VIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXIII Jornadas de Investigación XII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2016.

# “Trabajo”: representaciones sociales de trabajadores/as públicos/as con discapacidad.

Scharagrodsky, Carina Judith.

Cita:

Scharagrodsky, Carina Judith (2016). *“Trabajo”: representaciones sociales de trabajadores/as públicos/as con discapacidad. VIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXIII Jornadas de Investigación XII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: https://www.aacademica.org/000-044/362

ARK: https://n2t.net/ark:/13683/eATh/ynu

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de* acceso abierto*. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: https://www.aacademica.org*.

# “TRABAJO”: REPRESENTACIONES SOCIALES DE TRABAJADORES/AS PÚBLICOS/AS CON DISCAPACIDAD

Scharagrodsky, Carina Judith
Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación, Universidad Nacional de La Plata. Argentina

**RESUMEN**
El presente trabajo se desprende del proyecto de tesis doctoral en Ciencias Sociales UNLP “Representaciones sociales sobre Discapacidad y Trabajo: aportes para la construcción de identidades” dirigido y codirigido por las Dras. Muñiz Terra y Palacios respectivamente. Indaga las mencionadas representaciones a partir de la inserción laboral de personas con discapacidad (PCD) en Vialidad, en el marco de una política pública de empleo del Servicio de Colocación Laboral Selectiva (SeCLaS) del Ministerio de Trabajo bonaerense efectivizada en 2010. La metodología es cualitativa a partir del análisis de documentos, entrevista biográfica y observación participante. Constituye un estudio longitudinal retrospectivo basado en 30 entrevistas biográficas que permiten reconstruir las trayectorias de discapacidad y laborales del colectivo estudiado. En esta oportunidad abordamos las representaciones recurrentes en torno al “Trabajo”, construido como actividad protectora de la salud integral. El trabajo es significado colectivamente como fuente de inclusión social y dignidad en tanto liberador del “encierro” metafórico y concreto para la PCD ante las dificultades de acceso al mercado laboral. Finalmente, el trabajo considerado como espacio productivo privilegiado para expresar la “utilidad” de las personas frente a sí y a los otros. Salud/enfermedad, inclusión/exclusión, utilidad/inutilidad son representaciones sociales que circulan en torno a la temática.

Palabras clave
Discapacidad, Trabajo, Representaciones sociales, Políticas públicas

**ABSTRACT**
“WORK”: SOCIAL REPRESENTATIONS OF PUBLIC WORKERS WITH DISABILITIES
This article is part of a thesis project for a PhD in Social Sciences, UNLP called “Social representations on Disability and Work: contributions for the constructions of identities” directed and co directed by PhD Muniz Terra & Palacios respectively. It explores the aforementioned representations from the labor inclusion in the Department of Roads of persons with disabilities (PWD), in the framework of a public employment policy Job Placement Selective Service (SeCLaS) under the Ministry of Labour of the Province of Buenos Aires developed in 2010. We use a qualitative methodology through analysis of documents, biographical interview, participant observation. It is a retrospective longitudinal study based on 30 biographical interviews that rebuild labor and disabilities trajectories of the studied group. This time we present the recurrent representations on “Work”, built as a protective activity overall health. From a collective meaning “work” is a source of social inclusion and dignity; a releaser (both metaphorical and concrete significance) taking into account the difficulties for the PWD in accessing the labor market and finally, a productive work is considered a privileged space to express the “usefulness “ of people for themselves and others. Health/disease, inclusion/exclusion, utility/futility are social representations that circulate around the subject.

Key words
Disability, Work, Social representations, Public policy

**Introducción**
El presente trabajo se desprende del proyecto de tesis doctoral en Ciencias Sociales de la UNLP denominado “Representaciones sociales sobre Discapacidad y Trabajo: aportes para la construcción de identidades” dirigido por la Dra. Leticia Muñiz Terra y codirigido por la Dra. Agustina Palacios. La investigación indaga las mencionadas representaciones a partir de la inserción laboral de personas con discapacidad (PCD) en Vialidad, en el marco de una política pública de empleo del Servicio de Colocación Laboral Selectiva (SeCLaS) del Ministerio de Trabajo bonaerense efectivizada en 2010. Vialidad es el primer organismo en la provincia de Buenos Aires que cumple con el cupo del 4% de trabajadores/as con discapacidad estipulado por la ley provincial 10.592, a partir del nombramiento en planta permanente de treinta y tres (33) PCD en su primer empleo competitivo público dentro del Estado provincial. Dichas inserciones laborales se efectivizaron en mayo de 2010 pero los procesos administrativos y técnico profesionales implicados entre la registración en el SeCLaS, la evaluación profesional y el nombramiento en algunos casos demandaron varios años (registraciones efectuadas entre 2005 y 2009).
Partimos de considerar que las colocaciones laborales de personas con discapacidad en sus primeros empleos públicos competitivos de la mano de una política pública provincial de empleo (SeCLaS) ofrece una ocasión privilegiada para recuperar las representaciones sociales sobre Discapacidad y Trabajo. En este sentido nos preguntamos por los efectos de la mencionada experiencia de inclusión laboral en este colectivo de PCD. En este artículo realizamos un recorte del corpus. Centramos nuestro interés en los múltiples sentidos que se construyen en torno al “Trabajo” en relación con las discapacidades y sus posibles transformaciones a lo largo de un proceso particular que ya lleva seis años. Recuperamos el punto de vista de los propios protagonistas.

