

XXVII Congreso de la Asociación Latinoamericana de Sociología. VIII Jornadas de Sociología de la Universidad de Buenos Aires. Asociación Latinoamericana de Sociología, Buenos Aires, 2009.

Algunas reflexiones sobre la sociología del cuerpo.

Mónica Priotti, Gustavo Silva. y Alejandro Benedetto.

Cita:

Mónica Priotti, Gustavo Silva. y Alejandro Benedetto. (2009). *Algunas reflexiones sobre la sociología del cuerpo. XXVII Congreso de la Asociación Latinoamericana de Sociología. VIII Jornadas de Sociología de la Universidad de Buenos Aires. Asociación Latinoamericana de Sociología, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-062/2094>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/evbW/oVB>

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>.

Algunas reflexiones sobre la sociología del cuerpo

Mónica Priotti

Gustavo Silva

Alejandro Benedetto

Instituto Universitario del Gran Rosario

Introducción

El presente trabajo tiene como objetivo aportar algunas experiencias con relación a la enseñanza de la Sociología y más específicamente, *la sociología del cuerpo*¹ en carreras universitarias de fuerte formación biológica, y cuyo perfil profesional está relacionado a un saber de carácter instrumental.

Uno de los interrogantes, con relación al proceso de enseñanza- aprendizaje, se presentó al momento de armar el programa de estudio, en el cual se buscó articular la Sociología y la práctica profesional del egresado de la carrera de Kinesiología y Fisiatría.

Esta inquietud nos condujo a proponer un programa que permitiera *reflexionar sociológicamente* (Wright Mills; 1986:23)², por un lado, sobre los aportes teóricos de las corrientes clásicas de la

¹ “La sociología del cuerpo forma parte de la sociología cuyo campo de estudio es la corporeidad humana como fenómeno social y cultural, materia simbólica, objeto de representaciones de imaginarios.” (Le Breton; 2002: 7)

² En este punto utilizamos el planteo realizado por Wright Mills, “...*la imaginación sociológica permite a su poseedor comprender el escenario histórico más amplio en cuanto a su significado para la vida interior y para la trayectoria exterior de diversidad de individuos- la primera lección de la ciencia social que encarna – es la idea de que el individuo sólo puede comprender su propia experiencia y evaluar su propio destino localizándose a sí mismo en su época Nos permite captar la historia y la biografía y la relación entre ambas dentro de la sociedad*” (W. Mills, 1986:27)

sociología del siglo XIX con relación a la sociedad capitalista industrial naciente³ (materialismo-histórico, positivismo y sociología comprensiva) y por el otro, la sociología del cuerpo, que otorgara cierto grado de análisis crítico sobre el propio saber-hacer de estas carreras.

Esta (segunda) intención en el programa tributa a la idea de que los sujetos a quienes han de tratar –los kinesiólogos-fisiatras - no se definen solamente por su constitución anatómica-fisiológica, sino también, en tanto sujetos sociales determinados por un contexto histórico que constriñe la posibilidad de expresar sensaciones, percepciones y condiciones en *el movimiento corporal humano* (Le Breton, D.; 1999)

El surgimiento de la Sociología clásica

La incorporación de la enseñanza de la Sociología en los programas de estudio de Carreras Universitarias vinculados a los campos disciplinares de las Ciencias de la Rehabilitación y el Movimiento viene a cubrir un área necesaria a partir de las nuevas concepciones de la Rehabilitación. La misma tiene como meta la restauración de la capacidad de las personas, implicando que los procesos no pueden ser abordados sólo desde una disciplina. Es evidente la necesidad de que los distintos profesionales funcionen coordinadamente y que los efectores de salud cuenten con equipos multidisciplinarios para poder encarar una intervención profesional orientada hacia una búsqueda más totalizadora para el mejoramiento de la calidad de vida⁴.

