

CRISIS EN EL SISTEMA EDUCATIVO Y LA SALUD LABORAL DOCENTE

Autores: Jorge Kohen¹, Iris Valles².

RESUMEN

Se analiza el impacto de la precarización del empleo y la flexibilización laboral en Argentina, en el marco de la reforma laboral en particular en el sistema educativo. Se determina que el 39,7% de los docentes concurre enfermo a trabajar PRESIONADOS PARA NO PERDER EL PRESENTISMO. Se analiza el impacto que tiene sobre la calidad de la educación y las dificultades de los maestros en sus trabajos por concurrir enfermos a trabajar. El 39,6% enfrenta problemas con el aprendizaje de los alumnos, el 27,2% con los contenidos y el 25,2% con la planificación. Por ser tomado como modelo de eficiencia, el caso chileno, se realiza un análisis comparativo de las causas de licencias por enfermedad en Chile y Argentina. Se construye un perfil general de cargas laborales y de alteraciones de salud sobre la base de las investigaciones realizadas en Buenos Aires, Rosario y Córdoba. A partir de una encuesta realizada en Rosario 1992 se analiza la relación autovaloración/valoración social del trabajo y su impacto en la salud mental de los maestros y las distintas manifestaciones del llamado malestar docente.

Palabras claves: Salud Laboral Docente, Carga Laboral, Salud Mental.

ABSTRACT

The impact of employment and labor flexibility in Argentina is analyzed in the context of labor reform, particularly in the education system. It was found that 39.7% of teachers work while ill due to pressure not to be absent. The impact on the quality of education and on the problems of the teachers who become ill is analyzed. Study results indicate that 39.6% of the teachers encounter students with learning difficulties, 27.2% have problems with the subject matter and 25.2% with planning. Since Chile has been presented as a model of efficiency, an analysis is performed comparing the causes of sick leave in Chile and Argentina. A general profile is constructed of job tasks and changes in health from investigations carried out in Buenos Aires, Rosario, and Córdoba. Starting from a survey carried out in Rosario in 1992, the relationship between self-value and social value of work and its impact on the mental health of teachers, and the different manifestations known as "teaching malaise" is analyzed.

Key word: Teachers'Health, Job Changes, Mental Health.

¹ Médico. Facultad de Psicología. Universidad de Rosario. Argentina.

² Médico. Facultad de Psicología. Universidad de Rosario. Argentina

Introducción

Argentina asiste a una profundización de la crisis de su sistema educativo, como consecuencia de la aplicación de la política económica neoliberal para la cual la educación es un negocio antes que un derecho y una responsabilidad individual antes que una responsabilidad social, por lo cual el Estado va desembarazándose de su responsabilidad de financiador y garante del sistema en camino a la privatización de la enseñanza.

Por lo tanto, la evaluación efectuada por el Ministerio de Educación no podía sorprender a nadie.

Si una virtud tuvo la evaluación llevada a cabo por el Ministerio de Educación fue la de incentivar y desencadenar una polémica **Político-pedagógica** que desde el Congreso Pedagógico y de las movilizaciones en defensa de la Educación Pública se desarrollaron antes de la sanción de la ley Federal de Educación, no se veía.

A nadie sorprendió los resultados que son una expresión más y no la única, de la crisis profunda y grave por la que atraviesa el conjunto de la educación argentina.

Los resultados de la evaluación efectuada por el gobierno sirven de base para justificar la profundización del ajuste e implementar la Reforma Laboral en curso en el ámbito de la educación, mas precisamente sobre sus actores principales: **los Docentes**.

Tanto la Secretaría de Programación y Evaluación de la Calidad de la Educación como la Subsecretaría de Relaciones Sectoriales en Educación sostienen que los docentes abusan de las licencias y plantean la necesidad de restringir y modificar el Estatuto del Docente y los regímenes vigentes.

Los discursos oficiales, la forma de presentar los datos, y las medidas propuesta apuntan a culpabilizar al docente del estado actual de la educación argentina y descargar sobre ellos la responsabilidad de la crisis.

