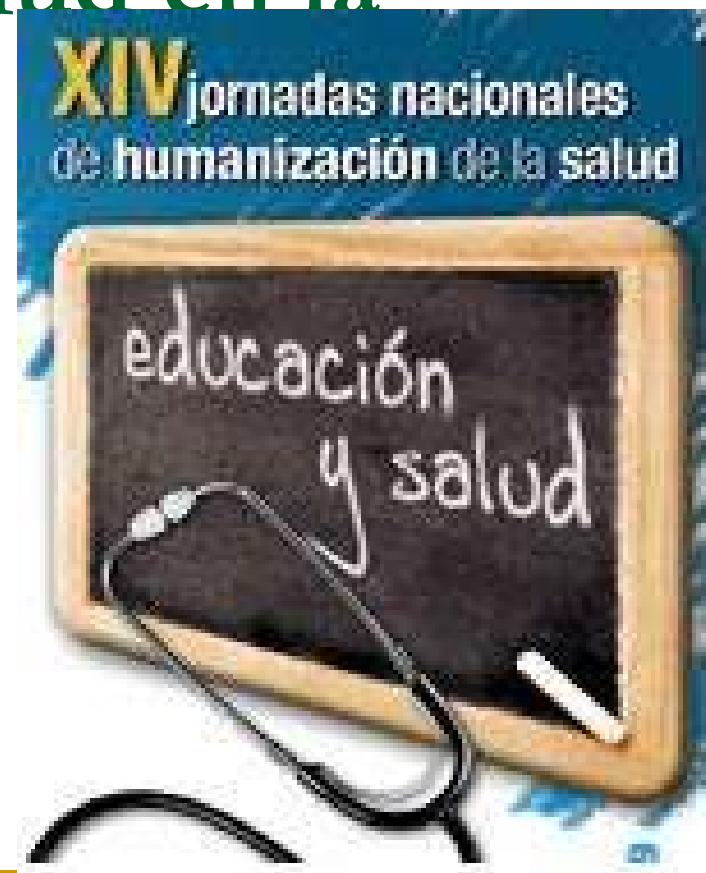


Educación para la salud en la escuela: análisis de situación en



**Fco Javier Pérez
Rivera**



Introducción

- Escasa Investigación
 - Poca implantación y poco sistematizada.
 - Poca intervención de los padres y madres.
 - Empuje en año 1992 con acuerdo Ministerio de Sanidad/Ministerio de Educación.
-

Introducción

- Proyecto Colegio San Andrés (León) 1992/1995.
 - Proyecto Colegio Trepalio (León) 2002.
 - Intervenciones Puntuales
 - Proyectos En 6 colegios (León) curso 2008/2009
-

Contexto teórico: Concepto de Salud

- Bienestar (OMS)
- Ecológico (Equilibrio)
- Lalonde 1974
 - Factores genéticos
 - Factores sociales
 - Factores culturales
 - Factores ambientales
 - Servicios sanitarios
 - Junta de Castilla y León 1990



Contexto teórico: Concepto de Salud

- *“Un conjunto de actitudes y capacidades que son objeto de la educación y previenen, debidamente desarrolladas, tanto accidentes corporales, como desajustes de la personalidad, y que adquieren todo su significado en relación con la autoestima de los individuos, su autonomía y su capacidad de toma de decisiones”.*

Landeras y Mendez 2006

Contexto teórico: Educación para la salud

- Según Hernán San Martín (1982)
Preparación sistemática del individuo a **conocer** su organismo y su fisiología desde el punto de vista físico-mental, y a conocer su ambiente de vida desde el punto de vista ecológico y social, con el **objetivo** de saber vivir en salud y obtener una relativa **independencia** o autonomía del individuo y de la población organizada para la prevención de la enfermedad y la protección de la salud
-

Contexto teórico: Educación para la salud

- En 1983, la Organización Mundial de la Salud (OMS) cualquier combinación de actividades **de información y educación** que conduzca a una situación en la que las personas **deseen** estar sanas, **sepan** cómo alcanzar la salud, **hagan** lo que puedan individual y colectivamente para mantenerla y *busquen* ayuda cuando la necesiten.
-

Contexto teórico: Educación para la salud

- (Trilla, Planas y Espluga ...) proporcionar las **informaciones** necesarias para un examen crítico de los problemas de salud y a **responsabilizar a los individuos y a los grupos sociales** en las decisiones de comportamiento que tienen efectos directos o indirectos sobre la salud física y psíquica individual y colectiva.
-

Contexto teórico: Educación para la salud

- La OMS en la declaración de Alma-Ata las actividades educativas en Atención Primaria deben dirigirse a “aumentar la capacidad de los individuos y la comunidad para **participar** en la acción sanitaria y la **corresponsabilidad** en materia de salud y a fomentar un comportamiento higiénico, en particular en materia de salud de la familia y nutrición, higiene del medio, estilos de vida sanos y prevención y lucha contra las enfermedades”
-