En este contexto, nuevos estudios e investigaciones intentan entender, comprender y abordar la enorme complejidad de la rehabilitación, que supera ampliamente el déficit orgánico o mental de una persona. Este desafío implica no acotar a un fragmento del cuerpo, sino pensar en un sujeto que tiene determinadas particularidades y debe actuar con la comunidad que lo rodea.

Una de las funciones básicas de la sociología es estudiar el equilibrio que hay entre la reproducción social y la transformación social. El primer concepto se refiere a como las sociedades “siguen funcionando” a lo largo del tiempo, mientras que el segundo se ocupa de los cambios que

³ Pero, que sin ninguna duda, hoy continúan explicando amplios ámbitos de la vida social contemporánea.

⁴ El Instituto Universitario del Gran Rosario -IUGR- posee autorización provisoria del Poder Ejecutivo Nacional N° 549/06. De acuerdo al citado Decreto, “*el perfil del Instituto Universitario está centrado en el campo disciplinario de las Ciencias de la Salud, con énfasis en el desarrollo y consolidación de las Ciencias de la Rehabilitación y el Movimiento a través de las carreras de grado previstas inicialmente, a saber: Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría y Licenciatura en Terapia Ocupacional*”.

La concepción de rehabilitación es la que está desarrollada en el Proyecto Institucional y de la cual partimos para diseñar los contenidos curriculares de la materia “Sociología”. La oferta académica del Instituto Universitario del Gran Rosario, se compone de las siguientes carreras de grado: Lic. en Kinesiología y Fisiatría (primera cohorte marzo de 2008); Lic. en Terapia Ocupacional (primera cohorte marzo de 2008); Lic. en Ortesis y Prótesis (primera cohorte para marzo de 2009); Lic. en Educación Física (prevista su primera cohorte para marzo de 2010). Fuente: Instituto Universitario del Gran Rosario, Actualización del Proyecto Institucional. Segundo Documento Complementario, junio de 2005.

sufren. Esto significa un proceso permanente de construcción y reconstrucción de la vida social. (Giddens: 2000: 33).

Estas transformaciones se replican en el campo de estas disciplinas⁵, impactando directamente en su práctica y haciendo necesario redefinir el perfil del profesional. Los cambios están dirigidos a un corrimiento *del modelo clínico experimental al modelo social de salud o modelo de calidad de vida*.⁶

Al ser las transformaciones de tipo epistemológica, nos permitió reflexionar acerca de qué categorías de los fundadores de la sociología clásica eran relevantes para pensar la práctica profesional.

En este sentido, el programa plantea en su Primer bloque: El contexto de descubrimiento *del surgimiento de la Sociología como saber científico. Las tres escuelas de la sociología académica*⁷. Los contenidos aprobados para este segundo punto en el programa son los siguientes: **Positivismo-E. Durkheim- concepción biologicista de la sociedad, división del trabajo social, anomia**⁸. **Materialismo Histórico: Karl**

⁵ Al referirnos a la noción de campo, aludimos al concepto de campo científico, tomado como objeto de reflexión teórica y se vincula directamente con la noción de estructura del campo científico, como un lugar de luchas no solamente se rompe con la pretendida imagen pacífica de la comunidad científica, sino que pone al descubierto que las prácticas científicas no son desinteresadas. Bourdieu, P.

⁶ En el caso de las Ciencias de la Salud, el enfoque teórico que utilizan las Ciencias Biológicas es ineludible, de modo que el método experimental de construcción de la ciencia y el método clínico experimental, utilizable en la validación de innovaciones terapéuticas, es de aplicación rigurosa.

Éstos métodos se identifican tradicionalmente con el Modelo Hegemónico Médico, o también, el denominado Modelo Clínico Experimental, en donde el concepto nuclear es la noción biológica de vida, como concepto bipolar estático: salud-enfermedad. Al propiciar la OMS el denominado Modelo Social de Salud o Modelo de la Calidad de Vida, cuyo eje teórico es la concepción dinámica de vida y, por consiguiente, integrada en sus dimensiones psico-socio-cultural-historizada, hace que la noción de vida se conciba como trinitario dinámico: salud-enfermedad-terapéutica.