Las soluciones propuestas ponen de manifiesto la intención de:

- * Intensificar el ritmo de trabajo y la duración de la jornada laboral de trabajo docente excesivo.

- * Precarizar y flexibilizar aun mas las relaciones laborales docentes. Manteniendo sueldos muy por debajo de lo necesario para satisfacer necesidades básicas.

- * Limitar la capacitación y la enseñanza a Lenguas y Matemáticas con lo cual se postergan y/o relegan las materias que tienen que ver con la interpretación de la realidad, y la formación de un espíritu crítico

Desde un discurso eficientista y mercantilizado se levanta el Modelo Chileno como paradigma educativo modernizado y se llega a incluirlo en la propia dirección y planificación de la evaluación efectuada.

Por lo tanto, consideramos necesario aportar al debate elementos que permitan ver la vinculación entre la precarización del trabajo docente y su manifestación en el quebranto de la salud del trabajador de la educación.

Así mismo desmistificar el Modelo Chileno en relación a sus supuestas eficiencias y bondades en particular relacionándolo con la salud de los educadores trasandinos.

El trabajo docente no se limita solamente a reproducir contenidos y aplicación de técnicas pedagógicas; en este sentido es claro lo expuesto por el Investigador Chileno Dr. Manuel Parra Garrido:

“El trabajo docente no es ni simple ni fácil de llevar a cabo; en la realidad cotidiana de la escuela adquiere un carácter multidimensional que no se limita a la trasmisión de contenidos educativos estandarizados.

En efecto, la escuela es a la vez espacio de socialización, de creación de relaciones interpersonales y referente socio cultural. Y los docentes son demandados tanto por los alumnos, como por las familias y la comunidad, en todas esas dimensiones. De este modo la atención a los alumnos y a los padres o apoderados no sólo toca aspectos relativos al aprendizaje sino que cumple en muchos casos una finalidad terapéutica, de orientación y de apoyo social frente a los problemas cotidianos.”(Parra, 1993)

El docente se enfrenta a este universo de

demandas solo o con escaso apoyo institucional y/o profesional. Así es como en la Educación, y en particular su modo de organización, **La Escuela**, el maestro va perdiendo su rol protagónico dentro del sistema educativo y en su actividad específica, generándose un gran malestar que impulsa al abandono de la docencia.

Estas exclusiones, que sin duda repercuten en la salud de los trabajadores de la educación, viene provocando daños irreversibles que **no se registran en la mayoría** de los casos como importantes en el deterioro de los procesos de enseñanza-aprendizaje, ni tampoco en los reclamos específicos de los maestros.

FLEXIBILIZACION LABORAL Y PRECARIZACION DEL EMPLEO

La flexibilidad laboral en nuestro país, en el área educativa, pretende transformar la escuela en centro de consumo en función de una pedagogía de mercado cuya eficiencia será medida por indicadores de rendimiento articulados a esas mismas leyes de mercado que conducen el proceso de municipalización, arancelamiento y privatización.

En esta cultura de la competitividad y exclusión donde el docente queda arrojado al plano de la culpabilización individual, será importante el quiebre y desintegración de las organizaciones gremiales como parte de una estrategia que garantice obstaculizar las vías de recuperación del protagonismo colectivo en la tarea educativa.

Adriana Marshall (1990), nos ilustra sobre las formas de precarización del empleo sosteniendo que "en la Argentina los argumentos a favor de Flexibilizar el sistema de regulación ha tendido a concentrarse en la descentralización de la contratación colectiva, y en la flexibilización de la contratación, cuya contrapartida es la libertad de despido, el despido sin necesidad de indemnizar. Y además el eje de las propuestas es el empleo temporario.

En otras palabras se pretende facilitar la manipulación discrecional del volumen de empleo a través del reclutamiento y el despido, ampliando las situaciones que lo permiten y eliminando las restricciones que lo dificultan".