**Marco teórico**
El marco teórico de la tesis aborda la Teoría de las Representaciones Sociales cuyos exponentes son Moscovici (1961,1973, 1979, 1981, 1989), Jodelet (1986, 2008), Laplantine (1989), Doise (1986, 1990) y Abric (1994, 2001) entre otros; diversas concepciones acerca de la/s “Discapacidad/es” a partir de los modelos conceptualizados por Palacios (2008) a saber: el Modelo de Prescindencia, para el que las PCD son consideradas una “carga” por ende la Sociedad

prescinde de ellas. El modelo Rehabilitador que plantea las causas "biológicas" de la Discapacidad para el cual la Medicina juega un rol central. Finalmente el Modelo Social postula que las causas que originan la Discapacidad son sociales o preponderantemente sociales, enfatizando la valoración y respeto a las diferencias en el marco de los DDHH. Todas las personas tienen un valor intrínseco inestimable y también son intrínsecamente iguales en lo que se refiere a su valor más allá de cualquier diversidad física, psíquica, mental o sensorial. En el marco de este modelo, autores como Oliver (1998) ponen en cuestión la configuración de una sociología de la discapacidad o una sociología discapacitada. Otro concepto central es el de "Trabajo". Partimos de la síntesis de Neffa (1999, 2003) quien recupera los escritos de Meda (1998, 2009), Gorz (1990) y Fouquet (1995,1998). Meda (2009) sostiene que el trabajo no es una categoría antropológica e invariante sino que "estamos, por el contrario, ante una categoría radicalmente histórica, inventada en respuesta a necesidades de una época determinada, una categoría construida además por estratos" (Meda, 1998:27). Con lo cual las funciones que hoy cumple en nuestras sociedades, a saber: construir el vínculo social y propiciar el desarrollo del individuo, en otras épocas las cumplían otros sistemas. Esto supone la idea de transformación de representaciones. En nuestro caso particular nos abocamos al trabajo competitivo público desde la perspectiva del "trabajo decente" (Sen (1999); Somavia (2007)). Investigamos historias de vida. Para ello definimos trayectorias biográficas como "un recorrido que en su globalidad está constituido por la sucesión de situaciones ocupadas por los individuos en diferentes esferas y por la historia de las diversas configuraciones sucesivas que estructuran la articulación entre esas esferas" (Godard, 1998) y el entrecruzamiento en este caso de las trayectorias laborales y de discapacidad (Helardot, 2006). Por último revisamos el concepto de Identidad. Barros Moreira; Alves Cappelle; De Carvalho-Freitas (2015) postulan "la identidad y su dinámica de (re) construcción en relación al trabajo", basándose en autores como Hall (2006), Bauman (2005), Dubar (2005) y Ciampa (2001) que consideran que la identidad no es fija sino construida y reconstruida continuamente. Siguiendo a Aranha (2003) el trabajo es un lugar de construcción de identidades dado que es uno de los principales instrumentos por medio del cual el hombre dialoga con su medio social y en el contexto de las relaciones sociales del trabajo, la persona transforma y construye su identidad personal y social.

