V Jornada de Intercambio de Experiencias en Educación para la Salud

Región de Murcia





ISBN: 978-84-96994-16-4 Diseño: Paparajote Depósito Legal: MU-2.542-2008 Edita: Consejería de Sanidad y Consejería de Educación, Ciencia e Investigación. Imprime: Artes Gráficas Almagro

# V Jornada de Intercambio de Experiencias en Educación para la Salud

Región de Murcia









# **PRESENTACIÓN**



La V Jornada de Intercambio de Experiencias en Educación para la Salud (EpS) se enmarca dentro de la estrategia formativa del Plan de Educación para la Salud en la Escuela de la Región de Murcia, y pretende propiciar el encuentro de todos aquellos profesionales interesados en la creación de Escuelas Promotoras de Salud y de aquellos que, con su experiencia, puedan contribuir a difundir la posibilidad y necesidad de hacer promoción de salud desde la escuela.

Los objetivos que se plantearon con esta actividad eran precisamente ésos, intercambiar las experiencias que se están llevando a cabo en los centros docentes, dando a conocer la labor desarrollada por tantos profesionales en relación a la EpS, y promocionar las buenas prácticas y los criterios de efectividad de dichas experiencias. Por ello, la V Jornada de Intercambio de Experiencias en EpS ha ido dirigida a los coordinadores de EpS de los centros docentes, a los docentes de los equipos de coordinación de EpS de los centros docentes adscritos al Plan, a los coordinadores de EpS de los equipos de Atención Primaria y a los profesionales sociosanitarios de las entidades locales que trabajan la EpS en los centros docentes no universitarios.

Esta Jornada ha servido como elemento clave de motivación, difusión y encuentro, constituyéndose en punto de partida de muchos de los proyectos que se han desarrollado y se desarrollan en la Región de Murcia. También ha sido un foro donde profesionales de los diferentes ámbitos dan a conocer las estrategias, procedimientos y valoraciones de su quehacer diario en el desarrollo de este tema, para ponerlo a debate entre los compañeros de los diferentes centros educativos, equipos de Atención Primaria y Ayuntamientos.

Estamos asistiendo al reconocimiento del papel de los centros educativos en la Promoción de la Salud, a la vez que observamos cómo aumenta la motivación de los profesionales, cómo crecen las relaciones entre sociosanitarios y docentes, cómo las experiencias se van haciendo más numerosas, cómo se ha potenciado la coordinación interinstitucional... en definitiva cómo va adquiriendo entidad propia, en nuestra Comunidad Autónoma, la EpS en la Escuela.

Hemos de seguir en la misma línea para lograr que los centros docentes sean, cada vez más, espacios saludables donde trabajar y estudiar. La importante contribución a este respecto de los profesionales de los equipos de Atención Primaria y de los Ayuntamientos es básica, ya que no sólo es tarea de los docentes el cambiar la situación de salud de nuestros ciudadanos.

Finalmente, es de agradecer a todos el trabajo realizado durante este curso escolar, así como la numerosa y valiosa contribución al éxito de esta Jornada, que ha de servir para animarnos a seguir esta línea de promoción de la salud de la que seguro veremos sus frutos en unos años.

#### **COMITÉ CIENTÍFICO**

- José J. Gutiérrez García. Consejería de Sanidad.
- ◆ Carmen López Alegría. Consejería de Educación, Ciencia e Investigación.
- ▼ Fuensanta Martínez Moreno. Consejería de Sanidad.
- Encarna Martínez Sánchez. SMS. Atención Primaria.
- Francisco Pérez Riquelme. Consejería de Sanidad.
- ▼ Carmen Rico Verdú. Consejería de Educación, Ciencia e Investigación.
- Mª Dolores Torres Chacón. Consejería de Educación, Ciencia e Investigación.
- Aránzazu Lozano Olivar. Consejería de Sanidad (Coordinación).

#### **COMITÉ ORGANIZADOR**

- Manuela González Ros. Consejería de Sanidad.
- ▼ Mª Carmen Jiménez Checa. Consejería de Sanidad.
- Carmen López Alegría. Consejería de Educación, Ciencia e Investigación.
- Adelaida Lozano Polo. Consejería de Sanidad.
- Antonio Martínez Pastor. SMS. Atención Primaria.
- Francisco Pagán Martínez. Consejería de Educación, Ciencia e Investigación.
- Mariana Sánchez Pardo. Consejería de Educación, Ciencia e Investigación.
- ▼ Fuensanta Martínez Moreno. Consejería de Sanidad (Coordinación).

## **PROGRAMA**



8:30-9:00 h Recepción de los participantes y entrega de documentación

9:00-9:30 h Inauguración de la Jornada

D. Daniel García Madrid.
Excmo. Alcalde de Torre Pacheco.
D. Francisco José García Ruiz.
Director General de Salud Pública.

Director General de Salud Pública.
Consejería de Sanidad.

D. Fernando Armario Sánchez.

Director General de Promoción Educativa e Innovación.

Consejería de Educación, Ciencia e Investigación.

9:30-10:30 h PONENCIA:

"Estrategias para el Desarrollo efectivo de las escuelas promotoras de salud"

Ponente: D. Alfonso Contreras. Experto asociado. Área de Desarrollo Sostenible y Educación Ambiental. OPS/OMS.

Moderador: D. Jerónimo de Nicolás Carrillo. Inspector Jefe. Consejería de Educación, Ciencia e Investigación.

10:30-10:45 h Coloquio

10:45-11:15 h Pausa café

11:15-12:45 h MESA REDONDA: "Educación para la Salud en la Escuela: Calidad y buenas prácticas"

- "La formación en Promoción y Educación para la Salud. Reflexiones y propuestas" Ponente: D. José Joaquín Gutiérrez García. Jefe de Servicio de Promoción y Educación para la Salud. Consejería de Sanidad.
- "La participación y la Educación para la Salud en la Escuela. ¿De qué estamos hablando?"

Ponente: D. Mario Soler Torroja. Coordinador del Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria (PACAP).  "Educación para la Salud y trabajo en Red en el escenario escolar"
 Ponente: Da Manuela González Ros.
 Servicio de Promoción y Educación para la Salud.
 Consejería de Sanidad.

Moderador: D. Francisco A. Pagán Martínez. Servicio de Innovación y Formación del Profesorado. Consejería de Educación, Ciencia e Investigación.

12:45-14:30 h Presentación de Póster

■ Educación Infantil.
Moderadora: Dª Ana Belén Hernández Haro.

■ Educación Primaria.
Moderador: D. José Medrano Tortosa.

■ Educación Secundaria Obligatoria.
Moderadora: Dª Mª Carmen Jiménez Checa.

14:30-16:30 h Comida de trabajo

16:30-18:30 h Comunicaciones orales por niveles educativos

▼ Educación Infantil y Primaria.
Moderador: D. Pedro Cayuela Fuentes.

Educación Secundaria Obligatoria.
 Moderadora: Da Ma Dolores Torres Chacón.

18:30-19:00 h Pausa café

19:00-19:30 h Mesa de conclusiones

Balance del Plan de Educación para la Salud en la escuela y Conclusiones de la Jornada. Moderadoras: Da Aránzazu Lozano Olivar y Da Fuensanta Martínez Moreno.

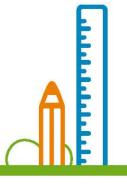
19:30-20:00 h Acto de clausura

- Dª Mª Ángeles Palacios Sánchez. Consejera de Sanidad.
- D. Juan Ramón Medina Precioso.
   Consejero de Educación, Ciencia e Investigación.



# ÍNDICE

<b>▼ PONENCIA: "ESTRATEGIAS PARA EL DESARROLLO EFECTIVO DE LAS ESCUELAS PROMOTORAS DE SALUD</b>	9
D. Alfonso Contreras Experto asociado. Área de Desarrollo Sostenible y Educación Ambiental Organización Panamericana de la Salud (OPS) / Organización Mundial de la Salud (OMS)	
MESA REDONDA: "EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN LA ESCUELA: CALIDAD Y BUENAS PRÁCTICAS"	
La formación en Promoción y Educación para la Salud. Reflexiones y propuestasLa participación y la Educación para la Salud en la Escuela. ¿De qué estamos hablando? Educación para la Salud y trabajo en Red en el escenario escolar	43
COMUNICACIONES EN FORMATO PÓSTER	
Educación Infantil y Primaria	105
• COMUNICACIONES ORALES	
Educación Infantil y Primaria	
• CONCLUSIONES	153





# **PONENCIA**

# "ESTRATEGIAS PARA EL DESARROLLO EFECTIVO DE LAS ESCUELAS PROMOTORAS DE SALUD"

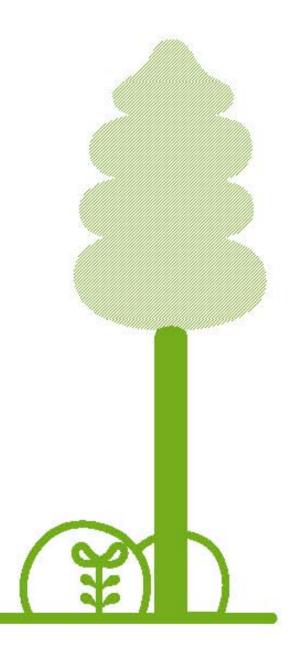
#### D. Alfonso Contreras.

Experto asociado. Área de Deserrollo Sostenible y Educación Ambiental.

Organización Panamericana de la Salud (OPS)

Organización Mundial de la Salud (OMS).

Washington DC.



# "ESTRATEGIAS PARA EL DESARROLLO EFECTIVO DE LAS ESCUELAS PROMOTORAS DE SALUD"

### Enfoques desde la Promoción y Educación de los Determinantes de la Salud

#### D. Alfonso Contreras

Nunca antes la humanidad había tenido los recursos. y la capacidad tecnológica que ahora tiene para mejorar las condiciones de vida en el planeta. El crecimiento económico de las últimas décadas ha contribuido a elevar el nivel de alfabetización, incrementar el acceso a agua potable y saneamiento, reduciendo con ello la mortalidad infantil y aumentando la esperanza de vida promedio a nivel global(1). Sin embargo, esta atractiva panorámica muestra sólo una cara de la moneda. En el lado oculto de la moneda queda el reto que enfrenta la humanidad, a principios del siglo XXI, de reducir la tendencia en aumento de las diferencias entre aquellos pocos que viven y disfrutan en la sociedad del bienestar, y los muchos que viven en situación de pobreza y exclusión social. Este modelo inequitativo de desarrollo no es iusto, ni deseable, ni sostenible.

El desarrollo con equidad representa uno de los retos fundamentales para mejorar las condiciones de salud del planeta. Los países menos desarrollados albergan el 84% de la población mundial, mientras que consumen menos del 11% de los gastos globales en salud, a pesar de que soportan el 93% de la carga global de enfermedad.

A pesar del crecimiento económico experimentado en la Región de las Américas, desde la década de los 90, sus beneficios no fueron aprovechados para corregir las desigualdades. La distribución de los ingresos en la Región (medida por el coeficiente de Gini) es una de las más desiguales del mundo y no mejoró entre 1990 (coeficiente de Gini de 0,383) y 2000 (coeficiente de Gini de 0,403). La persistencia de desigualdades contribuye a la consolidación de núcleos de pobreza en los que se concentran segmentos vulnerables de la población como los hogares encabezados por mujeres, ciertos grupos étnicos o las poblaciones rurales. Se estima que el 41% de la población de América Latina y el Caribe (ALC) es pobre y una de cada seis personas (17%) vive en la indigencia (2).

#### Las causas de las causas

La salud de una población es el resultado de una interacción compleja entre variables socioeconómicas, medio ambientales e individuales. Cada día más, se reconoce que la responsabilidad de proteger y promover la salud de los pueblos, no puede dejarse exclusivamente en manos de los servicios de salud. La salud pública del siglo XXI tiene en su agenda la tarea de buscar evidencias y promover actuaciones efectivas para influir sobre los determinantes de la salud colectiva y atajar, de una vez, los problemas de raíz.

En mayo de 2004, la Organización Mundial de la Salud (OMS) anunció la conformación de una comisión mundial sobre factores determinantes de la salud con el fin de liderar el compromiso de los Estados Miembros de la OMS en favor de una mayor equidad en salud. El propósito de esta comisión sobre determinantes de la salud (CDS) es aunar el conocimiento y la experiencia existente para abordar estos problemas, y abogar para que las naciones implementen enfoques integrales sobre los problemas y sus causas sociales y ambientales(3).

#### Los determinantes de la salud incluyen:

- Entorno social y económico
- Medio ambiente físico
- Características individuales y conductas de las personas

La evidencia muestra que una gran parte de la población tiene poco control sobre su estado de salud. Una persona por si sola tiene pocas probabilidades de controlar muchos de los factores que determinan su buena o mala salud, como por ejemplo:

- Ingresos y estatus social grandes diferencias entre ricos y pobres se asocian con grandes brechas en las condiciones de salud.
- Educación un nivel bajo de educación está asociado con poca salud, estrés y baja autoestima.

- Medio ambiente físico acceso a agua segura y aire limpio, lugar de trabajo saludable, vivienda segura, comunidades y carreteras.
- Redes de apoyo social apoyo de familiares, amigos y entorno comunitario, apego a la cultura y tradiciones, y valores respecto a la familia y la comunidad.
- Genética herencia, conducta de las personas, y capacidad de adaptación
- Servicios de salud acceso a servicios preventivos y curativos.
- Género hombres y mujeres están expuestos a diferentes tipos de problemas.

La tarea inicial de la CDS se ha centrado en aprender de los errores y aciertos del pasado.

El reconocimiento de factores determinantes de la salud (DS) no es nuevo, aunque ha evolucionado en función de la forma en que las tres últimas generaciones han contemplado el trabajo sobre los determinantes de la salud(3):

- Los años cincuenta: concentración en la tecnología y campañas contra enfermedades específicas.
- Los años sesenta y primeros de los setenta: auge de los enfoques comunitarios. La cristalización de un movimiento: Alma-Ata y la atención primaria como estrategia para alcanzar "buena salud a bajo costo"
- El contexto político-económico de los años ochenta: neoliberalismo.
- De los años noventa en adelante: desarrollo y globalización.

En un contexto de globalización, la salud ocupa un lugar destacado en la agenda de la salud pública internacional. Por acuerdo en la Cumbre del Milenio de Naciones Unidas se establecieron los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) para el año 2015. El cumplimiento de los ODM requiere de la cooperación

entre sectores para influir en los determinantes de la salud(4).

# Una agenda común de Objetivos para el Milenio

La comunidad internacional ha establecido compromisos para mejorar las condiciones de salud y promover la cooperación para favorecer el desarrollo de las naciones mas desfavorecidas. En septiembre de 2000, 189 países formularon la Declaración del Milenio en el marco de las Naciones Unidas. Los Obietivos de Desarrollo del Milenio (ODM) contienen 8 objetivos, 16 metas y 48 indicadores para monitorizar el progreso de los países hasta el 2015. El cumplimiento de los ODM representa una alianza mundial para reducir la pobreza y mejorar la salud y la educación, así como para promover la paz, los derechos humanos, la igualdad de género y un modelo de desarrollo sostenible compatible con la protección del medio ambiente. La educación es el eje central del ODM#2 y un componente asociado al resto de los ODM.

#### **Objetivo 1**

Erradicar la pobreza extrema y el hambre

#### **Objetivo 2**

Lograr la enseñanza primaria universal

#### **Objetivo 3**

Promover la igualdad entre los géneros y la autonomía de la mujer

#### **Obietivo 4**

Reducir la mortalidad infantil

#### **Objetivo 5**

Mejorar la salud materna

#### **Objetivo 6**

Combatir el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades

#### **Objetivo 7**

Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente

#### **Objetivo 8**

Fomentar una asociación mundial para el desarrollo

El cumplimiento de los ODM en América Latina y el Caribe es una tarea compleja. Aunque la mayoría de los países reportan progresos hacia el cumplimiento de alguno o todos los ODM, habrá que analizar si los promedios esconden la persistencia de inequidades en minorías y grupos vulnerables. La estrategia para el cumplimiento efectivo de los ODM en América Latina y el Caribe exige no sólo centrarse en los países pobres; sino que además es necesario focalizar acciones en las bolsas de pobreza de los países de ingresos medios donde se estima que vive el 90 por ciento de los pobres.

Focalizando en rostros, voces y lugares

Rostros, Voces y Lugares (RVL) es una iniciativa de la Organización Panamericana de la Salud (OPS)

El verdadero éxito de los ODM, algo más que un mero cumplimiento de las metas para el año 2015 en porcentajes, es para alcanzar los objetivos con la equidad y para promover y proteger los derechos de todos los ciudadanos. Rostros y lugares: Capacitar a las comunidades vulnerables surge del mandato de los ODM en el entendido de que a fin de alcanzar los objetivos de una manera equitativa, los segmentos más débiles de la sociedad deben desempeñar un papel activo. Educación participativa, metodologías de investigación y la salud de la comunidad son el núcleo fundamental de este proyecto y desempeñar un papel clave en su aplicación.

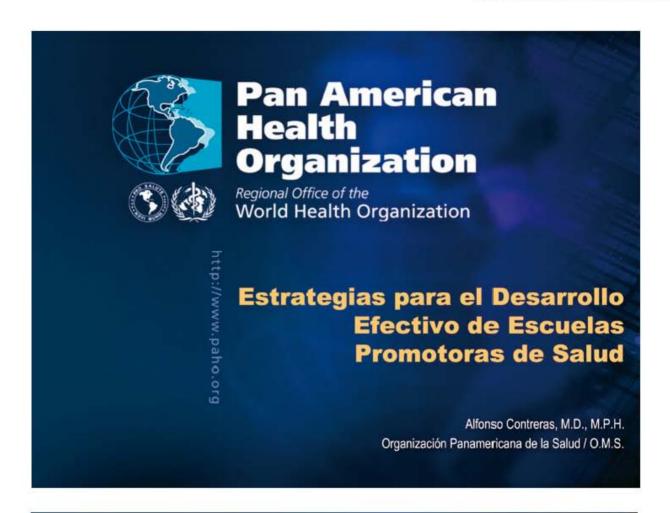
Los elementos centrales de esta iniciativa tienen por objeto habilitar a los miembros de la comunidad para ser actores clave en la solución de las cuestiones que les mantienen en la pobreza y el logro de los ODM. Por otra parte, los rostros y lugares: Capacitar a las comunidades vulnerables iniciativa fomenta el desarrollo de intersectorial sostenible y la participación de la comunidad las iniciativas de salud. Esto se logrará mediante el desarrollo de esfuerzos integrados en las comunidades seleccionadas en el marco de la Alianza Estratégica y desde la perspectiva de la salud y los ODM.

Rostros y lugares: Capacitar a las comunidades vulnerables será un escaparate de los rostros humanos de la pobreza, el abandono, la violencia, la desigualdad y la discriminación con la finalidad de promover su mejora de los ciudadanos el punto de vista y prioridades. Este enfoque también presentará una oportunidad para que los diferentes organismos del Sistema de las Naciones Unidas, así como el Sistema Interamericano a trabajar juntos en una forma sinérgica.

#### Referencias

- 1. Status of the World report 2004.
- 2. OPS Propuesta de Plan Estratégico 2008-2012
- 3. Organización Mundial de la Salud. Acción sobre los factores sociales determinantes de la salud: aprender de las experiencias anteriores. Documento de información preparado para la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Marzo de 2005
- **4.** PNUD. Objetivos de desarrollo del Milenio Informe de 2007

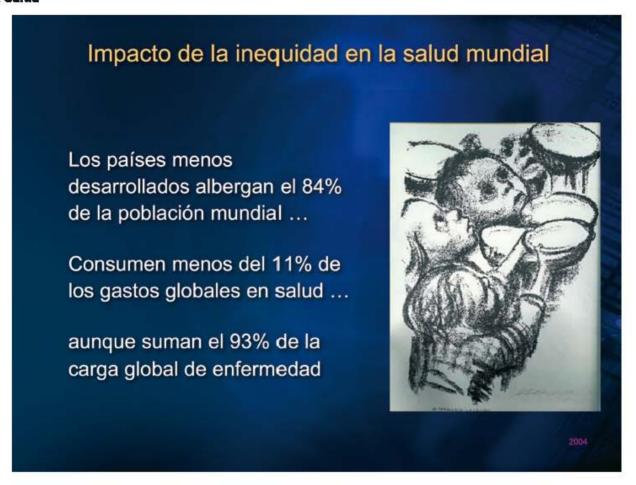
http://www.un.org/spanish/millenniumgoals/report2007/mdgreport2007r2.pdf

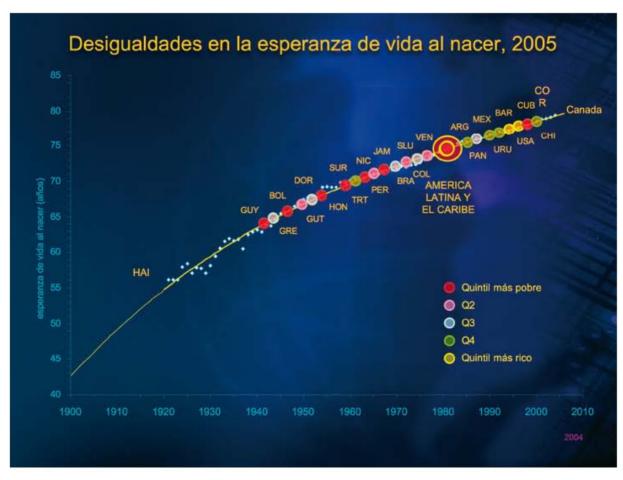


# **Propósito**

- Revisar avances recientes en salud pública
- ✓ Identificar los retos actuales
- Analizar líneas estratégicas de promoción de salud en la escuela
- ✓ Discusión

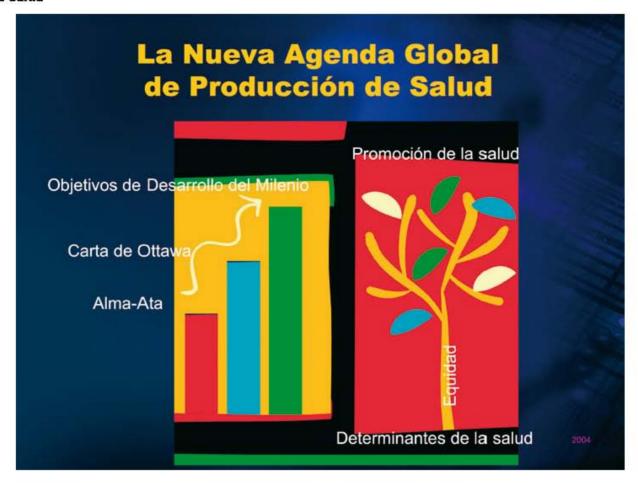
004













# Determinantes de la Salud Conocimiento para la acción



WHO Director-General LEE Jong-Wook, address to the World Health Assembly, May 2004 "El propósito no es hacer un ejercicio académico, sino mas bien ordenar la evidencia como palanca para el cambio de políticas — con la intención de que los legisladores y los socios de los países la apliquen en la práctica".