⁷ Este programa cuenta con un Segundo Bloque en el cual se introduce a los alumnos a la Sociología del Cuerpo y sus problemáticas-temáticas.

⁸ Las categorías seleccionadas con relación a Emile Durkheim (1858-1917) se refieren a su primera obra "*La división del trabajo social*" (1893). En este trabajo, se ocupa del análisis comparado de las sociedades primitivas y modernas. La complejidad de las sociedades modernas a partir de la profundización de la división del trabajo, implicaba que unía unas personas a otras mediante relaciones de dependencia, una perfecta combinación entre dependencia e individualismo, en términos de autorrealización individual.

El concepto de anomia -central en la obra durkheimiana- nos permite explicar que la falta de regulación social producida por la vida moderna, este concepto aparece por primera vez en esta obra, entendiéndose a ésta como una carencia de solidaridad social, porque las relaciones de los órganos no están reglamentadas. Esta cuestión se trabaja a partir del papel que cumplen las Corporaciones profesionales en la regulación de las profesiones.

Durkheim, se hace eco de las teorías organicistas, estas plantean que la sociedad forman una unidad integrada, comparable de algún modo con la de un organismo viviente. La publicación de la teoría de Darwin sobre la evolución biológica ofreció un estímulo completamente nuevo para la elaboración de estas teorías. Al respecto se discute si Durkheim se sirve de una explicación biológica al intentar analizar el conflicto, la lucha por la existencia es más violenta entre individuos del mismo tipo, este conflicto tiende a dar origen a una especialización complementaria, de manera que los organismos pueden coexistir sin que uno estorbe la supervivencia del otro "*...los hombres soportan la misma ley. En una misma ciudad, las diferentes profesiones pueden coexistir sin dañarse recíprocamente, pues persiguen objetos diferentes. El soldado busca la gloria militar, el sacerdote, la autoridad moral, el hombre de Estado, el poder, el industrial, la riqueza, el sabio, el renombre científico*" (Durkheim, E., 1967). Esta concepción nos permite didácticamente poder analizar el funcionamiento del organismo (en 1º año estudian anatomía) con la concepción organicista del positivismo.

Las categorías de análisis seleccionadas (división del trabajo social- anomia- papel que cumplen las corporaciones profesionales) se trabajan desde las fuentes y con trabajos prácticos que le permiten al alumno poder relacionarlas básicamente con su quehacer profesional. Específicamente en el caso de este autor, el alumno debe seleccionar tres artículos del Capítulo I del Título I de la Ley N° 4931, donde se encuentren manifestados la moral y el derecho profesional/les, en relación a los Capítulos II y III buscar artículos en los que esté presente el concepto de solidaridad orgánica y la ley que versa sobre las sanciones.

Marx, *concepción materialista de la historia, modo de producción y alienación.*⁹ **Sociología Comprensiva:**
Max Weber, *Tipos ideales de dominación. La dominación legal ejercida mediante el cuadro burocrático.*¹⁰

En este primer bloque, al presentar el estudio de la sociología desde una perspectiva clásica, atendemos al acontecer histórico con sus características, a fin de presentar a las teorías de estos autores considerando “lo social” como fenómenos específicos, irreductibles a otros objetos de estudio de otras ciencias.

Con relación a esta última idea recién planteada, George Luckacs, aún desde una perspectiva marxista, propone que: “*La Sociología, como disciplina independiente, surgió en Inglaterra y en Francia al disolverse la economía política clásica y el socialismo utópico, que eran ambos cada uno a su modo, doctrinas que abarcan la vida social y que se ocupaban, por tanto de todos los problemas esenciales de la sociedad, en relación con cuestiones condicionantes. Al crearse la sociología como disciplina aparte, se afronta en ella el estudio de los problemas de la sociedad prescindiendo de su base económica; la supuesta independencia de los problemas sociales con respecto a los económicos es, en efecto, el punto de partida metodológico de la sociología*” (Luckacs, G.,1983:47).

