

Curso: ANTROPOLOGÍA DE LA SALUD

Tipo: Optativo

Créditos: 3 (5 para F. Permanente)

Fecha: 10, 11 y 13 de agosto del 2016 de 9 a 17hrs.

Cupos: 40

Carga Horaria presencial: 24 horas.

Docente responsable: Prof. Adj. Mag. Cecilia Baroni

Profesor/a: Mag. Agustín Barúa Caffarena

DESTINATARIOS: Estudiantes de la Maestría en Psicología Social, Psicología y Educación y Psicología Clínica (para Psicología Clínica se toma dentro de los 8 créditos que restan fuera de la malla obligatoria)

SE OFRECE A ESTUDIANTES DE GRADO: SI NO

MÓDULO DEL PLAN 2013 EN QUE ACREDITA: Módulo Psicología

DESCRIPTORES:

Salud mental Comunitaria. Antropología de la salud. Medicalización. Antropología de la diferencia

OBJETIVO:

El espacio trae aportes de lo antropológico a los procesos en el campo de la llamada *salud mental comunitaria*.

Se parte de introducir elementos generales, para luego acotar a algunos subcampos (antropología de la diferencia, antropología y participación, antropología feminista).

Hay puntos de tensión entre el *mundo psi* y lo antropológico, en el intersticio de sus complejidades y heterogeneidades, que toca transitar.

TEMARIO:

1. Antropología de la salud y antropología médica: Cuestiones introductorias.

Conceptos fundantes. Historia. Debates centrales. Cuerpos. Enfermedades. Curaciones.

2. **Hacia una crítica de la medicalización: Higienismo y colonialismo en salud**

Introducir a las críticas antropológicas al modelo biomédico. Principales críticas. Revisión de elementos antropológicos para pensar localmente.

3. **Cruces entre lo sanitario y lo antropológico: problemas de(sde) las prácticas.**

Presentación de la tesis de maestría en Antropología Social
Puto, pyrague, entrenador de guerrilleros, vendedor de avón: Autoetnografía de “clinitaria” como des-cubrimiento de lo antropológico en salud mental comunitaria.

4. **Antropología de la diferencia: Locura, segregación y lógicas de encierro (simbólico - físico).**

Revisión de los modos de construcción de la diferencia “por locura” y sus efectos. Análisis de caso: Zefinha, la loca peligrosa más antigua de Brasil.

5. **Participación y “periferias urbanas”: Una reflexión antropológica.**

Análisis de caso: Lo participativo para dispositivos de salud territorial desde una perspectiva crítica a lo colonial. Diálogos y deconstrucciones: decodificando las culturas populares.

6. **Antropología de la salud y Antropología feminista: Género y salud.**

Género y antropología. Nociones del cuidado. Moralidades, Feminismo y Cuidado: estudio de caso: “Voluntarias de Caritas argentina”. Relaciones entre capitalismo y patriarcado. Antropología “del macho”. Casa y trabajo.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA (Formato APA):

1. Antropología de la salud y antropología médica: Cuestiones introductorias.

. Comelles, J. y A. Hernaez, (1999). Las paradojas de la Antropología Médica europea. Nueva Antropología XVI, 53, 187-214.

. Fassin, D. (2003). Gobernar por los cuerpos, políticas de reconocimiento hacia los pobres y los inmigrantes en Francia. Cuadernos de Antropología Social Nº 17, pp. 49-78.

. Laplantine, F. (1999). Antropología de la enfermedad: estudio etnológico de los sistemas de representaciones etiológicas y terapéuticas en la sociedad occidental contemporánea. Pp. 11 - 142 / 181 - 239. Buenos Aires: Ediciones del Sol.

. Le Breton, D. (1995). Antropología del cuerpo y Modernidad. Buenos Aires. Nueva Visión.

. Lock, M. (2010). The Anthropology of Biomedicine. Pp. 57 - 82. Wiley-Blackwell.

. Menéndez, E. (1985) “Aproximación Crítica al desarrollo de la Antro-

pología Médica en América Latina". Nueva Antropología, VII (28): 11-27.

. Sheper Hughes, N. (1990) Three Propositions for a Critically Applied Medical Anthropology. Soc. Sci. and Med. 30(2):189-197.

. Comelles, J., Hernáez, A. (1993). Enfermedad, cultura y sociedad: un ensayo sobre las relaciones entre la antropología social y la medicina. Madrid: EUDEMA Universidad.

2. Hacia una crítica de la medicalización: Higienismo y colonialismo en salud.

. Conrad, P. (2007) Medicalization. Context, Characteristics and Changes. The Medicalization of Society. On the transformation of Human Conditions into Treatable Disorders. PP. 3 - 20. The John Hopkins University Press.

