que resultó potente según las voces de los y las participantes— de recuperar prácticas con adolescencias en el marco de la tarea profesional, así como las entrevistas con adolescentes.

La propuesta de evaluación de aprendizaje procura sostenerse en lo trabajado en los espacios de enseñanza. En ese marco, se visualiza un trabajo constante de retroalimentación o devolución constructiva que espera les resulte potente a los y las estudiantes para que continúen aprendiendo y un trabajo metacognitivo continuo, como sugieren las autoras Reboredo de Zambonini, Sabelli y Tenutto (2021).

En relación con este trabajo (metacognitivo) se trata de un *continuum* que se desarrolla en el espacio de las enseñanzas, aprendizajes y evaluación que se sostiene en tres cuestiones centrales: la evaluación no se reduce a la acreditación, resulta necesario que los y las participantes se

apropien de crecientes dominios de autonomía (y por eso el trabajo metacognitivo se desarrolla de actividades más guiadas a menos guiadas) y es necesario planificar otros modos de evaluación desde el inicio y de un modo integrado (Tenutto, Manzi, 2021). En este sentido, se propuso un trabajo final que, según lo expresado por los y las participantes, resultó desafiante, coherente y consistente con la propuesta de enseñanza.

Para finalizar, se trata desde la pedagogía de la implicación (Tenutto, Irigoyen, 2024), de fortalecer y desarrollar los aspectos emocionales en adolescentes, jóvenes y adultos ya que de ese modo desarrollaremos y fortaleceremos los vínculos que les permitirán gestionar mejor sus emociones.

## Referencias bibliográficas

- BARRIONUEVO VIDAL, M. B. & M. TENUTTO SOLDEVILLA (febrero de 2022): "Propuestas de enseñanza mediadas por TAC en educación superior", *Anuario Digital de Investigación Educativa. UCC*, 5, pp. 32-40. ISSN: 2618-3862. DOI: 10.22529/revistas.bibdigital.uccor.edu.ar/index.php/adiv. BINPAR: <https://revistas.bibdigital.uccor.edu.ar/index.php/adiv>
- FREIRE, P. (2002): *La educación como práctica de la libertad*. Siglo XXI, Buenos Aires.
- GADAMER, H. (2005): *Verdad y método*, tomo I. Editorial Sígueme.
- IRIGOYEN, R. & M. TENUTTO (2021): "Comunicación dialógica vincular en las instituciones educativas", en Ferreyra, H. & M. Tenutto, *Aulas híbridas y bimodalidad: entornos integrados de aprendizajes*, pp. 111-133. Novedades Educativas.
- IRIGOYEN, R. & M. TENUTTO (agosto de 2024): *Propuesta de trabajo dialógica vincular en educación superior*. 5.<sup>as</sup> Jornadas de Prácticas Docentes en la Universidad Pública, UNLP.
- PRIETO CASTILLO, D. (2005): *La comunicación en la educación*. La Crujía, Buenos Aires.
- REBOREDO DE ZAMBONINI, S. M. TENUTTO & M. J. SABELLI (2021): "Evaluar para los aprendizajes: el valor de las retroalimentaciones en la universidad", en Orniue, M, S. Reborredo de Zamboni & M. J. Sabelli, *Decons-*

- truir y reconstruir la enseñanza en la educación superior: desafíos y alternativas*. Ediciones Isalud, Buenos Aires, pp. 45-56 [<https://www.isalud.edu.ar/news/links/iSalud-Deconstruir-y-reconstruir.pdf>].
- TENUTTO, M. & M. L. MANZI (2021): "Prácticas de evaluación en educación superior", en Ferreyra, H. & M. Tenutto, *Aulas híbridas y bimodalidad: entornos integrados de aprendizajes*, pp. 111-133. Novedades Educativas, Buenos Aires.
- VACA, M. L., D. CAICEDO & J. A. SIMBAQUEBA (2018): "El aprendizaje dialógico y la inclusión. Un nuevo reto en la educación actual", en Gutiérrez Ríos, M. Y. & O. L. Bejarano Bejaran (2018), "Educar para el diálogo crítico y la inclusión. Estrategias pedagógicas para transformar la práctica docente", *Investigadoras principales*, CEP-Banco de la República, Biblioteca Luis Ángel Arango, pp. 53-70 [<https://biblioteca.clacso.edu.ar/Colombia/fce-unisalle/20181028111427/Educarparael.pdf>].
- WIGGINS, G. (1998): *Evaluación educativa: Diseñar evaluaciones para informar y mejorar el rendimiento del estudiante*. Jossey-Bass, San Francisco, California.