Por lo tanto bajo la denominación de **Empleo Precario** analizaremos algunas de las distintas modalidades o expresiones:

- empleo clandestino
- empleo a tiempo parcial
- empleo temporario
- empleo asalariado fraudulento
- empleo contratado a través de empresas de servicios eventuales

Una de estas formas de empleo fraudulento lo constituye la sustitución de los aumentos salariales por el denominado **Presentismo**, adicional que paga el estado a quienes no faltan al trabajo y se pierde automáticamente al no concurrir a trabajar por cualquier motivo justificado o no.

En relación a este problema hemos desarrollado desde la Comisión de Salud de la Asociación del Magisterio de Santa Fe, Delegación Rosario (AMSAFE), una investigación para relacionar Presentismo, salud docente y calidad de la educación, que ejemplifica el impacto negativo que tiene en la salud el empleo fraudulento.

El estudio abarcó a maestros que al momento de concurrir a la Escuela se encontraban trabajando, independientemente de su estado de salud, incluyendo a quienes se encontraban desarrollando tareas denominadas pasivas.

Interrogamos sobre problemas de enfermedad, licencias y dificultades surgidas en el reconocimiento de la enfermedad durante todo el año 1992. Esto permitió elaborar un perfil de alteraciones a la salud o perfil de morbilidad diagnosticada por un examen médico amplio y exhaustivo, lo cual no puede realizarse cuando se trabaja exclusivamente con datos de registro de ausentismo ya que como lo demuestra la encuesta el 46% no tuvo licencias durante el año 1992.

Es importante destacar que el 73,7% asiste a trabajar a pesar de estar enfermo y de ellos, 83,8% lo hace presionado para no perder el presentismo.

Al relacionar este 73,7% que concurre a trabajar enfermo con las causas mas frecuentes de enfermedad y de licencias vemos claramente que los maestros soportan las enfermedades denominadas "comunes" y aquellas que tienen carácter profesio-

“comunes” y aquellas que tienen carácter profesional, como son los trastornos de la voz, la visión, las varices y la fatiga crónica, así como el comienzo de padecimientos psíquicos vinculados al trabajo.

Encontramos que después de concurrir enfermos a trabajar y automedicarse el 17,8% debió permanecer más de 15 días en cama por la misma enfermedad. De los que concurren enfermos a trabajar el 31% se automedica.

El presentismo se transforma en una carga psíquica o mental más en el trabajo, ya que agrega tensión a los problemas que el maestro debe enfrentarse en la escuela, además de los propios de la vida cotidiana. En más de un 76% es vivenciado como una presión que lo obliga a concurrir enfermo a trabajar.

Así mismo, los maestros señalan que no significa ningún tipo de estímulo para el ejercicio de la docencia y sólo ayuda minimamente en la economía familiar.

Sobre la repercusión en la calidad de la enseñanza al concurrir enfermo a trabajar encontramos que:

Si concurre enfermo a trabajar, le mal predispone frente a los problemas de:

- (39,6%) Aprendizaje de los alumnos
- (40,6%) Disciplina
- (15,8%) Relación con los padres
- (12,9%) Relación con los cooperadores
- (16,3%) Con los directivos
- (16,3%) Con sus compañeras
- (14,9%) Con las porteras

Si concurre enfermo a trabajar tiene dificultad para cumplir:

- (27,2%) Con los contenidos
- (25,2%) La planificación
- (21,3%) Las tareas administrativas
- (20,8%) La programación
- (18,3%) Los objetivos planteados por los superiores.

La calidad está íntimamente vinculada en la tarea educativa a la necesidad de capacitación permanente, por ello es importante su relación con las disposiciones ministeriales.

La investigación puso de manifiesto el alto grado de compromiso de los maestros con la Educación Pública y los alumnos, ya que al momento de tener que decidir concurrir enfermos a trabajar junto con la no pérdida del presentismo, el 24,8% concurre para no abandonar a los alumnos o no perjudicar a un compañero.

Esta forma de relación Ministerio Educación-Maestros no ha representado ningún beneficio en la calidad de la enseñanza sino lo contrario; así lo demuestran las dificultades que tienen los maestros para cumplir con los contenidos, la planificación y las dificultades que les trae la enfermedad para enfrentar los problemas de aprendizaje y conducta de los alumnos.