2004

# Determinantes de la Salud Principios para la acción - 1

- Los Ministerios de Salud deben pensar más allá del sector salud
- Los otros ministerios y organizaciones deben considerar la equidad y su impacto en la salud
- · Por ello, el proceso necesita liderazgo desde arriba

004

# Determinantes de la Salud Principios para la acción - 2

 Las acciones deben estar basadas en evidencias y orientaciones expertas

2004

# Determinantes de la Salud Principios para la acción - 3

- Sistema de medición para equidades en salud
- Objetivos: determinantes y resultados
- Marco de evaluación

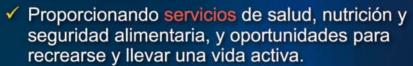
2004

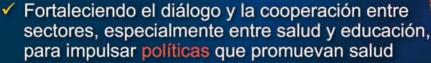




# Escuelas Promotoras de Salud Mecanismo de actuación

- Promoviendo el aprendizaje y la educación en salud con enfoque integral
- ✓ Involucrando al personal de salud y educación, maestros, asociaciones de profesores, asociaciones de padres y alumnos, y líderes comunitarios para hacer de las escuelas un entorno saludable.





 Trabajando con los miembros de la comunidad para impulsar proyectos de promoción de la salud de alcance comunitario

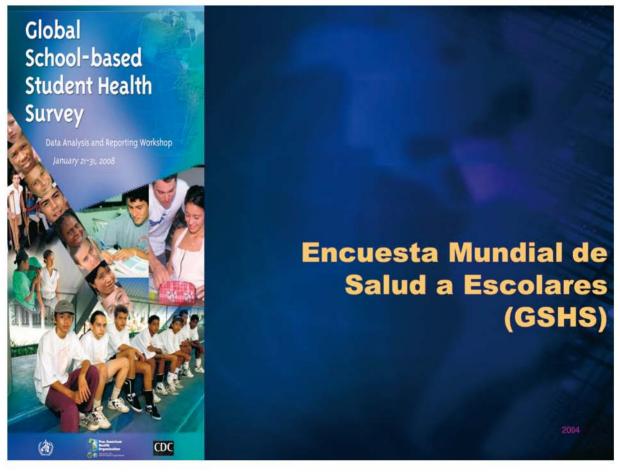




Vínculo Salud-Educación-Desarrollo Principales Desafíos -Declaración de Vancouver, 2007-

- I. Construir evidencia y experiencia
- II. Fortalecer los procesos de implementación
- III. Mitigar las desventajas sociales y económicas promoviendo la equidad
- IV. Aprovechar la influencia de los medios de comunicación
- V. Mejorar las alianzas entre diferentes sectores v organizaciones





# 10 Módulos Básicos del Cuestionario de la GSHS

- Características demográficas
- Alcohol y otras drogas
- Conductas de alimentación
- Higiene
- Salud mental
- Actividad física

- Factores protectores
- Conductas sexuales que contribuyen a la infección por VIH, otras ITS, y embarazo no planificado
- Tabaco
- Violencia y lesiones no intencionales



# Propósitos de la GSHS

# Proporcionar datos precisos sobre los estudiantes para:

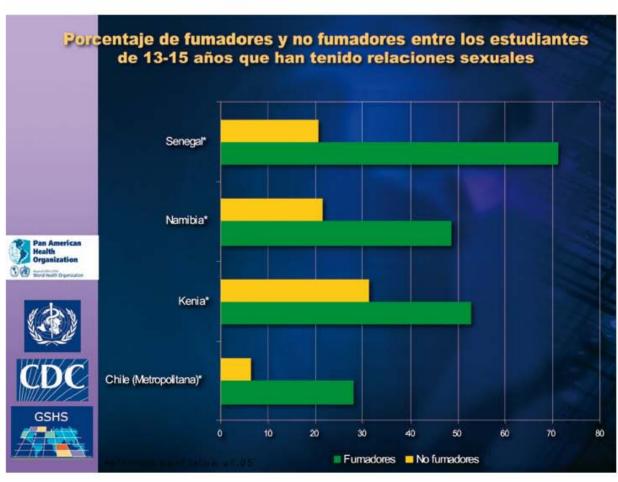
- Ayudar a los países a establecer sus prioridades, desarrollar programas, y promover diálogo sobre políticas entre sectores
- Establecer tendencias en la prevalencia de conductas de riesgo y factores protectores en cada país
- Ayudar a los países y a los organismos internacionales a hacer comparaciones entre países





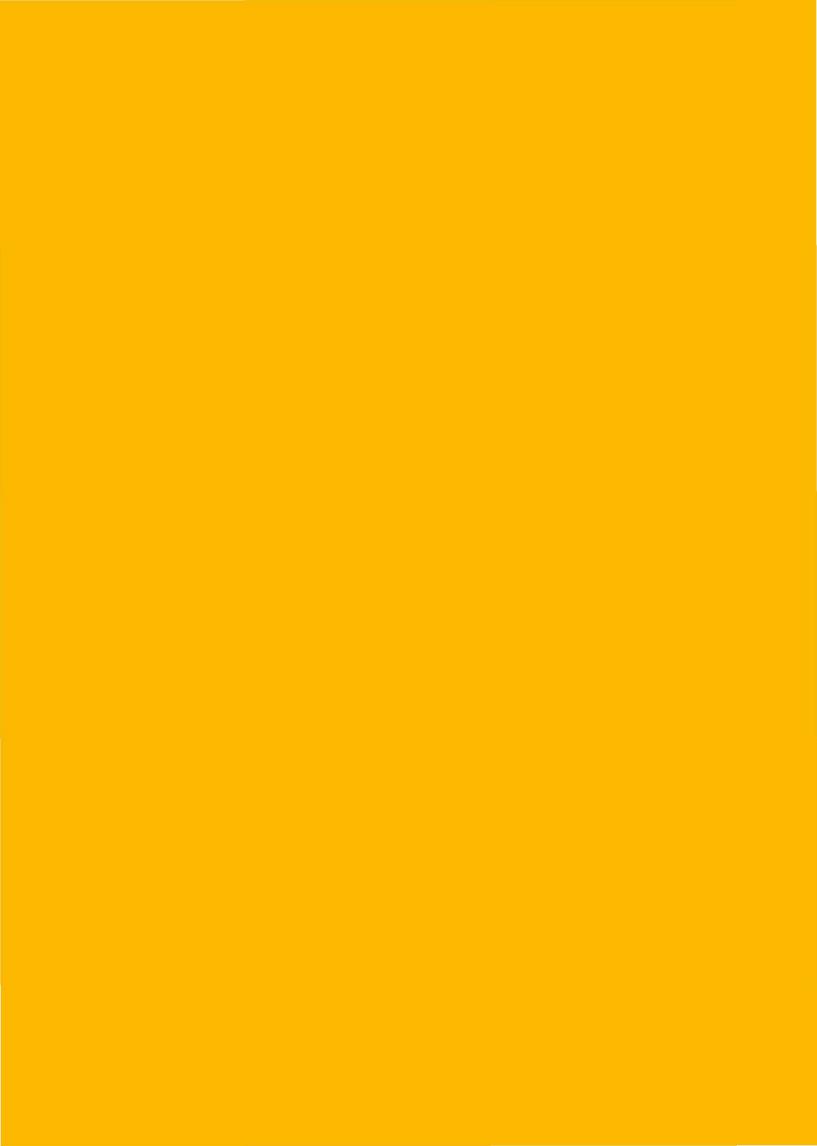












# **MESA REDONDA**

# Educación para la salud en la escuela: calidad y buenas prácticas

"La formación en Promoción y Educación para la Salud. Reflexiones y propuestas"

D. José Joaquín Gutiérrez García Jefe de Servicio de Promoción y Educación para la Salud Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad Comunidad Autónoma de la Región de Murcia



# Educación para la salud en la escuela: calidad y buenas prácticas

### "La Formación en Promoción y Educación para la Salud. Reflexiones y Propuestas"

D. José Joaquín Gutiérrez García

He dividido mi intervención en esta Mesa en dos partes. La primera se refiere a los planteamientos teóricos de la formación: la formación como condicionante de los objetivos de una intervención o de un proyecto, los niveles y destinatarios de la formación y los criterios de buena praxis para las acciones formativas. En este caso me he sustentado en el trabajo<sup>1</sup> que realizamos un grupo de profesionales de diferentes Comunidades Autónomas, pertenecientes al Grupo de Promoción de Salud del Consejo Interterritorial de Salud del Sistema Nacional de Salud<sup>2</sup>. La segunda parte trata de la presencia de la formación en el Plan de Educación para la Salud en la Escuela de la Región de Murcia<sup>3</sup>: la formación en el estudio sobre necesidades y problemas para el desarrollo de la educación para la salud (EpS) en la escuela, objetivos y actividades realizadas en el Plan y recursos de apoyo a la formación contemplados en el mismo.

La efectividad, y por tanto la calidad y buenas prácticas, de las intervenciones en el Sistema Educativo depende en gran medida de la capacitación y formación de los profesionales que las llevan a cabo. Nos podemos preguntar si estamos los profesionales preparados para ejercer, de manera efectiva, las funciones que se espera de nosotros.

Esta y otras preguntas nos deben hacer reflexionar y recapacitar sobre la importancia de las buenas prácticas en relación con la formación. Así, cabe preguntarnos: ¿Se corresponde la formación recibida con las necesidades formativas de los profesionales?, ¿Se planifica y se programa la formación de acuerdo a los diferentes momentos formativos de los profesionales? (Tabla 1), ¿Es coherente la metodología utilizada en la formación?, ¿Se adapta a los objetivos formativos?, ¿Mejoran las acciones formativas después del análisis de los indicadores de evaluación?

La formación es un elemento que condiciona la consecución de los objetivos de un proyecto<sup>4</sup>, igual que ocurre con la legislación, la organización y funcionamiento de los servicios, el trabajo en equipo y la mayor o menor participación de los profesionales y los destinatarios en el proceso del proyecto. Uno de los requisitos para realizar una intervención de calidad en promoción de salud es disponer de recursos apropiados, la formación del personal y una cultura de mejora de la calidad en la organización promotora de la iniciativa<sup>5</sup>, de la misma manera que

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Gutiérrez García, JJ. (Coordinador); Gallego Diéguez, J; Guayta Escolies, R; Pérez Jarauta, MJ; Rodríguez Moroy, ML; Aguirre Martín-Gil, R. Formación en Promoción y Educación para la Salud. Consejo Interterritorial de Salud. Ministerio de Sanidad y Consumo, Madrid, 2003.

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Aguirre Martín-Gil, Ramón (Madrid); Amigo Quintana, Manuel (Galicia); Armas Navarro, Alberto (Canarias); Aranguren Balerdi, Rosa (Baleares); Bilbao Gutiérrez, José Luis (Ministerio de Sanidad y Consumo); Castillo Díaz, Teresa (Cantabria); De la Rosa Aguilar, Mª Carmen (Castilla-La Mancha); Domenech Muñiz, Guillermo (Castilla-León); Gascón Andreu, Luis (Aragón); Gómez Zorrilla, Juan Santiago (Ministerio de Defensa); González Alonso, Julia (Ministerio de Sanidad y Consumo); Gutiérrez García, José Joaquín (Murcia); Hualde Urralburu, Gabriel (Navarra); Iglesias Sánchez, José María (Extremadura); Merino Merino, Begoña (Ministerio de Sanidad y Consumo); Mosqueta Tenreiro, Carmen (Asturias); Ortiz González, Javier (Andalucía); Rodríguez Clavero, Antonio (Melilla); Sánchez Romero, José María (Ceuta); Sanz Valero, Miguel (Valencia); Servicio de Promoción y Prevención de la Salud (La Rioja); Taberner Zaragoza, José Luis (Cataluña); Zuazagoitia Nubla, Juan Ignacio (País Vasco).

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Gutiérrez García, JJ; López Alegría, C; Pérez Riquelme, F; López Rojo, C. Plan de Educación para la Salud en la Escuela de la Región de Murcia. Murcia. Consejería de Sanidad. Dirección General de Salud Pública, 2005.

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> Adaptado de A. Ferrari, Centro Sperimentale per l'Educazione Sanitaria. Università degli Studi di Perugia, Italia

una de las estrategias para reorientar los servicios, con criterios de promoción de salud es fortalecer el componente de promoción de salud en los programas de formación de recursos humanos, tanto en las instituciones de la enseñanza como en la formación continua de los profesionales de la salud<sup>6</sup>.

Disponer de un equipo de trabajo competente y motivado es uno de los principios de buena práctica para desarrollar iniciativas de calidad en promoción y educación para la salud <sup>7</sup>, <sup>8</sup>.

TARLA 1

NIVELES DE FORMACIÓN	FINALIDAD	INSTITUCIÓN RESPONSABLE
INICIAL O DE GRADO	CAPACITACIÓN PROFESIONAL	UNIVERSIDADES
ESPECIALIZADA O POSTGRADO	ESPECIALIZACIÓN	UNIVERSIDADES, ESCUELAS DE SALUD PÚBLICA Y OTROS
CONTINUADA	ACTUALIZACIÓN Y PUESTA AL DÍA	INSTITUCIONES PÚBLICAS

<sup>&</sup>lt;sup>5</sup> Springett. ¿Qué tipo de calidad para qué tipo de promoción de la salud? (documento elaborado para el Comité Europeo para el desarrollo de la promoción de la salud). Brigthon, 1-3 abril, 1.998.

<sup>&</sup>lt;sup>6</sup> López-Acuña; et al. La reorientación de los sistemas y servicios de salud con criterios de promoción de salud: Componente decisivo de las reformas del sector de la salud. V Conferencia Mundial de Promoción de Salud. México, 2000

<sup>&</sup>lt;sup>7</sup> Evans, D; Head, M; Speller, V. Assuring quality in health promotion: how to develop standards of good practice. London: Health Education Autority, 1998.

<sup>&</sup>lt;sup>8</sup> Speller, V; Evans, D; Head, M. Developing quality standards for health promotion pratice in the UK // Health Promotion International. Vol 12, no 3, pp. 215-224, 1997.

### Necesidades de formación

Principales áreas de necesidades de formación en P y EpS

- @ Bases teóricas de la Promoción de Salud: nuevos enfoques y teorías interdisciplinares, actitudes y habilidades de comunicación.
- Aspectos biopsicosociales del proceso salud enfermedad
- Preparación de intervenciones de Promoción de Salud: Planificación, programación, organización, ...
- Realización de intervenciones de Promoción de Salud: metodología, gestión, evaluación, ...

## Criterios de buena praxis para las acciones formativas

- Planificación de la formación
  - Modalidades de formación
  - Programación de la formación
- @ Análisis de necesidades
- Objetivos y contenidos
- @ Metodología
- @ Evaluación



Gutiérrez García, JJ. (Coordinador). Formación en Promoción y Educación para la Salud. Consejo Interterritorial de Salud. Ministerio de Sanidad y Consumo, Madrid, 2003.

<sup>(1)</sup> Education and training in health promotion and health education. Education and promotion . UIPHE. Paris, Vol VII/1. 2000.

<sup>(2)</sup> García, I.; March, JC. Delphi study report "skills for investment for health projet". IUHPE Euro office. Granada,1999.

<sup>(3)</sup> Pérez, MJ; Echauri, M. "La formación continuada de profesionales de atención primaria de salud en promoción de salud". Tribuna docente de medicina de familia. 3 (vol.2) pp. 19-31, 2001.

<sup>(4)</sup> Gutiérrez García, JJ. (Coord.). Formación en Promoción y Educación para la Salud. Consejo Interterritorial de Salud. Ministerio de Sanidad y Consumo, Madrid, 2003.

<sup>(5)</sup> Molina, F. (Coord.) La docencia en la práctica clínica. Ed. EDIDE. Barcelona, 1998.

### Planificación de la formación

### TENER EN CUENTA:

- Que se trata de formación-capacitación, para ser capaces de llevar a cabo distintos tipos de roles y tareas relacionadas con la promoción de salud; no se trata de formación sólo para la motivación o sensibilización y tampoco de instrucción.
- © El carácter interactivo de la materia objeto de aprendizaje: trabajar con personas, grupos y comunidades
- La necesidad de coherencia entre las actitudes, habilidades, métodos y técnicas que se proponen para el trabajo en promoción y EpS, y las que se utilizan en la propia formación.

### Planificación de la formación

### Modalidades de formación

- Actividades de información y sensibilización: encuentros, jornadas, intercambios de experiencias, seminarios, cursos,...
- Formación básica: intervenciones sobre conceptos, metodología y contenidos globales de las intervenciones de promoción y EpS.
- © Formación específica: intervenciones monográficas sobre diversas áreas de intervención, dirigidas a colectivos específicos.
- © Formación en servicio o ligada a las intervenciones: actividades de formación y asesoría de los equipos de trabajo en los centros.
- © Formación en base a proyectos o tareas. La tarea o proyecto se convierte en el vehículo para la adquisición de los objetivos formativos.

### Planificación de la formación

### Programación de la formación

- Análisis de la situación y necesidades formativas, incluyendo las necesidades de los participantes, los planteamientos de la institución organizadora de la formación y los criterios de los docentes.
- 2. Definición de los contenidos y objetivos para afrontar las necesidades formativas detectadas.
- Identificación de las metodologías y estrategias de enseñanza-aprendizaje más útiles para lograr los objetivos.
- Elección de los instrumentos de evaluación más adecuados

### Análisis de necesidades

NECESIDAD FORMATIVA ⇒ Diferencia entre el desempeño óptimo definido de forma normativa, de acuerdo a los conocimientos científico-técnicos o normas no escritas del buen hacer profesional y el desempeño actual o real.

- → Los conocimientos científico técnicos se multiplican con una velocidad vertiginosa. Cada 10-15 años se duplica la información y en el periodo de una vida activa (35-40 años) se multiplica por 10.
- → Los cambios en las necesidades de salud de la población también son grandes y parecen seguir esta tendencia.
- → Esto es especialmente importante en el caso de la promoción y
  EpS, la mayoría de cuyo corpus teórico y expansión ha tenido lugar
  en todo el mundo en los últimos 15 años.

### Análisis de necesidades

Es importante incluir tres perspectivas de las necesidades: el punto de vista de los participantes en la formación, los planteamientos de la institución o estructura organizadora y también los criterios de los docentes

### Métodos e instrumentos de investigación:

- Registros
- Cuestionarios
- Entrevistas más o menos estructuradas individuales o grupales
- Grupos de discusión o grupos focales
- Análisis de contenido y análisis de tareas y desempeños
- Técnicas de búsqueda de consenso: Grupo nominal, Técnica Delphi,...

## Objetivos y contenidos

### Objetivos de formación continuada

- → Conocer, comprender y analizar los fundamentos teóricos y científicos necesarios para la práctica de la promoción y EpS.
- → Desarrollar conocimientos, actitudes y habilidades para trabajar en los diferentes temas y áreas de intervención en promoción de salud, desde un enfoque biopsicosocial.
- → Desarrollar actitudes y habilidades personales y sociales para el trabajo cooperativo: solución de problemas, comunicación, manejo de conflictos,...
- Utilizar la metodología de programación y evaluación de actividades y proyectos.
- → Aplicar los métodos y técnicas educativas necesarias para los procesos de enseñanza-aprendizaje en EpS individual, grupal y comunitaria, así como los recursos educativos.
- → Analizar y utilizar los medios y recursos de información y comunicación social, así como los necesarios para el desarrollo de medidas políticas y técnicas saludables y para la acción social y comunitaria.

### Objetivos y contenidos

### Bloques de contenidos de formación continuada

- Bases teóricas de la promoción de salud
  - Enfoques y conceptos.
  - Areas temáticas y escenarios de actuación.
  - Métodos y estrategias.
- Areas de intervención en promoción de salud, desde enfoques psicosociales
  - Problemas de salud, estilos de vida y transiciones psicosociales.
  - El entorno y los factores determinantes de la salud.
  - Modelos socioculturales y su influencia en las personas
  - La persona y su vida. Habilidades personales.
  - Relaciones interpersonales y habilidades sociales.

#### ➡ Preparación y realización de intervenciones de promoción de salud

- Programación y evaluación en promoción de salud.
- Investigación de necesidades.
- Actitudes y habilidades para el trabajo cooperativo.
- Información y materiales informativos/ educativos.
- Uso de los medios de comunicación social.
- Técnicas y recursos de educación para la salud individual y grupal.
- Actitudes y habilidades para la acción social y comunitaria.
- Instrumentos para medidas políticas y técnicas locales.

### Objetivos y contenidos

### Bloques de contenidos de formación postgrado

- Bases teóricas de la promoción de salud
- ➡ Áreas de intervención en promoción de salud, desde enfoques psicosociales
- Preparación y realización de intervenciones de promoción de salud
- Funciones de referencia y gestión en promoción y educación para la salud
  - Formación, motivación y asesoría a servicios y entidades.
  - Elaboración de materiales para profesionales y comunidad.
  - Gestión de programas supralocales de promoción y educación para la salud.
  - Gestión de recursos humanos y materiales. Uso de tecnologías.
  - Gestión de Centros de documentación y registros.
  - Investigación y evaluación. Análisis de la literatura.
  - Comunicación , alianzas y abogacía institucionales.
  - Comunicación, oral y escrita con personas, grupos, medios.

## Metodología

## Etapas del proceso de aprendizaje

- 1. Expresar sus experiencias, actitudes, conceptos,...
- 2. Profundizar y reorganizar
- Reorganizar conocimientos
- Analizar diversos aspectos
- Reflexionar sobre actitudes, creencias y sentimientos
- 3. Actuar
- Tomar decisiones
- Desarrollar habilidades

## Metodología

## Técnicas de formación según los objetivos del proceso enseñanza-aprendizaje

Objetivos	Técnicas
Organización de experiencias personales: expresar conceptos, opiniones, vivencias, y modelos culturales del alumnado	TÉCNICAS DE INVESTIGACION DE AULA
Reorganizar informaciones: Transmitir informaciones, conceptos, esquemas interpretativos,	TÉCNICAS EXPOSITIVAS
Analizar y reflexionar sobre factores, situaciones y problemas	TÉCNICAS DE ANALISIS
Desarrollo o entrenamiento de habilidades:  Personales Sociales Psicomotoras	TÉCNICAS DE DESARROLLO DE HABILIDADES
Otros objetivos del proceso enseñanza- aprendizaje	OTRAS TÉCNICAS DE AULA Y FUERA DEL AULA

#### Evaluación

QUÉ EVALUAR ⇒ Estructura, proceso y resultados

QUIÉN EVALUA ⇒ Alumnado y profesorado

CÓMO EVALUAR ⇒ Técnicas cuantitativas y cualitativas, formales e informales: registros, cuestionarios, observación sistemática, análisis de materiales y productos de los trabajos del curso, evaluación de actividades por medio de trabajos prácticos, evaluación de capacidades finales con análisis de tareas, ...