**Metodología**

La perspectiva metodológica asumida para esta investigación es de tipo cualitativa a través de las siguientes técnicas de construcción de información y su consecuente triangulación: análisis de documentos, entrevista a informante clave, entrevista biográfica y observación participante. Al tratarse de un estudio longitudinal retrospectivo, se toma como técnica metodológica fundamental la entrevista biográfica que permite reconstruir la vida de las PCD a posteriori para conocer en profundidad las representaciones sociales en tanto sistemas de valores, ideas y prácticas (Moscovici, 1973), que han construido dichos actores sociales sobre el objeto de estudio. En este escrito nos centraremos en las trayectorias laborales y de discapacidad para recuperar las modalidades en que ambas historias se desarrollan e imbrincan mutuamente. El trabajo de campo se desarrolló en el año 2015. Se realizaron entrevistas semiestructuradas. La cantidad de entrevistas se estableció tomando en consideración de la totalidad de las 33 PCD que ingresaron a Vialidad en 2010, a aquellas que voluntariamente consintieron en participar de la investigación. Para ello se confeccionó y firmó el correspondiente consentimiento informado. Se entrevistaron 30 personas. Se adjunta cuadro caracterizando a la población tomando en cuenta variables como sexo, edad, tipo de discapacidad, nivel educativo, antecedentes laborales y ocupación actual en Vialidad. Son 21 varones y 9 mujeres entre 25 y 53 años de edad al momento de la entrevista, que presentan distintas discapacidades: mentales (5), motoras (9), sensoriales (6: 4 auditivos y 2 visuales), viscerales (1) y multidiscapacidades (6). 24 personas cuentan con trayectorias laborales en trabajos informales o formales en el ámbito privado, 5 sin antecedentes y 1 con antecedentes de contratación en un empleo público. Los procedimientos de recolección, transcripción y análisis de las entrevistas fueron realizados por una única investigadora. Estás últimas fueron desgrabadas y analizadas a partir de la perspectiva del análisis socio-hermenéutico de los discursos (Alonso, 1999).

**Desarrollo**

*I. El trabajo como factor protector de la salud integral*

*"(El trabajo)…es un envión anímico inmenso". (E9).*

La Discapacidad, aún en la actualidad, se encuentra fuertemente asociada a concepciones biomédicas que entienden la salud/enfermedad como una dicotomía antinómica, estática y excluyente. El Modelo Rehabilitador ha tenido al discurso médico como protagonista central a la hora de "normalizar", evaluando déficits y proponiendo tratamientos de Rehabilitación para las PCD, aunque no solamente para ellas. En el marco ideológico político de la Salud Colectiva adherimos al pensamiento de un sanitarista argentino que refiere:

La salud se expresa correctamente cuando el hombre vive comprendiendo y luchando frente a los conflictos que la interacción con su mundo físico, mental y social le imponen, y cuando en esa lucha logra resolver tales conflictos, aunque con ello deba respetar su situación física, mental o social en la que vive o modificarla de acuerdo a sus necesidades y aspiraciones. De tal forma, que la salud corresponde al estado de optimismo, vitalidad, que surge de la actuación del hombre frente a sus conflictos y a la solución de los mismos" (Ferrara, 1985:46).

Si avanzamos un paso más tomando en consideración la influencia de los determinantes sociales de la salud y su impacto en los niveles de salud de la población no podemos desconocer que:

Los factores principales se hallan en el amplio espectro de condiciones sociales y económicas en que vive la gente: la pobreza en sus diversas manifestaciones, las injusticias, el déficit de educación, la inseguridad en la nutrición, la marginalización social y la discriminación, la protección insuficiente de la infancia temprana, la discriminación contra la mujer, la vivienda insalubre, el deterioro urbano, la falta de agua potable, la violencia generalizada, las brechas y disparidad en los sistemas de seguro social" (Berlinguer, 2007:6).

Las dificultades de acceso al mundo del trabajo competitivo, ya sea público o privado por parte de las PCD impactan directamente en la salud pensada como integral. Según afirmaciones de la OIT:

En el mundo del trabajo las personas con discapacidad registran mayor desempleo y menores ingresos que las personas sin discapacidad. Con frecuencia están relegados a trabajos de bajo nivel y pocos ingresos, con escasa seguridad social y legal, o están segregados del mercado primario del trabajo. Muchos están subempleados. Esto afecta su autoestima y muchos se resignan y deciden abandonar sus intentos. Sin embargo, la experiencia demuestra que cuando encuentran trabajos que corresponden a sus capacidades, habilidades e intereses, pueden hacer aportes importantes en el lugar de trabajo." (OIT, 2007:1).

En la actualidad se ha ampliado la conceptualización de los procesos de salud/enfermedad/atención y cuidado. Sin embargo la dicotomía salud/enfermedad adquiere vigencia en la oposición de significados que se juegan entre lazo social/aislamiento donde la discapacidad representa el encierro y por ende la enfermedad. En palabras de las personas entrevistadas:

*"Estar en casa, encerrado, te enferma más. Te tira más atrás. Estar con gente y después con tu familia. Ojalá que uno esté bien, que se junte con gente, que hable, que trabaje."* (E20).