En cuanto a la salud de los maestros, continúa incrementándose la morbilidad general y en particular el sufrimiento y malestar psíquico.

En la publicación de Mango Marcelo (1993), encontramos los siguientes datos en relación a la jornada laboral y las cargas laborales: el 63,9% de los docentes encuestados realiza otro trabajo y el 82,6% de ellos tiene otro cargo en la docencia. La jornada laboral promedio es de 8 horas y media.

El autor concluye que la jornada laboral de un maestro rionegrino se compone de un total de 40,7 horas semanales siendo remuneradas sólo 21 hs. Por lo tanto, hay 19,25 horas extras que no se pagan y que se trabajan, una parte dentro de la escuela y otra en el hogar, inclusive los sábados y domingos.

Una revisión del reglamento de licencia de la provincia de Santa Fe y su relación con el presentismo nos muestra que 18,3% de los motivos de ésta corresponde a actividades vinculadas a la capacitación y al 72% de estos motivos, les descuentan el presentismo.

Así mismo, el 23,4% de los motivos de licencia está vinculado con la salud del docente, descontando el gobierno provincial presentismo por el 72% de los motivos.

LAS LICENCIAS DE LOS DOCENTES COMPARACION CON CHILE

<p>Santiago de Chile con Sector Municipalizado en 1992. El 44% presentó licencias médicas. Promedio 10 días. *</p>	<p>En Rosario el 53,5% tuvo licencia médica durante 1991. Promedio 10 días.</p>
<p>Enfermedad profesional 12% Accidentes de trabajo 3% Enfermedades Acc. común 25% Embarazo o enfermedad enfermedad hijo 4%</p>	<p>Enfermedad profesional 4% Accidente de trabajo 2,5% Enfermedad o Accidente común 19% Embarazo/enfermedad hijo 11.9% Familiar enfermo.15,3% No tuvo licencia médica 46,5% durante 1991.</p>

* Parra G. Manuel: Trabajo y Desgaste Mental en Docentes del Sector Municipal de la Educación Chilena.

El estudio que realizó Manuel Parra Garrido (1993) en Santiago de Chile con profesores del Sector Municipalizado en 1992, el 44% presentó licencias médicas por diversas causas.

Al analizar las licencias en Chile, Manuel Parra elaboró el siguiente cuadro:

Días Perdidos	Frecuencia relativa:			
	Enf. prof.	Acc T.	Enf. Común	Embarazo Enf. Hijo
1 - 10	63	50	61	29
11 - 20	20	17	20	47
21 - 30	9	33	8	6
31 y mas	8	-	10	18

Si se considera a las licencias de más de 10 días de duración como las de mayor gravedad, llama la atención la cantidad de días perdidos por causa de enfermedad y afecciones comunes, con un valor similar al de enfermedades profesionales y accidentes del trabajo. Por otra parte, si se pondera el número de licencias en cada categoría por los porcentajes de duración sobre los 10 días (excluyendo las licencias por embarazo y enfermedad de hijo) se obtiene un total de 80 licencias que se pueden considerar de mayor gravedad

Es decir, el 16 por ciento de los docentes encuestados se ha ausentado del trabajo por períodos superiores a los 10 días, ello es un indicio del alto grado de fatiga física y mental en los trabajadores de la educación, lo cual significa alteración de las clases de dos a más semanas.

Una revisión de la situación de la Educación Chilena y del proceso Subsidiariedad Municipalización Privatización, permitirá relacionar estos procesos con los altos niveles de fatiga de los docentes Chilenos del sector municipalizado.

Si a eficiencia hemos de referirnos en el mito chileno, no queremos dejar de informar sobre lo relativo no sólo a calidad sino a equidad en el Modelo Chileno Post municipalización.

