**PERSPECTIVA FENOMENOLÓGICA DE LA REEDUCACIÓN PARA UNA VIDA
SALUDABLE DESDE LA ONTOEPISTEME AGÓGICA**

**PHENOMENOLOGICAL PERSPECTIVE OF THE REEDUCATION FOR A HEALTHY LIFE
FROM THE AGOGICAL ONTOEPISTEME**

Leonor Acosta

Universidad de Carabobo, Facultad de Ciencias Jurídicas y Políticas, Valencia, Venezuela
psicología@uam.edu.ve

Marilyn Durant

Universidad de Carabobo, Facultad de Ciencias de la Educación, Valencia, Venezuela
marilindurant@gmail.com

Recibido: 25/01/2018 – Aprobado: 13/04/2018

Resumen

Toda vivencia humana se constituye en oportunidad para el aprendizaje. A partir de esta concepción, la salud asume un estatus fundamental, y es entendida como uno de los ejes transversales de la educación a lo largo de toda la vida, y en consecuencia, el mayor logro de bienestar físico, psicológico y social de un individuo o grupo. En tal sentido, la Facultad de Ciencias de la Educación, a través del Doctorado en Educación ofreció el Foro "Perspectiva fenomenológica de la reeducación para una vida saludable desde la ontoepisteme agógica", cuyo propósito fue la creación de un espacio de encuentro para el diálogo de saberes científicos sobre la dimensión educativa del proceso de resignificación en la continua salud-enfermedad.

Palabras Clave: Reeducación, Vida saludable, Ontoepisteme agógico

Abstract

All human experience is an opportunity for learning. From this conception, health assumes a fundamental status, and is understood as one of the transversal axes of education throughout life, and as a result, the greatest achievement of physical, psychological and social well-being of an individual or group. In this regard, the Faculty of Education Sciences, through the Doctorate in Education offered the Forum "Phenomenological perspective of re-education for a healthy life from the ontoepisteme agogica", whose purpose was the creation of a meeting space for the dialog of scientific knowledge on the educational dimension of the process of signification in the continuing health-disease.

Keywords: Reeducation, Healthy life, Ontoepisteme agógico.

Introducción

En las últimas décadas se ha insistido en la consideración del carácter complejo y educable de los seres humanos; en tal sentido, la UNESCO (2000; 2009) ha volcado su atención hacia procesos educativos entendidos desde un concepto amplio, reconociendo de esta manera, se aprende a lo largo de toda la vida, y en todos los contextos. A partir de esta concepción, la salud asume un estatus fundamental, pues es entendida como uno de los ejes transversales de la educación a lo largo de toda la vida, y en consecuencia, el mayor logro de bienestar físico, psicológico y social de un individuo o grupo. Este enfoque multidimensional, plantea la promoción de la salud como un proceso educativo, social, político y personal global, asociado a la modificación de las condiciones sociales, ambientales y económicas referidas a la salud, que tienen como objetivo mejorar la calidad de vida de las personas.

Dicha promoción consiste en proporcionar a los individuos las herramientas cognitivas, afectivas, emocionales, sociales y espirituales necesarias para poder controlar en mayor medida los determinantes de su salud y, de esta manera, conseguir que los propios afectados sean también los protagonistas de los planes de promoción y

prevención de la salud. Desde esta perspectiva, toda vivencia humana se constituye en oportunidad para el aprendizaje, de ahí que resulte necesario promover el estudio de la dimensión educativa del acompañamiento psicológico en personas con diagnóstico de enfermedades crónicas, entendiendo por dimensión educativa, la posibilidad de lograr cambios en sus experiencias, actitudes y valores de creación, previa comprensión de sus vivencias.

Dada la importancia y pertinencia del tema, la Facultad de Ciencias de la Educación, a través del Doctorado en Educación realizó el foro "Perspectiva fenomenológica de la reeducación para una vida saludable desde la ontoepisteme agógica", en el marco de la 1ra Jornada Laboratorio Social en Investigación, cuyo propósito se constituye en la creación de un espacio de encuentro para el diálogo de saberes científicos sobre el proceso de resignificación en el continuo salud-enfermedad.