# Palabras finales.

## Las múltiples capas de una experiencia formativa plural y transformadora

*Marcela Agulló, Luján Baez & Mariana Orniqne*

Para empezar... una metáfora

La lectura del libro sobre la experiencia del curso +ADOLESCENCIAS EN SALUD nos resultó una invitación, un recorrido que toma forma, casi a la manera de una escultura multidimensional, desde la cual es posible reconocer el sustento teórico y las decisiones pedagógico-didácticas que subyacen al diseño y puesta en práctica de una experiencia educativa potente, con principios diferentes de los tradicionales que orientan la estructuración de las propuestas de formación para profesionales.

Como primeras y privilegiadas lectoras de este libro tenemos como propósito la recapitulación y reflexión sobre la experiencia del curso +ADOLESCENCIAS EN SALUD y sus reconceptualizaciones. Nos valemos de diversas metáforas que nos permiten resignificar el libro.

Pensamos que la metáfora de la mamushka nos permite un armado y desarmado de distintas capas (del libro) que nos ayudan a reconstruir sentidos, perspectivas y enfoques de formación. En nuestra mamushka cada

capa es representativa de los múltiples diálogos y perspectivas desde los cuales es posible mirar de manera singular y transformadora esta experiencia formativa como una verdadera obra, considerando el enfoque de enseñanza y los enfoques actuales de atención sobre y con las adolescencias que acá se hacen presentes. En este sentido, como un cierre y como un volver a mirar el curso +ADOLESCENCIAS EN SALUD, animamos a pensar el libro considerando las siguientes capas de una mamushka:

- una formación integral, comprometida y acompañada: *primera capa de la mamushka*;
- la diversidad en la propuesta: *segunda capa de la mamushka*;
- una posición de apuesta por los sujetos de la formación y por las adolescencias: *tercera capa de la mamushka*;
- una concepción de la formación espiralada: *cuarta capa de la mamushka*;
- una formación que tiene como horizonte a la transformación: *quinta capa de la mamushka*;
- una comunicación como co-construcción: *sexta capa de la mamushka*.

## Las capas de la mamushka: visibilizar sentidos e intenciones educativas

A continuación, compartimos algunos criterios relacionados con las decisiones de las y los autores sobre qué y cómo enseñar, y la inclusión del enfoque de derechos con perspectiva de género y diversidades que emergen a la manera de capas simultáneas desde las cuales es posible reconstruir la obra y la experiencia formativa. Así, las *capas de la mamushka* de este libro están pensadas *en tándem*, poniendo constantemente en diálogo el enfoque pedagógico didáctico del curso y el enfoque con que se piensa y acompañan las adolescencias desde el campo de la salud.

- Una formación integral, comprometida y acompañada para los equipos de salud como sujetos en formación y la necesidad de promover una mirada integral sobre las adolescencias: *primera capa de la mamushka*.

La formación de las y los profesionales de la salud es concebida en forma integral, comprometida y acompañada. En cuanto a los más jóvenes, una mirada actual en la atención con las adolescencias supone respetar las singularidades de cada una/o, y a la vez garantizar a todos/as el derecho a la educación, así como el pleno derecho a la salud también. Si bien tal pretensión no se dirime solamente en el texto de una ley o normativa, se destaca la necesidad de contar con un encuadre normativo y sociopolítico sostenido que, desde distintos paradigmas, habiliten nuevas prácticas integrales. Al respecto, el saber pedagógico y socio-sanitario desplegado en esta obra se basa en una serie de supuestos de gran importancia:

- *Formar integralmente.* Las y los integrantes del equipo de salud que transitan la experiencia formativa son protagonistas del proceso de formación en la medida en que son tenidas en cuenta sus emociones, su mundo interno, su inconsciente, sus experiencias, sus implicaciones, sus conocimientos, sus ideologías y sus concepciones. Las creencias y las hipótesis con las que se inicia el proceso formativo acerca de las adolescencias son clave en tanto se concibe que toda formación supone un trabajo sobre uno mismo. A su vez, se favorece la construcción de nuevos saberes sobre campos prioritarios (ESI, atención de la salud con perspectiva de género) a partir de sus propias prácticas de intervención sanitarias y la realidad local. Del mismo modo ocurre con las y los profesionales de la salud protagonistas del curso.