Como planteamos en la introducción, uno de los desafíos como equipo de cátedra fue el siguiente: *¿a partir de las categorías analíticas seleccionadas vinculadas a los pensadores de la sociología clásica, como relacionarlas con aquellos temas que a priori consideramos relevantes para la formación de un profesional del área de las ciencias de la Rehabilitación y el Movimiento?*

En este recorte se tuvo en cuenta dos aspectos: el primero hizo referencia básicamente a una mirada particular sobre el cuerpo- diferenciándose de los enfoques biológicos y centrándonos en el cuerpo como soporte de valores¹¹, como construcción social y cultural. El segundo aspecto se orientó a estudiar la problemática de la discapacidad, es decir, la relación del cuerpo con la

⁹ Las categorías seleccionadas en Karl Marx (1818-1883) en este pensador son las siguientes: - modo de producción- lucha de clases y alienación-ya que consideramos que poder trabajar sobre ellas nos permite relacionarlas con temas vinculados a la sociología del cuerpo - cuerpo supernumerario- cuerpo según el modelo de la máquina⁹. Para el desarrollo de estas temáticas se utiliza parte de las escenas de las siguientes películas; *Metrópolis* de F. Lang, 1927, *Tiempos Modernos* de C. Chaplin, 1936, *La culpa es de Fidel* de J. Cavras, 2008 y *The Wall* de A. Parker, 1982.

La lectura de Boltanski, nos permite analizar la distancia social que se produce entre el médico y el paciente, ambos mantienen un coloquio singular, aumenta a medida que se sube en la escala social. “*De este modo, los miembros de las clases superiores, que por definición, pertenecen a la misma clase social que su médica e incluso al mismo círculo mantienen con él relaciones de familiaridad. Respecto a los miembros de las clases populares aumenta la distancia social, duplicada por la distancia lingüística*”

¹⁰ Las categorías de análisis que se trabajan en este autor están desarrolladas en su libro “*Economía y Sociedad*” (1920), son las siguientes: acción social, poder, dominación y burocracia. En su obra Weber utiliza el término racionalidad de varias formas, en este caso seleccionamos la racionalidad formal que implica las elecciones que hacen los actores entre medios y fines. Respecto a la burocracia (clásico ejemplo de racionalización), el impacto de la ciencia y de la burocracia son factores que subyacen el capitalismo y que, en cierto modo, son más importantes que el propio capitalismo, esta categoría se utiliza para analizar los sistemas de salud – organigramas funcionales- en todos los casos se utiliza como material de estudio la bibliografía del autor.

¹¹ “*Si la sociología del cuerpo permanece en el campo epistemológico de las ciencias sociales no puede hacer otra cosa que oponerse vigorosamente a la sociobiología que convierte la hombre en un producto de su cuerpo basado en la naturaleza. La sociología del cuerpo muestra la importancia de la relación con el otro en el moldeado de a corporeidad*” (Le Breton, D.; 2002:79)

diferencia; ya que esta temática es abordada en distintos espacios curriculares desde perspectivas teóricas diferentes.

Los temas que se estudian en el segundo bloque de la asignatura, correspondiente a la *Sociología del Cuerpo*, son los siguientes: *Construcción histórica del cuerpo: el cuerpo como constructo social; una teoría del cuerpo*.

En términos de Giddens, esta es una subdisciplina de la sociología, cuyo estudio está relacionado a reconocer el carácter profundo de las interconexiones que existen en la vida social y el cuerpo. Este espacio académico es el único del área social en primer año de la carrera, de manera que es importante para que el alumno vaya comprendiendo e incorporando gradualmente otra mirada acerca de su formación –que como señalamos- es fuertemente biologicista. En este sentido la incorporación de bibliografía específica le permite poder diferenciar los distintos discursos propios de cada disciplina, ya que conviven materias tales como anatomía, histología, física biológica y química.¹²

A modo de ejemplo seleccionamos para este trabajo dos temas: *la vejez y cuerpo como objeto*. El primer caso hace referencia a los cambios producidos en relación a la representación que se tiene de *la vejez* en los últimos dos siglos, y su estigmatización, en mayor proporción, si pertenece a una clase social baja. El otro, como la cara de una misma moneda, intenta señalar los valores centrales de la subjetividad –sujeto- en la sociedad contemporánea: la juventud, la seducción y la belleza en términos estéticos-corporales.