"*Yo estaba inhibido, estaba aislado. Ahora tengo un entorno social diferente y económicamente estoy mejor. Me sacó adelante."* (E17).

Situaciones como el encierro, el aislamiento, la carencia de relaciones sociales exogámicas, el escaso intercambio discursivo entre las personas, son condiciones desfavorables para recorrer la trayectoria vital de manera saludable. Por el contrario, la posibilidad de autosustentarse, la tranquilidad y la seguridad que aporta el Trabajo como inserción laboral estable conferida desde el ámbito público, "sacan adelante" a las personas contribuyendo fuertemente a la construcción de un proyecto de vida.

*"El hecho de tener algo seguro. Más en una enfermedad de este tipo (esclerosis múltiple) que ahora me voy dando cuenta que estar tranquilo es el 90% del tratamiento y estar en un trabajo seguro es tranquilidad, entonces es parte del tratamiento.*"(E5).

*"Te sirve para seguir adelante. Más de una vez me quise matar… Me da fuerzas para seguir adelante".* (E15).

*II. El trabajo como fuente de inclusión social y dignidad*

*"La inserción, la inclusión es todo, que te sientas uno más de los que ya están es lo mejor, y acá lo hacen, somos uno más." (E7).*

Oliveira, Araujo & Romagnoli (2006) destacan que el trabajo tiene una función especialmente positiva para las minorías marginalizadas social e históricamente porque representa la conquista de un derecho promoviendo un sentimiento de dignidad (Citado por Cohelo, Sampaio, Mancini, 2014:219). La importancia del trabajo radica en su carácter de organizador de varias dimensiones de la vida: la rutina, las relaciones sociales y los proyectos de vida. En este sentido resulta relevante para los procesos de construcción de identidades.

*"Dicen que al hombre lo dignifica el trabajo. Ese orden dignifica, te da un lugar, te cambia la vida totalmente. Yo tengo un trabajo, se lo que tengo que hacer en la semana, llega el fin de semana, tengo mis vacaciones, se que puedo planificar.*"(E3).

*"Me reforzó la concepción de mi mismo… Si la persona se siente integrada el trabajo debería ser un placer, algo que le de dignidad y al darle dignidad se genera un circulo virtuoso, de sentirse cada vez mejor, aceptar cada vez más la rutina, o sea recontra positivamente, sentirse uno más."* (E11).

"*Te dignifica porque como a toda la gente, cuando salís te preguntan que estudiás, que hacés, que no haces y vos podés decir: yo trabajo en tal lado. Estudio tal cosa. A uno lo fortalece."* (E30).

La PCD desempleada queda posicionada en el lugar de la exclusión. La persona excluida es "indigna", aquella que "no puede sentirse una más", aquella que no puede decir que hace, donde trabaja y en definitiva quién es. Sin embargo en la actualidad, el concepto de inclusión para las minorías está en el centro de la escena social. Expresiones como "ser parte de", "sentirse uno más" abonan el sentido de pertenencia de todo sujeto al mundo social y en consecuencia de visibilización y tránsito hacia el ejercicio de derechos fundamentales. Vale decir, poder ejercer el derecho de las PCD de habitar los espacios laborales. Dicho en palabras de Novo (2005) "trabajar se relaciona con la identidad, la realización existencial, la vivencia de utilidad social y la integración a un grupo" (Novo, 2005:115).