Para ello se contó con un panel de especialistas en el área, la Dra. Rosemary Domínguez, médico psiquiatra del Hospital Psiquiátrico de Bárbula Dr. José Ortega Durán, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Carabobo y Premio Nacional de Psiquiatría 2013, la Dra.

Esther Saavedra, docente titular de la Universidad de Carabobo y miembro de la Comisión Coordinadora del Doctorado en Educación de esta casa de estudios, la Dra. Marilyn Durant profesor titular universitario y Directora de Extensión y Relaciones Interinstitucionales de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo, y la Psic. Ana Karina Araujo, docente de la Universidad Arturo Michelena, con formación en logoterapia, análisis existencial y sentido de vida.

Los temas abordados estuvieron referidos a la imbricación entre la educación y los procesos asociados al continuo salud-enfermedad, así como a la perspectiva fenomenológica como camino para la mejor o mayor comprensión de estos procesos, dada la "estructura compleja organizadora" que según Morin (1999) concierne a la "interrelación entre el sistema genético, el sistema cerebral y el sistema sociocultural" (p.11).

Significado del proceso salud enfermedad.

Consideraciones en lo educativo

Ponente: Dra. Esther Saavedra

La educación venezolana tiene como fundamento que los niños preserven su salud. Sin embargo, los niños tienen dificultad para comprender el lenguaje

técnico de la ciencia donde se explica ese proceso, pues el discurso médico tiene su lenguaje, en el cual se habla de síntomas, trastornos, tratamiento, pero pareciera que existieran otras cosas porque no es suficiente tener conocimientos sobre la salud, las enfermedades, el diagnóstico, el tratamiento; en el mundo de la vida, los postulados son otros diferentes a los de la ciencia, vemos que no se aplican en el mundo de la vida donde hay relación entre el individuo y el entorno, el mundo de la vida debería ser el fundamento de todas las ciencias. Entonces vemos que para explicar la realidad disponemos de dos perspectivas: la racionalidad científica y el mundo de la vida o vivencias del sujeto, la primera objetiva y la segunda subjetiva.

En términos de los dominios conceptuales que se expresan respecto de la ciencia, los docentes tienen las barreras que se generan por la cambiante visión de científicidad, una dificultad adicional, los estudiantes tienen su propia concepción y significado de los contenidos de la ciencia, para estos últimos desde el plano de lo cotidiano hacer ciencia es una forma natural de conocer el mundo. En tal sentido, este diálogo de saberes tiene como propósito evidenciar si existe consenso en la epistemología contemporánea, en que hablar de ciencia en abstracto y de pensamiento científico sin

remitir la discusión a un contexto particular, no es procedente, puesto que las conceptualizaciones de los sujetos sociales se asocian fuertemente a los saberes cotidianos como instancia de construcción del lenguaje de la ciencia y que en el caso particular que nos ocupa, pueden facilitar concepciones más humanas del proceso Salud Enfermedad. Ante la realidad que se presenta cuando el hombre se enferma, el individuo se fragmenta y ve la enfermedad desde fuera, se produce una pérdida del mundo del sujeto, se habla de enfermedad y no de enfermo, la vida como totalidad pierde sentido.

En este trabajo para hacer algunas reflexiones se utiliza el enfoque ontológico de Humberto Maturana, biólogo y científico latinoamericano cuya teoría ha cambiado conceptos de las ciencias, en especial lo que se refiere a ser libre, acerca de que el ser humano es unitario, es una unidad, una totalidad indivisa, por lo que no se puede tratar al paciente en forma parcial, el hombre constituye una unidad integral. Por lo tanto, no existe separación mente cuerpo. La ciencia es una actividad humana que tiene validez y sentido en el marco de la convivencia humana. El hombre en si es un ser integral, fue la ciencia quien lo fragmentó. El hombre es un ser autónomo que se autorregula a sí mismo, la enfermedad es un

estado de desarmonía, y la educación está llamada a asumir ese papel de mantener esa integridad y armonía del ser humano. En esta investigación se plantea como problema el estudio de las implicaciones que tiene la conducción del aprendizaje en la cotidianidad en la formalización de las ciencias, tales como las experiencias de aprendizaje que ofrece la educación escolarizada, y las estrategias de mediación y los enfoques didácticos empleados en la facilitación de contenidos inherentes a la formalidad de la ciencia. Hasta aquí mis consideraciones sobre esta temática.