. Douglas, M. (1973). Pureza y peligro. Un análisis de los conceptos de contaminación y tabú: Un análisis de los conceptos de contaminación y tabú. Pp. 9 - 58; 181 - 201. Buenos Aires: Nueva Visión.

. Epele, M. (2013). El tratamiento como palimpsesto: Cuando la medicalización se convierte en crítica" políticamente correcta". Cuadernos de antropología social, (38), 7-31.

. Giglio-Jacquemont, A. (2005). Urgências e Emergências em saúde: perspectivas de profissionais e usuários. Pp. 57 - 136. Rio de Janeiro: Fiocruz.

. Silvero, J. (2014). Suciedad, cuerpo y civilización (2014). Pp. 119 - 248. Asunción: Universidad Nacional de Asunción.

3. Cruces entre lo sanitario y lo antropológico: problemas de(sde) las prácticas.

. Barúa, A. (2014). Puto, pyrague, entrenador de guerrilleros, vendedor de avón: Autoetnografía de "clinitaria" como des-cubrimiento de lo antropológico en salud mental comunitaria. Tesis de la Maestría en Antropología social. Universidad católica de Asunción.

. Gravano, A. (2005). El barrio en la teoría social. Pp. 71 - 96. Espacio: Buenos Aires.

4. Antropología de la diferencia: Locura, segregación y lógicas de encierro (simbólico - físico).

. Diniz, D., Brito, L. "Eu não sou presa de juízo, não": Zefinha, a louca perigosa mais antiga do Brasil. História, Ciências, Saúde - Manguinhos, Rio de Janeiro, v.23, n.1, jan.-mar. 2016, p.113-129.

. Mantilla, M. (2008). La internación psiquiátrica. Un análisis sobre el paradigma de la peligrosidad. Ponencia. IX Congreso Argentino de An-

tropología Social. Posadas.

. Martínez Hernández, A. (1998) Antropología versus psiquiatría: el síntoma y sus interpretaciones. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq., 1998, vol. XVIII, n.º 68, pp. 645-659.

. Sheper-Hughes, N. (1997). La muerte sin llanto. Violencia y vida cotidiana en Brasil. Pp. 167 – 212. Barcelona: Editorial Ariel.

5. Participación y “periferias urbanas”: Una reflexión antropológica.

. Bourgois, P. (2010). En busca de respeto. Vendiendo crack en Harlem. Pp. 103 – 135. Buenos Aires: Siglo XXI.

. Buffa, S. (2008). Dinámicas de género y procesos socioculturales: trayectorias, experiencias y prácticas en mujeres de sectores populares. Ponencia. IX Congreso Argentino de Antropología Social. Posadas.

. Scott, J. (2004). Los dominados y el arte de la resistencia. Discursos ocultos. Pp. 71 – 166. México: Ediciones Era.

6. Antropología de la salud y Antropología feminista: Género y salud.

. Butler, J. (2006) Deshacer el Género. Pp. 13 – 88. Buenos Aires, Paidós.

. Grimberg, M. (2003) Narrativas del Cuerpo. Cuadernos de Antropología Social Nº 17, pp. 79-99, 2003.

. Jelin, E. (1998) Pan y Afectos. Pp. 45 – 73; Fondo de Cultura Económica.

. La Cecla, F. (2005). Machos: sin ánimo de ofender. Pp. 1 – 43. Buenos Aires: Siglo XXI.

. Lamas, M. (1986). La antropología feminista y la categoría “género”. Nueva Antropología. Estudios sobre la mujer: problemas teóricos, (30).

. Thurén, B. (1993). El poder generizado: El desarrollo de la antropología feminista. Pp. 10 -56. Instituto de Investigaciones Feministas, Universidad Complutense de Madrid.

. Zapata, L. (2005). La mano que acaricia la pobreza: etnografía del voluntariado católico. Pp. 29 – 124. IDES, Centro de Antropología Social.

SISTEMA DE EVALUACIÓN:

En la evaluación del curso se tendrá en cuenta la siguiente

distribución del puntaje total:

- La participación activa en el módulo (autoevaluación), 40%.
- La presentación del trabajo final, 60%.

FECHA DE ENTREGA TRABAJO FINAL: 12 de setiembre.

ADMITE REELABORACIÓN?: SI NO

FORMATO DE ENTREGA TRABAJO FINAL:

Se requerirá un trabajo escrito a cada participante en el campo de la antropología de la salud, tomando en cuenta los temas y la bibliografía sugerida (pero abierto a otros materiales).

Se sugiere la revisión bibliográfica previa de los materiales sugeridos