## La formación en el Plan de EpS en la Escuela

Principales conclusiones del estudio sobre necesidades y problemas para el desarrollo de la educación para la salud en la escuela, relativos a formación



Necesidades y problemas para el desarrollo de la educación para la salud en la escuela Estudio Delphi en la Región de Murcia, 2003

- La formación más efectiva es la que se realiza en los propios centros de trabajo, con equipos multidisciplinares.
- La <u>formación continuada</u> debe incluir la motivación profesional, la adquisición de actitudes responsables, la <u>autonomía</u> y otros valores que se reflejen en la labor profesional.
- La <u>formación de grado</u> ha de contemplar una asignatura obligatoria o troncal en las titulaciones académicas relacionadas con las ciencias de la salud y de la educación.

Principales conclusiones del estudio sobre necesidades y problemas para el desarrollo de la educación para la salud en la escuela, relativos a formación

- Ha de tener una orientación metodológica, de gestión y trabajo con grupos.
- La <u>formación inicial</u> del profesorado en el <u>CAP y fase de</u> <u>prácticas</u> ha de incluir <u>contenidos de EpS</u>.
- Debe existir un formación permanente en los Centros de Profesores y Recursos referida a los contenidos propios de la EpS.
- La formación de los <u>profesionales sociosanitarios</u> ha de incluir contenidos sobre el <u>Sistema Educativo</u>, <u>psicopedagogía y</u> habilidades de comunicación.
- 8. La <u>formación continuada</u> ha e ser <u>voluntaria</u>, <u>reglada</u> y en <u>horario</u> laboral.
- 9. La formación de los <u>profesionales sociosanitarios</u> ha de ser permanente, específica y especializada.
- 10. Es necesario contemplar la formación en EpS de: Profesionales de los medios de comunicación, personal no docente de centros escolares, concejales de Sanidad, agentes de Salud.

## La formación en el Plan de EpS en la Escuela

Estrategias del Plan de Educación para la Salud en la Escuela de la Región de Murcia, 2005-2010



## La formación en el Plan de EpS en la Escuela

#### FORMACIÓN DE GRADO

- → Análisis de los objetivos y contenidos de promoción y EpS en las titulaciones universitarias de la salud y la educación
- ➡ Propuesta de la promoción y la EpS como materia troncal en Magisterio, Pedagogía, Psicopedagogía, Psicología, Medicina, Enfermería y Trabajo Social.

## La formación en el Plan de EpS en la Escuela

## FORMACIÓN POSTGRADO O ESPECIALIZADA

- → Determinar los criterios de buenas prácticas de la formación especializada.
- Formación especializada dirigida a los profesionales de las estructuras de referencia.

## La formación en el Plan de EpS en la Escuela

#### FORMACIÓN CONTINUADA

- Análisis de las necesidades de formación.
- Diseño del Programa de Formación Continuada.
- <u>Criterios</u> que ha de reunir la <u>formación continuada</u>, en cuanto a: metodología, contenidos, modalidades de la formación y destinatarios.
- ➡ Propuestas de formación en P y EpS en las especialidades de Medicina Familiar y Comunitaria y Enfermería Comunitaria.
- Propuestas de formación obligatoria en Promoción y EpS en la formación inicial del profesorado (<u>CAP</u>).
- ➡ Propuestas de formación obligatoria en Promoción y EpS en los cursos de formación de los <u>funcionarios en prácticas</u> de los diferentes Cuerpos Docentes y de la Inspección Educativa.

## La formación en el Plan de EpS en la Escuela

### FORMACIÓN DE LAS FAMILIAS

- Actividades de formación para padres y madres en colaboración con sus Asociaciones.
- Creación de Escuelas de Padres.



Página 16872

Martes, 27 de mayo de 2008

#### I. COMUNIDAD AUTÓNOMA

1. DISPOSICIONES GENERALES

Consejería de Sanidad

6062 Orden de 21 de abril de 2008, de la Consejeria de Sanidad, por la que se establecen las bases y se convocan subvenciones a asociaciones de madres y padres de alumnos de Centros no Universitarios de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia sostenidos con fondos públicos, para financiar Proyectos de Escuelas de Madres y Padres en Educación para la Salud.

## Actividades docentes del Plan de EpS en la Escuela

#### **Destinatarios**

- Docentes
- Sanitarios
- Técnicos de Corporaciones Locales
- Padres y Madres

#### Modalidad

- Cursos
- Seminarios
- Jornadas
- Sesiones clínicas

#### Contenidos

- Promoción y EpS
- Propuestas y desarrollo del Plan de EpS en la Escuela
- Metodología de la Promoción y Educación para la Salud
- Intercambio de experiencias
- Coordinación y seguimiento
- Contenidos biopsicosociales del proceso salud - enfermedad.

Fuente: Servicio de Promoción y Educación para la Salud. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad. Murcia, 2008

## Actividades docentes del Plan de EpS en la Escuela

Curso escolar	2006-07	2007-	2008	TOTAL
Horas docentes	276		241	517
Número de alumnos	1258		1090	2348
	Horas do	centes		nero de imnos
Docentes		360		1100
Sanitarios		36		300
Docentes y sanitarios		65		758
Sanitarios y técnicos municipales		50		120
Padres y madres		6		70
TOTAL		517		2348

Fuente: Servicio de Promoción y Educación para la Salud. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad. Murcia, 2008

## Apoyo a la formación





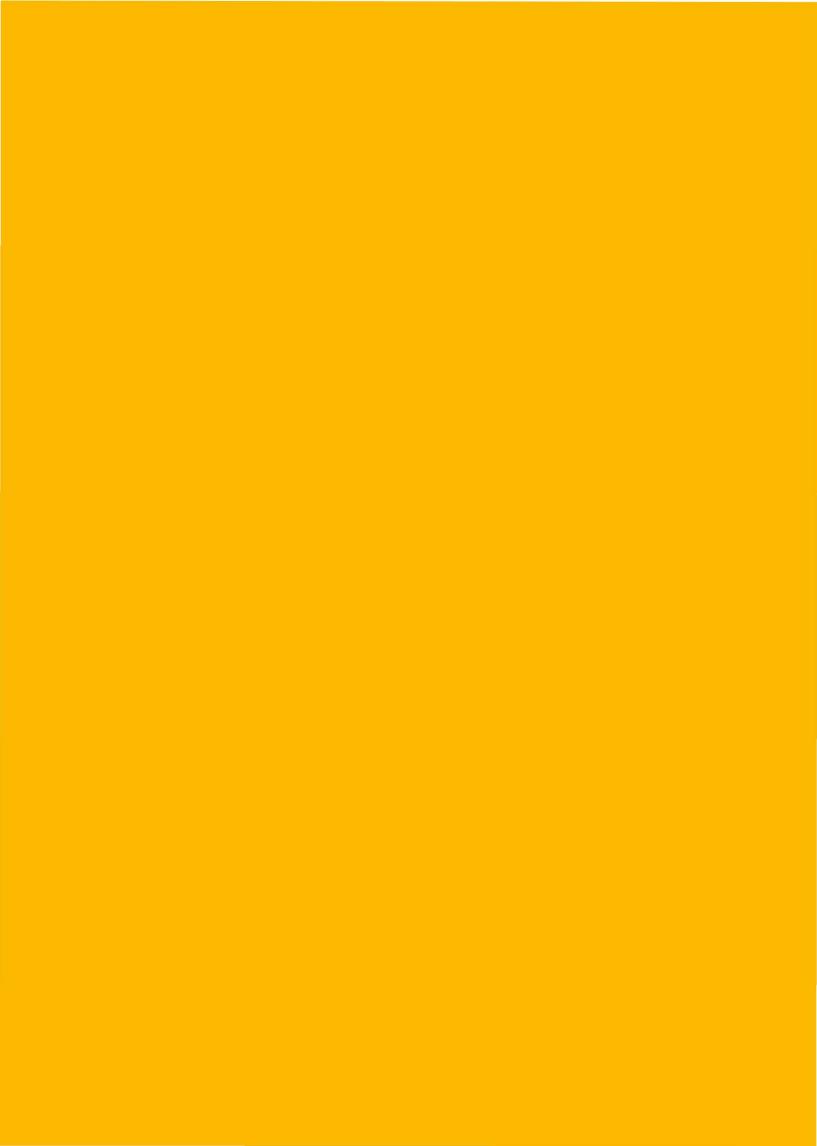
@

#### Servicios

- Apoyo y asesoramiento metodológico y técnico para la programación y evaluación de intervenciones y proyectos
- Apoyo a la coordinación entre centros
- Gestión y coordinación de la Red de Escuelas Promotoras de Salud de la Región de Murcia
- Consulta y prestamos de materiales y recursos a profesionales registrados
- Búsquedas bibliográficas
- Distribución de materiales
- Mantenimiento de la WEB
- Gestión del Boletín Informativo

## Algunas consideraciones finales

- La formación es un elemento esencial e imprescindible para el desempeño, correcto y efectivo, de un ejercicio profesional de calidad; Sin ella difícilmente se pueden plantear objetivos para resolver un problema o satisfacer una necesidad.
- La formación ha de ser coherente con las funciones y el papel de los profesionales
- El desarrollo profesional de la educación y promoción de salud, exige la adquisición de conocimientos, habilidades y prácticas por parte de todos los titulados universitarios del ámbito de las ciencias relacionadas con la salud y la educación, con un enfoque global biopsicosocial.
- La capacitación profesional es dinámica y exige de un aprendizaje y actualización constantes.
- © Es importante reflexionar sobre nuestras propias deficiencias para iniciar círculos de calidad y mejora profesional
- Las ofertas formativas de las organizaciones dependen de las demandas de sus profesionales, por lo que es importante participar con propuestas que ayuden a mejorar las competencias profesionales.
- © El Plan de EpS en la Escuela de la Región de Murcia pretende satisfacer las necesidades formativas de los profesionales implicados, para resolver o minimizar los problemas de salud de los escolares.



## **MESA REDONDA**

## Educación para la salud en la escuela: calidad y buenas prácticas

"La participación y la Educación para la Salud en la Escuela. ¿De qué estamos hablando?"

D. Mario Soler Torroja Coordinador del Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria (PACAP) Servicio Murciano de Salud Comunidad Autónoma de la Región de Murcia



## Educación para la salud en la escuela: calidad y buenas prácticas

## La participación y la Educación para la Salud en la Escuela. ¿De qué estamos hablando?

D. Mario Soler Torroja

La promoción de salud consiste en proporcionar a los pueblos los medios necesarios para ejercer un mayor control sobre los condicionantes de su salud y con ello poder mejorarla (Carta de Ottawa). La promoción de la salud favorece el desarrollo personal v social en tanto que proporciona información, educación sanitaria y perfecciona las aptitudes indispensables para la vida. La promoción de la salud radica en la participación efectiva y concreta de la comunidad en la fijación de prioridades, la toma de decisiones y la elaboración y puesta en marcha de estrategias de planificación para alcanzar un mejor nivel de salud. De esta forma se incrementan las opciones disponibles para que la población ejerza un mayor control sobre su propia salud y sobre el medio ambiente y para que opte por todo lo que propicie su salud.

Mediante el estudio de las evidencias sobre la eficacia de la promoción de la salud se conoce que el sector sanitario sólo no puede aportar grandes cambios en las conductas orientadas a la salud y depende de la acción coordinada con otros sectores. Hay estrechas relaciones entre la salud y la educación, habiendo evidencias que demuestran que la mala salud inhibe el aprendizaje y hay estrechas relaciones entre la conducta orientada hacia la salud y los resultados educativos como el rendimiento en los cursos y las aulas.

Los centros de enseñanza, junto con la familia, es uno de los lugares clave donde tiene lugar el desarrollo individual y social, debiendo prestarse especial atención a la formación de los profesores en promoción de salud. Las intervenciones de promoción de la salud en los centros de enseñanza pueden ser eficaces al transmitir conocimientos, desarrollar habilidades y apoyar la realización de elecciones positivas para la salud. Se consigue un

mayor grado de eficiencia cuando los programas son de máximo alcance y holísticos, relacionando a los centros escolares con los organismos públicos y los sectores encargados de la salud y cuando se desarrollan durante varios años de forma continuada. Los centros educativos han demostrado ser lugares rentables para las intervenciones de promoción de la salud. La eficacia y sostenibilidad de las intervenciones de salud en los centros educativos se rigen por su estrecha relación entre las intervenciones de promoción de la salud con su tarea principal, en el desarrollo de las habilidades educativas y conocimientos de base en los jóvenes.

Si bien la Red Europea de Escuelas Promotoras de Salud representa un magnífico potencial como modelo de desarrollo de programas, existe evidencia que indica claramente que no se puede esperar que los centros de enseñanza solucionen los problemas sanitarios y sociales de forma aislada, sin tener en cuenta otras formas de actuación en el campo de la salud pública.

En toda estrategia de intervención y participación comunitarias para la promoción de salud han de estar implicados tres agentes; las administraciones públicas, los técnicos y la propia población. Refiriéndonos a la Educación para la Salud en la Escuela las administraciones que deberían implicarse son las Consejerías de Educación y de Sanidad y las administraciones locales, los técnicos deberían ser los profesionales de la educación y los sanitarios y por parte de la población los padres y los propios alumnos. Las intervenciones que no cuenten con la activa participación de los diferentes agentes mencionados, en una u otra forma, corren el riesgo de ser poco eficaces y de no ser sostenibles en el tiempo. El Plan de Educación para la Salud en la Escuela de la Región de Murcia 2005-2010 representa una estrategia idónea para el establecimiento de intervenciones eficaces dado que contempla la participación y cooperación de los diferentes agentes mencionados.

Un error frecuente en el diseño de estrategias de promoción de salud es la de centrar el protagonismo

> en el agente que interviene, como ocurre en el sector sanitario cuando las intervenciones centran el protagonismo en el propio centro de salud y sus profesionales. Ello conlleva demandas desde el sector sanitario hacia otros sectores, como el educativo, para participar en intervenciones en cuva priorización y diseño no se ha participado, sin conseguir lógicamente la respuesta esperada. Lo mismo podría ocurrir cuando las intervenciones se diseñan unilateralmente desde el sector educativo. pidiendo la colaboración de otros sectores. Todo ello conlleva el diseño de programas e intervenciones desde diferentes sectores, de forma unilateral y descoordinada, dándose duplicidades e ineficiencias. También ocurre cuando las intervenciones se diseñan sin una verdadera participación de aquellos cuya salud se quiere promocionar, concibiéndolos como meros receptores de las intervenciones y aspirando a que la población participe en el desarrollo de programas sin haber participado en su elaboración.

Estos planteamientos olvidan la esencia de la promoción de salud que es precisamente la de otorgar verdadera capacidad y poder a la población para influir sobre su salud y mejorarla. Una de las claves de toda intervención de promoción de salud es la de situar el protagonismo real precisamente en la propia población, empezando por la identificación de las necesidades, la priorización de las intervenciones y el diseño e implementación de éstas, con el apoyo y asesoramiento de los profesionales como técnicos. De esta forma, los diferentes sectores y recursos, como los sanitarios y educativos entre otros, habrían de coordinarse centrando el protagonismo en la propia ciudadanía y no en los sectores participantes. Actuar de otra forma podría explicar el tan repetido discurso de que la población no tiene interés en la participación. como quizás ocurre con los padres en las intervenciones en el ámbito educativo.

# Educación para la salud en la escuela: calidad y buenas prácticas



La participación y la Educación para la Salud en la Escuela:

¿De qué estamos hablando?

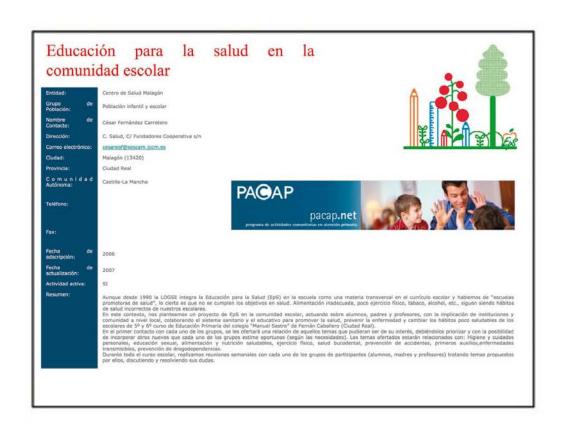
Mario Soler Torroja Coordinador PACAP

## Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria











## Carta de Ottawa para la Promoción de Salud



La promoción de la salud consiste en proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma.

La promoción de la salud favorece el desarrollo personal y social en tanto que proporciona información, educación sanitaria y perfeccione las aptitudes indispensables para la vida.

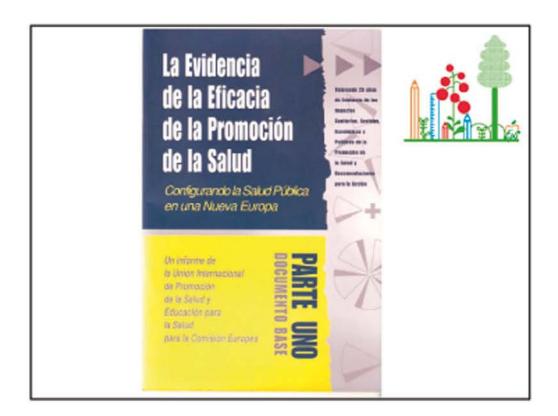


## Carta de Ottawa para la Promoción de Salud



La promoción de la salud radica en la participación efectiva y concreta de la comunidad en la fijación de prioridades, la toma de decisiones y la elaboración y puesta en marcha de estrategias de planificación para alcanzar un mejor nivel de salud.

De este modo se incrementan las opciones disponibles para que la población ejerza un mayor control sobre su propia salud y sobre el medio ambiente y para que opte por todo lo que propicie la salud.





En general, se reconoce que el sector sanitario solo no puede aportar grandes cambios a las conductas orientadas a la salud, y depende de la acción coordinada con otros sectores.

## Evidencias en promoción de salud



- Existe un volumen considerable de evidencia que demuestra que la mala salud inhibe el aprendizaje.
- Existe una estrecha relación entre la conducta orientada hacia la salud y los resultados educativos (p. ej. el rendimiento en los cursos y en las aulas).

## Evidencias en promoción de salud



- Las intervenciones de promoción de la salud en los centros de enseñanza pueden ser eficaces al transmitir conocimiento, desarrollar habilidades y apoyar la realización de elecciones positivas para la salud.
- •Se consigue un mayor grado de eficiencia cuando los programas son de máximo alcance y holísticos, relacionando a los centros escolares con los organismos públicos y los sectores encargados de la salud, y cuando se desarrollan durante varios años.

### Evidencias en promoción de salud



- Los centros educativos han demostrado ser lugares rentables para las intervenciones de promoción de la salud.
- La eficacia y sostenibilidad de las intervenciones de salud en estos centros se rigen por su estrecha relación entre las intervenciones de promoción de la salud con la tarea principal de dichos centros, en el desarrollo de las habilidades educativas y conocimientos de base en los jóvenes.

### Evidencias en promoción de salud



- Está claro que el centro de enseñanza, junto con la familia, es uno de los lugares clave donde tiene lugar el desarrollo individual y social.
- Hay que prestar atención especial a la formación de los profesores en promoción de la salud.

## Evidencias en promoción de salud



Si bien la Red Europea de Escuelas
Promotoras de Salud representa un magnífico
potencial como modelo de desarrollo de
programas, existe evidencia que indica
claramente que no se puede esperar que los
centros de enseñanza solucionen los
problemas sanitarios y sociales de forma
aislada, sin tener en cuenta otras formas de
actuación en el campo de la salud pública.

## Agentes implicados en la intervención y participación comunitaria



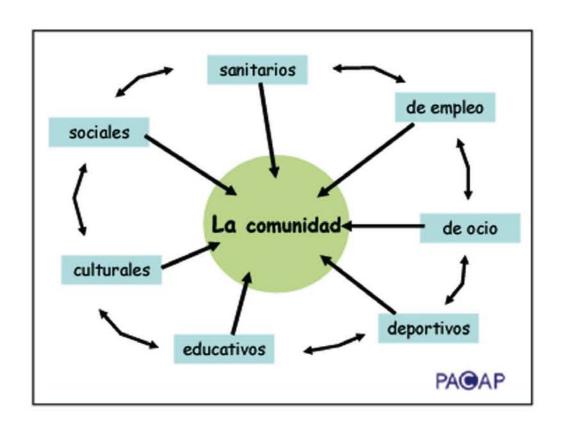
### E.p.S. en la Escuela

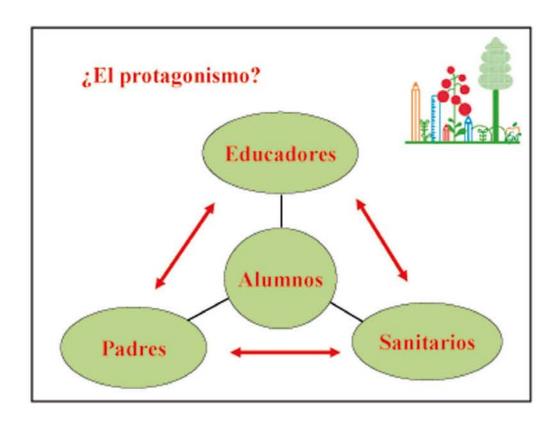
- Administraciones Co
- Consejería de Educación
  - Consejería de Sanidad
     Administraciones locales

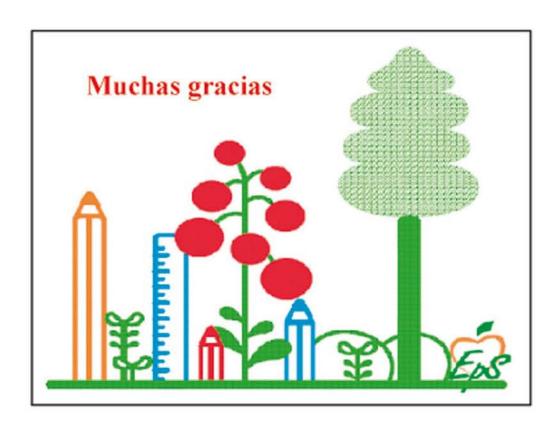
- > Técnicos
- Educadores
  - Sanitarios

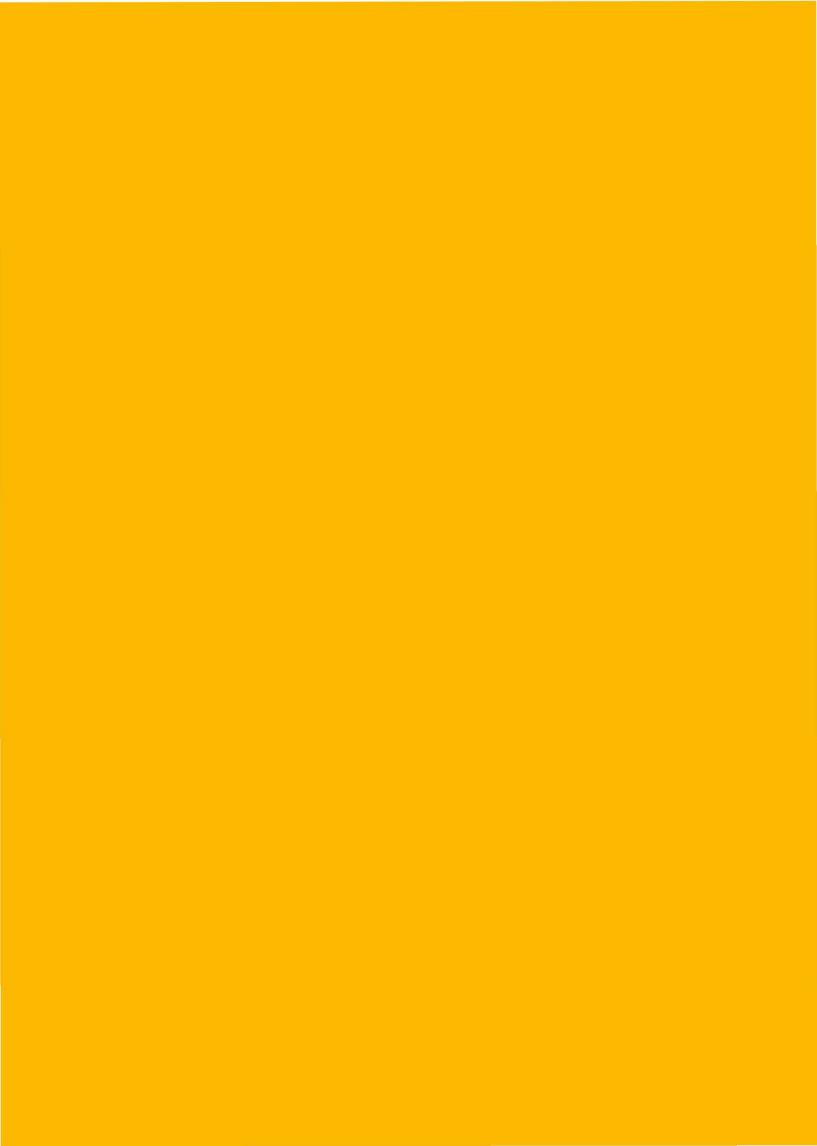
- **▶** Población
- Alumnos
  - Padres











## **MESA REDONDA**

# Educación para la salud en la escuela: calidad y buenas prácticas

## "Educación para la salud y trabajo en red en el escenario escolar"

Dª Manuela González Ros Servicio de Promoción y Educación para la Salud. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad. Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.