El sistema axiológico de las personas con diagnóstico de esquizofrenia en Venezuela, desde una aproximación fenomenológica.

Ponente: Dra. Rosemary Domínguez

Como médico psiquiatra me he abierto a esta nueva perspectiva de abordar pacientes psiquiátricos, despojándome del concepto de enfermedad, luego de leer el libro de la Dra. Saavedra. Es así como decidí explorar el sistema axiológico de personas con diagnóstico de esquizofrenia, pues forma parte de mi quehacer, una búsqueda personal de otras formas de propiciar el encuentro con otra persona, más allá del encuentro médico, del encuentro psicológico. Por lo tanto, me llama la atención el sistema axiológico,

personal y abstracto de estas personas, qué relación tiene con los síntomas.

El sistema axiológico de los investigados forma parte nuclear de la patología existencial presente en sus vidas. El objetivo del estudio fue producir conocimientos sobre el sistema de valores que guía sus conductas desde un enfoque fenomenológico. Los resultados reflejan un conjunto de valores que se evidencian en la actitud de estas personas a partir de la percepción que tienen de sí mismos, reconociéndose como personas únicas y especiales con propósitos en la vida, diferente a los demás. Esta característica es sentida como un “don divino”, que les permite pensar en “misiones” escatológicas o tener una perspectiva “profunda” de la vida. Estructuran la relación con los otros a partir de esta convicción y prefieren ser como son. Muestran preocupaciones y metas relacionadas con el medio social frente al cual mantiene una posición de rechazo a la integración. Este estudio busca contribuir a reducir la estigmatización, mediante el entendimiento del significado de las experiencias y creencias de estas personas y de esta manera valorar la especificidad y validez de los síntomas psicóticos (especialmente los delirios bizarros) y de la disfunción social y laboral (comportamiento extravagante).

**Neuropsicoeducación y
Psiconeuroinmunología: un abordaje
holístico del continuo salud-enfermedad en
el mundo fenoménico de la compleja
existencialidad**

Ponente: Dra. Marilyn Durant de Carrillo

Si hay algo que es fascinante en las ciencias es el estudio del cerebro. La hipercomplejidad del ser humano nace en nuestro cerebro, incluso la espiritualidad tiene su base neurológica. La complejidad humana remite a un sistema integrado de subsistemas, constituyendo una unidad compleja y diversa, regida por un músculo hipercomplejo que entraña una red intrincada de entrecruzamientos, donde el cerebro actúa como ente rector de las principales funciones, actuaciones y respuestas del individuo, mediante multiplicidad de interacciones establecidas por redes neuronales, conexiones sinápticas que de manera continua y permanente están ocurriendo a lo interno de su organización, las cuales afectan, controlan, rigen y regulan las funciones biocognitivas, emocionales, psicomotoras, hormonales y defensivas de la persona.

Tal realidad se constituye en una evidencia clara de la hipercomplejidad del ser humano, ésta se ubica en la maravillosa e impresionante estructura cerebral,

definiéndose como órgano sistémico, relacional y complejo que actúa como ente rector de las principales funciones, actuaciones y respuestas del individuo, a través de multiplicidad de interacciones establecidas por las redes neuronales (Durant, 2012). De lo que se trata, entonces, es de contribuir con la formación de un ser humano que al autoreconocer, comprender y autodefinir su naturaleza vincular, maneje de manera idónea todas sus herramientas afectivas, físicas, emocionales, intelectuales y espirituales; lo que ha de implicar el dominio de estrategias de autocontrol y autorregulación.