- *Conmover y dejar huellas.* Las y los autores del libro y diseñadoras del curso proponen situaciones complejas de la realidad de la atención de la salud que buscan movilizar y transformar saberes, pero también actitudes y miradas valorativas sobre distintas situaciones que representan a las adolescencias. Sólo a partir de la movilización afectiva y cognitiva es posible favorecer la revisión de prácticas tradicionalistas arraigadas en las instituciones responsables de la atención. Las y los autores del curso asumieron la tarea compleja de favorecer la transformación en las y los participantes como sujetos, buscando dejar verdaderas marcas formativas que permanezcan a través del tiempo logrando una movilización afectiva que los encuentre transformados al finalizar la cursada.

– *Generar seguridad y confianza.* La formación que aquí se describe propicia un encuentro que aporte seguridad vincular, como expresa Philippe Meirieu (2003). En este sentido, se busca la construcción de un vínculo amoroso, una relación afectuosa y respetuosa entre quienes cuidan y enseñan y quienes aprenden. Tanto en situaciones de atención a la salud como en las experiencias de formación aparece la necesidad de orientar, de devolver, de acompañar.

– *Potenciar una formación comprometida “para y con” las adolescencias y “para y con” los profesionales de la salud, con una mirada en tiempo presente,* contemporánea, que relacione las culturas de las instituciones educativas/sanitarias y las culturas juveniles. Pensamos en proyectos educativos que se elaboran y reformulan recuperando voces y experiencias de los mismos jóvenes. Y es en esas voces donde se expresan concretamente las necesarias diversidades de identidades y culturas, pero también éticas que nos permiten revisar prejuicios y reflexionar sobre la habilitación de procesos de enseñanza auténtica que abrazan la diversidad.

En síntesis, se vislumbra una concepción de formación integral, comprometida, cooperativa, acompañada, sentipensante<sup>11</sup> y reflexiva.

- La diversidad como enfoque para con las y los adolescentes y con los destinatarios de la formación: *segunda capa de la mamushka.*

Al recorrer la propuesta del curso así como también la presente obra, es posible advertir casi como “marca de origen” una invitación a deconstruir una mirada homogeneizadora de la adolescencia como una etapa que se transita de una única manera, con parámetros únicos en forma universal. En cambio, se invita a la construcción de una *concepción de las adolescencias en plural*. No se trata de una cuestión meramente discursiva. Por el contrario, se enfatiza en la necesidad de construir junto con las personas destinatarias del curso una idea integral, inclusiva y respetuosa de las adolescencias desde una perspectiva de derechos, género y diversidades. Asimismo, se vuelve explícita la búsqueda por un acompañamiento y cuidado de las adolescencias a través de un diálogo

---

11 Tomado de Eduardo Galeano.

genuino y comprensivo desde una mirada que acompaña y aloja las necesidades específicas.

En tándem con las deconstrucciones y reconstrucciones en torno a las adolescencias, la obra da cuenta de un enfoque de la formación que celebra la diversidad. Se presenta una búsqueda deliberada por deconstruir una idea homogeneizadora en los modos de enseñar y de evaluar. En los distintos capítulos del libro, se abona por un trabajo que habilita a diversificar los modos de acceso al conocimiento en la experiencia formativa, con la inclusión de variados lenguajes (escritos, auditivos y visuales) de modo de dar lugar a distintos estilos de aprendizaje, ofreciendo la posibilidad de que las y los participantes del trayecto formativo asuman un rol protagónico de acuerdo a sus expectativas e intereses personales.

- Una posición de apuesta por las adolescencias y por los sujetos de la formación: *tercera capa de la mamushka*.

La propuesta formativa destinada a las y los profesionales de la salud que trabajan con las adolescencias apunta a la construcción de una mirada integral de las y los jóvenes que se aparta del tutelaje y en cambio se posiciona —tal como venimos mencionando— desde una perspectiva de derechos. Esto último trae aparejada la idea de apuesta, en la que los sujetos toman decisiones, construyen su identidad desde experiencias diversas a partir de las cuales pueden transformarse en actores activos con capacidad de incidir sobre su propia salud y su comunidad.