## Educación para la salud en la escuela: calidad y buenas prácticas

## "Educación para la salud y trabajo en red en el escenario escolar"

Dª Manuela González Ros

Según la Organización Mundial de la Salud, una red es una agrupación de individuos, organizaciones y agencias, organizados de forma no jerárquica en torno a temas o preocupaciones comunes, que se abordan de manera activa y sistemática, sobre la base del compromiso y la confianza.

A lo largo de los años se han creado redes de promoción de la salud en diversos ámbitos de actuación cómo escuelas, hospitales, ciudades, lugares de trabajo, pueblos y universidades. La Organización Mundial de la Salud ha sido la principal promotora de creación de redes como la Red Europea de Ciudades Saludables (RECS) o la Red Europea de Escuelas Promotoras de Salud (REEPS). Así pues, otras instituciones también han promovido el trabajo en red obteniendo como resultado la creación de la Red Europea para la Promoción de la Salud en el Lugar de Trabajo, Red de Actividades Comunitarias en Atención Primaria (RAC), Red Aragonesa de Proyectos de Promoción de la Salud (RAPPS), Red Extremeña de Escuelas Promotoras de Salud (REXEPS) y Red de Centros Sanitarios Libres de Tabaco de la Región de Murcia que incluye la Red Hospitales Sin Tabaco de la Región de Murcia. entre otras.

Actualmente, el trabajo en red se ha visto favorecido por las nuevas tecnologías de la información y comunicación, dando una mayor fluidez a la comunicación, flexibilidad y horizontalidad a la organización y funcionamiento de la red. La razón por la que se tiende a trabajar en red, se debe a las ventajas que proporcionan a los profesionales integrados en la misma, entre las que se destacan las siguientes:

 Facilita el intercambio de ideas, recursos y experiencias.

- Evita duplicar acciones en torno a una necesidad, problema o tema.
- Impulsa innovación y el desarrollo de modelos de buenas prácticas.
- Permite evaluar la efectividad de las intervenciones con otros centros semejantes.
- Permite aprender de las actuaciones de los demás.

El trabajo en red se centra en las relaciones entre los profesionales. Estos participan y se comprometen con otros profesionales en el desarrollo de uno o varios de los siguientes objetivos:

- Establecer relaciones personales e intercambio de información relevante acerca de experiencias, recursos, proyectos y métodos para promover la salud en el escenario escolar.
- Desarrollar proyectos de forma conjunta.
- Identificar y difundir experiencias que puedan convertirse en "ejemplos de buena práctica profesional".
- Contribuir a la formación continuada sobre promoción y educación para la salud de losmiembros de la red.
- Potenciar el trabajo intersectorial e interdisciplinar de profesionales socio-sanitarios y docentes en el ámbito escolar.
- Generar indicadores unificados y otros instrumentos de planificación que faciliten la colaboración entre programas, la viabilidad y laevaluación de los mismos.
- Favorecer modos de vida sanos en un ambiente favorable a la salud instaurando en los centros educativos un entorno físico y psicosocial saludable y seguro, junto con el intercambio de buenas prácticas educativas.

#### EL PLAN DE EDUCACIÓN PARA LASALUD EN LA ESCUELA EN LA REGIÓN DE MURCIA Y EL TRABAJO EN RED

El Plan de Educación para la Salud en la Escuela en la Región de Murcia 2005-2010, desarrollado de forma conjunta por la Consejería de Sanidad y la Consejería de Educación, Ciencia e Investigación tiene su origen en los resultados de un estudio monitorizado de las conductas de los escolares que lleva realizándose en la Región desde el curso 1989-1990, cuyos resultados dicen que los comportamientos de salud van empeorando, y en un estudio con la técnica Delphi sobre las necesidades y problemas para implantar la educación para la salud en la escuela.

Entre los resultados obtenidos en el estudio sobre "Necesidades y problemas para el desarrollo de la educación para la salud en la escuela", se destaca:

- La dificultad para acceder a recursos materiales.
- Escasez de recursos financieros.
- La carencia de coordinación institucionalizada entre docentes y sanitarios.
- La insuficiencia de tiempo, conocimientos y dedicación de los responsables para planificar y programar la educación para la salud en los centros educativos, con ausencia de modelos y criterios metodológicos adecuados a las necesidades de las zonas.
- Escasa participación de los padres.
- Influencia negativa de la publicidad y los medios de comunicación de masas, por su incidencia en los estilos de vida (comida rápida, consumo de alcohol y tabaco...etc) y por los modelos culturales que transmiten (culto al cuerpo...etc).

El trabajo en red es una forma efectiva de solventar las necesidades y problemas destacados anteriormente, ya que facilita el contacto con las instituciones y profesionales integrados en la red para conocer y compartir materiales, proyectos, experiencias y metodologías. Además, permite la formación conjunta de profesionales mediante el aprendizaje de las experiencias de otro, el apoyo y asesoramiento de forma compartida. Se genera consenso entre los profesionales acerca de la utilización de metodologías y programas. La participación de toda la comunidad educativa en coordinación con otros profesionales de diversas disciplinas y otros sectores impulsa la creación de nuevas acciones fruto de la aportación de distintas iniciativas por parte de éstos. El trabajo en red contribuye a la socialización de la educación para la salud e incide en la adquisición de hábitos saludables.

Por otra parte, el Plan de Educación para la Salud en la Escuela de la Región de Murcia 2005-2010 entre los objetivos propuestos en su estrategia curricular, se encuentra el objetivo 1.4 en el que dice que se ha de "Favorecer, la lo largo de la vigencia del Plan, el desarrollo de los contenidos de la Educación para la Salud en los centros docentes no universitarios". Entre las actividades que propone para el cumplimiento de este objetivo se encuentra la "Puesta en marcha, antes de junio de 2009, de una Red de Intervenciones y Experiencias de Promoción y Educación para la Salud de la Región de Murcia"

Así pues, la necesidad de facilitar el desarrollo de la educación para la salud en la escuela, teniendo en cuenta las necesidades y problemas citados anteriormente, la necesidad de mejorar las conductas de los escolares y el cumplimiento de los objetivos expuestos en el Plan de Educación para la Salud en la Escuela en la Región de Murcia 2005-2010, justifican la planificación y creación de una Red de Actividades de Promoción y Educación para la Salud en la Región de Murcia.

## RED DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN LA REGIÓN DE MURCIA

La puesta en marcha de la Red de Actividades de Promoción y Educación para la Salud en la Región de Murcia responde a los siguientes objetivos:

- Establecer contactos personales entre profesionales integrados en la red.
- Intercambiar información, recursos materiales, proyectos, etc., en promoción y educación para la salud en los ámbitos educativo, sanitario y comunitario.
- Contribuir a la formación mediante el apoyo y asesoramiento entre profesionales en el desarrollo de acciones en promoción y educación para la salud.
- Difundir las actividades en promoción y educación para la salud mediante la elaboración de un catálogo de las mismas.

La integración en la Red estará abierta a todos los equipos de profesionales o de voluntariado que trabajan en el campo de la promoción y educación para la salud. Para formar parte de la Red, que tendrá un carácter voluntario, es preciso que los proyectos reúnan los criterios de calidad que a continuación se detallan y que les hacen ser útiles como ejemplo para otros equipos. Los trabajos:

- 1. Versarán sobre actuaciones en promoción y educación para la salud.
- Partirán de un análisis de necesidades y problemas de salud, y fomentar la búsqueda de soluciones promoviendo acciones en ese contexto.
- 3. Han de ajustarse a la coherencia y rigor metodológico establecidos para la educación para la salud: multidisciplinar, que traten diferentes componentes, desarrollar habilidades y

competencias, se prolongan en el tiempo y establecen mecanismos de colaboración.

- 4. Ofrecerán una oportunidad de mejora de la salud.
- 5. En el proyecto, que será elaborado por un equipo multidisciplinar, deben quedar establecidos los objetivos y pertinencia de la intervención, metodología de trabajo, temporalización del mismo y los indicadores de evaluación.

Para formar parte de la Red es preciso rellenar obligatoriamente un cuestionario (Ver Anexo I), que se podrá acceder exclusivamente de forma electrónica, descargándolo en la página Web del Plan de Educación para la Salud en la Escuela, sita en www.murciasalud.es o www.educarm.es. Una vez cumplimentado se remitirá por correo electrónico a la siguiente dirección:

#### E-mail: edusalud@carm.es

Asimismo, para tener más datos del trabajo que se está realizando, es importante remitir el programa o proyecto completo al e-mail anteriormente citado o a la siguiente dirección:

#### Consejería de Sanidad Servicio de Promoción y Educación para la Salud

Planta Baja - Puerta 25 Ronda de Levante, 11 30008 Murcia

Teléfono: 968 36 20 38 / 36 89 38

Fax: 968 365 951

Cualquier otra información del proyecto o programa o materiales elaborados, carteles, folletos, etcpueden ser remitidos a la dirección postal o electrónica referenciadas anteriormente. El número de programas que puede remitir un equipo es ilimitado.

> Una vez recogidos todos los cuestionarios remitidos, se agruparán de la forma más conveniente y se elaborará el Catálogo de Actividades de Promoción y Educación para la Salud de la Región de Murcia.

## Normas para cumplimentar el cuestionario

- 1. El cuestionario recoge, en primer lugar, los datos administrativos que hacen referencia a la información básica sobre el centro o institución responsable y coordinador del programa o proyecto que se desee incluir.
- 2. La parte del cuestionario referida a las características del proyecto o programa agrupa datos sobre 3 aspectos diferentes: población destinataria, tipo de proyecto y los datos sobre el proyecto. Las preguntas formuladas, cerradas y abiertas, permiten describir los aspectos más relevantes de cada programa: el tipo de proyecto, población diana y ámbito de aplicación, los objetivos, métodos de evaluación y resultados obtenidos, si los hubiere.
- 3. La recogida de datos de los dos primeros aspectos se ha de realizar marcando con una cruz en la casilla correspondiente.
- 4. La información del último aspecto se recoge en texto libre. En este caso, la letra será Arial, de tamaño 11, y no se podrá exceder el espacio libre dedicado a cada uno de los apartados y del número de palabras que se especifican junto a cada epígrafe.
- 5. En este cuestionario se pregunta la palabra clave que define el programa o proyecto. Para ello, se ha establecido un listado de palabras claves (Ver Anexo II). La elección de las mismas, si es posible, dentro de este listado puede facilitar la búsqueda posterior. En el listado se proponen palabras clave que pueden definir el programa o proyecto de acuerdo a sus contenidos, escenario de intervención y grupo de población. Aconsejamos no utilizar más de 2 ó 3 palabras clave.

6. Si necesita cualquier aclaración o asistencia, puede ponerse en contacto con el Servicio de Promoción y Educación para la Salud, en la siguiente dirección y teléfono:

#### Consejería de Sanidad

Servicio de Promoción y Educación para la Salud

Planta Baja - Puerta 25 Ronda de Levante, 11 30008 Murcia

Teléfono: 968 36 20 38 / 36 89 38

Fax.: 968 365 951

E-mail: edusalud@carm.es

#### **Conclusiones**

Es necesario establecer una Red de Actividades de Promoción y Educación para la Salud en la Región de Murcia, que facilite las relaciones personales e intercambio de información acerca de experiencias, proyectos, recursos materiales y metodologías, además de contribuir a la formación profesional de forma conjunta mediante el apoyo y asesoramiento entre profesionales.

El Plan de Educación para la Salud en la Escuela de Región de Murcia 2005-2010, establece la implantación de un sistema de registro, de las intervenciones y experiencias de promoción y educación para la salud de la Región de Murcia, así como la puesta en marcha de una Red de Intervenciones y Experiencias de Promoción y Educación para la Salud de la Región de Murcia para dar cumplimiento a su objetivo 1.4 el cual se refiere a "favorecer a lo largo de la vigencia del Plan, el desarrollo de los contenidos de Educación para la Salud en los centros docentes no universitarios".

Es por ello, por lo que se va a crear la Red de Actividades de Promoción y Educación para la Salud en la Región de Murcia. La información sobre la Red se enviará a todos los centros docentes, sanitarios, universidades, consejerías, entidades locales, asociaciones y colegios profesionales.

#### **BIBLIOGRAFIA**

Gutiérrez García, J.J., López Alegría, C., Pérez Riquelme, Fco. y López Rojo, C. Plan de Educación para la Salud en la Escuela de la Región de Murcia. Murcia: Consejería de Sanidad, 2005

Gutiérrez García, J.J., López Alegría, C., Pérez Riquelme, Fco. y López Rojo, C. Necesidades y problemas para el desarrollo de la educación para la salud en la escuela. Murcia: Consejería de Sanidad, 2004

Gutiérrez Garcia, J.J., Durán Iniesta, J., Lozano Polo, A., López Pina, J.A. y Usera Clavero, M.L. Estudio de las conductas y factores relacionados con la salud de los escolares de la Región de Murcia. Murcia: Consejería de Sanidad, 2007

Gallego Diéguez, J. Diez años de trabajo en red. La red aragonesa de proyectos de promoción de salud. Comunidad, Noviembre 2006, nº 9, p. 42-43

Quiroga, R. La red social "A pie de Barrio". Una experiencia innovadora que actúa en claves distintas a las imperantes. Comunidad, Abril 2008, nº 10, p.15-23

Montaner, P. y Pujol, M.C. Trabajar en red. Una estrategia para la mejora educativa. Cuadernos de Pedagogía, Febrero 2005, nº 343, p. 32-34

Rodríguez de Castros, M.T. Cómo se inician los movimientos sociales. Cuadernos de Pedagogía, Abril 2007, nº 367, p. 60-61

Rivett, David H. ¿Qué es una red? ¿Qué constituye una red de escuelas promotoras de salud? Promotion & Education, 2005, vol. XII, nº 3-4

Veugelers, W. y Zijlstra, H. Redes de escuelas: una herramienta poderosa. Cuadernos de Pedagogía, Diciembre 2002, nº 319, p. 64-68

Orden de 15 de septiembre de 2006, de las Consejerías de Educación y de Sanidad y Consumo, por la que se crea la "Red Extremeña de Escuelas promotoras de Salud" y se regula la convocatoria para la incorporación a la misma de los centros

educativos públicos de la enseñanza no universitaria de Extremadura. (Diario Oficial de Extremadura, número 111, de 21-09-2006).

Red Canaria de Escuelas Promotoras de Salud (RCEPS) [en línea]. Canarias: Consejería de Educación, Universidades, Cultura y Deportes http://www.gobcan.es/educacion/3/Usrn/Unidad Programas/pes/Red/
[Consulta: 03 junio 2008]

Red Aragonesa de Proyectos de Promoción de Salud (RAPPS) [en línea].

Aragón: Departamento de Salud y Consumo http://portal.aragon.es/portal/page/portal/SALUD PUBLICA/PROM\_EPS/RAPPS
[Consulta: 03 junio 2008]

Red Europea de Escuelas Promotoras de Salud (REEPS) [en línea].

Madrid: Ministerio de Educación Política Social y Deporte

http://www.mepsyd.es/cide/jsp/plantilla.jsp?id=reeps [Consulta 28 mayo 2008]

Red de actividades comunitarias [en línea]. Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria

http://www.pacap.net/es/actividades/presentacio n.html

[Consulta 28 mayo 2008]

Ciudades saludables del Siglo XXI [en línea]. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo

http://www.msc.es/profesionales/saludPublica/pr evPromocion/promocion/ciudadesSaludables/ciu dadSalud.htm

[Consulta 28 mayo 2008]

Red de Hospitales sin tabaco de la Región de Murcia [en línea]. Murcia: Consejería de Sanidad http://www.murciasalud.es/pagina.php?id=124228 [Consulta 28 junio 2008]

Red Europea de Promoción de Salud [en línea]. Madrid: Ministerio de Trabajo e Inmigración http://www.mtas.es/insht/promocio/redeuro.htm [Consulta 17 junio 2008]

## Anexo I

## Cuestionario de adscripción

<b>IDENTIFICAC</b>	IÓN DEL	PROYECTO/	<b>PROGRAMA</b>
--------------------	---------	-----------	-----------------

	NOMBRE:		
	CENTRO PROMOTOR:		
	CENTROS COLABORADORES :		
	LOCALIDAD DE DESARROLLO:		
	EXPECTATIVAS DE CONTINUIDAD: SI	NO	
PE	ERSONA DE CONTACTO		
	NOMBRE Y APELLIDOS:		
	DIRECCIÓN:		
	TELÉFONO DE CONTACTO:		
	CORREO ELECTRÓNICO:		
М	IEMBROS DEL EQUIPO DE TRABA	JO	
	NOMBRE Y APELLIDOS:	PROFESIÓN:	CENTROS DE TRABAJO:

#### CARACTERÍSTICAS DEL PROYECTO/PROGRAMA

EDAD:		
0 A 5 AÑOS		
6 A 11 AÑOS		
12 A 16 AÑOS		
17 A 18 AÑOS		
ADULTOS (hasta 65 años)		
Mayores (más de 65 años)		
SEXO:		
MUJERES	VARONES	AMBOS
GRUPOS DE POBLACIÓN:		
VOLUNTARIOS, ONGs y ASOCIACIONES	PERSONAS con conductas de riesgo	3
PROFESIONALES	INMIGRANTES	
ETNIA GITANA	FAMILIAS	
OTROS		
TIPO DE PROGRAMA O PROYEC	TO:	
INFORMATIVO		
FORMACIÓN		
INVESTIGACIÓN		
ELABORACIÓN de Materiales didácticos		
OTROS		
ÁMBITO DE APLICACIÓN:		
LOCAL	COMARCAL	REGIONAL
NACIONAL	INTERNACIONAL	
ESCENARIO DE INTERVENCIÓN:		
COMUNITARIO	FAMILIAR	ESCOLAR
LABORAL	SANITARIO AP	SANITARIO HOSPITALARIO

## Anexo I Cuestionario de adscripción

RESUMEN del PROYECTO (250 palabras)	
TITULO:	
OBJETTVOS:	
METODOLOGÍA:	
ACTIMIDADES:	
RECURSOS (financiación, colaboraciones, materiales utilizados, elaboración de materiales, etc.):	
EVALUACIÓN:	
PALABRAS CLAVE:	
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (señalar lo que corresponda)	
1. PROYECTO DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD 2. MEMORIA DE ACTIVIDADES DEL AÑO	

## Anexo II DICCIONARIO DE PALABRAS CLAVE

#### **PALABRAS CLAVE**

1.	Accidentes	26. Higiene personal
2.	Actividad física	27. Inmigrantes
3.	Adolescentes	28. Jóvenes
4.	Adultos	29. Laboral
5.	Afectividad	30. Límites
6.	Alimentación	31. Limpieza centro
7.	Análisis de situación de salud	32. Marginados
8.	Asociaciones	33. Mayores
9.	Aula	34. Medio comunicación
10.	Bucodental	35. Mental
11.	Comunicación	36. Mujeres
12.	Comunitario	37. Niños
13.	Conductas	38. Normas
14.	Consumo	39. Obesidad
15.	Convivencia	40. Ocio
16.	Dieta	41. Participación
17.	Disciplina	42. Patio
18.	Drogodependencias	43. Publicidad
19.	Educación vial	44. Protección solar
20.	Emociones	45. Reflexión
21.	Equipo (trabajo en equipo)	46. Sedentarismo
22.	Escolar	47. Sexualidad
23.	Etnias	48. Sistema sanitario
24.	Familias	49. Televisión
25.	Habilidades	50. Videoconsola

## COMUNICACIONES EN FORMATO PÓSTER

## Educación Infantil y Primaria

Educación Secundaria Obligatoria Otras





## **ROCHE RECICLA UN DESAYUNO SANO**

CEIP: "GINÉS CABEZOS GOMARIZ" ROCHE (LA UNIÓN)

Introducción: Tras un análisis sobre como hacer más saludable nuestro centro, se ha decidido comenzar realizando un almuerzo más sano y variado para que se adquieran hábitos de alimentación. De esta necesidad, ha surgido el reciclaje de los envases y residuos generados por todos.

#### objetivos:

- -Detectar y analizar los hábitos de alimentación de nuestros alumnos/as.
- -Practicar un desayuno sano y variado.
- -Reciclar los residuos generados en nuestros almuerzos.

#### Actividades:

- -Plan semanal de desayunos.
- -Elaboración de murales.
- -Compra de contenedores y elaboración de mural expuesto sobre ellos en el patio.
- -Juegos en ordenador.

#### Metodología:

Instrumentos utilizados para analizar la situación: Ficha: Dirigida al claustro, conserje y limpiadora. Encuesta dirigida a familias y otra distinta al alumnado, para contrastar.

Información registrada en gráficos.

Observación directa y sistemática de los maestros/as.