En este contexto, el gran filósofo francés Edgar Morin (2011) se opone a toda construcción reduccionista del concepto de hombre edificada unidimensionalmente desde una sola perspectiva, sea ésta culturalista o biologicista. En este marco conceptual de la epistemología compleja moriniana, se sitúa al hombre en el nivel de una estructura compleja organizadora que concierne a la interrelación entre el sistémico genético, el sistema cerebral y el sistema sociocultural.

Desde esta perspectiva se constituye un nuevo marco de la inteligibilidad de la complejidad del ser humano en el abordaje holístico del continuo salud-enfermedad,

para el logro de una vida sana, digna, plena y feliz, en los contextos de una sociedad donde las intersubjetividades, las interacciones complejas, las mediaciones, priman en dinámicas existenciales tipificadas por profundas tensiones y exigencias patógenas.

Es así como el ser humano, de manera autónoma, ha de utilizar sus competencias, éticas, para alcanzar su autodesarrollo y plenitud armónica en su existencia, logrando un estado de bienestar integral. Se trata del establecimiento de una dialógica necesidad, autonomía, que le permita adquirir, integrar, explorar y explotar las experiencias personales de la vida para, elaborar estrategias de conocimiento y metaconocimiento, a partir de las transformaciones que es capaz de realizar en los diversos contextos donde realiza sus interacciones producto de la convivencia social.

Por su parte, Martínez (2004) postula una epistemología de la bioinformación que sugiere como la cognición y la biología, coemergen en su historia cultural para crear una realidad personal que modula los procesos de salud y enfermedad, considerando al hombre como una unidad dinámica de mente, cuerpo, historia personal y cultural.

Desde allí se podrá concebir la calidad de vida y los estados de salud y enfermedad desde la multiplicidad de dimensiones que han de definir las interrelaciones y la organización del ser humano como un sistema bio-psico-afectivo-espiritual-cultural, como una gran totalidad integradora de subtotalidades indisolublemente interdependientes. Por lo tanto, lograr calidad de vida requiere desde el punto de vista práctico, adentrarse en la historia de la salud física y mental del hombre, enfocada no solamente en los estados patológicos.

De esta manera, la Psiconeuroinmunología se edifica sobre la base de nueva racionalidad científica, desde una episteme de la complejidad y complementariedad hologramática-recursiva, lo cual ha permitido la resignificación de la enfermedad, a partir de una perspectiva, dinámica e integral del ser humano como una realidad hipercompleja. La educación como proceso dialógico, el individuo busca coexistir, como educamos y reeducamos ese cerebro, como conoce el cerebro, como construimos nuestro lenguaje y sus significados, De ahí que la alfabetización neurocientífica, debe desarrollar la capacidad de producir, en quien la recibe y aplica a su vida, una reorganización neural que induce al cambio progresivo de su desarrollo mental. Desde la psiconeuroinmunología estamos

convencidos de tres aspectos fundamentales: el ser humano no es solamente un genoma, también es un fenotipo único, y con una realidad social también única. Decimos con Chejov, el hombre llegará a ser mejor si le muestras como es.

Intervención logoterapéutica para aumentar la expresión de recursos noológicos en estudiantes foráneos.

Ponente: Prof. Ana Karina Araujo

Los temas tratados esta tarde están interconectados. Se ha hablado del dilema y conflicto interior que experimenta una persona cuando se enfrenta a la necesidad de emigrar, lo cual conduce al abordaje de temas y conceptos como logoterapia, recursos noológicos, autodistanciamiento y autotranscendencia. La investigación presentada tuvo por objetivo aumentar la expresión de recursos noológicos, en estudiantes foráneos del primer y segundo semestre de Psicología de la Universidad Arturo Michelena a quienes se les consultó acerca de las sensaciones, emociones, pensamientos por encontrarse lejos de la familia. Los más frecuentes fueron: soledad, tensión, angustia, culpa, sufrimiento, pérdida, duelo, vacío. Sabían lo que sentían pero no el por qué, ni que hacer, vivencias que de alguna forma pueden hacer que la persona se sienta

a la deriva, vulnerable, experimenta lo que llamamos el vacío existencial, y lo vive como enfermedad.