La Tasa Bruta de Escolaridad a nivel de educación básica, pasó en Chile de 112% en 1980 a 98.2% en 1991 (matrícula de educación básica/población de 6 a 13 años). Un dato más preocupante es que entre 1980 y 1987, la Tasa Neta de Escolaridad en el nivel básico pasó de 98% a 89% (matrícula de 6 a 13 años / población de 6 a 13 años. En otras palabras, la **cobertura del sistema a nivel básico parece haberse resentido seriamente** según lo muestran las cifras agregadas disponibles. El impacto real bien puede ser mayor, por cuanto el sistema de subvenciones por asistencia media mensual ha generado abusos ampliamente denunciados por los propios docentes (falso abultamiento de la matrícula y de la asistencia).

PERFILES DE SALUD-ENFERMEDAD Y CARGAS LABORALES EN EL PROCESO DE TRABAJO

En este contexto el sufrimiento y desgaste de los docentes continúa.

Para ejemplificar esto, podemos observar los datos de los estudios más amplios realizados hasta el momento y cuyos datos permiten elaborar un perfil de morbilidad similar a las investigaciones internacionales, especialmente los de la Comunidad Económica Europea.

SUTEBA	CORDOBA*	ROSARIO
<p>Percepción Carga de Trabajo:</p> <p>7% No la siente 62% Es tolerable 27% Es pesada 1% Es insoportable</p>	<p>20% Las tareas escolares son muy pesadas y sobrepasan sus energías 36% Expresa que el trabajo doméstico unido al de la escuela incrementa la fatiga excesiva. 44% No da importancia al cansancio</p>	<p>42% Trabajo cansador, demasiado intenso 26% Pocas expectativas de ascenso 59.6% Carga de trabajo es excesiva 86% Trabajo produce tensión</p>
<p>31% Várices 26% Desv. Columna 18% Alergias 13% Nódulos 3% Hipoacusia 9% Otras</p> <p>FATIGA</p> <p>32% Cansancio Musc. 29% Nerviosismo 12% Astenia 9% Perdida Memoria 8% Insomnio 6% Mareos 3% Inapetencia</p> <p>ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS</p> <p>78% Pediculosis 9% Hepatitis 11% Otras</p>	<p>46% Perdida memoria 27% Cansancio musc. 44% Colum.vertbral 33% Várices. 20% Irrit.excitación 13% Astenia desgano 15% Inapetencia 22% Alergias 23% Cuerdas vocales</p>	<p>42% Resfríos frecuentes 40.4% Disfonía o afonía funcional 31.6% Disminución visión 26.6% Lumbago o ciática 26% Gastritis 24% Várices a las piernas 24% Stress o surmenage 17% Reumatismo, artrosis 12% Bronquitis aguda o crónica 12% Hipertensión arterial 10% Neurosis, depresión 7% Asma 5.3% Ulcera 3.5% Colon irritable 1.8% Tendosinovitis o tendonitis 1.8% Enfermedad coronaria</p>

* Deolidia Martínez "El riesgo de enseñar".

El perfil de enfermedades diagnosticadas médicamente, en el caso de las Investigaciones de Rosario, se articulan al de síntomas y molestias que permiten visualizar el proceso de desgaste. Para los interesados en el campo de la prevención, esto permite conocer el perfil de las cargas laborales que van delineando las características del proceso Salud-Enfermedad del docente.

La construcción de un perfil de cargas laborales de los maestros favorece una interpretación mas abarcativa y comprensiva del perfil de alteraciones a la salud.

PERFIL CARGAS LABORALES DOCENTES, ZONA OESTE ROSARIO

- 74% Falta de materiales pedagógicos
- 73% Desocupación
- 67% Falta de laboratorios y/o talleres
- 63% Falta de material pedagógico y deportivo
- 61% Falta de cooperación por parte de padres y tutores
- 60% Ausencia especialistas en problemas de aprendizaje
- 53% Patios inadecuados

- 49% Marginalidad
- 46% Falta de áreas verdes
- 46% Tener que forzar mucho la voz
- 46% Problemas de conducta
- 44% Falta de equipos de audio
- 42% Falta de lugares para compartir con los colegas
- 40% Falta de espacios privados

* Encuesta Año 1992.

