

## MÓDULO 3

# **SALUD AMBIENTAL: RETOS SOCIO-ECOLÓGICOS Y EDUCATIVOS**

---

### **ECOMINGA AMAZÓNICA**

Programa de formación de líderes  
en ecodesarrollo comunitario y salud ambiental



### **REDACCIÓN**

Laurence Brière

*Université du Québec à Montréal*

Nelvy Robledo

*Universidad Autónoma del Beni "José Ballivián" - Trinidad/Beni, Bolivia*

### **DIRECCIÓN**

Lucie Sauvé

Isabel Orellana

*Centro de investigación en educación y formación ambiental y ecociudadanía*

*Université du Québec à Montréal*

## Referencia

Brière, L. y Robledo, N. (Dir. Sauvé, L. y Orellana, I.). (2014). *Salud ambiental: retos socio-ecológicos y educativos*. Módulo 3. Programa de formación de líderes en ecodesarrollo comunitario y salud ambiental. Proyecto Ecominga Amazónica. Montréal: Les Publications du Centr'ERE.



Universidad Autónoma “Gabriel René Moreno” - Santa Cruz, Bolivia

Universidad Autónoma “José Ballivián” - Trinidad/Beni, Bolivia

Universidad Amazónica de Pando - Pando, Bolivia

Université du Québec à Montréal - Québec, Canada

Les Publications du Centr'ERE

Centro de investigación en educación y formación ambiental y ecociudadanía

Université du Québec à Montréal

ISBN 978-2-924367-13-1

Este material ha sido producido en el marco del proyecto

Ecodesarrollo comunitario y salud ambiental en Bolivia:

[www.ecominga.uqam.ca](http://www.ecominga.uqam.ca)

## Financiamiento

Agencia Canadiense de Desarrollo Internacional (ACDI)

Programa de Colaboraciones Interuniversitarias en cooperación y desarrollo (PPUCD)

de la Asociación de Colegios y Universidades del Canadá (AUCC)

# INDICE

---

<b>Introducción</b>	5
<b>Competencias generales del módulo</b>	6
<b>Objetivos específicos</b>	6

## **UNIDAD I – EXPLORANDO EL CONCEPTO DE SALUD AMBIENTAL**

<b>1.1. ¿Qué significa estar sano o sana?</b>	7
<i>Tallercito 1 - La salud en nuestra comunidad</i>	
<b>1.2. La salud ambiental</b>	10
<i>Tallercito 2 - Identificando los diversos retos de salud ambiental en el medio de vida</i>	
<i>Tallercito 3 - Investigación sobre un reto de salud ambiental en nuestra comunidad</i>	
<b>1.3. Retos de salud ambiental relacionados con el agua y con la alimentación</b>	13
<i>Tallercito 4 - Estudios de caso sobre el abastecimiento de agua</i>	
<b>1.4. La seguridad y la soberanía alimentarias</b>	15
<i>Tallercito 5 - La seguridad alimentaria en nuestra región</i>	

## **UNIDAD II – SABERES TRADICIONALES RELACIONADOS CON LA SALUD AMBIENTAL**

<b>2.1. La diversidad biocultural</b>	18
<b>2.2. Saberes tradicionales y agricultura</b>	19
<i>Tallercito 6 - Las prácticas agrícolas ancestrales en nuestra región</i>	
<b>2.3. Saberes tradicionales y medicina</b>	21
<i>Tallercito 7 - La utilización de plantas medicinales</i>	

## **UNIDAD III – LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD AMBIENTAL**

**3.1. La educación para la salud ambiental desde la perspectiva de la salud pública** 22

**3.2. La educación para la salud ambiental desde la perspectiva de la educación ambiental** 24

*Tallercito 8 –Explorando estrategias pedagógicas apropiadas en educación para la salud ambiental*

## **UNIDAD IV - EN SÍNTESIS**

**Recapitulación de los temas abordados en este Módulo 3** 27

*Tallercito 9 –Continuando con la ideación de un proyecto de ecodesarrollo comunitario*

**Conclusión** 28

**Referencias** 29

## INTRODUCCIÓN

Este tercer módulo de formación trata de la relación entre la salud humana y la salud del medio de vida. En un primer tiempo, se circunscribirá el concepto de salud, incluyendo sus determinantes. Veremos cómo los saberes ambientales (Módulo 2) contribuyen a enriquecer nuestra comprensión de la relación entre el bienestar de los seres humanos y el estado o las características de su entorno. El concepto de salud ambiental será también definido y considerado en la perspectiva del ecodesarrollo – que hemos analizado desde el primer módulo.

En particular, abordaremos los retos ligados al agua y a la alimentación, interesándonos también en los saberes tradicionales sobre estos temas. Partiendo de estas referencias teóricas, analizando casos (proyectos de ecodesarrollo) y haciendo también exploraciones de terreno, se abordarán estrategias de educación comunitaria para la salud ambiental. Finalmente, las reflexiones desarrolladas a lo largo del presente módulo alimentarán el proceso de elaboración de un proyecto de ecodesarrollo comunitario, transversal a ese programa de formación.



Foto: Isabel Orellana

## COMPETENCIA GENERAL Y OBJETIVOS

### Competencias generales del módulo

- Promover una visión integradora de los vínculos entre la salud humana y la situación medio ambiental;
- Integrar una preocupación de salud ambiental en los proyectos de ecodesarrollo comunitario.

### Objetivos específicos

- > Identificar los principales problemas de salud humana de su localidad y región (principalmente los problemas asociados al agua y a la alimentación);
- > Establecer las relaciones entre estos problemas, el estado del medio ambiente y la situación social y comunitaria;
- > Buscar y analizar de manera crítica soluciones a los problemas de salud humana relacionados con el medio ambiente;
- > Promover la importancia de preservar la salud y la calidad del medio ambiente, como condición necesaria para el mantenimiento y la promoción de la salud humana;
- > Identificar y analizar las prácticas tradicionales de mantenimiento y de promoción de la salud;
- > Identificar y utilizar estrategias apropiadas para favorecer la salud ambiental;
- > Establecer la contribución del ecodesarrollo a la salud ambiental;
- > Estimular procesos de educación popular para la salud ambiental.



## UNIDAD I - EXPLORANDO EL CONCEPTO DE SALUD AMBIENTAL

La salud es un recurso esencial que nos permite disfrutar plenamente de la vida. Muchas veces, nos damos cuenta de la importancia de estar sano o sana cuando nos falta la salud. Al experimentar un estado de enfermedad por ejemplo, podemos darnos cuenta del bienestar que conllevaba el estado anterior. Pero ¿se definiría la salud sólo como la ausencia de enfermedad? Esta visión parece limitada. El concepto de salud remite de hecho a un conjunto de interrelaciones entre el ser humano, sus condiciones de vida y el medio en que vive.

### 1.1. ¿QUÉ SIGNIFICA ESTAR SANOS O SANAS?

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 1946), *la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades*. Esta definición adoptada desde el inicio de la conformación de esta organización internacional sigue vigente, es decir que la OMS nunca la modificó. Sin embargo, en la primera Conferencia Internacional sobre la Promoción de la Salud – organizada en Ottawa por la OMS y el gobierno canadiense –, los delegados de 38 países sintieron la necesidad de ampliar este concepto inicial de salud hacia uno que sea más integrador. Así, en la Carta de Ottawa (1986), se puede encontrar que:

*Para alcanzar un estado adecuado de bienestar físico, mental y social, un individuo o un grupo debe ser capaz de identificar y llevar a cabo unas aspiraciones, satisfacer unas necesidades y cambiar el entorno o adaptarse a él. La salud se contempla, pues, como un recurso para la vida cotidiana, no como el objetivo de la vida. La salud es un concepto positivo que enfatiza recursos sociales y personales, junto con capacidades físicas. (...) Una buena salud es la principal fuente de desarrollo personal, económico y social, y una dimensión importante de la calidad de vida. Todos los factores políticos, económicos, sociales, culturales, ambientales, comportamentales y biológicos, pueden favorecer la salud o serle perjudiciales.* (Primera Conferencia Internacional de Promoción de la salud, 1986)

Además de situar la salud en términos de recurso personal (y hasta comunitario o social) esta citación histórica abre a la consideración de las condiciones que facilitan un estado de plena salud, que lo restringen o lo impiden. En el campo de la salud pública, se refiere a estos factores sociales, ambientales, económicos, etc. como “determinantes de la salud”. La Figura 1 presenta una conceptualización de los vínculos entre el estado de salud y una veintena de factores que influyen en este estado, organizados en cuatro categorías: las características individuales, los medios de vida, los sistemas sociales y el contexto global. Las líneas de puntos representan las interrelaciones entre los determinantes. Se puede ver entonces que muchos retos caracterizan la fluctuación del estado de salud.