#### PLAN SEMANAL DE DESAYUNOS MARTES MIÉRCOLES **LUNES** JUEVES VIERNES BOCADILLO DÍA DE LA DÍA DE LOS DÍA DE LA DÍA DEL DULCE FRUTA: Y ZUMO FRUTA: LACTEOS: Y CEREALES

#### **ENCUESTA REALIZADA A ALUMNOS Y FAMILIAS**

no lo SOBRE EL ALMUERZO
bien, cuest realizarlo

realizarlo

Bien, variado



#### Resultados:

Observamos como la mayoría de las familias conocen como debería ser la alimentación sana, las respuestas y la actitud del alumnado demuestran que no se realiza.

Ahora en los recreos observamos que comen mejor, más fruta y variedad. Algunos alumnos aún no realizan el almuerzo sano. Pero son minoría.

Los contenedores se están utilizando y es para ellos como un juego.

#### Conclusiones:

Vamos a integrar estos aspectos en las señas de identidad de nuestro centro. La idea es mantener y seguir desarrollando estas actividades. Nos ha faltado integrar más a las familias en este proyecto, aunque han reflexionado y se ha insistido en las reuniones.

La experiencia resulta positiva.



AUTORA: MARÍA DOLORES PERELLÓN ROS

## PORTMÁN DESAYUNA SANO

## CEIP "SANTIAGO APÓSTOL" - PORTMÁN

#### INTRODUCCIÓN

hacer más saludable nuestro centro, se ha decidido poner en marcha un almuerzo más sano y variado para que se adquieran hábitos de

#### **OBJETTVOS**

- \* Detector y analizar los hábitos de alimentación de nuestros
- \* Practicar un desayuno sano y
- Adquirir prácticas de higiene y limpieza en el desayuno.



#### METODOLOGIA

Para analizar la situación del centro se utilizó una ficha, para recager la opinión y las propuestas de toda la comunidad educativa.

Para conocer los hábitos alimentarios de los alumnos/ as se emplearon dos encuestas anônimas: una dirigida a las familias y otra al alumnado para poder contrastar los datos recogidos:

Contamos también con la observación directa y sistemática de los maestros

#### RESULTADOS

A pesar de que no se han podido obtener todos los resultados de las encuestas, de los datos recogidos observamos como la mayoría de las familias conocen cómo debería ser la alimentación sana, sin embargo, las respuestas y la actitud del alumnado demuestran que no se realizan tales

En Educación Infantil se ha llevado a cabo el desayuno sano introduciendo fruta, lácteos y cereales durante todo el curso en un porcentaje muy alto (95%). Además se han ido realizando otras ctividades relacionadas con hábitos de salud y alimentación. En Educación Primaria sólo una pequeña parte del alumnado (20%) ha seguido un desayuno sano con fruta

#### CONCLUSIONES

Vamos a integrar estos aspectos en las señas de identidad de nuestro centro. Seguiremos desarrollando actividades a largo plazo y ampliando este proyecto con nuevos retos y objetivos, incidiendo especialmente en lo etapa de Primaria.



#### LOS MIÉRCOLES FRUTA



IJUGAMOS A MÉDICOS



#### MERCADILLO DE OTOÑO



#### EXCURSIÓN DE CONVIVENCIA EN EL VALLE PERDIDO

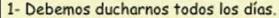


#### **ICUMPLEAÑOS SANOSI**



# DECÁLOGO DE HIGIENE





- Debemos cambiarnos de ropa interior todos los días.
- Tenemos que lavarnos las manos antes de cada comida.
- 4- Hay que practicar deporte para estar sanos.
- 5- Debemos cepillarnos los dientes después de cada comida.
- 6- Hay que lavarse la cabeza con frecuencia.
- 7- Durante el recreo es mejor comer un bocata o fruta antes que un dulce o pastel.
- 8- Debemos comer fruta todos los días.
- 9- Tenemos que cortarnos las uñas de las manos y los pies con frecuencia.
- 10- Debemos evitar comer muchas chucherías, ya que éstas provocan caries y enfermedades.





SABH







AUTORES: CARMEN SERRANO MARTÍNEZ, FERNANDO AGUIRRE NUÑEZ, ANA MOLINA CAÑETE, ELSA MANGUT SERRANO, LAURA PEREZ RODRÍGUEZ, SANDRA LÓPEZ ASENSIO



Autores: MARÍA GAMBÍN LÓPEZ, Mª DOLORES HERNÁNDEZ EGEA, CARMEN ROCA DE LARIOS, CARMEN Mª NICOLÁS JOVER, CARIDAD BELTRÁN MARTÍNEZ, CARMEN Mª JIMÉNEZ MORENO

### Día del desayuno saludable CONOCER Y CONSUMIR ALIMENTOS SALUDABLES **OBJETIVOS** REALIZAR EN CASA UN BUEN DESAYUNO CARNAVAL DE LOS **ALIMENTOS** Conmotivo de la celebración del camaval, el claustro de este centro decidió como tena del misno los alinertos saludables. para lo cual, cada vivel educativo se disfrazó de algún alimento NUESTRO ALUMNADO DESAYUNA SANO Todos los miércoles El día 30 de abril se organizó un desayuno a nivel de centro del curso, cada alumno en el que tomaron fruta, leche trae como y tostadas con tomate. almuerzo fruta ESCUELA DE PADRES Ese mismo día se realizó una escuela de padres, llevada a cabo por una nutricionista

AUTORES:: MARÍA GAMBÍN LÓPEZ, Mª DOLORES HERNÁNDEZ EGEA, CARMEN ROCA DE LARIOS, CARMEN Mª NICOLÁS JOVER, CARIDAD BELTRÁN MARTÍNEZ, CARMEN Mª JIMÉNEZ MORENO V Jornada de Intercamblo de Experiencias en Educación para la Salud



## UN BUEN DESAYUNO AL DÍA, TE DA ENERGÍA

Gema Ortega de Quesada, Mª Dolores Serrano Molina, Salvador Reverte Saura, Rosario González García, Micaela Jiménez Checa

C.E.I.P. José Mª de Lapuerta

C/ Covadonga nº 11 - Barriada José Mª de Lapuerta - 30300 Cartagena





#### INTRODUCCIÓN

Dentro de este plan de EpS, esta actividad es una ampliación del análisis realizado el año pasado basado en el almuerzo escolar. Se vio que era positivo en general, así que el equipo ha decidido centrarse en el desayuno de los alumnos en casa, debido a la apatía y desinterés observado en bastantes niños de distintos niveles en la primera hora de clase.

#### METODOLOGÍA

Se ha utilizado una tabla de doble entrada de control quincenal, de cinco columnas (lunes a viernes) y en las filas los nombres de los alumnos. Los valores son: nada, lácteos, zumo, fruta, cereales y bollería. Se ha hallado el porcentaje de cada clase y calculado la media por nível en cada item.

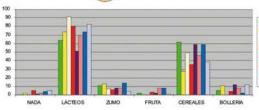


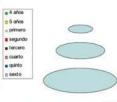


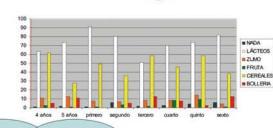
#### RESULTADOS

Hay que destacar un aumento en los alumnos que van en ayunas en los niveles superiores, así como un alto consumo de leche pero mucho menor del resto de alimentos en los demás niveles. En Infantil, todos desayunan aunque sea leche solamente. Esto se ve en los siguientes gráficos.











#### CONCLUSIÓN

Se debe mejorar la calidad del desayuno, involucrando a toda la familia para que los que no desayunan vengan con la leche y, en Infantil, que tomen algo más que leche. Planteamos como objetivos para el próximo curso, establecer el concepto de "desayuno saludable" como la comida más importante del día y crear el hábito del desayuno diario como actividad saludable y necesaria para crecer y aprender.





## menos sillón y más acción

Gema Ortega de Quesada, Mª Dolores Serrano Molina, Salvador Reverte Saura, Rosario González García, Micaela Jiménez Checa

C.E.I.P. José María de Lapuerta

c/Covadonga nº 11 - Barriada José María de Lapuerta - 30300 Cartagena



#### INTRODUCCIÓN

Esta actividad es el resultado de la reflexión de varios compañeros del equipo de EpS que, debido al bajo rendimiento de un número elevado de alumnos se preguntaban sobre lo que harían estos en su tiempo libre.

Por ello se decidió hacer un análisis de la situación en el marco de este plan de EpS con respecto al ocio y tiempo libre, tanto en Infantil como en Primaria.

#### **METODOLOGÍA**

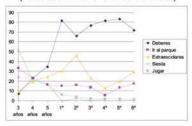
Se elaboró un cuestionario de 5 preguntas de respuesta múltiple, sobre lo que hacen los alumnos después de comer (ver la televisión, cuánto tiempo y qué ven, qué actividades hacen durante la tarde, etc...) hasta que se acuestan (hora de acostarse). En infantil, las maestras han conseguido esta información a través de los padres.



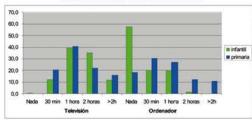
#### **RESULTADOS**

Se observa que la actividad principal después de comer es hacer los deberes y ver la televisión. Lo que ven son programas inadecuados, tanto por el contenido como por la hora de emisión. Respecto a la hora de acostarse la media sube hasta casi la media noche en 6º curso. En infantil se duerme la siesta y se ven muchos dibujos. Los gráficos siguientes lo demuestran.

#### Actividades que realizan los alumnos después de comer (Todos los alumnos ven además la televisión)

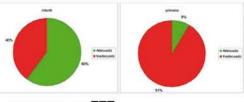


#### Tiempo dedicado a ver la televisión y a jugar con el ordenador o videoconsolas



La hora media de acostarse son las 22:00, tanto para infantil como primaria. A partir de 3º curso empiezan a acostarse después de las 0:00 hasta llegar a un 23% de los alumnos de 6º

#### Tipo de programas de TV que ven los alumnos



zzz ZZZ



#### CONCLUSIÓN

Se puede decir que los alumnos tienen unos hábitos sedentarios y poco saludables; ven demasiada televisión, lo que les lleva a acostarse tarde. Así pues, nos hemos planteado como objetivos para el próximo curso, concienciar a los alumnos y, sobre todo a los padres de lo perjudicial de los contenidos y horarios de la televisión que ven sus hijos, proporcionándoles alternativas saludables y promover actividades lúdicas, deportivas, al aire libre, etc..., a través del colegio para disminuir el sedentarismo y prevenir problemas como el sobrepeso infantil.

## PON FRUTA EN TU VIDA!

## C.E.I.P. Ntra Sra de los Dolores - Cartagena



#### Introducción

La EpS tiene como objetivo formar al alumno en conocimientos, actitudes y comportamientos que contribuyan a adquirir estilos de vida saludables.

Generar actitudes y comportamientos en el alumnado exige tiempo, constancia y coherencia en los mensajes que se le aporten en el centro escolar y en las familias.

Para ello es necesario una coordinación eficaz y continuada entre el profesorado y la familia.

#### Objetivos

-Analizar el tipo de alimentación de nuestros alumnos en el desayuno y almuerzo

- -Aumentar el consumo de fruta en el desayuno y el almuerzo
- -Orientar a las familias de la importancia de un desayuno completo

#### Metodología

motivar a grandes y chicos a realizar un desayuno completo. Sugerencia: La fruta si la ponemos en raciones pequeñas (1/2 manzana, un cuenco pequeño de macedonia, ½ plátano...) apetece más:
La actividad consiste en dedicarle más tiempo al desayuno y anotar todos los dias de la semana del 3 al 9 de Marzo en la plantilla de cada niño lo que ha desayunado. Vuestros hijos además, durante esa semana en el contradrán orba plantilla en la que intra anotando en qué consiste su almuerzo, y en distintas clases se tratará el tema de la alimentación.
Pasada esta semana, se recogerán todas las plantillas y empezaramos que os parezca una actividad interesante, que desde casa la apoyéis y os sirva para reflexionar sobre esta tema tan importante para todos.
Un saludo. El claustro de profesores

#### DESAYUNOS SALUDABLES

	LUNES	MARTES	MERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FECHE							
TOSTADA							
BOLLERIA							
FRUTA							
ZUMO							
CEREALES							

#### S ALMUERZOS

	LUNES	MARTES	MERICOLES	JUEVES	VIERNES
BOCADILLO					
GALLETAS					
PASTELITOS					
FRUTA					
ZUMO					
GUSANITON					
PANADERO					

# Los Viernes , fruta

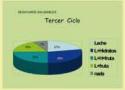


#### Resultados











#### Conclusiones

Siempre se hacen muchas más cosas en el centro de las que quedan reflejadas.

Entorno saludable: Aseos nuevos, desplazamientos por el centro, limpieza del patio, mejora del mobiliario

Creemos que es necesario seguir haciendo hincapié en los objetivos propuestos e irlos ampliando poco a poco.

Propuesta de mejora: Crear en las aulas el "Rincón de los alimentos" y el del deporte.

#### ANALISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD EN EL COLEGIO HISPANIA-CARTAGENA-A

#### Introducción

La puesta en marcha de los EpS nos ha permitido analizar la situación de salud en el centro para detectar y solucionar las carencias que veníamos observando. Hemos dado a su vez un marco concreto a las actuaciones que veníamos desarrollando en todos los niveles educativos. Se ha creado un equipo de trabajo que incluye a profesores de todas las etapas educativas.

#### **Objetivos**

Analizar la situación de salud en nuestro centro.

Identificar las carencias de los distintos espacios
Promover soluciones para estas deficiencias.

Unificar los criterios para conseguir actuaciones que
comprometan a la comunidad educativa a largo plazo

#### Metodología

El equipo de trabajo ha basado el estudio en el siguiente contenido: Educación para la Salud: Por espacios físicos de convivencia del centro.

Para ello los espacios elegidos han sido aulas, patio y cafetería. Se ha realizado un cronograma de trabajo en el que el primer trimestre se ha dedicado a la recogida de información y el tercer trimestre a las reflexiones y puesta en común en Claustro y reuniones de ciclo. La recogida de información se ha hecho mediante observación directa y cuestionarios de salud

Elaborados por el equipo de

profesores.

#### Resultados

Los resultados del análisis han sido:

En el patio y pasillo, las deficiencias de limpieza han sido provocadas por los alumnos porque antes de llegar ellos están limpios.

En la cafetería los alimentos presentan una deficiencia en cuanto a ser saludables, no se realiza recogida selectiva de basura, los alumnos no se comportan adecuadamente, la manipulación de los alimentos es la correcta así como la limpieza del lugar.

Las aulas están limpias, los alumnos no suelen comer chicle en clase, se usan las papeleras y la higiene postural es la correcta

#### Conclusiones

Los resultados nos han marcado los objetivos para la puesta en marcha del Plan para la Salud del curso siguiente y éstos deben estar centrados en:

El Eps debe incluirse dentro de la PGA

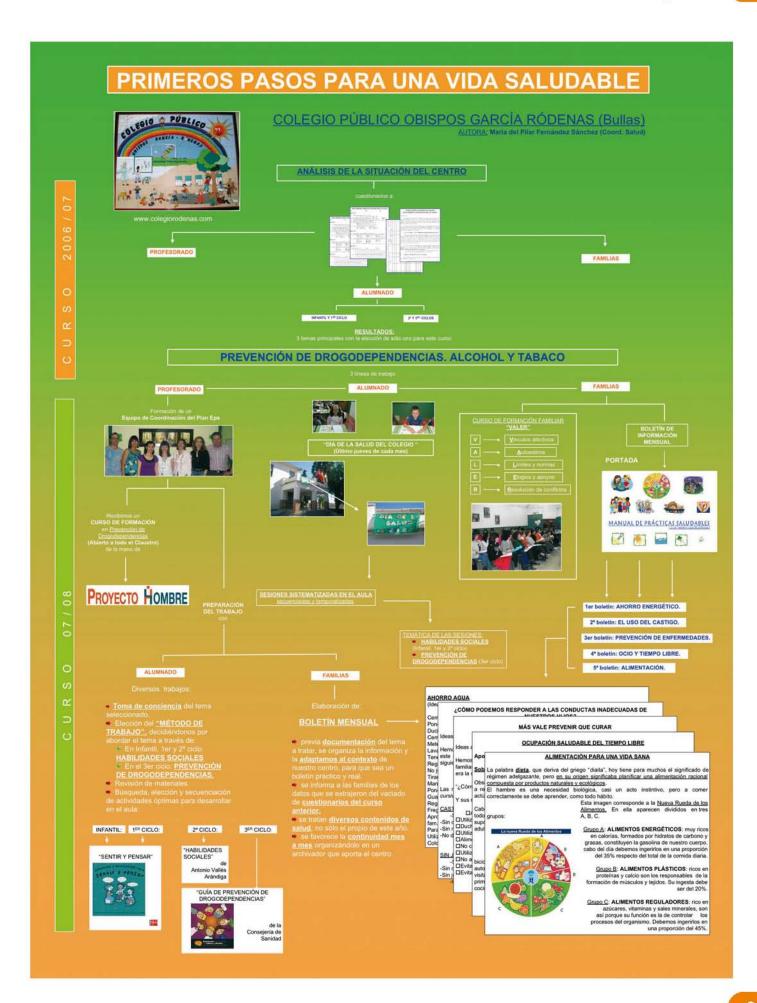
Hay que programar actividades que sirvan para modificar los hábitos de higiene, orden y limpieza de los alumnos para que éstos intervengan activamente en el Plan.

La implicación de todo el profesorado así como del personal de la cafetería.

Autores; Mª Margarita Carrillo García, Encarna Baeza López, Fuensanta Frutos Flores.



EpS. Para el próximo curso se valorará la posibilidad de incorporar en nuestro plan nuevos contenidos.





#### INTRODUCCIÓN:

Necesidad de que los alumnos y las familias reflexionen sobre el abuso de juguetes electrónicos





#### PROCEDIMIENTOS:

OBJETIVOS:

 Considerar los juguetes de elaboración propia como opción válida para el

3. Implicar a las familias y dar a

conocer nuestros juguetes.

entretenimiento.

Construir juguetes con material reutilizable.

- Visitamos una exposición de juguetes antiguos
- 2.Exploramos juguetes artesanales
- Creamos juguetes con material de desecho
- Exposición en la plaza del pueblo
- Teatro de marionetas sobre reciclaje



CONCLUSIONES

ONES

Alternativas para el ocio con nuestros propios juguetes



Valoración de los objetos de nuestros mayores



Reutilización de material de desecho para la creación artística

5



#### CEIP "Los Molinos " Calasparra.

#### Autoras:

- Josefa Espín Robles
- · María Torreciudad García Lucas
- · Laura Montañés Gabaldón
- Mª Gloria Muñoz Cano
- · María Pay Rojo
- Julia Rodriguez Moreno



#### CEIP SANTO DOMINGO Y SAN MIGUEL MULA (1958-2008)

#### LA MOTIVACIÓN DE LOS ALUMNOS EN LA LIMPIEZA DE LAS AULAS

#### INTRODUCCIÓN:

HIPÓTESIS:

**OBJETIVOS:** 

atractivo

La implantación de la Educación para la Salud en el Centro, parte de la observación de carencias importantes en el alumnado referentes a aspectos higiénicos, alimenticios, falta de afectividad, etc. Por este motivo, se consideró trabajar cíclicamente para mejorarlos.

Una de las necesidades detectadas en numerosas aulas fue la falta de orden y limpieza de las mismas, en cuanto al suelo, mobiliario, y uso adecuado de las papeleras. Por ello, durante este curso, se han adoptado una serie de medidas que motiven e impliquen en los alumnos para que sean responsables de la limpieza de sus propias clases.

#### AUTORES

José Javier Párraga Cervantes Cristina Ruiz González Antonio Campos Lara María Dolores Abril Hernández Maximina Saavedra Berenguer Óscar Marcelo Morante del Cerro

#### **RESULTADOS:**

- El orden y la limpieza de las aulas ha mejorado visiblemente en las últimas semanas.
- Interés y motivación por mantener el entorno limpio y ordenado.

#### Estadística sobre puntuaciones obtenidas por todos los cursos



"Cincuenta años con clase"

#### 9.5 9 8.5 8 7,5 7

#### ■ Curso 6 ■ Curso 7 ■ Curso 8 ■ Curso 9

Curso 1

Curso 2
Curso 3
Curso 4

- Mantener orden y limpieza en las clases.
- Fomentar en los alumnos hábitos de higiene y limpieza de su ambiente de trabajo.

Los alumnos se preocupan más por la limpieza de su clase si se hace desde un enfoque lúdico y

- Cooperar con los compañeros para mantener su entorno más próximo saludable y ordenado.
- Dotar a los alumnos y alumnas de criterios claros sobre qué se considera un entorno adecuado.

#### METODOLOGÍA:

- e Evaluación sistemática (0 a 10) mediante hoja de registro.
- Momento y evaluador elegidos aleatoriamente.
- Publicación de los resultados de forma atractiva.

#### CONCLUSIONES:

- eHa mejorado el orden y la limpieza en las aulas.
- «Los alumnos son conscientes de cómo debe mantenerse el aula.
- eHay mayor colaboración en las tareas de orden y limpieza.
- Sentir su aula como propia y tener la responsabilidad de mantenerla en inmejorables condiciones ha mejorado la actitud de respeto y cuidado de espacios y materiales.
- Trabajar en un entorno ordenado propicia el equilibrio personal y la estabilidad emocional de todas y todos tanto adultos como niñas y niños.

#### La clase más limpia



#### La patrulla ecológica



## JORNADAS DE LA SALUS

AUTORA: Mª Dolores Vera, psicomusicoterapeuta; Rocío Ruiz, maestra de pedagogía terapéutica y responsable de EpS en el C.P.E.E. "Ascruz" de Caravaca de la Cruz (Murcia) CARTEL "ALTERNATIVA DEPORTIVA": Centro Psicomúsica de Alicante y Murcia

FOTOGRAFÍA: "Vera" de Alicante y Murcia

del camer

#### INTRODUCCIÓN: Durante la labor de completar y enriquecer los documentos institucionales del centro con objetivos relacionados con la salud, surgió una propuesta: organizar un "Día de la Salud".

Finalidad: Sensibilizar a nuestros alumn@s de una forma atractiva, lúdica, práctica y significativa para ellos sobre la importancia y necesidad de llevar una vida sana.

#### METODOLOGÍA:

Activa, Socializadora y Motivadora.

#### ORGANIZACIÓN:

✓ Contacto y coordinación con los diferentes miembros de la Comunidad Educativa: Ayuntamiento, Centro de Salud, A.M.P.A., familias, colaboradores....

Colaboradores....

Colaboradores....

Colaboradores....

Colaboradores....

Colaboradores.....

Colaboradores....

Colaboradores....

Colaboradores....

Colaboradores....

Colaboradores....

Colaboradores....

Colaboradores....

Colaboradores....

Colaboradores....

Colaboradores...

✓ Distribución de las Jornadas en 3 bloques temáticos:

#### SALUD MENTAL Y DEPORTE:

 -Alternativa Deportiva: Actividad en primacía en niñ@s disminuidos.
 -Taller de Capoeira
 -Estimular los sentidos.
 -Juegos de mesa, futbolín y billar.

#### ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN:

-Almuerzo saludable -Charlas.

#### SALUD FÍSICA:

-Primeros Auxilios: Práctica de curas básicas.