Sin embargo, el ser humano cuenta con lo que Frankl ha denominado los recursos noológicos, los cuales son habilidades o capacidades para autoregularse, con los que se opone a los instintos para no dejarse gobernar por el cuerpo físico (dimensión biológica) o por las condiciones psicológicas (psíquicas o sociales). Vienen a ser la capacidad de oponerse y tomar distancia de las demandas psicofísicas y es lo que permite la manifestación de la dimensión espiritual. De acuerdo con Frankl “Lo espiritual es ya por definición lo libre en el ser humano”. Los recursos noológicos son el autodistanciamiento y la autotrascendencia. Los factores noéticos concretos, reflejo de los recursos noéticos planteados desde la logoterapia, representan potencialidades que es necesario caracterizar en la población con miras a aportar información para dirigir los diversos programas de prevención, intervención y psicoeducación, no desde la problemática, sino teniendo en cuenta las capacidades existentes en los universitarios con el fin de generar respuestas y soluciones factibles a las necesidades de dicha población en términos de su salud mental. La intervención logoterapéutica persigue promover el desarrollo de valores y recursos

que devuelvan el sentido de vida, la definición de lo que se quiere ser, y a ser más sensibles ante sí mismos y el mundo que les rodea.

A manera de conclusión

El tema de la Reeducación para una Vida Saludable desde la Ontoepisteme Agógica, dada su complejidad y trascendencia nos ofrece día a día nuevas posibilidades de reconocimiento, valoración y abordaje. A partir de los aspectos desarrollados en este ciclo de ponencias podríamos concluir lo siguiente:

1. El hombre es una unidad bio-psico-social-espiritual, indivisa, única, integra, en armonía con su entorno. Mantiene una organización a lo largo de toda la vida, que paradójicamente es cambiante por la naturaleza flexible y moldeable del ser humano, por sus tendencias adaptativas.
2. Los seres vivos incorporan información para autoorganizarse internamente, lo cual conduce al reconocimiento de la realidad, o multiuniverso, en términos de Maturana.
3. Sin embargo, cuando se enferma, la persona se fragmenta; la enfermedad se percibe como

externa. La vida como totalidad pierde sentido, se produce una alteración de sí mismo y de la realidad.

4. La experiencia vital humana es el mecanismo de conocimiento más importante para resaltar a la experiencia como punto básico en el proceso de conocimiento adulto.
5. La realidad es intersubjetiva y está conformada por relaciones sociales entre diversos sujetos.
6. Es papel de la educación asignar significados contextuales a las realidades que viven los individuos, específicamente, con relación a la continua salud-enfermedad.
7. El acompañamiento psicológico es un espacio propicio para lograr cambios en función de la necesidad de autorregularse el hombre.
8. Este diálogo de saberes tuvo como propósito evidenciar consenso en la epistemología contemporánea, donde hablar de ciencia en abstracto y de pensamiento científico sin remitir la discusión a un contexto particular, no es procedente, puesto que las conceptualizaciones de los sujetos sociales se asocian fuertemente a los saberes cotidianos como

instancia de construcción del lenguaje de la ciencia y que en el caso particular que nos ocupa, pueden facilitar concepciones más humanas del proceso Salud Enfermedad.

Referencias

- Martínez, M. (2004) *Ciencia y Arte en la Metodología Cualitativa*. México: Editorial Trillas.
- Morín, E. (1999) *Los siete saberes necesarios para la educación del futuro*. París: UNESCO.
- _____(2011) *La Vía para el futuro de la humanidad*. 1ra Edición. Barcelona: Paidós.
- UNESCO (2000) *Foro Mundial sobre la Educación. Marco de acción de Dakar. Educación para todos: cumplir nuestros compromisos comunes*. Dakar, 26 al 28 de abril. París: Unesco. Documento disponible en: http://www.unesco.org/education/efa/ed_for_all/PDF/Marco_accion_spa.pdf [10/10/2017].
- _____(2009) *Sexta Conferencia Internacional de Educación de Adultos (confintea vi)*. Marco de acción de Belén. Brasil. Documento disponible en: <http://www.unesco.org/fileadmin/>. [11/10/2017].