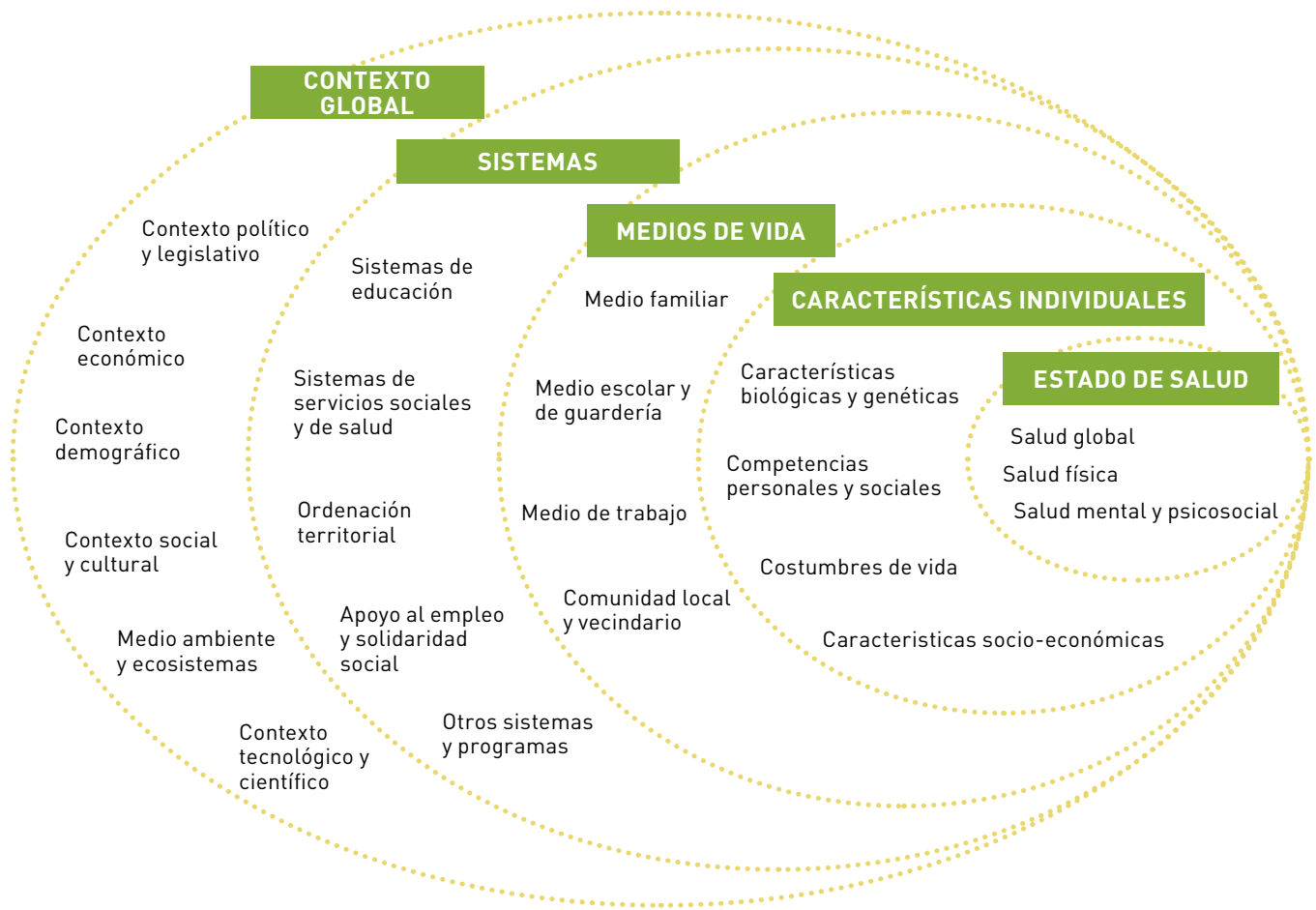


Figura 1. Los determinantes de la salud - Tomado de Aline Émond, Jean-Clet Gosselin y Lise Dunnigan (2010, p. 9, traducción libre)

El campo de la salud pública se despliega a partir del análisis de los determinantes del estado de salud de una población. Más precisamente, Michel Gérin y colegas (2003, p. 48) explican que las actividades y los programas de salud pública (emprendidos tanto por organizaciones gubernamentales como no gubernamentales) competen a cuatro grandes funciones:

- El conocimiento y la vigilancia del estado de salud y de bienestar de la población permiten seguir la evolución de los problemas de salud y de los factores que los determinan, reconocer los problemas emergentes y evaluar la eficacia de las intervenciones.
- La promoción de la salud y del bienestar apunta a la promoción del desarrollo de condiciones y de ambientes favorables a la salud y al bienestar de la población.
- La prevención apunta más específicamente a controlar los factores de riesgo de enfermedades o de heridas.
- La protección tiene como objetivo prevenir o controlar las diferentes amenazas a la salud de la población (epidemias, emergencias ambientales, etc.). (traducción libre)

Los procesos integrales de ecodesarrollo, que no pueden eludir la dimensión de la salud ambiental, incluyen tales preocupaciones. Se trata entonces de favorecer colaboraciones entre los diferentes actores concernidos por estos retos.



## tallercito 1

## LA SALUD EN NUESTRA COMUNIDAD

En esta primera actividad, se propone abordar el concepto de salud y apreciar el estado de salud de su comunidad. Para eso, en pequeños grupos, se anima una discusión inspirándose de los siguientes interrogantes:

- ¿Qué opinan sobre las definiciones de la salud propuestas por la OMS y en la Carta de Ottawa? ¿En qué corresponden con las concepciones que generalmente se tienen sobre la salud? ¿En qué son diferentes o complementarias?
- De manera general, ¿diría que la gente de su comunidad es saludable? ¿En qué la ve saludable? ¿Qué mejoras podrían realizarse?
- ¿Cuáles son los problemas y los retos de salud más frecuentes en su comunidad? ¿Tienen que ver con...
  - los hábitos de la vida cotidiana?
  - fuentes de contaminación?
  - vectores ambientales (ejemplo: mosquitos)?
  - otros orígenes?
- ¿Cuáles de los determinantes presentados en la Figura 1 corresponden a desafíos en su comunidad? ¿Hay determinantes que influyen más que otros en su contexto? ¿Cómo?

## para seguir reflexionando...

En su texto intitulado “Los determinantes sociales de la salud y la lucha por la equidad en salud: desafíos para el Estado y la sociedad civil”, Eugenio Villar (2007) presenta perspectivas históricas sobre el desarrollo del concepto de “determinantes de la salud” y plantea un conjunto de retos socio-políticos relativos a su consideración en las políticas públicas.

**En los ejemplos aportados por el autor, ¿cuáles son los retos más importantes ligados a la consideración de los determinantes de la salud en las políticas públicas? ¿Se presentan estos mismos desafíos en su contexto (regional o nacional)?**

En el documento “El Área Verde de Morro da Policia: el personal de salud trabaja con las comunidades para actuar sobre los determinantes sociales de la salud en Brasil”, Camila Giugliani y colegas (2012) analizan una experiencia de valoración de espacios naturales, coordinada por una asociación de mujeres y actores del sector salud, destinada a mejorar las condiciones de vida y de salud de la comunidad vecina.

**¿Qué determinantes de la salud se consideraron en el caso brasileño?**



El documento referido se encuentra disponible en el compendio electrónico de lecturas asociado al módulo: [www.ecominga.uqam.ca/módulos\\_formacion](http://www.ecominga.uqam.ca/módulos_formacion)

## 1.2. LA SALUD AMBIENTAL

Hemos visto en la sección anterior que las características del medio ambiente son determinantes de la salud humana. El caso brasileño que estudiamos (Giugliani y colegas, 2012) concierne esta dimensión esencial de la relación entre las personas, las comunidades y los medios de vida. El concepto de salud ambiental se refiere justamente a los estrechos vínculos que existen entre la salud humana y la salud de los ecosistemas. A continuación se presentan definiciones de la salud ambiental que conllevan perspectivas en parte similares y en parte divergentes:

*Se entiende como salud ambiental aquella parte de las ciencias ambientales que se ocupa de los riesgos y efectos que para la salud humana representan el medio que habita y donde trabaja, los cambios naturales o artificiales que ese lugar manifiesta y la contaminación producida por el mismo hombre a ese medio. (Garza Almanza, 1997)*

*La salud ambiental está relacionada con todos los factores físicos, químicos y biológicos externos de una persona. Es decir, que engloba factores ambientales que podrían incidir en la salud y se basa en la prevención de las enfermedades y en la creación de ambientes propicios para la salud. Por consiguiente, queda excluido de esta definición cualquier comportamiento no relacionado con el medio ambiente, así como cualquier comportamiento relacionado con el entorno social y económico y con la genética. (Organización Mundial de la Salud, sin fecha)*

*La salud ambiental concierne todos los aspectos de la salud y de la calidad de vida de las poblaciones que resultan de la acción de factores biológicos, químicos y físicos del medio ambiente, que sean de origen natural o antrópico. (Gérin y colegas, 2003, p. 60, traducción libre)*

Mientras las definiciones de Victoriano Garza Almanza y de Michel Gérin y colegas subrayan la responsabilidad del ser humano en los retos de salud ambiental, la definición de la OMS elude esta dimensión fundamental de la problemática. La concepción propuesta por la organización internacional, aunque incluye una fuerte preocupación por la prevención, se centra en el estado de salud mismo, sin abarcar el carácter holístico de la salud ambiental, omitiendo referirse a las fuentes y a las pistas de resolución de los problemas de salud ambiental.

De hecho, el modelo económico dominante supone una mayor y acelerada presión entrópica sobre el medio ambiente. La deterioración ambiental que resulta de las actividades domésticas, de producción, de extracción, etc., causa a su vez problemas de salud en las personas y en las comunidades. En una perspectiva de salud ambiental, hay que tomar en cuenta estas situaciones problemáticas para transformarlas en contextos más saludables. Según Hugo Rengifo Cuéllar (2008) estos cambios pasan por la consideración de un conjunto de enfoques:

El desarrollo de la salud ambiental se caracteriza por:

- el énfasis en la responsabilidad colectiva – esto es de todos y no sólo de los salubristas – sobre la salud y el papel central del Estado en promover y proteger la salud;
- el enfoque poblacional y el énfasis en la prevención;
- la integración de múltiples disciplinas y metodologías;
- el compromiso y trabajo asociado con la población a la que sirve.

Los lazos entre la salud de las poblaciones humanas y la salud de los ecosistemas son muy estrechos; estas interacciones caracterizan la salud ambiental de un medio de vida. En un ecosistema sano, se observa una importante biodiversidad, ciclos naturales desplegándose sin perturbaciones y

poblaciones animales y vegetales saludables. Este conjunto de factores concurre a la salud de la población humana. Por otro lado, un medio ambiente malsano (es decir contaminado o degradado) genera problemas de salud humana y una población mal educada, centrada en la acumulación de bienes y servicios, ocasionando desequilibrios en los ecosistemas (pérdida de biodiversidad, contaminación, degradaciones diversas).