Del mismo modo, la experiencia formativa que tiene a las y los profesionales de la salud como destinatarios está diseñada poniendo el foco en las y los participantes. La propuesta supone el entramado de distintos dispositivos a través de los cuales los sujetos en formación recuperan sus propias prácticas de salud con y para las adolescencias, reflexionan sobre las implicancias de las mismas, ponen en diálogo los nuevos aportes teóricos ofrecidos con el bagaje de conocimiento con el que ya cuentan, proponen nuevos modos de intervenir, deconstruyen sus propias creencias, entre otros.

- Una concepción de la formación espiralada de las adolescencias y de las y los participantes de la experiencia formativa: *cuarta capa de la mamushka*.

La formación de los profesionales de la salud es concebida, siguiendo a Ferry (1997), como un trayecto. Esto implica pensar que las experiencias personales de unos y otros no constituyen un devenir cronológico signado por el paso del tiempo de manera lineal, sino que, por el contrario, asume en tanto construcción diferentes sentidos en los que se integran dimensiones como la social, laboral, étnica, de género y personal, entre otras. En las y los profesionales de la salud, esas dimensiones se entran con las experiencias formativas y profesionales previas. Es así que la propuesta formativa a la que refiere esta obra “pone a trabajar” en forma sistemática las propias concepciones y prácticas profesionales de las y los participantes a la luz de nuevos aportes promoviendo deconstrucciones y reconstrucciones. Lejos de constituir un “curso de perfeccionamiento” que se entrega, empieza y termina en sí mismo, esta propuesta se inscribe desde su propio diseño en continuidad con los saberes y experiencias previas para resignificarlas y potenciarlas con los aportes de los colegas, docentes, y con el trabajo sobre uno y una misma.

Siguiendo esta lógica, podemos pensar en una espiral como metáfora que ilustra la concepción de formación que aquí se pone en juego. La espiral supone un trabajo recursivo en el que se vuelve a pasar por el mismo lugar pero ampliando el espectro de cuestiones a considerar, nos trae la idea de avance y, al mismo tiempo, de reconstrucción.

- Una formación que tiene como horizonte la transformación: *quinta capa de la mamushka*.

La propuesta formativa y esta obra presentan una clara relación entre las prácticas de formación y la posibilidad de transformar. Hay una búsqueda deliberada y explícita por transformar las experiencias de las adolescencias y de los/as profesionales de la salud. Una búsqueda por una formación vinculada a transformar-se.

Es así que *formar* y *transformar* se vuelven un par indisoluble especialmente cuando se apuesta por enfoques en los cuales los sujetos son

concebidos desde sus derechos, potencialidades y voces genuinas. La pedagogía del sentido, de la implicación y la pregunta resulta sostén del par “formar y transformar”.

- Una comunicación como co-construcción con las adolescencias y como pilar para abordar toda experiencia formativa y de atención: *sexta capa de la mamushka*.

En este sexto punto interesa retomar la línea de continuidad que advertimos entre las prácticas comunicativas que se busca construir entre profesionales de la salud y las adolescencias, y entre el equipo formador y las y los participantes de la experiencia formativa.

En ambos espacios se promueven diálogos genuinos en los que abundan las preguntas divergentes (Burbules, 1999), que admiten y estimulan una variedad de respuestas, y además se favorece la reflexión crítica, el análisis de diversas posiciones, la posibilidad de comprensión de la multidimensionalidad y complejidad de los temas. En contraposición, en el pensamiento convergente prevalecen las respuestas únicas y esperables.

Tanto en la promoción de la salud adolescente como en la formación de profesionales de la salud quizá no se trate tanto de encontrar respuestas sino de profundizar en las preguntas y generar nuevas puertas de entrada para seguir pensando. Esto último se anuda con el principio de comunicación como co-construcción desde el cual las voces de las adolescencias y de las y los profesionales de la salud son constitutivas de toda posibilidad de encuentro.

Las y los autores de esta obra se interpelan sobre el lenguaje verbal y no verbal atendiendo a la relevancia de que el equipo de salud entienda y aborde el lenguaje y las formas culturales de las adolescencias. Revisitar las modalidades de comunicación que abordan las y los profesionales de la salud, y enmarcarlas en un contexto de co-construcción, es ofrecer un marco de igualdad de derechos y respeto por las diferencias. Por lo tanto, es un paso fundamental para que usuarias y usuarios adolescentes de servicios de salud tomen decisiones informadas acerca de su cuerpo y su salud, y constituye un paso clave en el ejercicio de sus derechos.