La sociología como espacio de encuentro

La sociedad actual nos muestra contrastes muy marcados, el mundo globalizado¹³ permite dar cuenta de como viven los diferentes pueblos y esto conlleva necesariamente a relacionarse con las diversas culturas de modo diferente; la sociología precisamente estudia esas diferencias, los distintos entramados sociales y los cambios que se producen en la vida social.

En este contexto es posible pensar que la sociología nos permite analizar desde distintos marcos teóricos, las diferencias culturales del mundo social, ¿cómo viven los otros?, ¿qué temas recorren nuestras vidas?, ¿todos tenemos los mismos problemas, los mismos intereses? En

¹² La aptitud para entender, identificar y expresar los mensajes corporales varía según la capacidad para verbalizarlos y aumenta si pasa de las clases superiores a las clases populares. El dolor no constituye una respuesta automática a los estímulos mórbidos, sino que su percepción está determinada por las expectativas del sujeto, por sus experiencias pasadas y más profundamente, por todo su aprendizaje cultural (Boltanski, L. 1975:37)

¹³ La globalización es un proceso que se instala a partir de la década de los 70 e implica interdependencia en todos los planos de la vida del hombre (económica, cultural, política y social). “La globalización arrastra las economías (mediante una reducción masiva y generalizada del tiempo de vida útil de productos y servicios) y lo precario (trabajos temporarios, flexibles y de tiempo parcial)”, (Petrella, R.,1997:17)

definitiva estos intercambios van a determinar las distintas formas de *interacción social*, no sólo porque tienen que ver con la vida cotidiana, con la rutina sino que nuestra vida está organizada en torno a las repeticiones de pautas de comportamiento, estudiamos, trabajamos, hacemos habitualmente el mismo recorrido cada día para venir, en definitiva tenemos una vida regular. Esta referencia acerca de la complejidad de las interacciones sociales, es la que en el momento de ejercer la profesión es necesario tener presente.¹⁴

Si analizamos los cambios, observaremos que el envejecimiento, la representación social que tenemos de ella ha cambiado en el transcurso de la historia, ya no representan la solidez, el reconocimiento, la sabiduría, sino que es importante la clase social a la que pertenece el anciano y la aceptación del entorno familiar.

La vejez es actualmente ese “*continente gris*”, en el que vive una población indecisa, el tiempo ya no le sirve a la experiencia ni a la memoria, “la vejez traduce un momento en el que la represión del cuerpo deja de ser posible el momento en el que el cuerpo se expone a la mirada del otro de un modo desfavorable” (Le Breton, D., 2000; 143)

Si el envejecimiento era considerado algo natural y las marcas del cuerpo denotaban sabiduría y llevaba a un reconocimiento cada vez mayor, el hombre actual combate las huellas de la edad, tiene temor a perder, a no encontrar empleo, el mundo actual está ligado a la juventud, la belleza, las marcas de la edad se convierten en estigmas, hay que borrarlas, hay que detener las etapas del reloj biológico, las cosas del cuerpo y, sin duda, las del deseo revelan estas marcas- las del tiempo- comienza la mirada del otro, ver las fotos , remite a una cara que no es más la de uno.

Como contrapartida, la imagen de este mundo globalizado¹⁵, la apuesta por mostrar es llevada al extremo, nace una era donde la apariencia es lo más importante. Este individualismo hipermoderno es “aquel para quien ya no tiene sentido colocarse en el punto de vista del conjunto, el que nuestra sociedad ha instalado de pronto como nuevo centro de coherencia, acentuando su sensación de primacía con respecto a cualquier referencia social” (Vigarello G., 2005:244).