Contexto teórico: Educación para la salud

- En una publicación de La Junta de Castilla y León (1993) elementos:
 - Aportar **información y conocimientos** que den lugar a un cambio de actitudes y comportamientos
 - Aportar **recursos y habilidades** para que las personas mantengan comportamientos y elaboren hábitos saludables
 - Construir un **medio ambiente favorable** a un comportamiento saludable
 - **Implicar a los individuos y a la comunidad** en el mantenimiento de su salud tanto en la planificación como en la gestión y la evaluación de las acciones sanitarias.
-

Contexto teórico: Educación para la salud

- La Educación para la Salud debe **impregnar toda la currícula escolar** de "actuaciones que promuevan la Salud", y para ello deben introducir en las áreas suficientes **hechos, conceptos y principios** que permitan discriminar "lo salubre de lo insalubre" en nuestra realidad próxima, así como ofrecer suficientes **procedimientos, habilidades y destrezas** para mantenerse saludable y/o mejorar esa realidad, además de garantizar la interiorización de normas de salud, aprecio de **valores** de Vida y manifestación de actitudes saludables que permitan la presencia de un "ambiente sano " en nuestra acción educativa Landeras y Mendez
-

Modelos de Educación Para la Salud

- ***Modelo biomédico, asistencial o tradicional***
 - ❑ Sanitario experto Decide
 - ❑ Población diana Población demandante Acepta
 - ❑ Información unidireccional
-

Modelos de Educación Para la Salud

- ***Modelo preventivo o crítico***
 - ❑ ***Incorpora prevención***
 - ❑ ***Tiene en cuenta factores sociales, ambientales, Estilos de vida***
 - ❑ ***Incorpora otros profesionales como trabajadores sociales, odontólogos, psicólogos...***
 - ❑ ***Población diana la comunidad***
 - ❑ ***Comunicación unidireccional consultiva***
-

Modelos de Educación Para la Salud

■ **Modelo comunitario**

- ❑ ***Autocuidado y responsabilización del Individuo y la comunidad***
 - ❑ ***Participación activa y responsable de los usuarios***
 - ❑ ***Al estar los problemas sanitarios multideterminados, se promueve la participación de otros profesionales y otros colectivos no sanitarios***
 - ❑ ***Población diana comunidad***
 - ❑ ***Comunicación bidireccional***
-

Contexto Social: Sociedad del conocimiento

- Sociedad de la información: Predominio del flujo de la información y de las nuevas



Contexto Social: Sociedad del conocimiento

- Sociedad del conocimiento Cisneros, García, & Lozano (1999): “Discriminar aquella información relevante para nuestro interés, analizarla desde una postura reflexiva, deconstruyendo el mensaje, para reconstruirlo desde nuestra propia realidad. Es decir, desde nuestra perspectiva global del conocimiento y de la persona”.
-

Contexto Social: Sociedad del conocimiento

- En el nuevo entorno cultural toma cuerpo la expresión *piensa globalmente y actúa localmente*. Este lema podría ser una forma de enunciar qué pretendemos cuando decimos que el alumnado debe adquirir posicionamientos reflexivos y críticos.



Contexto Social: Sociedad del conocimiento

- Así pues nos encontramos en una sociedad en cambio, en la cual el **monopolio del conocimiento ha dejado de estar en manos de los profesores**, y con una educación que debe aprovechar esta situación como una **oportunidad de crecimiento y mejora**, fomentando en el alumnado la capacidad de crítica y de participación, implicándose y no aislándose de su comunidad, utilizando las posibilidades de la sociedad del conocimiento y las TICs.
-

Educación Intercultural

- La educación intercultural simplemente es.
- Todas las sociedades han sido Multiculturales.
- Problemas
¿Dirección?



Educación Intercultural

- **Educación compensatoria:** los componentes de otras culturas se deben asimilar con la cultura habitual, considerando la diversidad cultural como un obstáculo.
 - **Educación multicultural:** Busca hacer a las personas competentes en las dos culturas, pero se hace en el marco de la cultura mayoritaria.
-

Educación Intercultural

- **Educación intercultural.** Intenta superar el etnocentrismo buscando puntos de encuentro, implica la relativización de las culturas y la búsqueda de un marco negociado.
 - ❑ Declaraciones universales de derechos
 - ❑ Búsqueda de un consenso “in situ”.
-

Educación Intercultural

- La educación para la salud puede servir de **eje vertebrador de la interculturalidad**, ayudando a analizar las distintas practicas y costumbres, poniendo en valor y contextualizando costumbres de diferentes culturas, ayudando a construir un estilo de vida sano que integre valores de diferentes culturas.