Frente a los retos de salud ambiental que viven las comunidades, la identificación comunitaria de los problemas y de las posibilidades de resolución (Módulo 2) tanto como el diseño colectivo de proyectos de ecodesarrollo (Módulo 1 y Módulo 10) aparecen entonces como estrategias privilegiadas. La consideración de una diversidad de saberes (ancestrales, ambientales, ciudadanos, científicos, etc. - Módulo 2) viene a enriquecer las perspectivas de análisis de estos vínculos estrechos entre la salud de las comunidades y la salud de los medios de vida

## tallercito 2

### IDENTIFICANDO LOS DIVERSOS RETOS DE SALUD AMBIENTAL EN EL MEDIO DE VIDA

- **Los retos de salud ambiental son numerosos y diversos. En este taller, se propone identificar los diversos problemas o riesgos de salud ambiental que caracterizan su medio ambiente. Dividiendo el grupo en equipos, se identifican los problemas locales en cuanto a los siguientes temas (un equipo por tema):**

#### **Agricultura**

En su región, ¿existen retos de salud ambiental ligados...

- a la utilización de pesticidas?
- al uso de fertilizantes químicos?
- al esparcimiento de estiércol?
- a los chaqueos y quemas?
- al cultivo de OGM?
- a otras prácticas agrícolas?

#### **Industria**

En su región, ¿cuáles son las principales actividades industriales?

¿Generan estas actividades...

- contaminación del aire?
- contaminación del suelo?
- contaminación del agua?
- deforestación?
- otros problemas?

#### **Higiene del agua**

En su comunidad, ¿hay desafíos de salud relacionados...

- con el abastecimiento en agua?
- con la gestión de las aguas servidas?
- con la humedad de los ambientes (proliferación de mosquitos en las aguas estancadas o mohos en las habitaciones, por ejemplo)?

## tallercito 2

### IDENTIFICANDO LOS DIVERSOS RETOS DE SALUD AMBIENTAL EN EL MEDIO DE VIDA (CONTINUACIÓN)

- con la presencia de agentes patógenos (bacterias o sustancias tóxicas) en el agua?
- con otros retos relativos al agua?

#### Gestión de desechos

En su comunidad, ¿existen retos de salud ambiental ligados a la gestión de los desechos? ¿Cuáles son?

#### Factores climáticos

En su región, ¿hay retos de salud ambiental generados por...

- sequías?
- inundaciones?
- terremotos?
- huracanes?
- cambios climáticos?

¿Hay otros temas de salud ambiental característicos de su región que no fueron abordados en las preguntas del taller?

- Después del trabajo en equipo, se organizará la presentación y discusión, con todo el grupo de participantes, de los resultados de la exploración inicial.

Se sugiere invitar a una o dos personas, responsables locales o regionales de salud pública, para enriquecer esta puesta en común y la discusión crítica sobre los problemas, riesgos o retos de salud ambiental que existen en su medio de vida.



Foto: Proyecto Ecominga Santa Cruz

## tallercito 3

### INVESTIGACIÓN SOBRE UN RETO DE SALUD AMBIENTAL EN NUESTRA COMUNIDAD

Eligiendo uno de los problemas o riesgos de salud ambiental identificados en su comunidad (taller 2), se invita a emprender una pequeña investigación sobre sus dimensiones. Para esto, se puede entrevistar a miembros de la comunidad trabajando en la resolución de este problema. Se propone también buscar informaciones sobre el tema en la biblioteca municipal o universitaria y en Internet (sitios web gubernamentales, universitarios y asociativos, portales de difusión científica, etc.).

- Actualmente, ¿cómo se hace frente a este problema o riesgo? ¿Qué actores están concernidos? ¿Quiénes se involucran en la discusión pública sobre este reto?
- ¿Cuáles son las causas del problema vivido? ¿En qué aspectos estas causas son de escala local? ¿Se insertan también en una problemática global? ¿Si es el caso, en qué dimensiones?
- ¿Qué soluciones se van aportando en la comunidad y/o a nivel regional o nacional? ¿En qué funcionan, en qué no funcionan?
- ¿Qué desafíos se presentan en el camino hacia la resolución de este problema? ¿Cuáles son los frenos encontrados? ¿Cuáles son los factores facilitadores?
- ¿Qué saberes se necesitaría desarrollar para entender mejor la problemática de salud ambiental? ¿Con quiénes se podría colaborar en este proceso de aprendizaje? ¿Cuáles son las estructuras comunitarias y/o de salud pública que podrían contribuir a adquirir el saber necesario?
- ¿Cuáles son las pistas (técnicas, políticas, prácticas, etc.) prometedoras? Es decir, ¿qué otros medios podrían probarse para resolver el problema?

### 1.3. RETOS DE SALUD AMBIENTAL RELACIONADOS CON EL AGUA Y CON LA ALIMENTACIÓN

¿Cuáles son las preocupaciones de salud ambiental más frecuentes? Por cierto, los retos ligados al agua y a la alimentación son numerosos y primordiales, ya que son muchas veces interrelacionados y conciernen las necesidades básicas de las personas. La contaminación del agua con químicos, fertilizantes, metales, hormonas, bacterias, etc. – que provienen de actividades domésticas, agrícolas, industriales, extractivas, etc. – causa problemas de salud en varias especies de la fauna y de la flora, así como en los seres humanos. Por ejemplo, el pescado de río es un alimento de base en la cuenca amazónica. La contaminación de los ríos de esta región perjudica a la salud de los peces y estos peces se convierten en vectores de contaminación al consumo humano. Al mismo tiempo,

los problemas de salud de los peces causados por la contaminación del agua causan una caída de las poblaciones de peces, impidiendo una pesca que sea suficiente para satisfacer las necesidades locales.

La escasez de agua es también un problema flagrante en varias regiones del planeta, como resultado de los cambios climáticos o de la utilización de las fuentes de agua para actividades económicas (producción de electricidad, agricultura extensiva, minería, etc.). Retos similares afectan la producción, la disponibilidad y la calidad de alimentos, tanto como la calidad del aire, con consecuencias sobre la salud que son muy importantes. Estos ejemplos son sólo algunos de los retos socio-ecológicos que enfrentan las comunidades. Existen sin embargo muchos casos de iniciativas inspiradoras donde la determinación, la reflexión, la creatividad y el trabajo colectivo llevan a resultados muy positivos en términos de salud ambiental. El compendio de estudios de caso del proyecto Ecominga amazónica presenta diversos proyectos alentadores en este sentido (Lafitte y Brière, 2014, en línea: [www.ecominga.uqam.ca/...](http://www.ecominga.uqam.ca/...) page à définir).

## tallercito 4

### ESTUDIOS DE CASO SOBRE EL ABASTECIMIENTO DE AGUA

**Se propone profundizar el tema de la salud ambiental a partir de dos casos donde comunidades enfrentan problemas de disponibilidad y de calidad del agua.**

**El primer caso se intitula *Problemas socio-ambientales de la Bahía de Cohana* (Castillo Chuquimia, 2012); está ubicado en la región de los Andes, cerca del lago Titicaca (Bolivia). El segundo caso, intitulado *La práctica de gestión de agua de la organización no gubernamental Hoya Amazónica en San Ignacio de Mojos* (Labraña, 2014) se desarrolla en las tierras bajas de Bolivia, en el departamento del Beni. A partir de las preguntas siguientes, se invita a reflexionar sobre los retos planteados, las soluciones aportadas y los desafíos encontrados en las situaciones descritas.**

- ¿Cuáles son las fuentes de los problemas afectando las dos regiones concernidas?
- ¿Qué consecuencias tienen los retos de abastecimiento y de calidad del agua mencionados en las comunidades? ¿Qué consecuencias pueden tener en los ecosistemas?
- ¿Cuáles son los retos de salud ambiental que caracterizan los dos casos presentados?
- ¿Qué opina de las soluciones aportadas en los dos casos? Dada la información que tiene, ¿consideraría otras vías de resolución de los problemas vividos? ¿Cuáles serían? ¿Qué tipo de saberes se necesitan para elaborar tales tipos de soluciones?
- ¿Qué opina de las recomendaciones formuladas por el autor del caso de la Bahía de Cohana? ¿Qué consecuencias positivas y qué retos podría presentar su realización?
- ¿En qué los casos expuestos son similares, en qué son diferentes?
- ¿Ve semejanzas entre los casos presentados y su propio contexto de vida? Si es el caso, ¿cuáles son?
- ¿Qué desafíos plantean tales cuestiones a niveles político, comunitario y económico?

## 1.4. LA SEGURIDAD Y LA SOBERANÍA ALIMENTARIAS

Los retos de salud que conciernen la alimentación son muchas veces retos de seguridad y de soberanía alimentarias. ¿Qué significan estas expresiones exactamente?

La seguridad alimentaria refiere al pleno acceso a alimentos sanos:

*Existe seguridad alimentaria cuando todas las personas tienen en todo momento acceso físico y económico a suficientes alimentos inocuos y nutritivos para satisfacer sus necesidades alimenticias y sus preferencias en cuanto a los alimentos a fin de llevar una vida activa y sana (Cumbre Mundial sobre la Alimentación, 1996, en FAO, 2006)*

*[La seguridad alimentaria es una] medida de satisfacción y cumplimiento actual y futuro, de los requerimientos nutricionales integrales y calóricos mínimos. Forma parte del contexto más amplio del desarrollo humano, al tener una articulación múltiple en diversos niveles: ambiental, político, económico, salud, educación y género. (Pinto Romero, 2011, p. 47)*

Muchas comunidades se encuentran en situación de inseguridad alimentaria. Las causas de este problema sistémico, que tiene por cierto una importante dimensión socio-ambiental, son muchas veces de fuente político-económica. Por eso, organizaciones como la Vía Campesina prefieren trabajar con el concepto de soberanía alimentaria, el cual reconoce los retos de poder ligados a la producción y a la distribución de los alimentos, y propone una reapropiación de este poder por las comunidades mismas:

*La soberanía alimentaria defiende el derecho de los pueblos a alimentos nutritivos y culturalmente adecuados, accesibles, producidos de forma sustentable y ecológica, y el derecho a decidir su propio sistema alimentario y productivo. (Catédra Libre de Soberanía Alimentaria, sin fecha)*

La soberanía alimentaria incluye:

- priorizar la producción agrícola local para alimentar a la población, el acceso de los/as campesinos/as y de los sin tierra a la tierra, al agua, a las semillas y al crédito. De ahí la necesidad de reformas agrarias, de la lucha contra los OGM (Organismos Genéticamente modificados), para el libre acceso a las semillas, y de mantener el agua en su calidad de bien público que se reparta de una forma sostenible;
- el derecho de los campesinos a producir alimentos y el derecho de los consumidores a poder decidir lo que quieren consumir y, como y quien se lo produce (...)
- la participación de los pueblos en la definición de política agraria;
- el reconocimiento de los derechos de las campesinas que desempeñan un papel esencial en la producción agrícola y en la alimentación. (Vía Campesina, 2003)

En su comunidad, ¿hay retos de soberanía alimentaria? ¿Cuáles son y cómo se enfrentan actualmente? ¿Qué otras pistas podrían explorar?