III: El sentido de la "utilidad" en el trabajo como aporte a la identidad

Recordemos que tanto la categoría "Discapacidad" como "Trabajo" son construcciones sociales que han variado en función de los diferentes contextos sociohistóricos. Las definiciones de "Discapacidad" desde el Modelo Rehabilitador enfatizaron las concepciones de déficit poniendo el acento en las limitaciones en términos de imposibilidades. Siguiendo a Victoria Maldonado (2013), el Modelo Social sitúa a la Discapacidad dentro de la misma Sociedad partiendo de la premisa que la discapacidad es una construcción, un modo de opresión social y resultado de una sociedad que no considera ni tiene presentes a las personas con discapacidad. Por consiguiente es la misma Sociedad la que debe construir espacios de inclusión para todas las personas. Sin embargo, a pesar de que dicho modelo subraya las potencialidades de todos los sujetos humanos en su diversidad, podemos afirmar que la relación entre Discapacidad y limitaciones se encuentra arraigada fuertemente en el discurso de los/as protagonistas. En este sentido cobra especial relevancia el ámbito laboral como campo de juego donde es posible visibilizar las propias ideas, creencias y valores y expresarlas tanto para sí como para otros. Una cuestión central la constituyen los procesos de construcción de identidades en torno al trabajo para el colectivo abordado. Asumimos junto a Marcús, (2011) que el sujeto posmoderno se constituye como sujeto fragmentado y compuesto de una variedad de identidades que son contradictorias o no resueltas (Hall, 2003; Alonso, 2005). Para Arfuch (2002) "la identidad es una construcción nunca acabada, abierta a la temporalidad, la contingencia, una posicionalidad relacional solo temporariamente fijada en el juego de las diferencias". (Arfuch, 2002:21). Dicha autora postula que "Hablar de subjetividad en este contexto será entonces hablar de *intersubjetividad"* (Arfuch, 2008:135) al tratarse de un Sujeto constitutivamente incompleto, modelado por el lenguaje, y cuya dimensión existencial es dialógica, abierto a (y construido por) un *Otro*: otro que puede ser tanto el tú de la interlocución como la otredad misma del lenguaje y también la idea de otro como diferencia radical. Identidad y alteridad tienen una parte común y están en relación dialéctica. En esta dialéctica unos y otros, "útiles e inútiles", se vislumbran como representaciones construidas a partir de la exclusión pero sin ser excluyentes.

*Es muy importante porque es restarle discapacidad a la discapacidad. El sentirse útil. Cuando uno se siente útil guau… ¡No era tan discapacitado! (E24).*

*"Sentirme útil, que puedo resolver un montón de cosas, que estoy aportando al crecimiento de la Institución en el caso este de estar en lo público, si estas en una empresa calculo que será lo mismo, pero en si la sociedad, porque le estas mostrando a aquellos que vienen con discapacidad que quizás se resguarden o tengan vergüenza por algo de exponerse a que muchachos: se puede, vamos a darle para adelante porque si estoy yo, vos también podes estar".* (E9).

La concepción del trabajo en términos de productividad está relacionada con la modalidad de producción del capitalismo y se expresa entre las personas entrevistadas bajo la palabra: "Utilidad". Cohelo; Sampaio & Mancini (2014) señalan que para las sociedades urbanas e industriales, la capacidad productiva pasó a ser cada vez más valorizada y llevó a las personas con discapacidad a su exclusión del mercado de trabajo por ser consideradas "incapaces" de producir como los/as otros/as trabajadores/as. En esta línea de pensamiento, el sentido de la utilidad en tanto posibilidad de los hombres de actuar y transformar la naturaleza, fue algo históricamente negado a las personas con discapacidad, tornándose en una

meta a conquistar muy importante para dichas personas. El hecho de sentirse útil en un ámbito laboral desafía la representación de "inutilidad" asociada a la discapacidad, posicionando a la persona como "no tan discapacitada". En términos identitarios, el "poder hacer" pone de manifiesto frente al si mismo y a los otros una dimensión potencial que intenta configurar un campo de discursos y prácticas diferente al demarcado por las imposibilidades.

**Reflexiones finales**

En sociedades occidentales actuales con alto nivel de desempleo persisten los significados construidos alrededor del Trabajo por las sociedades modernas (Meda, 2008). Esto se evidencia en relación al empleo público dadas las características de estabilidad que aún conserva el ingreso a un cargo de planta permanente. Los significados en torno al trabajo desplegados por las PCD que ingresaron a Vialidad en 2010 ponen de manifiesto la relevancia en términos de salud integral que adquiere hoy en día para todas las personas el ejercicio de un trabajo decente, digno, que posibilite la inclusión, el lazo social, el sentido de "utilidad" y de pertenencia. "La relación subjetiva con el trabajo hace crecer sus tentáculos mucho más allá del espacio del taller, la oficina o la empresa, y coloniza en profundidad el espacio fuera del trabajo" (Dejours, 2011:70). Ciertamente puede producir padecimiento pero para ello es condición necesaria poder habitar el espacio laboral primero. "El derecho a la salud significa que los gobiernos deben crear las condiciones que permitan a todas las personas vivir lo más saludablemente posible. Esas condiciones incluyen la disponibilidad garantizada de servicios de salud, condiciones de trabajo saludable y seguro, vivienda adecuada y alimentos nutritivos." (OMS, 2007). Esto es una mera enunciación pero puede configurarse en convocatoria para el diseño e implementación de políticas públicas promotoras de inclusión laboral para todas las personas en igualdad de condiciones.