La incorporación de tecnologías, el avance de la ciencia, permite construir un nuevo cuerpo, es lo que Foucault llama las tecnologías sociales, significa que se crean cuerpos que no son aceptados

¹⁴ Las sociedades disciplinarias -según Foucault- se trabajaba a partir de una sucesión de círculos de encierro al interior de los cuales actuaba un conjunto de técnicas de vigilancia y castigo cuya operatoria consistía en producir cuerpos dóciles para la producción y la obediencia. Cada una de las instituciones obraba como una especie de cadena de montaje de una fábrica en la cual se producían cuerpos individuales. En la actualidad estamos en presencia de la sociedad de control -Deleuze- el control a cielo abierto no implica emancipación, los nuevos poderes atraviesan los límites de los viejos- de la fábrica a la empresa, la empresa es un alma, las empresas “instituyen entre los individuos una rivalidad interminable a modo de competición”, Deleuze, G.

¹⁵ Zygmunt Barman ha utilizado la noción de fluidez para caracterizar “la etapa actual de la era moderna, los fluidos se desplazan con facilidad, sorteando toda clase de obstáculos. Los principales rasgos de la modernidad sólida: la fábrica fondista, la burocracia, el panóptico. En la segunda modernidad (líquida, liviana), se produce una gran desvinculación. El nuevo poder se mueve por la capacidad de escapar o de descompromiso.

naturalmente, los sociólogos llaman a este proceso la socialización de la naturaleza, fenómenos que antes eran naturales y hoy se deciden cambiarlos. Esta visión difundida en las revistas, en los tratados del sentirse mejor, en los tratados de belleza, el cirujano adquiere relevancia, dice ponerse al servicio del sujeto, escuchar sus propósitos, acompañar su deseo: el fantasma interior que en el sueño de cada uno, corresponde a su imagen idea. (Vigarrello, G., 2005: 246)

Reflexiones Finales

El campo de estudio de la sociología y específicamente de la sociología del cuerpo, es la corporeidad humana como fenómeno social y cultural. Las acciones que tejen la trama de la vida cotidiana, desde las más banales hasta las que se producen en la escena pública, implican la intervención del cuerpo. Cuerpo moldeado en un contexto social y cultural, este escenario es propicio para debatir, reflexionar, acerca de la incorporación de estos contenidos curriculares cuyas carreras tratan de restituir las funciones perdidas del cuerpo. El aporte de la sociología en el sentido más amplio le permite al alumno poder interactuar con mayor flexibilidad y poder integrar equipos interdisciplinarios en el campo de la salud, de manera de poder abordar la problemática de la rehabilitación en el marco de lo que hoy día se denomina la equiparación de oportunidades.¹⁶

¹⁶ LOS CAMBIOS DE CONCEPCIÓN DE LA NOCIÓN DE SALUD, tanto sea en el ideario de una comunidad científica, como en el de la comunidad en general; el cual es propiciado por la Organización Mundial de la Salud: el de la calidad de vida. Este enfoque demanda al sistema educativo científico-profesional, que se incorporen en la formación del estudiante conocimientos psico-sociales. En el caso de la Kinesiología, la OMS ha establecido la implementación de un nuevo nomenclador evaluativo: el CIF (Círculo Intimo Familiar), el cual considera las incidencias del núcleo socio-afectivo inmediato del sujeto que padece, a la hora de determinar su potencial de recuperación, de modo que es más abarcativo que el tradicional AVD (Actividades de la Vida Diaria).