## para seguir reflexionando...

En el artículo intitulado “Causas de la crisis global de los precios de los alimentos, y la respuesta campesina”, Peter Rosset y Dana Rocío Ávila (2008) tratan someramente las causas político-económicas globales de la inseguridad alimentaria que enfrentan comunidades de diversas partes.

**Entre los retos de seguridad alimentaria subrayados por los autores, ¿hay algunos que se notan también en su región? ¿Cómo se plantean estos desafíos o problemas en su contexto? Frente a estas realidades, ¿qué les parecen las pistas de soluciones aportadas por los autores?**

En el texto “Semillas y autonomía campesina”, Guy Kastler, Antonio Onorati y Bob Brac (2013) abordan los retos de diversidad biológica y de seguridad alimentaria relacionados con las prácticas de las grandes empresas del sector agrícola. En efecto, el desarrollo de semillas transgénicas, la elaboración de bancos privados de semillas, el registro de patentes sobre material natural, etc., van contra la idea misma de seguridad alimentaria y perjudican gravemente a los campesinos que persiguen vías más ecológicas, contextualizadas y coherentes con los saberes ambientales desarrollados a través de generaciones de agricultores. El texto presenta también iniciativas internacionales, nacionales y locales que favorecen la conservación y el intercambio de semillas entre campesinos, contribuyendo así al mantenimiento de la “agrobiodiversidad” y a la seguridad alimentaria de las poblaciones.

**En su región, ¿hay asociaciones campesinas que trabajan en la conservación y el intercambio de semillas? ¿Cómo funcionan? ¿A qué desafíos se enfrentan? ¿Cuáles son sus realizaciones y/o éxitos?**

En el documento “La revolución agroecológica en Latinoamérica”, Miguel Altieri y Víctor M. Toledo (2011) explicitan los fundamentos y la historia de la agroecología, que promueve prácticas tradicionales, contextualizadas y novedosas para una agricultura que se integre de manera armoniosa en el ecosistema que la sostiene. Las prácticas agroecológicas aparecen entonces como estrategias de seguridad alimentaria y de ecodesarrollo de las comunidades. Los autores presentan también iniciativas latinoamericanas en el campo de la agroecología (tanto en sus dimensiones políticas que prácticas), insistiendo sobre los logros y los desafíos encontrados.

**¿Existen iniciativas agroecológicas en su región? ¿Pueden describirlas y analizar su alcance y sus consecuencias desde una perspectiva de salud ambiental?**



**El documento referido se encuentra disponible en el compendio electrónico de lecturas asociado al módulo: [www.ecominga.uqam.ca/módulos\\_formacion](http://www.ecominga.uqam.ca/módulos_formacion)**



## tallercito 5

## LA SEGURIDAD ALIMENTARIA EN NUESTRA REGIÓN

**A partir de las preguntas siguientes, se propone emprender una discusión colectiva sobre los retos y las iniciativas de seguridad alimentaria presentes en la región.**

- ¿Cuáles son los alimentos producidos en la región? ¿Cómo se producen?
- ¿Hay actividades agropecuarias a gran escala? ¿Qué retos plantean?
- ¿Hay muchas familias que cultivan sus verduras y frutas, producen huevos o leche, cosechan recursos alimentarios en la selva, etc.? ¿Cómo evolucionó esto en la historia reciente?
- ¿Tienen conocimiento de iniciativas como huertas comunitarias, bancos de semillas y otras prácticas agroecológicas?
- ¿Hay actividades de pesca y de caza en su región? ¿Cuáles son las consecuencias positivas y/o negativas de estas actividades en términos de salud ambiental (retos ligados a la salud de los ecosistemas y/o de la población)?
- En el mercado, ¿cuáles son los alimentos de producción local, cuáles son los alimentos importados? ¿De dónde provienen las importaciones? ¿Existirían alternativas a la importación de alimentos? ¿Cuáles son?
- En el mercado, ¿se encuentra lo necesario para alimentarse de manera sana? ¿Hay retos económicos o de disponibilidad asociados a la alimentación sana?
- ¿Existen políticas públicas y/o programas gubernamentales para favorecer la seguridad alimentaria?
- ¿Qué se podría hacer para asegurar la seguridad alimentaria de todos?



Foto: Proyecto Ecominga Pando

## UNIDAD II - SABERES TRADICIONALES RELACIONADOS CON LA SALUD AMBIENTAL

Hemos visto que los retos socio-ecológicos llaman a la movilización de una diversidad de saberes, ya sean por ejemplo científicos, experienciales o tradicionales. Este último tipo de saber tiene gran pertinencia en el ámbito de la salud ambiental; la “memoria biocultural” (Toledo y Barrera-Bassols, 2008) o el “patrimonio biocultural” (Boege, 2008)<sup>1</sup> de los pueblos, transmitidos a través de las generaciones, abarcan saberes esenciales sobre las interrelaciones entre los seres humanos y su medio de vida. Entonces, en una perspectiva de mejoramiento de las condiciones de salud ambiental, las prácticas alimenticias y medicinales ancestrales – y las cosmovisiones asociadas – aportan enfoques y saberes particularmente interesantes.

### 2.1. LA DIVERSIDAD BIOCULTURAL

Sabemos que la biodiversidad es una condición importante del mantenimiento del equilibrio de los ecosistemas y, por lo tanto, de la salud ambiental. Últimamente, autores y organizaciones internacionales van aún más allá del concepto de biodiversidad para proponer lo de “diversidad biocultural”:

*En la actualidad, es posible identificar en el planeta dos tipos principales de diversidad, la biológica y la cultural, de cuyo encuentro se derivan al menos otras dos más: la diversidad agrícola y la diversidad paisajística. La diversidad cultural incluye, a su vez, tres modalidades de heterogeneidad: la genética, la lingüística y la cognitiva, en tanto que la diversidad biológica suele expresarse en cuatro niveles: el de los paisajes (naturales), el de los hábitats, el de las especies y el de los genomas. (Toledo y Barrera-Bassols, 2008, p. 16)<sup>2</sup>*

*Llamamos “diversidad biocultural” a las múltiples expresiones de la belleza y del potencial de la vida. Esta diversidad, a la vez natural y cultural, confiere vitalidad y resiliencia al planeta, nuestra casa (...) Desde el inicio de la historia humana, en todo el planeta, la gente interactuó estrechamente con el ambiente natural, siendo la fuente de satisfacción de sus necesidades: aire, agua, alimentos, medicina, ropa, abrigo y las demás necesidades materiales, tanto como el bienestar físico, psicológico y espiritual. Con esta dependencia vital con el medio ambiente, las sociedades humanas han desarrollado a través del tiempo saberes locales acerca de las plantas, de los animales y de los procesos ecológicos. También desarrollaron valores culturales y prácticas que enfoquen el respeto y la reciprocidad con la naturaleza; cuidar el ambiente natural que nos sostiene. Esta diversidad de saberes locales, de valores y de prácticas se ve expresada y transmitida en miles de diferentes idiomas (...). Es así como el lenguaje, el saber y el medio ambiente están íntimamente, inextricablemente relacionados: en cada lugar, el medio ambiente sostiene la gente y, en cambio, la gente sostiene el medio ambiente a través la sabiduría tradicional y las prácticas enmarcadas en las culturas y lenguas. (Terralingua, sin fecha, traducción libre)*

La diversidad biocultural – con sus múltiples dimensiones – presente en un medio ambiente dado, está entonces muy ligada al estado de salud ambiental que caracteriza este mismo entorno.

<sup>1</sup> Según Eckart Boege (2008), el patrimonio biocultural de los pueblos indígenas comporta los siguientes componentes: “recursos naturales bióticos intervenidos en distintos gradientes de intensidad por el manejo diferenciado y el uso de los recursos naturales según patrones culturales, los agroecosistemas tradicionales, la diversidad biológica domesticada con sus respectivos recursos fitogenéticos desarrollados y/o adaptados localmente.”

<sup>2</sup> La diversidad de los ecosistemas y de las interrelaciones que sostienen sería otra forma de diversidad a considerar en una perspectiva de salud ambiental.

## para seguir reflexionando...

La Unión Internacional para la Conservación de la Naturaleza (UICN) apoya un proyecto internacional de conservación de la diversidad biocultural, a través de la identificación y la preservación de “Áreas de Conservación Indígenas y Comunitarias”, las cuales se definen como:

*Ecosistemas naturales y/o modificados que contienen valores de biodiversidad significativos, beneficios ecológicos y valores culturales voluntariamente conservados por pueblos indígenas y comunidades locales, tanto sedentarias como móviles, a través de leyes consuetudinarias y otros medios efectivos.* (Borrini, 2010, p. 3)

En el texto intitulado "Diversidad biocultural conservada por pueblos indígenas y comunidades locales", Grazia Borrini (2010) presenta experiencias inspiradoras vividas en varias partes del mundo, en concordancia con el proyecto de la UICN.