Cuadro I: Características de las PCD entrevistadas (Vialidad, Provincia de Buenos Aires, 2015)

| Entrevistado/a | Sexo | Edad 2015 (ingreso) | Discapacidad | Nivel Educativo | Antecedentes laborales | Ocupación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **E1** | M | 34 (29) | Esclerosis múltiple de 13 años de evolución | Terciario | Repartidor de volantes/vendedor kiosco | Administrativo (Biblioteca) |
| **E2** | F | 53 (48) | D. Visual de nacimiento Cataratas congénitas | EGB Finalizando secundaria con Fines | Ama de casa Trabajo doméstico; cuidado de niños y ancianos | Servicios (Biblioteca) |
| **E3** | M | 50 (45) | D. Motora Accidente 1997 (27ª) doble fractura de pierna y cadera múltiple | Terciario Maestro mayor de obra | Comercio; pinturería; obra; Venta ambulante; Trabajos por cuenta propia; pintura de Silos | Técnico Departamento proyectos. División documentación y legajos |
| **E4** | M | 30 (25) | D. Mental | EGB Fines | Changas Prueba en Rca de los niños (SECLAS) | Servicios RRHH |
| **E5** | M | 43 (38) | Esclerosis múltiple | Terciario Maestro mayor de obra | Empresa constructora familiar; lavadero de autos; empresa constructora con amigo | Técnico Departamento de Tierras |
| **E6** | F | 45 (40) | D. Motriz Parálisis en el brazo derecho congénita | Secundario completo Magisterio incompleto | Negocio propio 13 años Educación x listado de Discapacidad portera | Administrativo RRHH |
| **E7** | F | 33 (28) | D. Motriz Hemiparesia del lado derecho. Congénita Convulsiones | Secundario completo adultos Bachiller nacional | Sin antecedentes laborales | Administrativo Departamento de Compras y Suministros |
| **E8** | M | 30 (25) | Ausencia de miembro superior de nacimiento | Secundario completo de noche EGB | Sin antecedentes laborales | Servicios Obrero |
| **E9** | M | 31 (26) | D. Motriz miembro superior Accidente automovilístico a los 19 años | Universitario incompleto (3er año de abogacía) Terciario Psicólogo Social | Trabajo informal en temporada Taxista propietario | Administrativo División Operativa |
| **E10** | M | 25 (20) | D. Motriz amputación del brazo derecho a la altura del codo x accidente en 1996 | Secundario completo | Sin antecedentes laborales | Administrativo Certificación de obras |
| **E11** | M | 38 (33) | Displacía fibrosa cráneo facial en la infancia | Secundario completo Bachiller contable | Propietario de comercio (verdulería) Comercio (kiosco) en Policlínico | Administrativo Registro patrimonial |
| **E12** | F | 35 (30) | Celiaquismo tumor congénito en el bulbo raquídeo a partir del embarazo Dificultades en la locomoción | Universitario completo Odontóloga | En Salud Unidad sanitaria | Administrativa Construcciones |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **E13** | M | 31<br>(26) | D. Visual<br>Pérdida de visión ojo derecho<br>x accidente a los 5 años | Secundario completo | Fábrica de sodas<br>Comercio<br>Vendedor, cajero | Obrero<br>Departamento contable/<br>Departamento patrimonial |
| **E14** | M | 29<br>(24) | Traumatismo de cráneo<br>x accidente de moto<br>Celiaquía | Secundario completo<br>Bachiller de adultos | Mecánico, construcción<br>Lavadero de autos; remis<br>Portero de escuela x Discapacidad | Servicios<br>Mayordomía (título secunda-rio en trámite al ingresar) |
| **E15** | F | 29<br>(24) | Labio leporino<br>Dificultades en la dicción | EGB<br>Secundario completo plan<br>Fines | Mucama | Servicios<br>Mayordomía |
| **E16** | M | 33<br>(27) | Accidente en moto 1997<br>Traumatis-mo de cráneo/<br>Hemiparesia | Secundario completo<br>Bachiller | Masajista<br>Personal trainer en un gimnasio | Servicios<br>Consorcio |
| **E17** | M | 44<br>(39) | D. Motriz permanente<br>Accidente a los 21 años<br>Asuntos motores permanentes, tras-tornos del miedo, conducta irritable. | Terciario universitario<br>Enfermería | Villa del Sur<br>Imprenta panadería | Administrativo<br>Laboratorio |
| **E18** | F | 31<br>(24) | D. Sensorial<br>Hipoacusia bilateral neurosensorial<br>Otoesclerosis (8años)<br>Enfermedad hereditaria. | Secundario completo | Vendedora en perfumería | Administrativa<br>Programa de Educación Vial |
| **E19** | M | 31<br>(26) | Deficiencia en el lenguaje | Terciario<br>Analista en Administración de em-presas con orientación contable | Changas Pinturería armado de sandwiches | Administrativo RRHH |
| **E20** | M | 36<br>(31) | Aneurisma a los 26 años<br>ACV<br>Congénito | Secundario completo<br>Bachiller Cs exactas y Naturales | Canillita<br>Limpieza en Hospital<br>Comercio | Servicios<br>Automotores<br>Rezagos |
| **E21** | M | 36<br>(31) | D. Sensorial<br>Hipoacusia | Secundario completo | Lotería nacional; casino,<br>Comedor de la cámara de personal;<br>fábrica de cartuchos | Servicios<br>Mayordomía Archivo |
| **E22** | M | 30<br>(21) | D. Sensorial<br>Sordera | Secundario completo | Sin antecedentes laborales | Administrativo<br>Construcciones |
| **E23** | M | 35<br>(30) | D. Sensorial<br>Hipoacusia | Secundario completo | Pizzería | Administrativo<br>Mesa general de entradas |
| **E24** | M | 45<br>(40) | D. Mental<br>Esquizofrenia | Universitario incompleto<br>Técnico en electrónica | Albañil<br>Fábrica<br>República de los niños (SECLAS) | Servicios<br>Archivo |
| **E25** | M | 44<br>(39) | D. Mental RML | Educación Especial<br>Secundario completo | Centro de Día<br>Escuela laboral<br>Playa de estacionamiento APRILP | Servicios<br>Conmutador |
| **E26** | M | 49<br>(44) | D. Motriz<br>PC<br>Hemiparesia derecha | EGB<br>Fines<br>Secundario completo en Vialidad | Huevero<br>Verdulería<br>Pintor | Servicios<br>Mayordomía |
| **E27** | F | 28<br>(23) | Falta la mano izquierda | Universitario completo<br>Abogacía | Sin antecedentes laborales | Administrativo<br>RRHH |
| **E28** | M | 40<br>(35) | D. Sensorial visual de nacimiento | Secundario plan Fines | Albañil: ayudante de colocación<br>de pisos | Servicios<br>Mayordomía. |
| **E29** | F | 34<br>(29) | D. Sensorial visual.<br>Tumor en el quiasma óptico | Terciario incompleto | Buffet escolar | Administrativo<br>Tesorería |
| **E30** | F | 37<br>(32) | D. Motora<br>Paraplejía accidente a los 14 años | Universitario incompleto<br>Bachiller | Contrato político en Diputados | Administrativo<br>RRHH Legajos |