El docente se enfrenta a este universo de **Cargas Laborales** solo o con escaso apoyo institucional y/o profesional, a este panorama, hay que agregarle que cumple en la escuela 7,6 actividades (tareas) diferentes y simultáneas; **el 85 % de los docente debe trabajar en la casa (no incluya clases particulares), (63% siempre y 22% frecuentemente).**

El trabajo continúa en la casa, como lo demuestran los datos de la encuesta donde vemos que el 75.4% Planifica Actividades, el 75% Prepara Material, el 74% **Prepara Clases**, 63% **Corrige Prue-**

bas o Trabajos, lo cual les demanda casi 11 horas de trabajo semanal, a esto hay que agregar que el 26, % de los docentes dicta clases particulares, que **suman en promedio 6 horas semanales**,

En total un docente trabaja un promedio 44 horas semanales, debiendo sumarse el trabajo doméstico ya que más del 95 % de los maestros son mujeres.

En este contexto y en esta búsqueda de relaciones causales para explicar el perfil de salud-enfermedad de los maestros es que aparece, en relación con el alumno, el problema de falta de cooperación por parte de los padres.

Es necesario señalar que los maestros explican este fenómeno entendiendo que esa falta de colaboración se debe a la problemática social de los padres, ya que para los maestros que consideran como carga laboral la variable señalada obedece a la desocupación (82,8%), la marginalidad (65,7%) y a problemas con la vivienda (37%).

A su vez esta percepción es mas evidente en las escuelas ubicadas en los barrios de emergencia y FONAVI donde esta relación la establecen mas del 90% de los maestros.

Así mismo, para explicar el alto desgaste psíquico y mental de los maestros es necesario tener en cuenta la relación entre la valoración social del trabajo y la autovaloración, ya que al existir una fractura o no estar ambos en correlación da lugar a un malestar psíquico que luego se expresará como enfermedad o síntoma.

Hasta el momento en nuestra encuesta para el 93.6% de los maestros el trabajo no es adecuadamente valorador **por la sociedad**; para el 52% no es bien conceptualizado en **su círculo familiar** y de amistades. Mientras que el 61% consideran **que los docentes dan un aporte efectivo a la sociedad fundamental** y el 28% lo considera **muy importante**.

De el 93.6% que considera que su trabajo no es valorado adecuadamente por la sociedad consideran que el trabajo docente cumple una función social fundamental.

El problema de la falta de colaboración de los padres es vivenciado por los maestros como carga laboral fundamentalmente por la responsabilidad y el rol social que se le ha asignado al maestro en la

formación y educación de los niños, por el papel de asistente social que debe cumplir en el contexto de una política de ajuste que compromete tanto a padres como a maestros.

Estas variables son fuertemente explicativas del perfil de salud-enfermedad de los maestros y, por lo tanto, deben ser tomadas en cuenta a la hora de elaborar estrategias sindicales en función de las reivindicaciones económico-político-pedagógicas tendientes a mejorar las condiciones de trabajo y la calidad de vida de los docentes.

MALESTAR DOCENTE

Desde hace tiempo viene utilizándose el tópico "malestar docente" (Berger, 1957 - Mandra, 1957 - Auriel, 1980/82/84 - Dupont, 1983) empleando esta expresión como la más inclusiva de las utilizadas en la bibliografía actual para describir los efectos permanentes de carácter negativo que afectan a la personalidad del profesor como resultado de las condiciones psicológicas y sociales en que se ejerce la docencia.

Blase (1982) señala y designa: "ciclo degenerativo de la eficacia docente".

Esteve (1987):

- A) Define "malestar docente" a partir de la explicitación de indicadores.
- B) Intenta establecer un modelo que permita comprender las relaciones funcionales existentes entre los indicadores utilizados.
- C) Propone estrategias destinadas a la reducción de dichos efectos negativos.

En relación a los indicadores distingue: Factores de primer orden (directos)

- Recursos materiales y condiciones de trabajo.
- Violencia en las instituciones escolares.
- Agotamiento docente y la acumulación de exigencias sobre el profesor.