**¿Qué representaciones del medio ambiente (ver Módulo 2, sección 1.2.) se pueden encontrar en los casos presentados? ¿Qué tipos de relación con el medio ambiente (ver Módulo 2, sección 1.3.) se notan en estos mismos casos?**



**El documento referido se encuentra disponible en el compendio electrónico de lecturas asociado al módulo: [www.ecominga.uqam.ca/módulos\\_formacion](http://www.ecominga.uqam.ca/módulos_formacion)**

## 2.2. SABERES TRADICIONALES Y AGRICULTURA

Desde hace miles de años, comunidades de todas partes han practicado la agricultura. Los saberes relacionados con estas prácticas se fueron transmitiendo de generación en generación, evolucionando a la vez en función de los cambios en el contexto y en las necesidades, de los encuentros interculturales y de la inventiva de los campesinos. Mientras varias prácticas agroecológicas ancestrales se mantuvieron a través del tiempo, desde unos decenios se ven amenazadas por la globalización de la economía, que sostiene prácticas agrícolas bien distintas.

La agricultura moderna, intensiva, busca la productividad y la rentabilidad a través del monocultivo a gran escala. Esta visión se actualiza en el uso de máquinas motorizadas, de pesticidas, de abonos químicos, de semillas genéticamente modificadas, etc. Estas prácticas contaminan el suelo y las aguas, causan la erosión del suelo, comprometen la fertilidad de la tierra, ponen en peligro el patrimonio genético. La agricultura moderna favorece también la conformación de mega fincas, despojando a los campesinos sus tierras y así de su posibilidad de alimentar a sus familias y a sus comunidades. Otra consecuencia de la agricultura extensiva es el alejamiento dramático entre el lugar de producción de alimentos y el lugar de consumo; muchas veces, los alimentos viajan miles de kilómetros entre la finca y el plato, provocando una utilización de energía y un desperdicio de alimentos sin precedente. Las consecuencias sociales y ambientales de estas prácticas son aún más numerosas y muy preocupantes.

Afortunadamente, existen iniciativas que rompen con esta hegemonía, revalorizando los saberes agrícolas ancestrales, re-contextualizando la producción de alimentos en las mismas comunidades. Las prácticas agroecológicas (como la agroforestería y la permacultura) que se promueven actualmente en diferentes lugares rescatan efectivamente saberes cruciales y a veces “olvidados”. Miguel Altieri y Víctor Toledo (2011, p. 8-9) ponen de relieve las características de estos sistemas productivos basados en saberes ancestrales:

A pesar de que evolucionaron en diferentes contextos y áreas geográficas, los variados agroecosistemas tradicionales presentan cinco características similares:

- altos niveles de diversidad biológica, que desempeñan un papel clave en la regulación del funcionamiento de los ecosistemas (...);
- aplicación de ingeniosos sistemas y tecnologías para el manejo y conservación del paisaje y de la tierra, así como para la gestión de los recursos hídricos;
- sistemas agrícolas diversificados que contribuyen a la alimentación local y nacional;
- agroecosistemas que presentan resistencia y solidez para hacer frente a perturbaciones y a los cambios (humanos y medio ambientales), minimizando el riesgo en medio de la variabilidad;
- agroecosistemas que se nutren de los sistemas de conocimientos tradicionales y de las innovaciones de los agricultores y las tecnologías;
- instituciones socio-culturales reguladas por fuertes valores culturales y formas colectivas de organización social, incluidas la normatividad y reglas de acceso a los recursos y distribución de beneficios, los sistemas de valores, rituales, etc.

La naturaleza endógena de este tipo de prácticas agrícolas, tanto como su apoyo en una diversidad de conocimientos, de estrategias y de técnicas la hace a la vez apropiada al contexto local y adaptable a las condiciones cambiantes del ambiente físico y social. La agroecología permite una (re)apropiación – muchas veces comunitaria – de la producción de alimentos, que sea además coherente con valores de preservación del medio ambiente.

## tallercito 6

## LAS PRÁCTICAS AGRÍCOLAS ANCESTRALES EN NUESTRA REGIÓN

**Se invita a reflexionar en grupo sobre las prácticas agrícolas que se observan en la comunidad y en sus alrededores. Los siguientes interrogantes pueden animar la discusión:**

- ¿Cuáles son las prácticas agrícolas dominantes en su región?
- ¿Hay agricultura extensiva? ¿Qué tipo de prácticas se observan a este efecto? ¿Cuáles son sus consecuencias (negativas y/o positivas)?
- ¿Se mantienen o se revaloran prácticas agrícolas ancestrales (cosecha de agua, compostaje, selección de semillas, etc.)? ¿Cuáles son? ¿Qué ventajas les reconocen los campesinos? ¿Qué desafíos presentan?
- ¿Cuáles son los principales retos y desafíos contemporáneos de producción de alimentos en su región? ¿Cómo se enfrentan?

### 2.3. SABERES TRADICIONALES Y MEDICINA

La fitoterapia (utilización de plantas como medio de prevención y de curación de enfermedades) tiene una larga historia. Los pueblos originarios de América Latina, como de las otras partes del mundo, aprovecharon la biodiversidad presente en su medio de vida en la búsqueda de remedios de salud. En estos últimos años, se están rescatando los saberes tradicionales asociados a estos usos de plantas. Las comunidades, los grupos de investigación así como las grandes empresas farmacéuticas se interesan cada vez más en la sabiduría autóctona relacionada con la fitoterapia. En Bolivia por ejemplo, un conjunto de comunidades indígenas y ONG produjeron un compendio de prácticas de medicina tradicional originarias de las orillas del río Quiquibey (comunidades San Luis Chico, Bisal, Gredal y Asunción del Quiquibey, sin fecha)<sup>3</sup>.

Existen ciertamente tensiones tanto como complementariedades entre la medicina tradicional y la medicina moderna. Para resaltar lo mejor de ambas, es importante favorecer un dialogo de saberes que sea a la vez abierto frente a las varias concepciones y prácticas, y crítico de las “creencias”. Se trata de seguir desarrollando, con especialistas de la salud y portadores de saberes tradicionales, una comprensión cada vez mejor de las potencialidades que presenta una integración de los diversos saberes.

## tallercito 7

### LA UTILIZACIÓN DE PLANTAS MEDICINALES

**En todas las tradiciones se observa la utilización de plantas como remedios para sanar las enfermedades. A partir de las preguntas siguientes, se propone realizar una exploración crítica sobre este tema. Para eso, se necesita primero informarse acerca de las prácticas locales de utilización de plantas medicinales.**

- ¿Cuáles son los usos tradicionales de plantas medicinales en su comunidad? Entre estas prácticas, ¿se pueden distinguir los mitos de la realidad? ¿Cómo? ¿Qué usos son reconocidos por los especialistas de la salud? ¿Qué usos se asocian a creencias? ¿Por qué es importante distinguir los dos? ¿Cómo valorizar las plantas medicinales y su uso adecuado?
- ¿Contemplan riesgos ecológicos asociados a las prácticas de fitoterapia? ¿Qué puede pasar si hay una gran demanda por una especie de planta particular? ¿Qué puede ocurrir con la pérdida de biodiversidad? ¿Ven también riesgos asociados al interés creciente de las empresas farmacéuticas transnacionales por las plantas medicinales? ¿Cuáles son?

<sup>3</sup> El documento referido se encuentra en el Compendio electrónico de lecturas asociado al módulo: [www.ecominga.uqam.ca/modulos\\_formacion](http://www.ecominga.uqam.ca/modulos_formacion)

## UNIDAD III - LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD AMBIENTAL

La educación para la salud ambiental se define y se despliega principalmente a partir de dos campos de saberes: la salud pública y la educación ambiental. En la presente unidad, se contemplan las dos perspectivas y se reflexiona sobre su consideración y su inclusión en los proyectos de ecodesarrollo comunitario que se van desarrollando a lo largo de esta formación de líderes.

### 3.1. LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD AMBIENTAL DESDE LA PERSPECTIVA DE LA SALUD PÚBLICA

En el campo de la salud pública, las relaciones con la salud y el medio ambiente se conciben sobre todo desde la perspectiva de la psicología social, y más específicamente a partir de las teorías behavioristas. Estas teorías buscan entender el comportamiento humano y los factores que lo determinan, para luego poder transformar comportamientos y/o contextos problemáticos en otros que sean más apropiados. Los trabajos de investigadores como Albert Bandura, James Prochaska e Icek Ajzen, psicólogos que contribuyeron de manera significativa a la corriente behaviorista, han enfatizado sobre las fuertes dimensiones sociales y contextuales de los comportamientos de las personas y sobre el carácter frágil de la intención intrínseca de cambio (Gérin y colegas, 2003, p. 278-282). Es en base a ese tipo de teorías que se elaboran la mayoría de las iniciativas gubernamentales e internacionales de promoción de la salud, al ser la promoción de la salud una dimensión fundamental de la salud pública.