**BIBLIOGRAFÍA**


Abric, J.C. (2001). Metodología de recolección de las representaciones sociales. En J. C. Abric (Coord.), Prácticas sociales y representaciones. (p. 53-74). México: Ediciones Coyoacán.

Alonso, L. (1999). El análisis sociológico de los discursos: una aproximación desde los usos concretos. En: La mirada cualitativa en sociología. Madrid: Fundamentos.

Aranha, M. (2003). Trabalho e emprego: instrumento de construcao da identidade pessoal e social. Brasilia: Corde.

Arfuch, L. (2002). Problemáticas de la identidad. En Identidades, sujetos y subjetividades. Buenos Aires: Prometeo.

Arfuch, L. (2008). El espacio teórico de la narrativa: un desafío ético y político. Utopía y Praxis Latinoamericana. Vol. 13 (42), 131-140.

Barros Moreira, L.; Alves Cappelle, M.; De Carvalho-Freitas, M. (2015). La dinámica identitaria de las personas con discapacidad: un estudio en Brasil y Estados Unidos. Revista de Administração Mackenzie. Vol. 16 (1), 40-61.

Bauman, Z. (2005). Identidades: entrevista a Benedetto Vecchi. Río de Janeiro: Zahar.

Berlinguer, Giovanni (2007). Determinantes sociales de las enfermedades. En Revista Cubana de Salud Pública. Vol. 33(1), 1-14.

Bertaux, D. (1981). Biography and society. The life history approach in the social sciences. London and Berkeley: Sage.

Ciampa, A. (2001) . A historia do Severino e a historia da Severina: um ensaio de psicologia social. Sao Paulo: Brasiliense.