De igual manera vemos desplegada la co-construcción comunicacional en la experiencia formativa. Las propuestas y consignas tienen

como criterio, nuevamente, salir de la lógica “docente-céntrica” para promover instancias de construcción colectiva en las que la voz de las y los estudiantes/participantes de y en formación se hagan presente con sentido. Del mismo modo que se mencionaba la “potencia” de las adolescencias, se enfatiza el lugar de las y los participantes generando instancias para que sus experiencias y saberes previos sean revisados, reconsiderados y valorados. Esta construcción comunicacional compartida se entiende como un proceso dinámico, potente y participativo que se focaliza en la creación conjunta de conocimientos, vínculos y mensajes entre diferentes actores, donde también se apela a la colaboración en la creación de contenido, y al análisis y la reflexión conjunta y colaborativa sobre estos.

### ¿A qué nos invita el libro?

Este libro puede ser leído desde distintos sentidos y atendiendo diferentes capas ya que considera, por un lado, el enfoque formativo y didáctico desde el cual fue diseñada la experiencia formativa que en él se relata, y por otro lado, el enfoque con que se piensan y acompañan las adolescencias desde el campo de la salud.

La obra en su conjunto recoge y expresa un modo de entender estas adolescencias y los sujetos en formación: desde múltiples entradas, con preocupaciones sostenidas, intercambios genuinos, sentido crítico y... “manos en la masa”, es decir, prácticas concretas que consideramos que una propuesta que haga emerger nuevas prácticas de salud requiere necesariamente de una experiencia educativa que logre poner a los sujetos en el centro del proceso de formación de manera integral y que promueva un trayecto especialmente co-construido con actores diversos, que articule materiales didácticos multimodalizados, actividades de aprendizajes, múltiples itinerarios, espacios de comunicación seguros, y que favorezca la construcción de vínculos cercanos y profundos, y potencie la construcción social, cultural y colaborativa del conocimiento que intenta ser transmitido. Esta articulación de decisiones didácticas es la que genera un ambiente educativo guiado que desafía y moviliza a las

y los participantes, que las y los invita a reflexionar de manera profunda sobre sus concepciones y sus acciones, y sobre las prácticas reales de atención con las adolescencias.

Se trata de una mamushka singular con capas que reúne lo colectivo y lo plural, que potencia el pensar y el hacer, y que socializa las decisiones e intenciones más profundas de una experiencia formativa verdaderamente transformadora.



# Compiladoras



**MARÍA LAURA MANZI.** Licenciada y profesora en Psicología. Especialista en Gestión y Conducción de las Instituciones Educativas. Doctoranda en Educación Superior. Profesora del Profesorado Universitario y del ciclo de Licenciatura en Educación de la Universidad Isalud. Coordinadora pedagógica y de tutores de +ADOLESCENCIAS EN SALUD.



**SILVIA REBORADO DE ZAMBONINI.** Licenciada en Psicología. Vicerrectora Académica de la Universidad Isalud. Es profesora del Profesorado Universitario de la Universidad Isalud. Ha realizado una maestría en Organización y Gestión Educativa.



**MARÍA JOSÉ SABELLI.** Licenciada y profesora en Ciencias de la Educación. Especialista en Docencia en Entornos Virtuales. Magíster en Educación Superior. Directora del Profesorado Universitario, del ciclo de Licenciatura en Educación y del Observatorio de Innovación de la Educación Superior de la Universidad Isalud. Coordinadora pedagógica de +ADOLESCENCIAS EN SALUD.

# Autoras y autores

**MARCELA AGULLÓ.** Licenciada y profesora en Ciencias de la Educación. Magíster y especialista en Didáctica. Es coordinadora y profesora del Profesorado Universitario de la Universidad Isalud.

**MARIELA ALDERETE.** Médica. Magíster en Sistemas de Salud y Seguridad Social, especialista en Medicina Familiar y Preventiva. Docente e investigadora en temas relacionados con promoción de políticas públicas. Coordinadora académica del curso + ADOLESCENCIAS EN SALUD.

**LUJÁN BAEZ.** Licenciada en Educación. Especialista y magíster en Educación. Es profesora de Didáctica del Profesorado Universitario de la Universidad Isalud y coordinadora del Ciclo de Licenciatura en Educación de la misma universidad.