Estudio de parámetros corporales.
 Proyección de videos de salud.

Elección de una mascota: "Manzanito".

√Participación de los diferentes Dptos. del colegio: Orientación, Enfermería, Educadores, Cuidadores, Fisioterapia, Estimulación Multisensorial,...



#### RESULTADOS:

- ✓Implicación de toda la Comunidad Educativa.
- ✓ Elevado grado de interés y disfrute de los alumn@s con las diferentes propuestas. 95% de participación.
- ✓ Resultados sorprendentes en la intervención del Centro Psicomúsica® con alumn@s con P.C. y trastornos motores graves, con T.G.D. y otras discapacidades: cambios posturales y emocionales evidentes, entre otros.
- ✓Inclusión de las Jornadas en la P.G.A.

CONCLUSIÓN: La SALUD MENTAL es, en nuestro centro, uno de los pilares fundamentales en torno al cual

se construye todo lo demás. De su equilibrio y armoniosidad depende, en gran medida, conseguir un desarrollo integral y lo más completo posible. Nuestro trabajo es facilitar este desarrollo a través de actividades significativas y vivenciales como ésta.

HO WHEEL











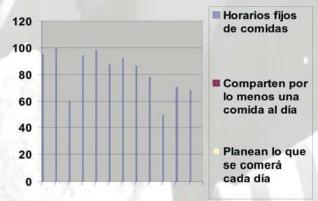
## V JORNADA DE INTERCAMBIO DE EXPERIENCIAS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD.

CENTRO: CEIP Las Pedreras. Calasparra.
AUTORA; Juana Antonia Gil Aparicio.

#### INTRODUCCIÓN

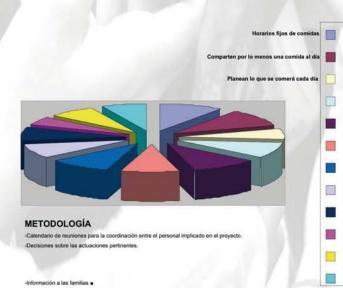
Observada la necesidad de obtener más información sobre:

- -La alimentación de los escolares.
- -Hábitos con respecto a la limpieza e higiene y la clasificación de los residuos.



#### **OBJETIVOS**

- -Mejorar la calidad de los almuerzos escolares
- Influir en el tipo y modo de la alimentación familiar.
- -Promover la higiene y la clasificación de residuos en el Centro.





Utilizan la comida como premio o castigo
Planean lo que se comerá cada día
Consumen bolleria industrial



# America IIIIIII De factoria de la constanta del constanta de la constanta de la constanta de la constanta de l

#### RESULTADOS

Al estar incluidos los objetivos y contenidos de salud en los proyectos curriculares de infantil y primaria, su evaluación se ha realizado conjuntamente, arrojando resultados positivos que pueden observarse como hábitos consolidados en el tipo de almuerzos que los niños traen para el recreo, en el aspecto saludable y limpio que presenta el centro y en la clasificación de los residuos

#### CONCLUSIONES

A la vista de los resultados positivos se decide seguir trabajando, consolidando lo ya conseguido y ampliando nuestro campo de acción, estableciendo mayor relación con el entorno y también nuestros objetivos.

## ¿Descansas lo suficiente?

C.E.I.P. Ntra. Sra. del Rosario Fuente Librilla, Mula

#### RESUMEN

Para llevar a cabo este estudio hemos realizado una entrevista a los padres y una encuesta a los alumnos sobre el tiempo que dedican los niños al descanso y al ocio

# ANTECEDENTES Bajo rendimiento escolar OBJETIVO Conocer los hábitos de nuestros alumnos en los momentos de ocio y descanso METODOLOGÍA IMPORTANCIA TEÓRICO-PRÁCTICA Necesidad de descanso para mejorar el rendimiento escolar y la calidad de vida METODOLOGÍA

#### Método:

- Entrevista a alumnos y padres
- Encuesta cerrada
- Análisis de los resultados

#### Variables:

- Momento de irse a la cama
- Horas frente al televisor
- Tiene o no televisión en su cuarto
- Tiempo dedicado al ordenador y la videoconsola

#### Recursos:

- Materiales: modelo de entrevista y de encuesta.
- Espacios: aulas del Centro y domicilios de los alumnos.
- Tiempos:
  - De preparación: cinco sesiones.
  - De ejecución: cuatro sesiones para entrevistas; una para la encuesta.
  - De análisis: tres sesiones.



#### CONCLUSIONES

- A más edad de los alumnos, menos horas de descanso.
- Los alumnos de Educación Infantil se acuestan tarde, a partir de las 22h.
- Casi todos los alumnos mayores tienen televisión en su cuarto.
- La familia da poca importancia al uso que hacen sus hijos del tiempo dedicado al ocio y al descanso.
- La mayoría de alumnos del centro ven la televisión antes de ir al colegio.

Ana Ros Muñoz\*

Santos Martinez Navarro,

Mª Ángeles López Sánchez

Carmen Noelia Robles Gambin

Mª Dolores Álvarez Martinez

#### "DESAYUNO Y ALMUERZO SALUDABLES"

#### **AUTORES**

Antonio Sánchez López. Coordinador de Salud. Antonio Sánchez Sánchez. Director del colegio Antonio Moreno Fernández, Maestro Educación Física.

#### METODOLOGÍA

Continuando con la propuesta de las Consejerías de Sanidad y Educación, y fruto de los buenos resultados del curso anterior acerca del análisis escolar entorno al contenido "Higiene y cuidados personales", en este curso nos plantemos seguir con nuestra línea de actuación en torno al tema "Alimentación y nutrición".

Se realizó una encuesta individual sobre hábitos alimentarios a cerca del desayuno y el almuerzo en el recreo a todos los escolares que cursaban segundo y tercer ciclo de Educación Primaria, así como a los padres de alumnos del primer ciclo.

C.E.I.P. "Antonio Buitrago Gómez" Cieza.

Curso Académico 2007/2008

#### INTRODUCCIÓN

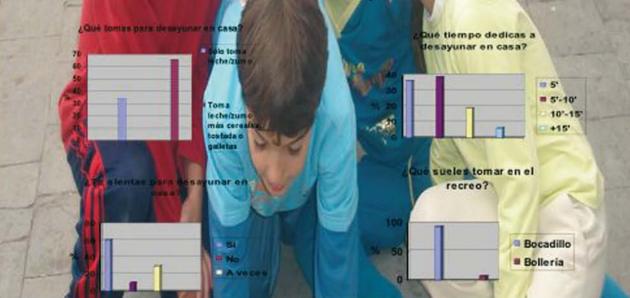
La mayor parte de los comportamientos alimentarios suelen quedar fijados en la infancia, situación que hace esta edad especialmente adecuada para la intervención educativa en el niño y en la familia.

Como cualquier otra intervención esta requiere un diagnóstico previo con el fin de conocer las actitudes y conocimientos de los jóvenes respecto a la nutrición, así como los hábitos alimenticios, motivo por el cual se ha realizado este estudio con respecto al desayuno y al almuerzo en el horario de recreo.

#### RESULTADOS

Una vez elaborados los gráficos, los resultados más significativos acerca de este importante tema de la salud escolar son las siguientes:

- Se ha reducido el consumo de bolleria industrial en los periodos de recreo.
- Existe un porcentaje elevado de alumnos que sólo toma un vaso de leche o de zumo en el desayuno.
- El 75% de los alumnos dedican menos de 10 minutos al desayuno.



#### CONCLUSIONES

Fruto del criticia de los datos obten dos nos planteamos la necesidad de organizar diferentes charlas con los alumnos promovidas por la Concejulia de Sanidad, concursos escolares sobre el desayuno y su importancia y la denominada semana de la salud, así como otras actividades complementarias ofertadas por el Instituto. Murciano de Consumo. De todo lo antenor se deduce que debemos potenciar la comunicación con los padres sobre este asunto y establecer estrategias de intervención docente.





AUTORES: Joaquín Lara Pastor; Manuel Arques Adame; Elisa Carmen Abenza Moreno COORDINA: Isabel Marin Conesa

#### Reflexion

Si el acto de comer debe hacerse de forma tranquila y reposada, es un contrasentido que la misma escuela obligue a los niños a comer en el momento de máxima explosión motriz.

#### Análisis de la situación

¿Qué tipo de almuerzo trae el alumnado al colegio?

¿Es adecuada la cantidad y la calidad a su edad?



- ✓ Los alumnos comen durante el recreo.
- √ No todos usan las papeleras.
- √ El patio sufre las consecuencias: restos de bocadillo, envases, papel aluminio, bolsas de plástico,...
- ✓ Durante este tiempo, ni se alimentan bien ni disfrutan del juego.

#### Objetivos

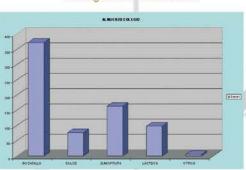
¡Vamos a poner cada cosa en su lugar!

#### Cronograma de actividades

El Equipo docente de la Comisión de EpS elabora un documento de control que es entregado a todos los

Los tutores controlan durante una semana el tipo, la cantidad y la calidad de alimentos que traen los alumnos al colegio.





#### MEDIDAS ADOPTADAS

- Los alumnos cesan su actividad lectiva a las 10.55
- Disponen de 10 minutos para almorzar dentro del aula
- · Una vez que han terminado salen al patio.

#### EL MAESTRO

- · Orienta sobre la cantidad y la calidad del almuerzo
- · Controla que coman todo.



#### RESULTADOS

- > Los alumnos que lo necesitan se lavan las manos. Sentados, cada uno a su ritmo, comen todo lo que traen.
  - > Una vez en el patio dedican todo el tiempo de recreo a jugar.
    - > El patio presenta un aspecto mucho más limpio.
  - > El tutor dispone de datos para hablar con la familia si considera que la alimentación no es la adecuada.

#### CONCLUSIÓN

¡Con qué tranquilidad almuerzo y qué bien juego con las manos libres!

## Huerto Escola

CEIP: "Petra González" La Paca (Lorca) Autoras: Elena Navarro Font, Natividad Salas Roldán, Cristina Lorenzo Martínez

El huerto escolar es un elemento globalizador de las diferentes áreas del conocimiento. Es un excelente recurso que posibilita a nuestro alumnado experiencias conocimiento acerca de su entorno natural y rural, poner en práctica actitudes, destrezas, valores y hábitos de cuidado y de responsabilidad medioambiental y o Todo ello implica educar EN, SOBRE Y A FAVOR de la salud y del medio.









#### **OBJETIVOS**

OBJETIVOS

Aprender a reconocer y a cultivar las diferentes plantas horticolas.
El conocimiento y el respeto del medio ambiente.
Aprender a trabajar en equipo.
Valorar la importancia del agua y apreciar la conveniencia de su ahorro.
Adquirir hábitos y actitudes de bienestar y seguridad personal, higiene y y fortalecimiento de la salud. fortalecimiento de la salud

#### METODOLOGÍA:

En primer lugar, se realiza una encuesta previa para conocer el interés del alumnado del centro, así como sus conocimientos sobre lo que es un huerto y su cuidado

En educación infantil se convierte en un centro de interés, a través de experiencias y actividades, implicando al alumnado activamente. En educación primaria forma parte de una actividad extraescolar en la que los cursos que participan trabajan junto con su tutora de aula. Comenzamos durante el 2º trimestre. Y los alumnos eligieron una mascota para el huerto, un espantapájaros.



#### ACTIVIDADES

Elección de plantas por cursos participantes. El alumnado trajo a clase semillas, tierra y maceteros. Plantación de las mismas, cuidado y observación diaria.

Durante el Segundo Trimestre, elegimos la zona del Huerto (patio de Infantil), arreglo y abonado del mismo por parte del ayuntamiento. Plantación directa desde los semilleros al huerto por parte del alumnado. Riego 3 veces en semana y durante los recreos. Cuidado y observación. Elaboración de un espantapájaros con

Recolecta de las verduras durante el Tercer Trimestre que hemos conseguido, lavado y degustación del mismo.









#### **CONCLUSIONES Y PROPUESTAS DE MEJORA**

En nuestro centro entendemos que la elaboración y puesta en marcha de nuestro huerto escolar, cumple con una de las finalidades del Plan de Educación para la Salud, la de contribuir al desarrollo integral del alumnado y promover la adquisición de estilos de vida saludables, así como potenciar una educación en conocimientos, destrezas y valores de los mismos, dentro del entorno rural en el que nos encontramos.

El alumnado ha disfrutado con la creación del huerto y durante el curso el interés ha sido permanente, así como el trabajo en el

Para el próximo curso pretendemos:

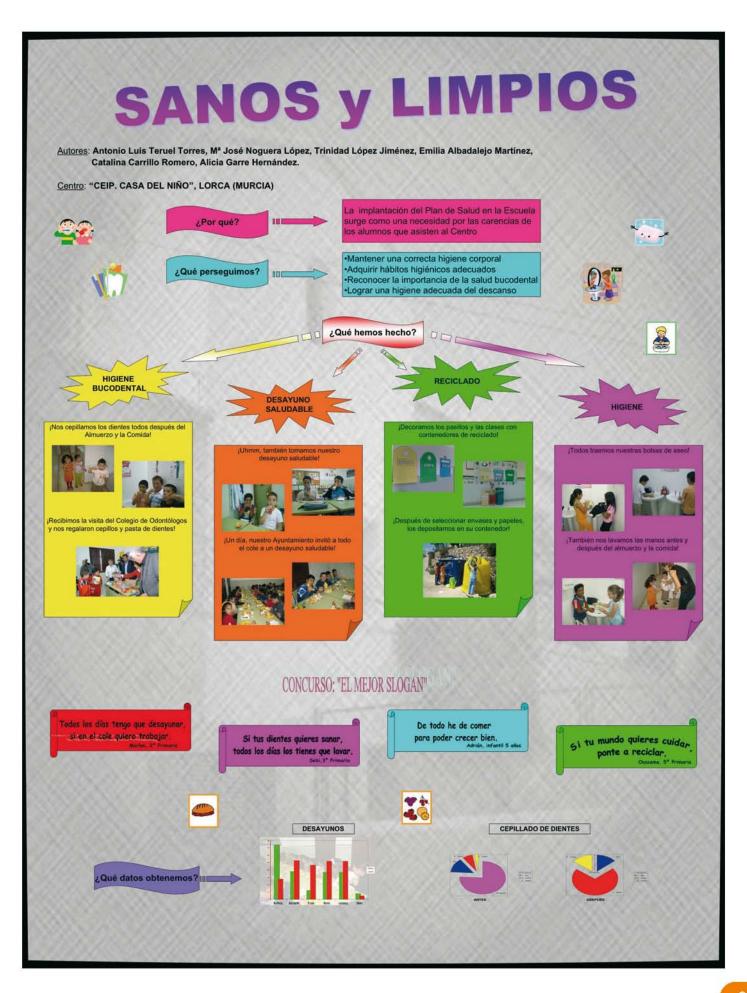
-Participación de todo los cursos del centro.

-Ampliación de nuevos objetivos sobre el Huerto.

Creación de un pequeño invernadero y un Jardín Botánico.









## MEJORAMOS LA CONVIVENCIA

EDUCACIÓN

AUTOR: JOSE IGNACIO BEIRO ALVAREZ

Coordinador del Plan de Educación para la Salud en el CEIP. Asunción

Jordán (Puerto Lumbreras).

#### ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN EN EL CEIP. ASUNCIÓN JORDAN

INTRODUCCIÓN:



Reunido el grupo de trabajo decidimos trabajar sobre el bloque de contenido Salud mental, para trabajar las habilidades sociales y la convivencia en el centro.

#### **METODOLOGÍA**



-Reuniones del grupo una vez al mes.

#### **OBJETIVOS:**

- -Realizar el análisis de la situación.
- Concretar los objetivos y actividades del curso próximo.

RECOGIDA DE INFORMACIÓN REGISTROS DE
OBSERVACIÓN SOBRE
HABILIDADES
SOCIALES Y
CONDUCTAS
DISRUPTIVAS

#### **RESULTADOS**

OBSERVACIÓN DIRECTA

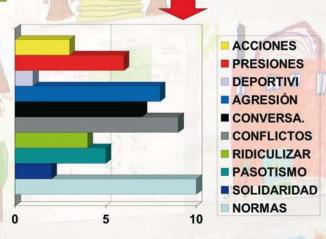
#### CONCLUSIONES

## OBJETIVOS A TRABAJAR EL PRÓXIMO CURSO:

- Asunción de normas de convivencia.

Saber escuchar e iniciar y mantener una conversación.

- -Resolución de conflictos de forma pacífica.
  - Enfrentarse a las presiones de un grupo.
  - Gestos de pasotismo o desprecio a los otros.



Implicar al mayor número de docentes

#### EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN LA ESCUELA



AUTORES: Isabel Fernández Zamorano, Domingo López Gázquez, Catalina Navarro Guillén, Mariano Valverde Ruiz, Yolanda Merlo Cayuela, Juan Francisco Sáez Uberos.

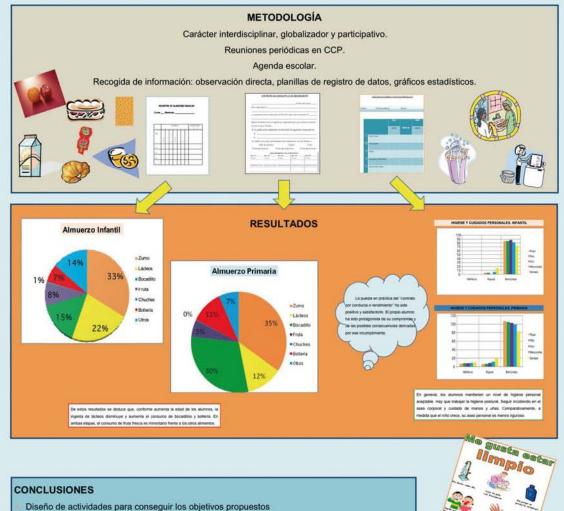
C.E.I.P. Juan Navarro García. La Hoya. Lorca

#### INTRODUCCIÓN

En este curso académico 2007/2008, este centro adscrito al Plan de Educación para la Salud se propone realizar el análisis de la situación. Se selecciona unos contenidos, priorizando en higiene y cuidados personales, alimentación y resolución de conflictos. Todo ello aspectos necesarios para el desarrollo personal y social de nuestros alumnos.

#### **OBJETIVOS**

- Conocer alimentos saludables y perjudiciales para la salud.
- Realizar un almuerzo saludable en el centro escolar.
- Reconocer la importancia del cuidado y aseo personal.
- Mantener una higiene correcta.
- Realizar aseo en Educación Física.
- Adquirir habilidades sociales para la resolución de conflictos y para aumentar la autoestima.



Introducción y revisión del Plan de Educación para la Salud en los documentos oficiales del centro. Se plantea la implicación de las familias para mejorar la salud de sus hijos: "Escuela de padres".

## CONVIVIR ES SALUD

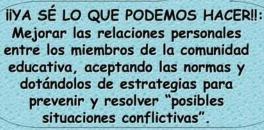
C.P. SAGRADO CORAZÓN (LIBRILLA)

¿Tenemos hábitos de convivencia saludables?: **INVESTIGUEMOS**  En Infantil las normas de convivencia están en pleno proceso de aprendizaje.

El 2º ciclo de <u>Primaria</u> es el más conflictivo, especialmente en relación con las conductas en el aula. (Los items valorados en Infantil y Primaria son diferentes)



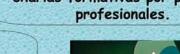
En el recreo aparecen conflictos leves, sobre todo con los pequeños, por no saber solucionar las disputas relacionadas con el juego.





En el CENTRO revisaremos los documentos relacionados con la convivencia.

Para los PADRES haremos charlas formativas por parte de profesionales.





Y el PROFESORADO asistirá a un seminario de formación.

Autores: Juan Francisco Esparza Cánovas Josefina Franco Cánovas Raquel Herrero Cascales Mª Mar Muñoz Hernández Gema Ortiz Canales



Al ALUMNADO le organizaremos zonas de juego para los recreos.







### COMPROMISO DE TOD@S, **BENEFICIO PARA TOD@S**



#### C.E.I.P. RÍO SEGURA (BENIEL)

El profesorado del C.E.I.P. Río Segura ha recopilado y diseñado actividades para el fomento de prácticas saludables en su comunidad educativa.

SEMINARIO DE DESARROLLO DEL PLAN DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN LA ESCUELA. CPR MURCIA II

Los problemas de salud interfieren en la capacidad de nuestros alumn@s para asistir a la escuela, permanecer en ella y optimizar sus oportunidades de aprendizaje. La escuela puede hacer mucho por mejorar la salud y, en consecuencia, maximizar los resultados de la enseñanza y el desarrollo integral.

El OBJETIVO de este trabajo es dar a conocer al resto de centros educativos actividades que se pueden llevar a la práctica para una mejora de los hábitos saludables.

La METODOLOGÍA que se ha utilizado han sido pequeños grupos de trabajo organizados alrededor de los 7 bloques de contenidos que precisan más atención en nuestro centro educativo tras el análisis de la situación realizada durante el curso 2006/2007.



#### PARTICIPACIÓN DE LA **COMUNIDAD EDUCATIVA**

- "Colaboramos en el aula"
- "Día de puertas abiertas"
- "El buzón de sugerencias"
- » "Elección de delegados"

#### RELACIONES **INTERPERSONALES** Y HABILIDADES SOCIALES

- "El apadrinamiento"
- "Asamblea de aula"
- "La patrulla blanca"
- **™Respetamos normas**
  - "Te lo mereces"

El RESULTADO obtenido ha sido de 20 actividades desarrolladas en torno a 7 bloques de contenidos. De las cuales ocho actividades se realizan de forma sistemática en nuestro centro escolar.

#### SALUD BUCODENTAL

"Por una bonita sonrisa"

**™Desayuno** saludable"

#### **ALIMENTACIÓN** "Hablamos de " comida"

**ACTIVIDADES FÍSICAS SALUDABLES** 

'a "¿Qué te gusta hacer?" "Juegos de siempre"

**EDUCACIÓN** POSTURAL posturas" bien en clase"

#### **CUIDADO DEL ENTORNO**

» "Patrulla verde" "Operación limpieza de patios" "Reciclado selectivo" "Bocadillo sin aluminio"



La recopilación de estas actividades nos ha ayudado a organizar y sistematizar nuestro trabajo enfocado al desarrollo de la Educación para la salud, facilitando la incorporación de estas actividades a las rutinas de la vida diaria de nuestro centro educativo y haciéndonos más conscientes y

participes de la importancia de su desarrollo.





AUTORA: María José Medina Palao





#### TÍTULO: POR FAVOR - GRACIAS HOLA - ADIÓS

CAVOR-GR



#### 1. INTRODUCCIÓN

Dentro del Plan de Salud iniciado este año en el Centro, y tras realizar el análisis de la situación, priorizamos realizar un trabajo dentro del bloque de SALUD MENTAL, involucrando a todos los sectores de la Comunidad Educativa.

#### 3. METODOLOGÍA

El trabajo se ha llevado a cabo en el 2º y 3er trimestres.