Factores de segundo orden (indirectos, referidos al contexto):

- Modificación en el rol del profesor y de los agentes tradicionales de socialización.
- Función docente: contestación y contradicciones.
- Modificación del apoyo del contexto social.
- Objetivos del sistema de enseñanza y el avance de los conocimientos.

Milstein - Galaszewski y Duquette (1984) al estudiar las fuentes de stress en los profesores destacan como elementos más significativos:

- 1- Los salarios
- 2- Falta de coherencia en sus relaciones con los alumnos.
- 3- Sobrecarga cuantitativa de trabajo.

En un estudio epidemiológico realizado por Francoise Amiel-Lebigre (1972), sobre las enfermedades de los profesores sometidos a tratamiento en centros asistenciales de la Mutuelle Générale de L'Education Nationale, concluye que los diagnósticos más frecuentes, sobre una muestra de 1.294 profesores enfermos, expresan: estados neuróticos 27%, estados depresivos 26,2%, personalidades y caracteres patológicos 17,6%. Los estados psicóticos como psicosis maniaco-depresivas 7,4%, y las esquizofrenias 6,6%, seguirían muchos más lejos (Esteve, 1987).

Cabe preguntarse ¿qué tipo de subjetividad produce el proceso de trabajo docente, en Argentina, en 1994?. ¿Qué pasa con un trabajo en crisis a nivel mundial pero que además hoy sufre la arremetida de la precarización en el marco del ajuste?. ¿Cuál es la locura que nos afecta a los maestros?. ¿Qué sucede cuando la inadecuación entre los deseos de un maestro que elige por vocación y valoración del hecho creativo de la tarea educativa, se encuentra en disfunción total con lo que el mismo y la sociedad espera de esa tarea.

Cómo se juzga ese proceso que desde la inhibición, la fuga o el desgano termina cristalizado en depresiones o graves crisis subjetivas que condenan al docente a repetir el mecanismo de expulsión de sus propios compañeros, así como antes el sistema los lleva a ser testigos impotentes de la exclusión de los alumnos.

La identidad de un docente, así como el proceso de cada escuela es parte de un proceso de construcción histórica, la desarticulación actual que se cristaliza especialmente en la **"expropiación del hecho educativo mismo"**, la pérdida de control sobre el proceso de trabajo y el creciente criterio de racionalización, agudizan la crisis de identidad profesional docente.

Los ideales docentes forjados en su historia como sector popular, son hoy expropiados y desde el campo de la culpabilización individual retornan al mismo como imperativo. Es la cultura del mercado, de la fragmentación de los lazos sociales, de la negación de los Sujetos colectivos.

Hay que hacer de todo, para que en la escuela **todo funcione**, pacto de sacrificio que el docente pagará en muchos casos con el impacto directo sobre su cuerpo.

La capacitación es expulsada del campo del derecho y retorna como exigencia. Los objetivos no se cumplen, la tarea es ambigua, campo propicio de la emergencia de la fatiga.

La problemática de la subjetividad en el trabajo docente deberá ser desplegada en toda su complejidad e impedir que se vea reducida a los fenómenos de la relación docente-alumno, reconstruyendo la relación entre pares y con la comunidad.

Educación es la tarea que deberá retornar como **responsabilidad** a un **sistema educativo** y a una **comunidad** que está excluida en su participación y se automargina muchas veces en la delegación a la institución escuela y a veces solo al maestro. ■

Bibliografía

Esteve, Juan M. **El malestar docente**. editorial Laia, Serie Pedagogía. (1987).

Mango, Marcelo. "Reconociendo el trabajo de los Maestros". Unión de los Trabajadores de la Educación Río Negro. (1993).

Marshall, Adriana. **¿Contratación "Flexible" o trabajo precario?. El empleo temporario y a tiempo parcial**. Biblioteca

Universitaria Centro Editor América Latina, OIT-CIAT, CLACSO. (1990).

Parra, Manuel. **Trabajo y desgaste mental en docentes del Sector Municipal de la Educación Chilena**. Ediciones PET. (1993).