Coelho, C.; Sampaio, R.; Mancini, M. (2014). Trabalhadores com deficiência: vivências de prazer e sofrimento. Psicologia & Sociedade. 26 (1), 214-223. Belo Horizonte: Associação Brasileira de Psicologia Social.

Dejours, C. (2012). Trabajo vivo. Trabajo y Sexualidad. Tomo I y II. Buenos Aires: Tropía Editorial.

Doise, W. (1990). Les représentations socials. En R. Ghiglione, C. Bon¬net, & J.F. Richard (Eds.), Traité de psychologie cognitive 3: Cognition, representation, communication. (p. 111-174). París: Dunod.

Dubar, C. (2002). La crisis de las identidades. Barcelona: Gedisa.

Dubar, C. (2005). A socializacao: construccion das identidades sociais e professionais. Sao Paulo: Martins Fontes.

Ferrara, F. (1985). Conceptos del campo de la salud. En Teoría Social y salud. Cap 1. Buenos Aires: Catálogo Ediciones.

Godard, F. (1998). Uso de las historias de vida en las Ciencias Sociales. En T. Lulle, P. Vargas & L. Zamudio (Coord), Los usos de la historia de vida en las ciencias sociales. Serie II. Colombia: Anthropos.

Hall, S. (2003). ¿Quién necesita "identidad"? En S. Hall & P. Du Gay, Cuestiones de identidad cultural, 13-39. Buenos Aires: Amorrortu.

Hélardot, V. (2006). Parcours professionals et histories de santé: une analyse sous l`angle des bifurcations. En Cahiers internationaux de sociologie. Vol 120. Paris.

Jodelet, D. (1986). La representación social: fenómenos, concepto y teoría. En S. Moscovici (1988) Psicología social II, Pensamiento y vida social. Psicología social y problemas sociales, 469- 494. Barcelona: Paidós.

Jodelet, D. (2008). El movimiento del retorno al sujeto y el enfoque de las representaciones sociales. Identité et Subjetivité. Francia: Eres, (1), 25-46.

Laplantine, F. (1989). Antropologie des systemes de representation de la maladie. En D. Jodelet (Ed.), Les representations sociales. Paris: PUF.

Moscovici, S. (1961). La Psychanalyse, son image et son public. (2a. Ed. Rev.). Paris: PUF. (Trad. Castellana de Huemul. Bs. As. 1979).

Moscovici, S. (1973). Prólogo. En C. Herzlich (Ed.), Salud y enfermedad: un análisis psicológico social. (pp. 9-14). Londres/Nueva York: Academic Press.

Moscovici, S. (1979). El psicoanálisis, su imagen y su público. Buenos Aires: Huemul.

Moscovici, S. (1981). On Social representation. En J. P. Forgas (Ed.), Social cognition. London: Academic Press (traducción castellana en G. Serrano & J. Sobral. Lecturas de Psicología Social. Santiago de Compostela: Torculo, 1992).

Moscovici. S. (1989). Des representations collectives aux representations sociales: elementes pour une historie. En D. Jodelet (Ed.), Les representations sociales. Paris: PUF.

Neffa, J.C. (1999). Actividad, trabajo y empleo: algunas reflexiones sobre un tema en debate. Orientac. soc. [online]. vol.1, pp. 127-161. ISSN 1851-8893 recuperado el 6 de mayo de 2016 ttp://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1851 88931999000100007&script=sci_abstract

Novo, X. (2005). El lugar social del trabajo. En L. Schvarsyein, Trabajo y subjetividad. Entre lo existente y lo necesario. Buenos Aires: Paidós.

OMS (2007) "Derecho a la salud". Recuperado el 13 de marzo de 2016 en http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs323/es/index.html.

ONU (2006). Convención Internacional sobre Derechos para Personas con Discapacidad. New York: Autor.

Palacios, A. (2008). El Modelo Social de Discapacidad: orígenes, características y plasmación en la Convención Internacional sobre Derechos para personas con discapacidad. 32. España: Ed. Cinca. Colección CERMI.

Sen, A. (1999). Trabajo decente. En OIT. 87ª Conferencia Internacional del Trabajo. Ginebra: OIT.

Somavia, J. (2007). Datos sobre Discapacidad en el mundo del trabajo. Recuperado el 3 de febrero de 2016 de http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/documents/publication/wcms_087709.pdf.

Victoria Maldonado, J. (2013). El modelo social de la discapacidad: una cuestión de derechos humanos. Boletín mexicano de derecho comparado. 46(138),1093-1109. México: Instituto de Investigaciones Jurídicas, UNAM.