#### RESPECTO AL CLAUSTRO:

- Creación de la Comisión de Salud y constitución de un Seminario de formación en el centro sobre EpS.
- 2. Realización del análisis de la situación.
- 3. Elaboración de un cuadro comparativo en el que se viesen las similitudes entre el Plan de Acción Tutorial, Plan de Convivencia y Plan de Salud para que el Claustro tuviese constancia de la coherencia del trabajo y dejase de ver los documentos del Centro como algo que realizamos exclusivamente por prescripción de la Consejería.
- Reuniones informativas para informar a todo el Claustro de las propuestas de la Comisión de Salud.

#### RESPECTO A LAS FAMILIAS

- Diseñamos un díptico de información a padres con el que tratábamos de concienciar a las familias de la importancia de su ejemplo en la educación de sus hijos/as. El díptico estaba compuesto por una poesía y dibujos elaborados por los niños/as.
- Además elaboramos carteles para poner en la entrada de todas las dependencias y en los pasillos y una chapa metálica con el texto mencionado y el escudo del Colegio.
- 3.La chapa la llevamos puesta todos y se lleva y se trae de casa, con el fin de consolidar estos hábitos también en las familias.

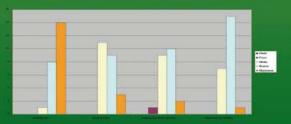
#### RESPECTO AL ALUMNADO:

- Realización de una encuesta entre el profesorado para valorar el nivel inicial de empleo de estas normas básicas de cortesía.
- Información y debate con los alumnos sobre el contenido de la campaña y lo que pretendíamos con ella.
- Distribución del díptico a todo el alumnado para que se lo hicieran llegar a las familias, así como análisis del texto y la imagen del mismo con los propios niños/as.
- Reparto de las chapas entre los niños y niñas, animándoles a que la traigan puesta todos los días al Colegio.
- Elaboración de carteles para todas las dependencias con los textos: "Si quieres tener un buen día, utiliza las normas de cortesía." y "Si das las gracias y pides todo por favor, las cosas te irán mucho mejor."
- 6. Decoración de los pasillos de entrada al Centro con una gran pancarta con el texto: "EN ESTE COLEGIO NOS SALUDAMOS, PEDIMOS LAS COSAS POR FAVOR Y DAMOS LAS GRACIAS".
- 7. Elaboración de una encuesta a finales de Mayo, en la que los alumnos valoraban la efectividad de la campaña.
- "Diseñamos nuestra chapa": Los alumnos pusieron en marcha su creatividad diseñando su propia chapa.

#### 3. RESULTADOS

La valoración global de la campaña la consideramos muy positiva, observándose un incremento en el número de personas, tanto alumnos como padres, que emplean estas fórmulas de cortesía.

Se ha implementado una encuesta entre el profesorado para valorar de forma objetiva algunos aspectos del trabajo realizado. Los resultados quedan reflejados en el siguiente gráfico:

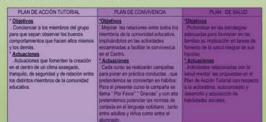


AUTORAS: Virtudes Muñoz Egea, Mª Amparo Sánchez Méndez

AGRADECIMIENTOS: A todo el Claustro del "CEIP Ciudad de la Paz" y en especial a los miembros de la Comisión de Salud Marian Castilleja Lógez, Antonie Frisacc López, Isabel Ges Garcío, María Hernández Marintez, Josefa Mollina Montoya, Mª Commen Marcíllo Garcío, Mario Palma Gracio, Mª Camen Ruiz Polonoc, Cantepoción Servano Naciólay Mª "José Stot Conesa.

#### 2. OBJETIVOS

- Promover el trato afable y cordial entre todos los miembros de la comunidad, potenciando el uso de las normas de cortesía básicas: HOLA, ADIÓS, POR FAVOR y GRACIAS.
- 2. Involucrar en esta tarea a los padres y madres.









SI DAS LAS GRACIAS Y PIDES TODO POR FAVOR, LAS COSAS TE IRÂN MUCHO MEJOR.

SI QUIERES TENER UN BUEN DÍA, UTILIZA LAS NORMAS DE CORTESÍA.



#### 4. CONCLUSIÓN

Ha resultado una propuesta muy educativa, que ha respondido muy bien a la necesidad que estábamos detectando de paliar el deterioro progresivo de las normas básicas de relación

Hemos visto que es un trabajo que requiere continuidad para consolidar los resultados y en este sentido ya tenemos diseñadas algunas actuaciones de cara al próximo curso:

·Exposición de las chapas diseñadas por ellos.

·Cartel de bienvenida con una "chapa animada" de tamaño gigante.

 Ampliar la campaña a otros sectores de la comunidad: barrio, otros colegios, IES,..., solicitando subvenciones a distintas entidades.

·Profundizar en el trabajo de actitudes entre el alumnado.

Establecer tiempos concretos dentro de las tutorías para este tipo de trabajo.

·Continuar diseñando actividades que impliquen a las familias

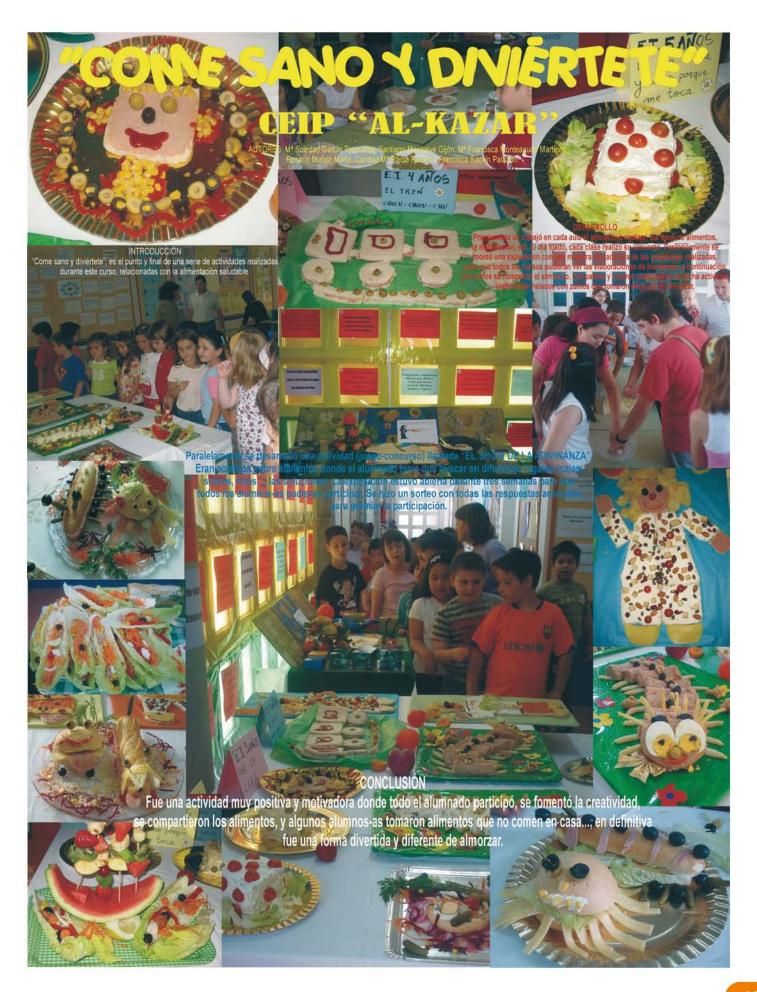
Se han iniciado dos actividades que culminarán el próximo curso en colaboración con algunas madres:

Diseño en formato cómic de un cuaderno en el que se ilustran con un texto breve algunas de las normas.

Montaje coreográfico con canciones adaptadas cuyo texto es alusivo al lema de la campaña.









#### **ACTIVIDADES SALUDABLES** C.E.I.P. AVILESES

#### CURSO 2007/2008

#### **OBJETIVOS:**

·Fomentar hábitos saludables en el alumnado. Conocer normas básicas que promocionan la salud.

#### FIESTA DEL OTOÑO

#### OBJETIVOS:

- | CRETIVOS:
  1 Identificar el cambio de estación.
  2 Participar en actividades grupaies adoptando un comportamiento constructivo.
  3 Reconocer las características del otoño y los frutos característicos de esta estación.
  DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:
   Elaboración de un pareado sobre el otoño (Lengua).
   Elaboración de un pareado sobre el otoño (Lengua).
   Elaboración de un caligrama con el pareado que se han inventado (Plástica). inventado (Plástica).
  - Degustación de alimentos típicos de la estación: zumo de naranja y mandarina, frutas carnosas (plátano, piña, mandarina, melón...), dulces caseros (tartas y bizcochos), frutos secos (castañas, nueces, almendras, palomitas...).

#### **DESAYUNO SALUDABLE**

- DESATORO SALE DE LA CONTROL DE
- amuerzo de cada día.

  5.- Desarrollar la autonomía e higiene en la ingesta y el manejo de los utensillos necesarios a la hora de comer frutas.



#### **EDUCACIÓN VIAL**

#### OBJETIVOS:

- 1.- Conocer las normas y comportamientos básicos de circulación.
- 2.- Habituar a los escolares en el uso de las mismas
- Crear actitudes de respeto y responsabilidad ciudadana
   DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Charla sobre Educación Vial
 Visita al Parque Infantil de Tráfico (Murcia).



#### **FRUTÓMETROS**

#### OBJETIVOS

lar el consumo de frutas durante el

#### DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

 En cada aula se rellena diariamente un cuadro de color en la barra del alumno que traiga fruta. Al final de mes tenemos un gráfico de barras con el consumo de fruta del aula.

VALORACIÓN:

De un 10% del alumnado que traía fruta a principio de curso se ha pasado a un 90% en el 3º trimestre.

#### **SEMANA INTERCULTURAL**

- OBJETIVOS:

  1. Descubrir y conocer La India.

  2. Conocer otras formas de vida, costumbres,
- alimentación....
  3.- Disfrutar con el conocimiento de otros lugares del mundo y la forma de vida de su población. 4.- Actuar con autonomía en las diversas actividades
- DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

- DESARROLLO DE LA RELIFICAD.

   Exposición realizada por alumnos y maestros.

   Talieres:

   Mandalas. Decoración de cajas.

   Cuentacuentos. Yoga. Concienciación.

   Trajes típicos. Música y danza. Degustación comida.



#### **TALLERES**

#### ·EDUCACIÓN INFANTIL: Las basuras: los

- contenedores.

  1º CICLO PRIMARIA: Experimentos acústicos.

  2º CICLO DE PRIMARIA: El agua y mi centro.

  3º CICLO DE PRIMARIA: Consumo responsable:

#### **CHARLAS MALTRATO**

#### OBJETIVOS:

- 1.- Diferenciar maltrato de lo que no es.

1.- Direfenciar maltrato de lo que no es.
2.- Conocer necesidades del ser humano, deberes y derechos.
3.- Reconocer situaciones donde se da maltrato.
4.- Conocer pautas de actuación ante situaciones de maltrato.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:
La actividad ha sido realizada por un miembro de la asociación ALBORES contratada por la Comunidad autónoma para realizar esta actividad.
La charla se realizó en la biblioteca del Centro. Se les habló de:

- Definición de maltrato y los uso no es maltrato.

Definición de maltrato y lo que no es maltrato.

·Tipos de maltrato.

•Necesidades, derechos y deberes. Características del agresor y la victima.
 Pautas de actuación.



#### SEMANA DEL MEDIO **AMBIENTE**

#### OBJETIVOS:

- las características de la CARM.
- Conocer las características de la CARM.
   Conocer formas de obtención de energía.
   Reconoce tipos de energía.
   Valorar la contaminación que provoca el mai
- uso de la energía DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

 Visita a la exposición, ubicada en el Centro, sobre "Obtención y utilización de la energía en CARM'

·Talleres adaptados a cada ciclo

#### CURSO 2008/2009

#### OBJETIVOS:

- Realizar encuestas para el análisis de la situación en nuestro Centro sobre "CONVIVENCIA".
  - · Elaborar objetivos para mejorar la CONVIVENCIA.

#### MAESTROS/AS Y ALUMNOS/AS

emos centrado en recoger información sobre la actitud de los alumnos/as en cuanto a: CENTRO:

- Satisfacción por venir al colegio.
- ✓ Conflictos AULA:
- ✓ Relación con los compañeros
- ENTRADAS Y SALIDAS:
- >RECREOS:
- ✓ Preferencias sobre compañeros de juego.

#### ✓Resolución de conflictos.

#### **EAMILIA**

Nos hemos centrado en recoger información : actitud de los alumnos/as en cuanto a

- CENTRO Y AULA:
- ✓ Satisfacción por venir al colegio
- ✓ Conflictos.
- ✓ Normas generales de aula
- ✓ Relación con los compañeros CASA:
- ✓ Relación con los familiares.
- >FUERA DE CASA:

✓ Resolución de conflictos.

> RELACIÓN CON LA FAMILIA: Situaciones que causan confli

✓ Medidas de resolución de conflictos



C.E.I.P. "AVILESES"



#### INTRODUCCIÓN

Durante dos años nuestro colegio forma parte del "Plan de Educación para la salud en la escuela", y cada vez son mas los objetivos que nos marcamos y los resultados que obtenemos. Nuestro centro cuenta con la peculiaridad de que le 46 % de los alumnos son inmigrantes. Durante el curso no dejan de llegar niños nuevos al centro, principalmente magrebies, los cuales cuentan con escasos hábitos de higiene. Es precisamente con estos niños con los que más se han trabajado individualmente a través del aula de acogida.

"QUEREMOS CRECER SANOS"

C.E.I.P. GARRE ALPAÑEZ de BALSICAS (MURCIA)





#### ¿QUIÉNES NOS AYUDAN?

AYUNTAMIENTO

PADRES Y MADRES

PERSONAL SANITARIO

COMEMEMOS DE

COMEMOS FRUTA

**DESAYUNOS SALUDABLES** 

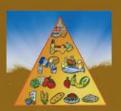
ORGANIZANDO

PROFESORES

FERIA DE SALUD









¿CÓMO LO CONSEGUIMOS?





ASISTIMOS AL DENTISTA











HACEMOS EJERCICIO



#### RESULTADOS

Los alumnos se han encontrado muy mayoría han comprendido el objetivo de cada actividad.

Los padres y madres del centro también han acogido el Plan de Salud quedado reflejado en la asistencia de éstos a la escuela de padres/madres desarrollada dentro del "Proyecto hijos para participar en las actividades de salud fuera del centro escolar (participación del 98% del

Haciendo referencia al Claustro, este año han sido más los maestros que se han implicado en cada uno de los objetivos propuestos, por lo que este curso ha quedado regulada la "Comisión para la Salud" del centro, con reuniones periódicas.







#### CONCLUSIÓN

Se han cumplido satisfactoriamente los objetivos previstos, se ha mejorado la calidad de los almuerzos que traen los niños al colegio, menos bollería, más fruta y más bocadillos saludables. Un alto número de niños tiene un I.M.C. adecuado a su edad. Los padres cuentan con técnicas para establecer límites y normas durante el desarrollo y socialización de sus hijos. Hemos conseguido que los niños se cepillen los dientes de manera asidua y correcta.

Los padres cuentan con los resultados de las revisiones médicas realizadas a sus hijos, para tomar medidas en el caso que sea necesario.

Desde nuestro colegio queremos agradecer al Ayuntamiento de Torre Pacheco, su labor en nuestro "Pequeño Proyecto de Salud"

#### AUTORES:

·GINÉS ROS LAJARÍN

·LORETO VERA LÓPEZ

JUAN FRANCISCO HERNÁDEZ CASCALES

·ALFONSO GIL VACA





V Jornada de Intercambio de Experiencias en Educación para la Salud

## COMUNICACIONES EN FORMATO PÓSTER

**Educación Infantil y Primaria** 

Educación Secundaria Obligatoria

**Otras** 



V Jornada de Intercambio de Experiencias en Educación para la Salud

#### "Emprendemos el camino de la Salud"

I.E.S. MARÍA CEGARRA SALCEDO (LA UNIÓN).

(Borraz Rozas P., Roca Ballester A., Sánchez Fuentes J.A., Villacé Contreras M., Sirvent Mut T., Peñalver Sánchez F.)



¿Dónde? I.E.S. Maria Cegarra Salcedo de La Unión.

Este es el primer año que estamos adscritos al Plan de Educación para la Salud. En la Escuela.

¿Quiénes? Nuestro equipo de trabajo esta formado por seis personas de distintos departamentos del centro: Orientación, E. Física, Plástica, Orientación, E. Física, Plástica, Matemáticas y Ciencias Naturales, especialmente motivadas por mejorar los aspectos saludables del centro.



#### ¿Qué queremos conseguir?

- Implicar al mayor número posible de personas de la comunidad educativa en el proyecto
   Analizar la situación de Salud del centro en distintos aspectos medioambientales.
- · Adquirir información que permita elaborar el próximo curso, un plan de actuación que meiore la salud en el ámbito.

#### ¿Qué materiales hemos generado?

- Ficha de criterios de observación medioambiental de los distintos espacios del centro
- Instrumentos para analizar los aspectos medio ambientales y de salud del centro: una
- 100 encuestas respondidas por el
- 20 encuestas respondidas por el
- 4 encuestas respondidas por el personal no
- Ficha de orientaciones para trabajar en
- tutoria la encuesta
- Información en la página web del centro, del proyecto de salud que se está desarrollando.

#### Encuesta utilizada

MEDIO AMBIENTE Y SALUD	-		-
Sobre tu aula:	NADA	POCO BASTANTE	MUCHO
Li Se encuentre ordenado?	7700.00		
Z. cSe utiliza ihaninación notural?			
1 (Se philas Aminsolin ethificial)			
4 d'Exis Te exceso de ruido en las misma. 7	-		
5. (Hely popularios sufic i sentes?)			
6. (Ethin line lusi lus messe?			
7. ¿Están limpias las siltas?			
8. (Está limpio el turio?			
9x5e encuentrum en buen estudo los sillos?			
10.65 e encuentrian en buen estado los micros?			
12 (Se excuentron ex buen estado los emporo es?			
13. (Hay contenedories differenciados pero reciclor?)		N.	
14 (Está suficientemente ajdado del ruido y			
iss distoraiones del exterior?			
15xEshán anderedos correctimiente las mesus			
y silvar para, uno adenuado evanuación del gentra?			
Sebry los pa sillos			
16. £5e uhikas iluminasian netura?			_
17. cSe utiliza iluminución artificial?	12-0		
18 Orlay papeles per el autis?			
19.0-kip grittery rudo excesivo?			
20 (Hay populares suf-cicetes?			
Sebre el potio			
21. cSe encuentro limp. le y cuidado?			
Cannolina suricieras			
Z3 ¿Existe suficiente vegetocido?			
24 ¿Las instaluciones están curácias?			
25 chily benoss sufficientes?			
76 d'Hay sonut de ambra suficientes?			
27 diviny gridus de agus suficientes?			
28. (Se encuentros cuidodos los árbeles?	V.	100	

¿Qué hemos hecho? Acordar junto al resto de centros del municipio que la prioridad de este año en educación para la Salud, seria: medio ambiente y salud. Nuestro Instituto ha comenzado por <u>analizar algunos</u> aspectos de los espacios fisicos del centro. relacionados con este tema.

#### Espacios evaluados

- Aulas
- Patios - Sala de profesorado
- Entorno próximo
- Cantina

De acuerdo con esta decisión hemos analizado mediante una encuesta, los siguientes aspectos:

- orden,
- limpieza,
- iluminación,
  contaminación acústica,
- conservación del material,
  existencia de instalaciones adecuadas,
- espacios verdes

Resultados: Las encuestas aún están siendo analizadas , de forma que no tenemos datos cuantitativos. Lo que si hemos observado es que hubiera sido más funcional hacer las encuestas desde la página web del instituto , no solo por el ahorro de papel sino porque habría resultado más fácil analizar los

#### datos. Conclusiones:

- Con el trabajo que se ha llevado a cabo se está notando una mayor sensibilidad por parte de toda la comunidad educativa en cuanto a la valoración de los aspectos propuestos en la encuesta sobre medio
- Cuando terminemos de analizar los datos recogidos, nos plantearemos unos objetivos o plan de actuación en función de los mismos.
- Hemos echado en falta el no tener un tiempo común en el horario de los distintos miembros del equipo para poder trabajar de forma más sistemática.

#### Metodología:

- Reuniones del Equipo de salud.
   Reuniones de la Coordinadora con el Equipo Municipal interdisciplinar de Salud.
   Reuniones con la Orientadora.

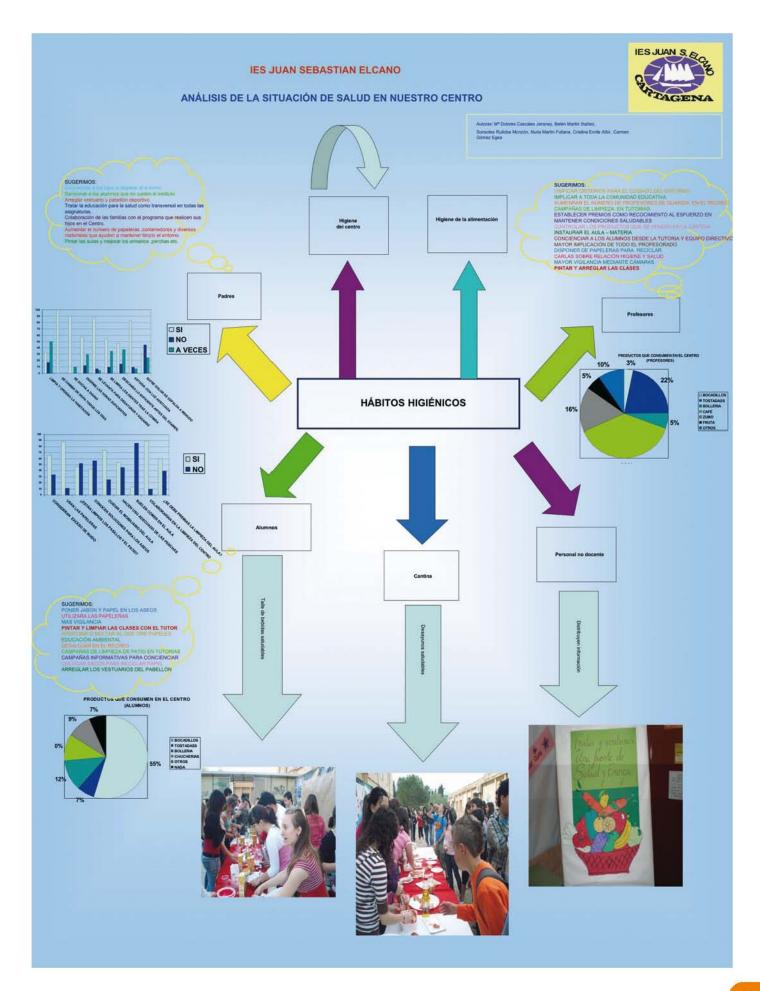
- -Informaciones a la CCP.
  -Información en Reuniones de Tutores/as. -Aplicación de una Encuesta a la comunidad
- -Tabulación de los ítems de la encuesta (\*) -Interpretación de resultados (\*)
- (\*) Estos dos apartados están pendientes de

#### Descripción de la metodología

Tras varias reuniones del equipo (aprovechando los recreos como único periodo de tiempo en el que coincidíamos los distintos miembros del equipo), elaboramos una ficha de criterios de observación de los distintos espacios susceptibles de analizar, esta ficha se trasladó a la C.C.P para ser consensuada. Partiendo de esos criterios, hicimos una encuesta en la que a través de distintas preguntas se analiza la situación del centro en torno a tres espacios: aulas, pasillos y patío. Además, en la parte posterior de la encuesta, se incluyó un apartado de propuestas de mejora, a completar tras la realización de la misma. Para hacerla llegar a toda la comunidad educativa, en principio se pensó a través de la página web del I.E.S, pero tras proponerlo a la C.C.P no fue posible, así que los alumnos/as la trabajaron a través de una tutoría, en la que se explicaba de forma breve, el contenido del plan de salud así como la encuesta. Al resto de la comunidad educativa, se le hizo llegar de forma individualizada. Ahora mismo estamos en el proceso de

recogida e interpretación de los datos.