Por otra parte, la OMS (Organización Mundial de la Salud), al propiciar el Modelo Social de Salud o Modelo de la Calidad de Vida, en el ámbito de las prácticas asistenciales, plantea la necesidad de que los contenidos a enseñar se integren con puntos de vista psico-socio-cultural, que capten al sujeto que padece, en su dimensión bio-psico-socio-cultural historizada. A los fines de hacer una teoría comprensiva de la noción de vida dinámica, esto implica abarcar la complejidad de la problemática salud-enfermedad-terapéutica en el mundo real, de manera de integrar los puntos de vista teóricos y metodologías apropiadas. Este análisis es realizado por Romina Carboni en un trabajo sobre "*La importancia de la formación docente en el Área de la Salud.*"

Familiar), el cual considera las incidencias del núcleo socio-afectivo inmediato del sujeto que padece, a la hora de determinar su potencial de recuperación, de modo que es más abarcativo que el tradicional AVD (Actividades de la Vida Diaria).

Por otra parte, la OMS (Organización Mundial de la Salud), al propiciar el Modelo Social de Salud o Modelo de la Calidad de Vida, en el ámbito de las prácticas asistenciales, plantea la necesidad de que los contenidos a enseñar se integren con puntos de vista psico-socio-cultural, que capten al sujeto que padece, en su dimensión bio-psico-socio-cultural historizada. A los fines de hacer una teoría comprensiva de la noción de vida dinámica, esto implica abarcar la complejidad de la problemática salud-enfermedad-terapéutica en el mundo real, de manera de integrar los puntos de vista teóricos y metodologías apropiadas. Este análisis es realizado por Romina Carboni en un trabajo sobre "*La importancia de la formación docente en el Área de la Salud.*"

Los cuerpos, no pudiendo ser captados por fuera de una red simbólica que, lejos de representarlos, los constituye -en el más estricto y elemental sentido del término- como resultado de luchas histórico-políticas, se ubican en franca tensión con el mundo biológico natural desplegado constantemente por un amplio sector de las ciencias médicas. La anatomía, la fisiología, así también la farmacología o la biomecánica, por dar algunos ejemplos, necesitan, sin excepción, de un objeto unívoco, completo, que se les muestre real, tangible; que otorgue, en cierta manera, la esperanza de que no cambiará con el paso del tiempo. Para decirlo de otro modo, los órganos internos se encuentran en el mismo lugar por lo menos desde hace algo más de cuatrocientos años, cuando la anatomía comenzó a aparecer en el mundo occidental. La célula, descubierta a mediados del siglo XIX por Rodolph Virchow (1821 – 1902), permanece vigente y central en el discurso fisiológico contemporáneo. De más está decir que, de no ser así, la ciencia, tal cual la conocemos, sería imposible. En cuanto al *“cuerpo”*, que si bien, remite a una constitución estructural y al funcionamiento del organismo, diremos que no se agota en él. La noción de cuerpo involucra además, y por sobre todas las cosas, cuestiones que nada tienen que ver con el organismo ni con la “naturaleza”, más bien, pertenecen al mundo del lenguaje, del sentido, al campo político, inherente al mundo humano.

Ahora bien, el problema que vemos emerger en el ámbito de las Ciencias de la Rehabilitación y el Movimiento, que no son ajenas a toda una formación, por lo demás fundamental, científico-médica positivista, muestra sus distintas facetas y encrucijadas al momento de pensar la cuestión de su “objeto”. La relación de un discurso, con pretensión de cientificidad -la Kinesiología actualmente es uno de ellos-, y su presunto “objeto” de estudio, el cual está lejos de ser un simple objeto. Al menos, no es un objeto unívoco como el de las ciencias naturales; más bien habría que abordarlo en la dirección de un sujeto-cuerpo doliente; o bien, de un sujeto que expresa alguna problemática corporal. Es en este vínculo, entre un profesional –en el marco de una institución social- que se muestra como posible solución, y un individuo que le demanda respuestas, donde el modelo, binario, dualista (sujeto-objeto) de las ciencias bio-médicas, exhibe sus limitaciones.

