

encontramos con escenarios de pobreza persistente (Clemente 2014) sino con un proceso de acumulación de desventajas económicas y sociales que se concentran en los territorios de relegación y los colectivos sociales vulnerables: mujeres jefas de hogar, jóvenes que no pueden prolongar sus estudios y que están desocupados, migrantes internos y externos, población de origen indígena, adultos mayores fuera del sistema de jubilaciones, discapacitados. Será de gran importancia para nuestro trabajo la categoría de territorio (Clemente 2006), como también las llamadas zonas de relegación, las cuales cuentan con una acelerada segregación de pobres con acumulación de desventajas en sus procesos de integración relacional y su inserción laboral. Es por esto que también nos interesa identificar y analizar la movilidad urbana cotidiana (Jirón y otros 2010, Jirón y Mansilla 2014, Gutierrez 2012) como práctica de aquellos actores que buscan saltar la relegación, los focos duros y estructurales de exclusión -dentro de una cartografía urbana dividida (Marcos 2009, Svampa 2001)- para hacerse de recursos que permitan su reproducción material y social. Consideramos que en el intento por comprender las estrategias de reproducción de los actores sociales, la condición territorial del problema se impone de manera creciente y se expresa en el círculo de vulnerabilidad, pobreza y aislamiento (Soldano 2008) que ha signado las cotidianidad en términos de las tácticas básicas de reproducción de los hogares que aquí buscamos estudiar. En el caso

del barrio Santa Rosa sus habitantes portan biografías especialmente marcadas por la relegación social y urbana. Podemos agregar, apoyándonos en categorías de Soldano (2008) y en indicadores del último censo nacional, que el barrio Santa Rosa como espacio del área metropolitana de Buenos Aires ha sido moldeado al calor de tres dinámicas: la "expoliación" de su paisaje y su contexto, la vulnerabilización y marginalización socio-laboral de sus habitantes, y su creciente aislamiento relativo. Consideramos que el estudio de las estrategias de reproducción social en Florencio Varela se compone como una contribución al estudio de la pobreza como fenómeno multidimensional, pudiendo generar con esto propuestas estratégicas de gestión y ejecución de Políticas Públicas. Asimismo un estudio que contemple además de la escala barrial la movilidad urbana constituye un aporte a debates y preocupaciones actuales para las ciencias sociales. Planteamos entonces a modo de hipótesis de trabajo que en las trayectorias históricas del barrio Santa Rosa de Florencio Varela intervienen distintos factores -institucionales, simbólicos, económicos, culturales, estructurales- que contribuyen a consolidarla como territorio de relegación en donde los actores sociales deben desplegar estrategias de supervivencia a los fines de garantizar su reproducción material y social.

## **LAS VISITADORAS DE HIGIENE SOCIAL EN EL PROCESO DE INSTITUCIONALIZACIÓN DEL TRABAJO SOCIAL EN LA ARGENTINA (1920-1948)**

Gavrila Canela Constanza

Carballeda Alfredo (Dir.), Ramacciotti Karina (Codir.)

Instituto de Estudios en Trabajo Social y Sociedad (IETSYCS), Facultad de Trabajo Social, UNLP.

[elcorreodecanela@gmail.com](mailto:elcorreodecanela@gmail.com)

**PALABRAS CLAVE:** Feminización, Trabajo Social, Historia.

La siguiente investigación tiene por objetivo realizar un análisis histórico acerca del proceso de institucionalización del trabajo social durante la década de 1920 hasta fines de la década de 1940 en la ciudad de La Plata, atendiendo a la feminización como parte de la expansión de las actividades del Estado que al ampliar sus alcances requirió de mano de obra capacitada por las universidades que permitiera realizar una intervención económica mediante la conjugación de una serie de valores morales y científicos.

A través de la Escuela de Visitadoras de Higiene Social se sistematizaron y colocaron bajo el control de la mirada médica higienista una serie de prácticas e intervenciones que realizaban las mujeres para la sostenibilidad de la comunidad y de las familias, por lo cual esta investigación buscará establecer cartografías sobre las labores y espacios de atención social que realizaban las mujeres con antelación a la Escuela, para luego dar cuenta de las formas de articulación entre ordenanzas y planes de estudio desde la Universidad en sintonía con este abordaje. La riqueza de este proceso invita, entonces, al análisis de fuentes documentales de lo más variadas, como actas e informes de los espacios de atención social realizados por la sociedad de beneficencia y otras asociaciones, como así también los planes de estudio, ordenanzas y reformas curriculares, e incluso intercambios de cartas y publicaciones

en revistas del ámbito de la medicina donde se exteriorizaron las pretensiones de los médicos por ordenar la atención sociosanitaria local y formar agentes dóciles.

El carácter feminizado de la profesión es entendido como un espacio de negociación, disputa y resistencias respecto a la autoridad médica, del que emergen posibilidades de agenciamiento y renegociación de las jerarquías de género en el ámbito médico sanitario, como así también en el ordenamiento de sexo género de la primera mitad del siglo XX en Argentina. Por ello, otro grupo de fuentes documentales utilizadas serán las palabras de las visitadoras de higiene social, que a través de radioconferencias transcritas e informes técnicos, dan cuenta de un conjunto de saberes y cuestionamientos a la profesión elaborados por ellas mismas.

Para este estudio me valdré de las herramientas de la historiografía de género y otras categorías feministas que permiten pensar las relaciones de poder establecidas en el ámbito sanitario y enriquecen el abordaje histórico, pero también posibilitan la crítica feminista respecto a cómo entender este importante periodo de la historia profesional, en una coyuntura particular para las féminas signada por una relación de inclusión / exclusión para sus posibilidades profesionales y políticas.