En la primera unidad hemos visto, con Michel Gérin y colegas (2003, p. 48), que la promoción de la salud concierne el “desarrollo de condiciones y de ambientes favorables a la salud y al bienestar de la población”. Tales iniciativas presentan entonces dimensiones políticas, educativas y comunicativas. Para la UNESCO, la promoción de la salud tiene un sentido semejante:

*La promoción de la salud es el proceso de capacitar a la gente para que adquiera mayor control sobre su salud (...), es un concepto dinámico y evolutivo que involucra a la gente en el contexto de sus vidas diarias, por ejemplo en la casa, la escuela, el lugar de trabajo, etc., y que promueve que se alcance el máximo nivel de bienestar físico, mental y social para todos. La educación para la salud puede interpretarse como un elemento de promoción de la salud. La promoción de la salud y la educación para la salud tienen como propósito mejorar el acceso a la información y a los servicios relacionados con la salud, con el fin de que la gente obtenga un mayor control sobre su propia salud y su propio bienestar. (Instituto de la UNESCO para la Educación, 1999, p. 7)*

En el campo de la salud pública, la educación para la salud es entonces considerada como una dimensión de la promoción de la salud. Recordemos también que la perspectiva educativa se encuentra generalmente muy ligada a las teorías behavioristas. Por ejemplo, en el Manual de educación para la salud del gobierno de Navarra (Jarauta y colegas, 2006, p. 53), se indica que “un aspecto importante a considerar en la educación es cómo se producen los cambios de comportamiento”. En este paradigma, la “educación” consiste en proporcionar a las poblaciones concernidas las informaciones claves sobre 1) los riesgos de salud a los que se ven expuestos y 2) las soluciones posibles y los recursos existentes (gubernamentales, comunitarios u otros) para apoyar los cambios. Talleres escolares o comunitarios, publicidades estatales, campañas (de lavado de manos por ejemplo) son estrategias privilegiadas para este efecto. La comunicación y el marketing social – es decir la utilización de estrategias de marketing (convencional, comercial) para influenciar conductas – juegan entonces un rol clave en las iniciativas de promoción de la salud. Sin embargo, la comunicación y el marketing social no consisten

en actividades educativas propiamente dichas, aunque son partes del mapa nocional de la educación (ver Figura 2). El siguiente extracto de Lucie Sauvé (2007) permite clarificar estos tres conceptos – la comunicación, el marketing social y la educación:

### La comunicación

La comunicación corresponde a un conjunto de estrategias apuntando a transmitir un mensaje lo más eficazmente posible y en función de una cierta intención (como la sensibilización, la promoción, la movilización, la concertación, la consultación, etc.)

### El marketing social

La comunicación puede utilizar estrategias y técnicas de publicidad para hacer la promoción de una idea. Se trata de “vender” una idea que concierne una cuestión social, de hacer que se acepte, se adopte, se valore. Muchas veces, el marketing social tiene una intención de movilización (puede ser a través de la manipulación) hacia la adopción de ciertos comportamientos (...)

### La educación

La educación llama a la información, a la comunicación, a la vulgarización, a la animación, a la interpretación, a la mediación; se apoya en las actividades de sensibilización, de concertación, de movilización, de formación. Pero más allá de los objetivos propios a esas actividades, la educación estimula el despliegue de las capacidades y de los talentos de cada persona, como también el de las posibilidades colectivas. La educación concierne todas las dimensiones del ser y del actuar, a lo largo de la vida. Es atenta al “proyecto” de cada uno, de cada una y del grupo social; acompaña el trabajo nunca acabado de “venir al mundo”, individualmente y colectivamente. La educación integra los diferentes aprendizajes (unidades de desarrollo) para desarrollar globalmente el saber-ser y el poder-hacer de cada persona y de los grupos sociales. (Sauvé, 2007, traducción libre)

Este extracto pone de relieve que la “educación para la salud”, tal como concebida en el ámbito de la salud pública, es muchas veces ajena a una concepción integral de la educación, que es – al contrario – fundamental en el campo de la educación ambiental.



Figura 2. El campo nocional de la educación Tomado de Lucie Sauvé, Tom Berryman y Carine Villemagne (2003, p. 65, traducción libre)

### 3.2. LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD AMBIENTAL DESDE LA PERSPECTIVA DE LA EDUCACIÓN AMBIENTAL

En el ámbito de la educación ambiental, las relaciones con la salud y el medio ambiente se conciben sobre todo en función de las posibilidades de aprendizajes que conllevan, y de la significación de estos aprendizajes en el proceso continuo de desarrollo de las personas y de las comunidades. En una mirada concordante, Isabel Figueroa, Martha Farías y Noé Alfaro (2004) definen así el concepto de educación para la salud:

*Se considera a la EpS [educación para la salud] como un recurso que no sólo afecta cuestiones pedagógicas sino sociales, económicas y políticas, que contempla una perspectiva de búsqueda participativa. Trata de no limitar el proceso educativo en salud a la transmisión de un saber, sino de situarlo en el desarrollo de la conciencia, de ubicarlo en el marco de su propio descubrimiento respecto a su contexto de vida, colocándolo en el espacio de las prácticas de las personas en relación con las distintas esferas en que se desenvuelve su vida (Preiswerk, 1994: 31-55). Del contexto anterior surge el concepto de una EpS participativa, crítica, emancipadora (...) Como instrumento pedagógico, se vincula con dos movimientos, la investigación participativa y la organización popular. No se preocupa tanto de los conocimientos ni de los efectos en términos de comportamiento, como de la interacción dialéctica entre las personas y su realidad, así como del desarrollo de una conciencia social.*

En esta perspectiva, la educación para la salud ambiental participa del desarrollo integral de las personas y de las comunidades, buscando la apropiación, por las mismas, de las cuestiones socio-ecológicas que las conciernen, a través del desarrollo endógeno de los saberes y de las competencias pertinentes. La educación para la salud ambiental invita entonces a reflexionar de manera crítica sobre las concepciones existentes en cuanto a la salud y al medio ambiente y sobre los retos de salud ambiental que caracterizan el contexto de vida. Por medio de estos procesos de aprendizaje, se trata también de imaginar, de analizar las acciones que se pueden tomar para mantener o mejorar la salud ambiental en su medio de vida, para aún transformar situaciones problemáticas en situaciones deseadas. Fundamentalmente, la educación para la salud ambiental apunta a que las personas y las comunidades desarrollen los saberes, los saber-ser, los saber-hacer y finalmente los saber-actuar (Sauvé y Godmaire, 2004) necesarios para poder responder de manera contextualizada a los retos de salud ambiental que se les presenten, en concordancia con las visiones y los valores compartidos.

La visión propuesta por Lucie Sauvé y Hélène Godmaire (2004) abarca toda la complejidad y la riqueza que puede presentar un proceso de educación para la salud ambiental:

*La educación para la salud ambiental está anclada en las realidades del entorno; considera la dimensión cultural de la comunidad concernida. Los participantes se apropian de la investigación crítica de las realidades que les preocupan, adoptando un enfoque sistémico y holístico. Tal iniciativa invita al diálogo de saberes para la construcción colectiva de saberes pertinentes, apropiados; estimula el compromiso y la participación activa y creativa en un proceso de resolución de problemas (enfoque reactivo) o de desarrollo de proyectos (enfoque proactivo); valoriza la reflexión en la acción (la praxis), para elaborar progresivamente una teoría endógena de la relación con la salud ambiental y de la acción social respecto a ello. La educación para la salud ambiental apunta al desarrollo de un querer-actuar y de un poder-actuar, centrados en una ética de la responsabilidad fundamental (responsabilidad de ser, de saber y de actuar). Para ello, pone a contribución los diferentes actores de la sociedad educativa, creando colaboraciones y estimulando cooperaciones. (Sauvé y Godmaire, in Naoufal, Auzou y Sauvé, 2011, p. 25, traducción libre)*



Al ser un proceso holístico e interdisciplinario, la educación para la salud ambiental concierne una diversidad de temáticas y combina múltiples estrategias y saberes. En este sentido, el conjunto de los módulos de este programa de formación de líderes presenta un material pertinente al desarrollo de iniciativas de educación para la salud ambiental.

## tallercito 8

### EXPLORANDO ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS APROPIADAS EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD AMBIENTAL

- En este penúltimo taller del módulo, se propone explorar algunas estrategias pedagógicas particularmente apropiadas en educación para la salud ambiental<sup>4</sup>. Se sugiere realizar los ejercicios en grupos de tres o cuatro alumnos. Después de haber elaborado las actividades, se hace un intercambio con otro grupo: el grupo A experimenta las actividades concebidas por el grupo B y viceversa. Finalmente, los grupos comparten comentarios y sugerencias sobre las actividades.

#### El diagnóstico ambiental

Una de las estrategias pedagógicas privilegiadas en esta misma Formación de líderes es el diagnóstico ambiental, el cual consiste en un análisis crítico de los retos socio-ambientales vividos en una región. El diagnóstico ambiental se puede realizar a partir de una exploración del medio de vida, donde los educandos “descubran” su entorno con ojos nuevos (este proceso está detallado en el taller 4 del Módulo 2).

Esta exploración puede luego llevar a la identificación:

- de las representaciones del medio ambiente presentes en la comunidad (ver el Módulo 2) ;
- de los tipos de relaciones que se cultivan en la comunidad con el medio ambiente (ver el Módulo 2) ;
- de las incidencias de las actividades antrópicas sobre el medio ambiente local;
- de los retos de salud ambiental característicos del medio de vida.

A partir de esta exploración, se puede emprender una discusión y una investigación colectivas sobre los retos identificados. Inspirándose en este esquema, ¿cómo estructuraría usted un diagnóstico ambiental participativo en su comunidad sobre el tema de la salud ambiental? Detallar los procesos imaginados.

#### El estudio de casos

El estudio (o método) de casos es otra estrategia muy utilizada en el ámbito de la educación ambiental. Permite explorar situaciones reales, concretas, aprehender las múltiples facetas de una problemática y resaltar los desafíos vividos así como, por ejemplo, las prácticas novedosas empleadas<sup>5</sup>.

<sup>4</sup> Los enfoques y las estrategias pedagógicas propuestas provienen del módulo 4 del Programa de posgrado en educación ambiental de la Universidad de Quebec en Montreal (Sauvé, Villemagne y Orellana, 2003).

<sup>5</sup> El texto siguiente explicita el potencial pedagógico del estudio de caso (Lafitte y Brière, 2014): [www.ecominga.uqam.ca/...](http://www.ecominga.uqam.ca/...) Page à définir

## tallercito 8

### EXPLORANDO ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS APROPIADAS EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD AMBIENTAL (CONTINUACIÓN)

A partir de una situación local o regional (implicando un problema, un riesgo o un reto de salud ambiental) que han identificado, e inspirándose de los ejemplos que constituyen los estudios de casos compilados en el documento Estudios de casos en el marco del Programa de formación de líderes en ecodesarrollo comunitario y salud ambiental (Lafitte y Brière, 2014), se sugiere elaborar una actividad pedagógica. Se trata entonces de desarrollar algunas preguntas o actividades a partir de las cuales aprehender esta situación.