Es preciso advertir que pensamos las relaciones humanas por fuera de toda apacible armonía o asepsia controlada; por el contrario, siempre como relaciones en donde el poder y el saber se muestran irreductibles; como intentos de dominio, de sujeción, de sometimiento. Desde esta perspectiva se revela necesario revisar, investigar, y cuestionar conceptos como ciencia, cuerpo,

hombre, discapacidad, salud, rehabilitación, dolor, bienestar, calidad de vida, entre otros; y el lugar de poder-saber que se les otorga desde discursos que los avalan y habilitan, en un espacio histórico-político determinado.

La inserción de la reflexión sociológica en el ámbito académico de la Lic en Kinesiología y Fisiatría se concibe como el intento de dar, entre otras cosas, lugar a dichas problemáticas.

Bibliografía

- Archenti, Aznar, L., *"Actualidad del Pensamiento Sociopolítico clásico"*, Editorial Eudeba, Buenos Aires, 1988, Cap. IV E. Durkheim
- Barman, Z., *"La globalización. Consecuencias humanas"*, Fondo de Cultura Económica, Buenos Aires, 2005
- Bengoechea, S., *"El Mundo Moderno. Una aproximación desde la Ciencia Política, la Economía y la Sociología"*, Homo Sapiens, 1994, Rosario (La formación del mundo moderno pág. 13-23)
- Bengoechea- Brie, *"Introducción a la sociología: La sociología como ciencia: sus orígenes"*, Editorial Estudiantil, Universidad Nacional de Rosario, 1972 (Positivismo)
- Bianchi, S., *"Historia social del mundo occidental"*, Universidad Nacional de Quilmas, Buenos Aires, 2006
- Boltanski, L., *"Los usos sociales del cuerpo"*, Ediciones Periférica, Buenos Aires, 1975
- Introducción, La capacidad médica, la cultura somática y el uso del cuerpo
- Bourdieu, P., *"El Campo científico"*, en Redes. Revista de Estudios Sociales de la Ciencia. Universidad Nac. de Quilmes. Bs. As. N° 2, vol. I, 1994. pag 103.
- Brogna, P., *"El nuevo paradigma de la discapacidad y el rol de los profesionales de la rehabilitación"*, Editorial El Cisne Argentina, Buenos Aires, 2006
- Deleuze, G., *"Post- scriptum sobre las sociedades de control"*, en Conversaciones; Editorial PreTextos; España, 1999.
- Giddens, A., *"Sociología"*, Alianza, Buenos Aires, 2000, Cap. I
- Giddens, A., *"El capitalismo y la moderna teoría social"*, Editorial Labor, Barcelona, 1992
- Koyre, A., *"Estudios de la historia del pensamiento científico"*, Siglo XXI, Buenos Aires, 1977
- Lukacs, G., *"El asalto a la razón. La trayectoria del irracionalismo desde Schelling hasta Hitler"*, Grijalbo, México, 1993
- Marx, C. Engels, F., *"El Manifiesto Comunista"*, Editorial Debate, Buenos Aires, 1998
- Le Bretton, D., *"Antropología del Cuerpo y Modernidad"*, Nueva Visión, Buenos Aires, 1995, Cap. III y VII
- Le Breton, D., *"La sociología del cuerpo"*, Nueva Visión, Buenos Aires, 2005
- Le Breton, D., *"Las pasiones ordinarias"*, Nueva Visión, Buenos Aires, 1999
- Portantiero, J.C., *"La sociología clásica de Durkheim a Weber"*, Eudeba, Buenos Aires, 1987, (pág. 9-30), Apartado selección de textos (pág. 103-116)
- Ritzer, G., *"Teoría Sociológica clásica"*, Mc Graw Hill, México, 1993
- Virgarello, G., *"Historia de la belleza"*, Nueva Visión, Buenos Aires, 2005, Cap.V
- Virgarello, G., *"Corregir el cuerpo. Historia de un poder pedagógico"*, Nueva Visión, México, Buenos Aires.
- Weber, M., *"Economía y Sociedad"*, Fondo de Cultura, México, 1998, Cap. III Los tipos de dominación (pág. 170-204)
- Wright Mills, C; *La imaginación sociológica*, Fondo de Cultura, México, 1986.