**NATALIA CORVALÁN.** Licenciada y profesora en Ciencias de la Comunicación. Magíster en Comunicación Digital Interactiva. Especialista en Educación y Nuevas Tecnologías. Profesora de Tecnología Educativa del Profesorado Universitario de la Universidad Isalud y de Educación y Ambientes Digitales en la misma universidad.

**MARIANA FERRARELLI.** Licenciada y profesora en Ciencias de la Comunicación. Magíster en Metodología de la Investigación. Coordinadora del Observatorio de Innovación en Educación Superior de la Universidad Isalud y profesora de Tecnología Educativa del Profesorado Universitario de la misma universidad.

**BELÉN GIMENEZ.** Licenciada en Periodismo. Magíster en Dirección de Comunicación Institucional. Posgraduada en programas de capacitación de marketing, data analytics, customer experience, entre otros. Co-Founder de Agencia POI. Docente universitaria de Comunicación en la Universidad Isalud. Coordinadora de comunicación de +ADOLESCENCIAS EN SALUD.

**MARÍA LAURA MANZI.** Licenciada y profesora en Psicología. Especialista en Gestión y Conducción de las Instituciones Educativas. Doctoranda en Educación Superior. Profesora del Profesorado Universitario y del ciclo de Licenciatura en Educación de la Universidad Isalud. Coordinadora pedagógica y de tutores de +ADOLESCENCIAS EN SALUD.

**MARIANA ORNIQUE.** Licenciada y profesora en Ciencias de la Educación. Magíster en Gestión Educativa. Es profesora en el Profesorado Universitario y en el ciclo de Licenciatura en Educación de la Universidad Isalud.

**SILVIA REBOREDO DE ZAMBONINI.** Licenciada en Psicología. Vicerrectora Académica de la Universidad Isalud. Es profesora del Profesorado Universitario de la Universidad Isalud. Ha realizado una maestría en Organización y Gestión Educativa.

**MARÍA JOSÉ SABELLI.** Licenciada y profesora en Ciencias de la Educación. Especialista en Docencia en Entornos Virtuales. Magíster en Educación Superior. Directora del Profesorado Universitario, del ciclo de Licenciatura en Educación y del Observatorio de Innovación de la Educación Superior de la Universidad Isalud. Coordinadora pedagógica de +ADOLESCENCIAS EN SALUD.

**MARÍA JORGELINA SAVOI.** Licenciada en Kinesiología y Fisiatría. Diseñadora de Entornos Virtuales Multiplataforma y Educación en Línea. Asesora tecnológica del Observatorio de Innovación en Educación Superior de la Universidad Isalud. Procesadora didáctica y referente tecno-educativa de +ADOLESCENCIAS EN SALUD.

**MARTA TENUTTO.** Licenciada y profesora en Ciencias de la Educación. Licenciada en Psicología. Magíster y especialista en Educación. Doctora en Educación. Profesora invitada de la Universidad Isalud.

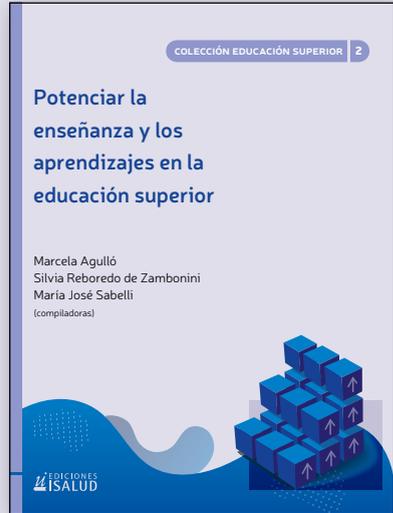
**WALTER ADRIÁN VALLE.** Licenciado en Ciencia Política. Consultor en Sistemas de Salud. Director del Centro de Estudios de Salud, Ambiente y Desarrollo (CESAD) de la Universidad Isalud. Coordinador general del proyecto +ADOLESCENCIAS EN SALUD.



# COLECCIÓN EDUCACIÓN SUPERIOR



**1** Deconstruir y reconstruir la enseñanza en la educación superior. Desafíos y alternativas



**2** Potenciar la enseñanza y los aprendizajes en la educación superior



**3** Enfocar la enseñanza universitaria. Miradas que enriquecen los aprendizajes



**4** Enseñar en la universidad desde perspectivas inquietas



**5** Transformar la enseñanza. Sobre innovaciones y su documentación



 EDICIONES  
ISALUD

COLECCIÓN  
EDUCACIÓN SUPERIOR  
*serie experiencias*