#### El debate

El debate propone una estructura para la discusión de grupo sobre un reto específico. Se trata de organizar un intercambio con principios de participación determinados. Por ejemplo, en un primer tiempo, el animador presenta la situación sobre la cual se realiza el debate. Los participantes se dividen en dos grupos, es decir en dos “polos” de opiniones sobre la cuestión en debate. El animador actúa luego como moderador de la discusión y acuerda el uso de la palabra. Después de haber presentado sus argumentos, el conjunto de participantes identifica los principales puntos discutidos. Intercambian sobre las principales controversias y pueden aún enfocar pistas de resolución del conflicto. Por supuesto, existen otras maneras de estructurar un debate. ¿Conocen tales modos alternativos?

*Como estrategia de aprendizaje, lo más importante en el debate no es siempre posicionarse a favor o en contra de una idea, sino de trabajar sobre la argumentación de la posición que se adopte y sobre lo que signifique. El debate suscita entonces un cuestionamiento de tipo social, cognitivo, afectivo, ético, filosófico, etc. (Sauvé, Villemagne y Orellana, 2003, p. 116, traducción libre)*

- **Se propone entonces elaborar y experimentar un escenario de debate sobre un reto de salud ambiental.**

Existen muchas más estrategias pedagógicas para abordar retos de salud ambiental. El juego de roles, el escenario del futuro, así como el foro de cuestiones ambientales, son otras de las posibilidades. El Módulo 8 presenta diversas sugerencias en el campo de la educación popular ambiental que se pueden utilizar con mucha pertinencia en el campo de la educación para la salud ambiental. Se puede emprender una pequeña búsqueda de informaciones sobre estas otras estrategias y experimentarlas.

## UNIDAD IV - EN SÍNTESIS

### RECAPITULACIÓN DE LOS TEMAS ABORDADOS EN ESTE MÓDULO 3

En este tercer módulo de formación, se trató de definir lo que significa la salud y la salud ambiental. Se abordaron los determinantes de la salud y los desafíos de salud ambiental ligados al agua y a la alimentación. Se investigó también sobre los retos locales de salud ambiental y se reflexionó sobre la contribución de los saberes tradicionales en la comprensión y en la resolución de estos retos. Finalmente, se analizaron diferentes miradas sobre la educación para la salud ambiental y se experimentaron estrategias pedagógicas pertinentes a este ámbito.

El taller siguiente apunta a movilizar los saberes desarrollados a lo largo de este Módulo 3. Se invita a continuar el proceso de ideación de un proyecto de ecodesarrollo comunitario iniciado en los Módulos 1 y 2, integrando las reflexiones que emergen de las actividades del presente módulo.

### tallercito 9

#### CONTINUANDO CON LA IDEACIÓN DE UN PROYECTO DE ECODesarrollo COMUNITARIO

**Desde el Módulo 1, se propuso desarrollar un proyecto de ecodesarrollo en su comunidad. Continuamos en esta vía, integrando las reflexiones que han emergido en el presente módulo.**

- ¿Qué retos de salud ambiental son parte de la problemática que caracteriza su proyecto de ecodesarrollo? En particular, ¿hay retos de diversidad biocultural o retos relacionados con el agua o la alimentación en su proyecto? Si es el caso, ¿cuáles son y cómo los abordarán?
- En el proyecto, ¿qué relación existe con los saberes tradicionales? ¿Se integran estos saberes en la definición de la problemática? ¿Forman parte de la propuesta de cambio?
- ¿Qué enfoques y qué estrategias educativos podrían adoptarse para abordar, con la comunidad, los retos de salud ambiental característicos del proyecto?
- ¿Qué actores locales o regionales activos en el campo de la salud ambiental podrían colaborar en el proyecto (sectores de la salud pública, de la agricultura, de la gestión del agua, etc.)?

## CONCLUSIÓN

El campo de la salud ambiental es complejo y evolutivo: llama a un proceso continuo de adquisición de saberes. Por eso, es importante adoptar un enfoque colaborativo, compartir los saberes y recurrir a los responsables o especialistas de los ámbitos de la salud pública y del medio ambiente frente a las cuestiones que preocupan la comunidad. Se trata de aprender todos juntos acerca de estos retos, solicitando el apoyo necesario para la concepción y el desarrollo de proyectos comunitarios que aborden estos desafíos y transformen las realidades. Las realidades y los problemas de salud ambiental no pueden asimismo considerarse separadamente. Se trata de conectarlos a los otros diferentes componentes de los proyectos de ecodesarrollo.

A lo largo de los módulos de formación, vimos y veremos que las dimensiones de la salud ambiental y del ecodesarrollo son numerosas e interrelacionadas. El próximo módulo, Economía solidaria, tratará entre otros de las relaciones entre la economía y los retos socio-ambientales. Se abordarán también prácticas de economía solidaria que pueden apoyar el ecodesarrollo, favoreciendo al mismo tiempo la salud ambiental.