Descripción de la situación

- Estudios Españoles
 - La mayoría de las intervenciones de salud en la escuela se centran más en el modelo de prevención de enfermedades que en el de promoción de la salud.
 - Protagonismo del profesorado es menor que el de las instituciones sanitarias.
-

Descripción de la situación

- Proyectos financiados en Castilla y León por la Consejería de Sanidad, son anecdóticos aquellos en los que participan sociosanitarios y docentes.
 - Otras comunidades ocurre lo mismo.
-

Descripción de la situación

- Estudio internacional Mukoma, Flisher (2004)
- Coinciden con los españoles en que son pocas las intervenciones que incorporan todos los criterios de promoción de la salud en la escuela.



Descripción de la situación: Contenidos

- La prevención del hábito tabáquico y las drogas ilegales.
 - El informe de la OMS, el abuso de drogas, alcohol y tabaco, junto con los programas de nutrición y ejercicio físico, son los temas más frecuentes.
-

Descripción de la situación: Contenidos

- Informe OMS: Mayor efectividad en los programas de mejora de la salud mental, la comida sana y la actividad física que en los de prevención del abuso de sustancias, la promoción de sexo seguro y la salud bucodental
-

Descripción de la situación

- Los proyectos de promoción de la salud en el ámbito educativo, generalmente no se incluyen en el currículum, no se trabaja la salud del propio ambiente escolar y, aunque las intervenciones se extienden a la familia y a la comunidad educativa, se desarrollan fundamentalmente en el aula.
-



Descripción de la situación

- Llegan a una pequeña parte de la población escolar.
 - Comunidad Valenciana donde la presencia de enfermeras en las escuelas, promovida desde el Consejo de Enfermería de la comunidad Valenciana y costeado por las entidades locales, múltiples acciones y proyectos de educación para la salud. 63% centros sanitarios y 50% de los docentes.
-

¿Cuál es el problema?

- En el sistema sanitario el Real decreto (2006) que regula la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud, incluye la Promoción y educación para la salud incluyendo Actividades de educación para la salud grupales y en centros educativos.
-

¿Cuál es el problema? Sistema Sanitario

- La educación individual tiene peso importante en la cartera de servicios.
 - La educación a grupos esta desarrollada en algunas patologías, diabetes y salud mental... asociaciones o programas específicos
-

¿Cuál es el problema? Sistema Sanitario

- Predomina un modelo biomédico de atención a la enfermedad.
 - No existe una cultura de educación para la salud entre los profesionales sanitarios.
 - La inclusión en la cartera de servicios de la educación para la salud en la escuela no es con el peso de otros servicios tanto en control como en cuanto a estímulos.
-

¿Cuál es el problema? Sistema Educativo

- Predominan los currícula cerrados con poca tendencia a la deconstrucción y reconstrucción o a la inclusión de nuevos contenidos.
 - Se ve la salud como responsabilidad de los sanitarios, predominando el modelo biomédico.
 - La transversalidad es planteada como dificultosa.
-

¿Cuál es el problema? Comunicación entre sistemas

- Pocos mecanismos de comunicación entre el sistema sanitario y el educativo
 - Comisión en alguna comunidad autónoma
 - Alguna actividad en el estado como es la estrategia NAOS
 - Los servicios sociales y sanitarios están en general separados con continuos cambios ministeriales que los juntan y los separan y con un mosaico de estructuras en las diferentes comunidades autónomas.
-

¿Alternativas?

- **Profundizar en el método de educación para la salud desde la coordinación de los centros de salud con los centros educativos para lo cual es necesario**



Coordinación entre sistemas

- Aumentar la formación y la sensibilización de los docentes y sociosanitarios.
 - Una apuesta de gestión clara para fomentar la interrelación entre el sistema educativo y el sanitario y la organización de actividades de educación para la salud en la escuela.
 - Papel importante los servicios de pediatría de los centros de salud integrados por enfermeras infantiles y pediatras así como los trabajadores sociales de los centros de salud.
-

Modelo de enfermera en las escuelas

- Sigue lo desarrollado en países como Estados Unidos, Reino Unido, Francia, Australia, Suiza, etc...; que haya un profesional de Enfermería formado específicamente en Salud Escolar en cada centro educativo
-

Modelo de enfermera en las escuelas

- Promoción de la salud y prevención de enfermedades a través de Programas de Educación para la Salud,
 - Labor asistencial que llevaría a cabo la Enfermera Escolar, ésta pasaría por:
 - Actuación ante urgencias o incidencias que surjan durante el horario escolar.
 - Control y seguimiento de las enfermedades crónicas de los escolares,
 - Servir de nexo de unión entre el sistema educativo y el sanitario en el ámbito local u operativo.
-