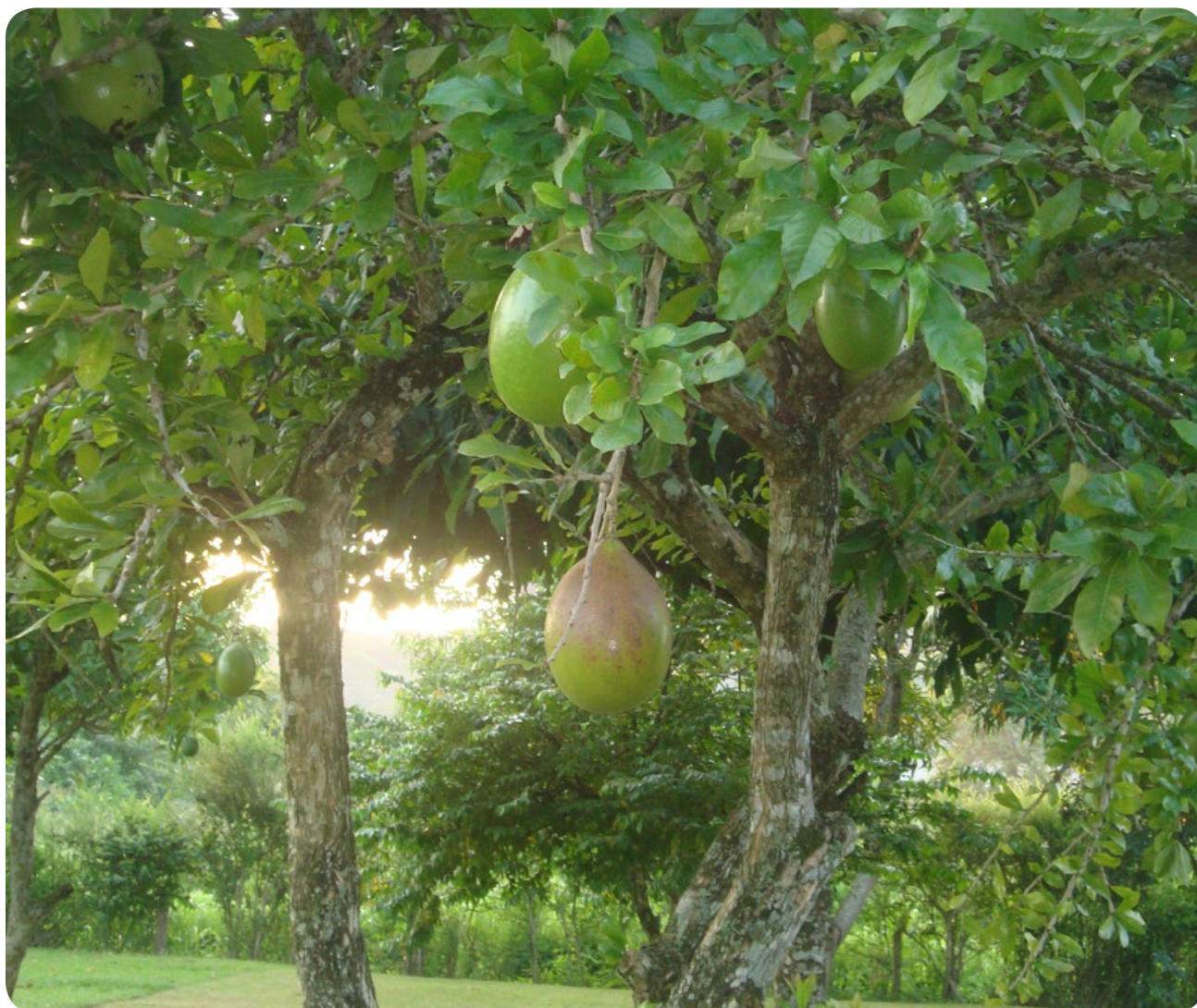


Foto: Proyecto Ecominga

## REFERENCIAS

- Altieri, M. y Toledo, V.M. (2011). La revolución agroecológica en Latinoamérica. Sociedad Científica Latinoamericana de Agroecología. [En línea]: <http://agroeco.org/socla/wp-content/uploads/2013/11/AGROECOLOGIA-ALTIERI-TOLEDO.pdf>
- Boege Schmidt, E. (2008). El patrimonio biocultural de los pueblos indígenas de México. Hacia la conservación in situ de la biodiversidad y agrobiodiversidad de los territorios indígenas. México: Instituto Nacional de Antropología e Historia: Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas. [En línea]: [http://www.cdi.gob.mx/index.php?option=com\\_content&task=view&id=937](http://www.cdi.gob.mx/index.php?option=com_content&task=view&id=937)
- Borrini, G. (2010). Diversidad biocultural conservada por pueblos indígenas y comunidades locales – ejemplos y análisis. IUCN Commission on Environment, Economic and Social Policy. [En línea]: <https://portals.iucn.org/library/node/9676>
- Castillo Chuquimia, I. (2012). Problemas socio ambientales de la Bahía de Cochabamba. La Paz: Liga de Defensa del Medio Ambiente (LIDEMA). [En línea]: [http://www.lidema.org.bo/portal/index.php?option=com\\_docman&Itemid=329](http://www.lidema.org.bo/portal/index.php?option=com_docman&Itemid=329)
- Cátedra Libre de Soberanía Alimentaria (sin fecha). ¿Qué es la soberanía alimentaria? Universidad Nacional de la Plata: Argentina. [En línea]: <http://www.soberaniaalimentaria.net/definicion.php>
- Comunidades San Luis Chico, Bisal, Gredal y Asunción del Quiquibey, Medinaceli, A. y Aguirre, G. (sin fecha). Medicina tradicional de las comunidades indígenas del río Quiquibey, Bolivia. La Paz: Fundación PRAIA [En línea]: <http://fundapraia.org/pdf/medicinaquiquibey.pdf>
- Cumbre Mundial sobre la Alimentación (1996). Plan de Acción de la Cumbre Mundial sobre la Alimentación. Roma: Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO). [En línea]: [http://www.fao.org/wfs/index\\_es.htm](http://www.fao.org/wfs/index_es.htm)
- Émond, A., Gosselin, J.-C. y Dunnigan, L. (2010). Cadre conceptuel de la santé et de ses déterminants. Résultats d'une réflexion commune. Québec : Gobierno del Quebec. [En línea]: <http://publications.msss.gouv.qc.ca/acrobat/f/documentation/2010/10-202-02.pdf>
- Figuroa, I.V., Villaseñor, F. y Alfaro, N.A. (2003). Educación para la Salud: la importancia del concepto. Revista de educación y desarrollo, 1, 43-48. [En línea]: <http://www.uv.mx/personal/yvelasco/files/2010/07/EDUCACION-PARA-LA-SALUD.pdf>
- Garza Almanza, V. (1997). Salud y ambiente en el desarrollo sustentable. Ambiente sin Fronteras, 1 (6), p. 1-6. [En línea]: <http://www2.uacj.mx/Publicaciones/sf/num6/artpri1.htm>
- Gérin, M., Gosselin, P., Cordier, S., Viau, C., Quénel, P. y Dewailly, É. (2003). Environnement et santé publique. Fondements et pratiques. Paris: Tec & Doc.
- Giugliani, C., Antunes do Nascimento, D., Legge, D., Cesa, K., Marques, N.V. y Machado de Oliveira, V.L. (2012). El Área Verde de Morro da Polícia: el personal de salud trabaja con las comunidades para actuar sobre los determinantes sociales de la salud en Brasil. In Organización Panamericana de la Salud (dir.), Documento de orientación sobre los determinantes sociales de la salud en la región de las Américas (p. 12-13). Washington: Organización Panamericana de la Salud. [En línea]: [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&gid=20687&Itemid=](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=20687&Itemid=)

Instituto de la UNESCO para la Educación (1999). Educación para la salud – promoción y educación para la salud. Hamburg: UNESCO. [En línea]: [http://www.unesco.org/education/uie/confintea/pdf/6b\\_span.pdf](http://www.unesco.org/education/uie/confintea/pdf/6b_span.pdf)

Jarauta, J.P., Ozcoidi, M.E., Irure, E.A. y San Martín, J.C. (2006). Manual de educación para la salud. Pamplona: Instituto de Salud Pública, Gobierno de Navarra. [En línea]: <http://www.navarra.es/NR/rdonlyres/50F8A331-1BB8-4E11-AE8E-0FAA6F972360/194026/MANUALdeeducacionparalasalud.pdf>

Kastler, G., Onorati, A., Brac, B. (2013). Semillas y autonomía campesina. En Bellows, A. y colegas (ed.), Observatorio del derecho a la alimentación y a la nutrición, Alternativas y resistencia a políticas que generan hambre (p. 52-58). Heidelberg (Alemania): FIAN Internacional. [En línea]: [http://www.rtfn-watch.org/fileadmin/media/rtfn-watch.org/ENGLISH/pdf/Watch\\_2013/Watch\\_2013\\_PDFs/Watch\\_2013\\_sp\\_WEB\\_final.pdf](http://www.rtfn-watch.org/fileadmin/media/rtfn-watch.org/ENGLISH/pdf/Watch_2013/Watch_2013_PDFs/Watch_2013_sp_WEB_final.pdf)

Labraña, R. (2014). La práctica de gestión de agua de la organización no gubernamental Hoya Amazónica en San Ignacio de Mojos, Beni, Bolivia. En Lafitte, J. y Brière, L. (Dir.: Sauvé, L. y Orellana, I.) (2014). Estudios de casos en el marco del Programa de formación de líderes en ecodesarrollo comunitario y salud ambiental. Proyecto Ecominga Amazónica (Caso #1, 13 p.) [Recopilación didáctica de estudios de casos]. Montréal: Les Publications du Centr'ERE. [En línea]: [http://www.ecominga.uqam.ca/ECOMINGA\\_2011/WEB/esp/estudiosdecasos/1-EstudioDeCaso\\_Gestion%20comunitaria%20del%20agua\\_Rolando%20Labrana.pdf](http://www.ecominga.uqam.ca/ECOMINGA_2011/WEB/esp/estudiosdecasos/1-EstudioDeCaso_Gestion%20comunitaria%20del%20agua_Rolando%20Labrana.pdf)

Lafitte, J. y Brière, L. (Dir. Sauvé, L. y Orellana, I.) (2014). Estudios de casos en el marco del Programa de formación de líderes en ecodesarrollo comunitario y salud ambiental. Proyecto Ecominga Amazónica [Recopilación didáctica de estudios de casos]. Montréal: Les Publications du Centr'ERE. [En línea]: <http://www.ecominga.uqam.ca/WEB/esp/estudiosdecasos/index.html>

Naoufal, N., Auzou, E. y Sauvé, L. (Dir. Sauvé, L.) (2011). Éducation relative à la santé environnementale : Fondements et pratiques liés à la problématique de l'alimentation en contexte d'éducation populaire et communautaire. Informe de investigación. Montreal: Chaire ERE-UQAM. [En línea]: <http://www.eco-alimentation.uqam.ca/categories/publications.html>

Organización Mundial de la Salud (1946). Constitución de la Organización Mundial de la Salud. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. [En línea]: [http://www.who.int/governance/eb/who\\_constitution\\_sp.pdf](http://www.who.int/governance/eb/who_constitution_sp.pdf)

Organización Mundial de la Salud (sin fecha). Temas de salud – salud ambiental. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. [En línea]: [http://www.who.int/topics/environmental\\_health/es/](http://www.who.int/topics/environmental_health/es/)

Pinto Romero, M.R. (2011). Medios de vida y cambio climático – Cartilla informativa. La Paz: Liga de Defensa del Medio Ambiente (LIDEMA). [En línea]: [http://www.lidema.org.bo/portal/index.php?option=com\\_docman&Itemid=329](http://www.lidema.org.bo/portal/index.php?option=com_docman&Itemid=329)

Preiswerk, M. (1994). Educación popular y teología de la liberación. Costa Rica: DEI.

Primera Conferencia Internacional de Promoción de la Salud (1986). Carta de Ottawa para la promoción de la salud. In Maceiras, L. (dir.), Salud pública y educación para la salud, 2001; 1 (1), p. 19-22. [En línea]: <http://webs.uvigo.es/mpsp/rev01-1/Ottawa-01-1.pdf>

Proyecto Ecominga (2007). La enseñanza y el aprendizaje por caso – Guía de lectura VIII. Montreal: Université du Québec à Montréal. [En línea]: [http://www.ecominga.uqam.ca/ECOMINGA\\_2011/WEB/esp/bibliografia\\_8.html](http://www.ecominga.uqam.ca/ECOMINGA_2011/WEB/esp/bibliografia_8.html)



Rengifo Cuéllar, H. (2008). Conceptualización de la salud ambiental: teoría y práctica. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 25 (4), p. 403-409. [En línea]: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v25n4/a10v25n4.pdf>

Rosset, P. y Rocío Ávila, D. (2008). Causas de la crisis global de los precios de los alimentos y la respuesta campesina. *Ecología política*, 36, p. 18-21. [En línea]: <http://www.ecologiapolitica.info/ep/36.pdf>

Sauvé, L. (2007). Notas de curso (DID 8530) – Théories et pratiques d'éducation relative à l'environnement. Montreal: Université du Québec à Montréal.

Sauvé, L. y Godmaire, H. (2004). Environmental Health Education: A Participatory Holistic Approach. *EcoHealth* (Suppl. 2), 35-46, diciembre 2004.

Sauvé, L., Berryman, T. y Villemagne, C. (2003). L'éducation relative à l'environnement : une diversité de perspectives. Module 1. Programme d'études supérieures – Formation en éducation relative à l'environnement – Francophonie internationale. Montreal: ERE-UQAM.

Sauvé, L., Villemagne, C. y Orellana, I. (2003). Éléments d'une pédagogie de l'éducation relative à l'environnement. Module 4. Programme d'études supérieures – Formation en éducation relative à l'environnement – Francophonie internationale. Montreal: ERE-UQAM.

Terralingua (sin fecha). Biocultural diversity: What are the links between biological and cultural diversity? [En línea]: <http://www.terralingua.org/overview-bcd/>

Toledo, V.M. y Barrera-Bassols, N. (2008). La memoria biocultural. La importancia ecológica de las sabidurías tradicionales. Barcelona: Icaria. [En línea]: [http://era-mx.org/biblio/Toledo-\\_y\\_Barrera\\_2008.pdf](http://era-mx.org/biblio/Toledo-_y_Barrera_2008.pdf)

Vía Campesina (2003). ¿Qué es la soberanía alimentaria? [En línea]: <http://viacampesina.org/es/index.php/temas-principales-mainmenu-27/soberanalimentary-comercio-mainmenu-38/314-que-es-la-soberania-alimentaria>

Villar, E. (2007). Los determinantes sociales de salud y la lucha por la equidad en salud: desafíos para el Estado y la sociedad civil. *Saúde e Sociedade*, 16 (3), p. 7-13. [En línea]: <http://www.scielo.br/pdf/sausoc/v16n3/02.pdf>