## LOS RESIDUOS NO EXISTEN

#### PROYECTO DE MEDIO AMBIENTE, IES GINÉS PÉREZ CHIRINOS, 07/08

AUTORES: Rosa Pardo Sánchez, profesora de Biología y Geología; José Felipe Montesinos Equiza, profesor de Biología y Geología; Miguel Gual Pérez-Templado, profesor de Educación Física

#### INTRODUCCIÓN

Dentro del programa de Promoción de la Salud en la Escuela desarrollamos un proyecto de Medio Ambiente dirigido a la **reducción de residuos**. Paralelamente fuimos seleccionados para representar a la CCAA de Murcia en la tercera edición del Ecoparlamento europeo de Jóvenes para la Sostenibilidad. Elegimos el ámbito *Residuos* por su trascendencia local y global que posibilita el compromiso directo. Entendemos que un residuo deja de serlo cuando se convierte en materia prima de otro producto. Tal planteamiento da nombre a nuestro proyecto: *Los residuos NO existen*.

- Tomar conciencia de la producción desorbitada de basura.
- Tomar conciencia de la producción desorbitada de basura.
   Valorar la importancia de los recúrsos limitados.
   Reducir, Reutilizar y Reciclar evitando el agotamiento de materias primas y los impactos derivados de la acumulación y/o eliminación de productos de desecho.
   Habituarnos a separar la basura para su tratamiento ecológico.
   Introducir en nuestro instituto sistemas ecológicos de gestión de residuos.

#### METODOLOGÍA Y ACTIVIDADES

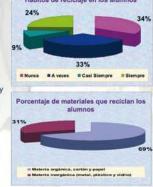
Somos un grupo de profesores y alumnos voluntarios de 1º Bachillerato. Pretendemos ser un punto de arranque y dinamizadores entre nuestros propios compañeros. Os presentamos las actividades realizadas, la mayoría en horar extraescolar o aprovechando algunas sesiones de estudio o tutoría.

Captura de Conciencia. Murales expositivos de





Investigación. producción basura y familias Caravaca.





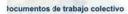
Puntos Limpics. Elaboración de contenedores especiales con material de desecho e instalación de puntos limpios. Semanalmente un equipo rotativo descargaria el contenido de nuestros contenedores a los de recogida selectiva municipal.

Instituciones. Solicitud de contenedores especiales de recogida selectiva.









Libro nacional: 50 iniciativas por la sostenibilidad Informe UNESCO dentro de la Década para la Educación Sostenible



Comunicación. Educarm, prensa, TV, Revista Mosaico, Web del instituto y otros.



& ARE





Web internacional, http://www.evep.info/IndexR.asp. Nuestro proyecto en Web: No - Waste Disposals

#### RESULTADOS

Se ha promovido un cambio de actitud y mejorado la gestión de residuos del Centro. Creemos que las familias adquirirán un mayor compromiso ambiental alentados por sus hijos. Destacamos la dificultad del escaso tiempo para desarrollar actividades y la necesidad de resultados inmediatos por parte de los alumnos. Se requiere una fuerte convicción y motivación, para emprender un proyecto de esta envergadura. Valoramos la participación de jóvenes ante un problema causado por adultos, el tratamiento de temas ambientales que repercuten de forma directa en el ertorno y el fomento de lazos de convivencia.



#### CONCLUSIONES

Queremos promover la actuación permanente. En cursos sucesivos se constituirán equipos de alumnos responsables de medio ambiente. Se realizarán recordatorios gráficos y se dedicará una sección en la página Web del instituto para diflusión de temas ambientales. Que los alumnos demuestren que son capaces de promover cambios de actitud a su alrededor resulta muy esperanzador de cara a un futuro que les pertenece. Deseamos que el proyecto contribuya a impulsar el compromiso con la Tierra.

#### **AGRADECIMIENTOS**

Gracias a todos los alumnos y compañeros que se han implicado en el Proyecto y en especial al Equipo del Programa de Promoción de la Salud en la Escuela, a Juana María Moreno López, por su aportación de datos estadísticos, a los padres y madres que nos apoyan, a Mª José Segura Daza, Directora del Centro, por su respaldo incondicional, a Mª Rosa Martinez Egea, por su labor de traducción en la WEB internacional y a Pascual Macanás Hidalgo por su dedicación en el mantenimiento y conservación del Centro.

## Educación para la Salud

IES Ginés Pérez Chirinos (Caravaca)

### ¿Qué pasa con la salud?

#### Alumnos





#### **Profesores**







Valuación



#### Objetivos

#### **Conclusiones**



#### AUTORES:

Miguel Gual Pérez-Templado Ángeles Carmen Sáchez Gil Rosa Nieves Pardo Sánchez



## Nos ponemos en marcha...

#### III Ecoparlamento

No Waste Disposals

#### Gymkhana saludable

#### Concurso de arte con productos de desecho





#### Gracias a todos...

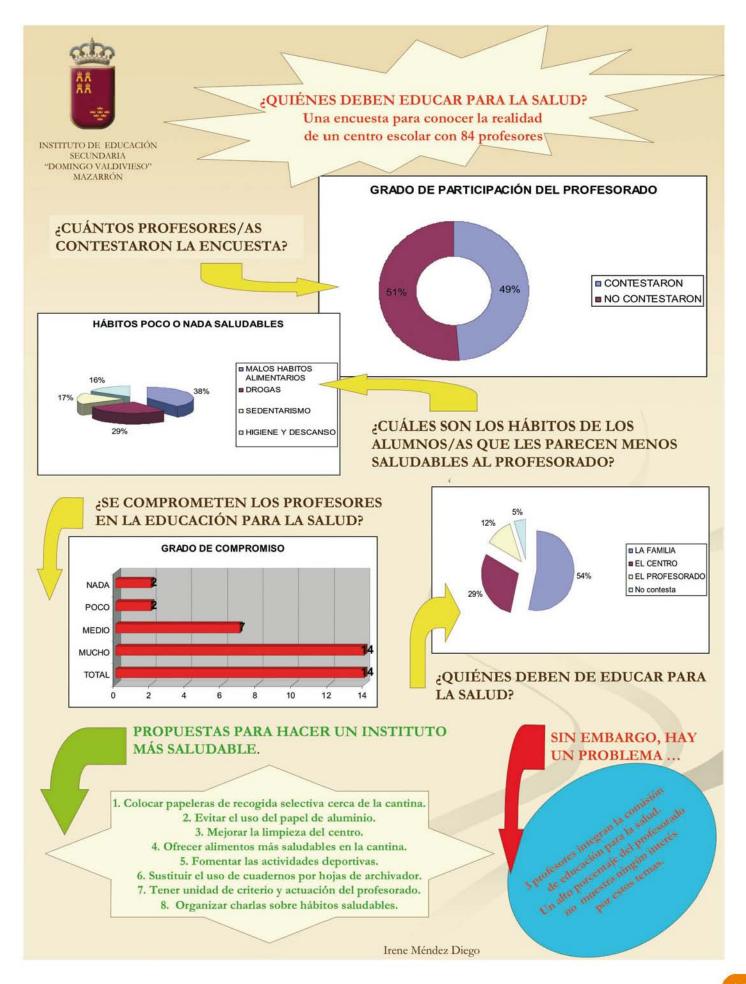
#### Campaña en contra del peso en las mochilas

#### Ticket saludable

#### Otras intervenciones

#### ¿Quiénes somos?





#### I.E.S. Felipe II, Curso 2007-08

Estimados compañeros/as:

Estimados compañeros/as:

Los Objetivos han sido identificar las Actividades que realizan los alumnos del I.E.S. Felipe II de Mazarrón, en su Tiempo Libre y motivar a la práctica de Actividades de Tiempo Libre saludables.
En la Metodología se han elaborado 100 Fichas de los cuestionarios que han realizado los alumnos del I.E.S.: E.S.O. Y Bachillerato. Se ha realizado una exposición con los materiales trabajados. Referente a los Resultados, los alumnos realizan diferentes actividades saludables en su tiempo libre, incluidos los inmigrantes, que son el 27% de los alumnos del I.E.S. La mayoría de los alumnos elige, al menos, una actividad deportiva. Muchos alumnos han ampliado sus opciones de Actividades en el Tiempo Libre.

Finalmente llegamos a la Conclusión que es importante recordar la amplisima oferta de un Tiempo Libre bien aprovechado y que les proporcione Salud al Cuerpo y a la Mente. Con actividades motivadoras, deben trabajarse estos contenidos, con los alumnos, con cierta frecuencia.

Saludos desde Mazarrón, los <u>Autores</u>: Antonia Navarro Rodríguez, Antonio Doméne Picón, Mariana Chillón Garzón Alberto J. Caro Rosillo, Andrés Piña Blaya, F. Pascual Sánchez Hernández.



PLAN DE EDUCACIÓN

PARA LA SALUD EN LA ESCUELA- EPS

REGIÓN DE MURCIA





Ι I M R P E 0

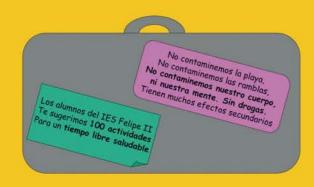
SALUDABLE

en Mazarrón





El mejor viaje: **El viaje de tu vida** La mejor aventura: **La aventura de tu vida** El héroe de la aventura eres tú Tú decides Vive la vida al 100% Con los 5 sentidos Que no te atonten Otros valores: amistad, Amor, trabajo, dignidad, valentia... El dinero, por si solo No dá la felicidad







## PROYECTO **HÁBITOS**SALUDABLES

Como colofón a las actividades complementarias y extraescolares realizadas a lo largo de todo el curso, entre los días 21 y 25 de abril se celebró la "SEMANA DE LA SALUD", en la que se abordaron con los alumnos en horario lectivo (dos o tres sesiones) temas de tanta actualidad como prevención de hábitos nocivos (1º ESO), nutrición (2º ESO), sexualidad y VIH/SIDA (3º ESO), autoestima y habilidades sociales (4º ESO).



Además, se organizó un segundo "DESAYUNO SALUDABLE" tras el celebrado el pasado mes de enero, en el que se incluyeron algunos de los ingredientes que deben estar presentes en cualquier desayuno: lácteos, zumos, frutas diversas, tostadas, cereales, jamón serrano, tomate rallado, aceite y sal. Desayunaron todos los alumnos del centro, en torno a los 750, y todos los miembros de la comunidad educativa que así lo desearon.





Este proyecto pretende fomentar en nuestros alumnos la adquisición y afianzamiento de Aumentar la

participación en actividades de ocio activo, reducir el consumo de sustancias nocivas y mejorar las pautas alimenticias y nutritivas de nuestros alumnos en su vida cotidiana son algunos de los retos a los que nos enfrentamos, siendo conscientes de que se trata de un problema complejo y de gran actualidad en nuestra sociedad, en la que los medios de comunicación de masas tienen un papel importantísimo en la configuración de los gustos e intereses relacionados con el cuerpo. La participación activa de todos los sectores de la comunidad educativa permitirá la consecución de los siguientes objetivos:

#### **OBJETIVOS GENERALES**

omentar en los alumnos y, en general, en el entorno de nuestro centro, hábitos saludables relacionados con la adecuada alimentación y nutrición, la práctica cotidiana de ejercicio físico y el uso constructivo del tiempo de ocio.

oncienciar a la comunidad educativa de esta problemática y diseñar alternativas coherentes

#### **OBJETIVOS INTERMEDIOS**

omentar una alimentación sana y variada basada en la "dieta mediterránea".

oncienciar a nuestros alumnos de la necesidad de desayunar adecuadamente.

romover la práctica regular de actividad física, adaptada a las características y gustos de cada persona.

enerar en nuestros alumnos una actitud responsable ante prácticas nocivas para su salud

onocer los hábitos de actividad fisica y deportiva, de nutrición y de consumo de sustancias nocivas, por parte de los alumnos del centro.

ALCÁNTARA en el presente proyecto.

# SEMANA DE LA SALUD

A lo largo del curso escolar se ha llevado a cabo un extenso programa de actividades planificadas por los distintos departamentos de coordinación didáctica, especialmente por el de Educación Física, como promotor del proyecto.



Además de las actividades diseñadas para los alumnos, se organizó un ciclo de conferencias que versaron sobre sus hábitos alimenticios, los estilos de vida en la adolescencia y el uso activo del tiempo libre, dirigidas a todos los miembros de la comunidad educativa de nuestro centro, al barrio de Las Tejeras donde se sitúa y al município de Alcantarilla en general.

"La alimentación de nuestros hijos"

Da, ANA MENDOZA BAYONA

Diplomada en Dictética y Nutrición

"¿Qué puedo hacer para ayudar a mi
hijo adolescente?"

D<sup>0</sup>, MABEL MIRA TOVAR

"Actividad fisica saludable"

D. ANDRÉS FRANCÉS TERUE

Profesor de Educación Física del IUS "Francisco Salsillo" de Alematurillo

Cesáreo Candel Soto José María Olmos Nicolás Antonio Juan Pardo Jiménez. Docentes del equipo de coordinación de EpS del I.E.S. "Alcumbra" de Alcantarilla, centro edupati desdiscutorel Pátraria Educación para la Salud en la Escuela de la Región de Murcia.

#### ENTRE TODOS MEJORAMOS NUESTRO DESAYUNO

Autores: Bueno Ortiz, Isabel María; Saavedra García, Teresa; Barreto Fernández, Antonio; Guzmán Alburquerque, Diego.

IES Sangonera la Verde. Ctra. Mazarrón, Km. 5. 30833 SANGONERA LA VERDE (Murcia). Telf.968 86 89 85 - FAX 968 86 93 29 e-mail:30013566@educarm.es

#### INTRODUCCIÓN

Una alimentación equilibrada contribuye a un estilo de vida saludable. Junto al rol educativo que cumple la familia, las instituciones educativas deben contribuir a fomentar hábitos saludables desde las diferentes áreas de conocimiento.
Un desayuno (D) más adecuado, además de contribuir a un patrón dietético más saludable, puede tener una influencia considerable sobre los resultados escolares. Por ello nos planteamos actuaciones encaminadas a modificar dichas costumbres dando cumplimiento al Plan de Educación para la Salud en la Escuela.



#### **OBJETIVOS**

-os alumnos: 1. Conozcan los diferentes tipos de nutrientes. 2. Consuman alimentos sanos. 3. Reflexionen sobre importancia de un buen desayuno

#### METODOLOGÍA.

- Población diana: alumnos 1º E.S.O.
- > Evaluamos el estado previo mediante cuestionario de 22 preguntas cerradas sobre hábitos alimentícios y actividad física contestado en seno familiar (10.2007). Volvemos a pasar el mismo cuestionario tras la intervención (05.2008).

  > Profesores de biología dedicaron dos clases a impartir contenidos sobre distintos tipos de nutrientes y rueda de alimentos.

- Profesores de biología dealcaron dos clases a impartir contenidos sobre distintos tipos de nutrientes y rueda de alimentos.
   Los alumnos elaboraron un modelo de desayuno completo.
   Se dedicaron dos clases de educación plástica a la confección pirámides alimenticias y paneles con ingredientes sanos.
   En idiomas aprendieron vocabulario relacionado con alimentación.
   Jefatura de Estudios organizó desayunos completos gratuitos al comienzo de la jornada lectiva compartidos con sus tutores.
- El departamento de Lengua convocó un concurso de minirrelatos sobre la nueva experiencia para publicar en revista escolar.
   Los alumnos de 1º de Bachillerato que cursan la materia optativa de comunicación audiovisual realizaron las grabaciones de todo el proceso







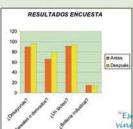




slo es un desque



#### RESULTADOS. N= 100.



\*Cuando nos hablaron del desayuno ideal para cada mañana, me intereso bastante, queria saber en lo que fallaba

Unos días después, cuando ya nos habían comentado lo mejor para desayunar, los nutrientes necesarios, lo que no debiamos comer ...los profesores nos dijeron que tendriamos en la cantina un desayuno saludable. Yo bebi un zumo de naranja natural, con dos tostadas con tomate.

Además de estar muy bueno , me lleno hasta el recreo" (Paula Aroca 1°C)

"Ese dia nos juntamos todos los alumnos de primero para desayunar y vinceron algunos profesores. Yo me lo pasé muy bien porque era la primera <u>vez</u> que desayunaba con los demás. Desayuné un zumo de melocotón y una tostada con tomate" (Estefanía Iniesta 1°A)



\*Fue un desayuno perfecto . Había de todo: tostadas, frutas, zumo, leche..., todo lo necesario para estar despierto el resto del dia. Fue una experiencia estupenda" (Maria



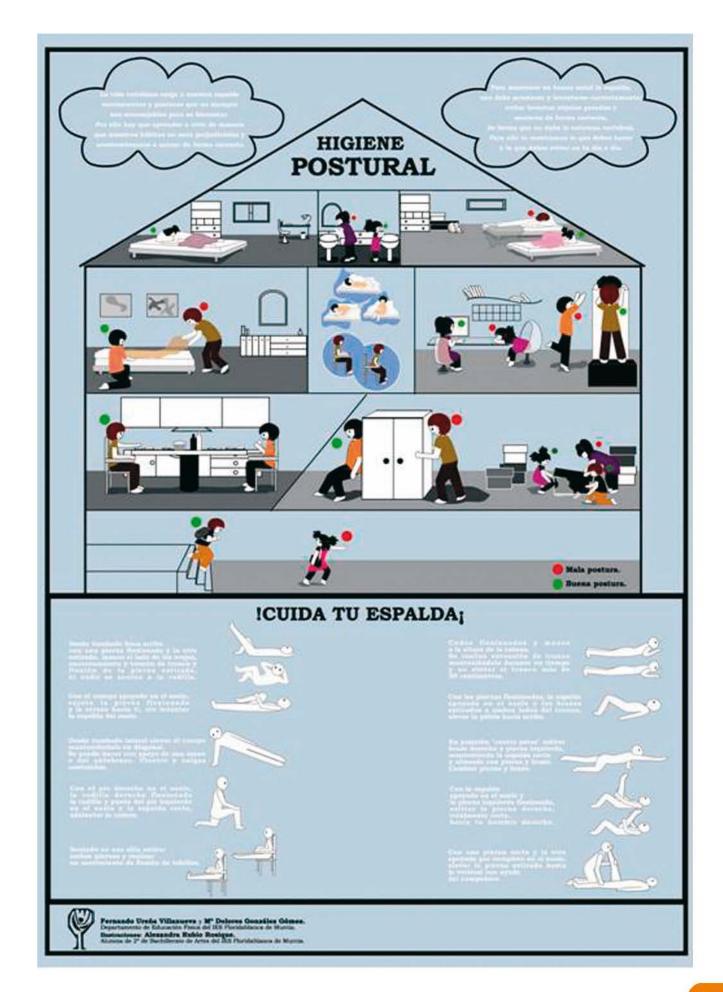


nuestros alumnos. Continuaremos desarrollando Plan curso próximo en coordinación con Centro de Salud

"Estuvo bien, habia cereales, leche, fruta, zumos, tostadas y más cosas; pero lo malo fue que estuvinos muy poco tiempo. Yo ya habia desayunado en mi casa, pero es igual volvi a desayunar, me comi dos tostadas y dos zumos de piña y después volvimos a clase de inglés" (Antonio José Sanchez, 1°A)

"A mí me pareció muy bien lo de concienciarnos porque si tomamos un desayuno poco adecuado nuestra capacidad de rendimiento en clase bajaría y si tomamos uno adecuado podemos rendir lo necesario en clase" (Ana Sau 1°E)

#### CONCLUSIONES nos conseguido implicar a gran parte del profesorado así como mejorar los hábitos alimenticios del desayuno de



## LA SALUD EN EL AULA: NUTRICIÓN Y FOTOPROTECCIÓN SOLAR



Giménez-Vicente MV, Meoro-Avilés JF, Martínez-Jiménez MV

Instituto de Educación Secundaria de Librilla

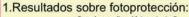
#### **OBJETIVOS:**

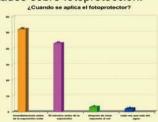
- Evaluar el conocimiento de los alumnos sobre nutrición y fotoprotección solar.
- 2. Educar a nuestros alumnos para que adquieran unos hábitos de vida saludables.

#### **MÉTODOS:**

 Se estudió los conocimientos que los alumnos tenían sobre nutrición y fotoprotección mediante cuestionarios.
 Para conseguir que nuestros alumnos adquirieran hábitos de vida saludables se impartieron charlas por un profesional de la salud y un día se realizó un desayuno saludable

#### **RESULTADOS:**

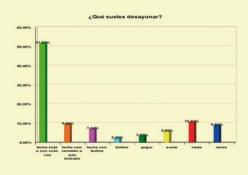


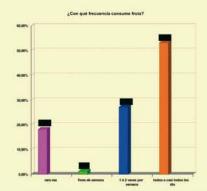






2.Resultados sobre nutrición:



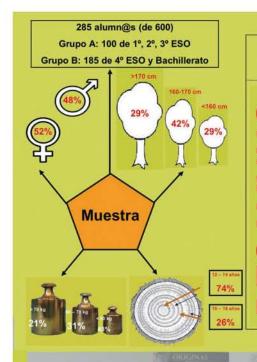


#### **CONCLUSIONES:**

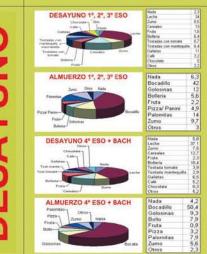
Mediante los resultados de las encuestas se observo que un porcentaje importante de los alumnos no evita las peores horas de exposición al sol (12-16h); que muchos se aplican la fotoprotección inmediatamente antes de la exposición al sol desconociendo que es necesario aplicarla antes para que se absorba y que un alto porcentaje se había quemado a lo largo de su vida en más de tres ocasiones.

En cuanto a la nutrición cabe señalar que la mayoría de los alumnos desayuna solamente leche y que un elevado número come fruta en rara ocasión o 1 ó 2 veces por semana.

En definitiva los buenos hábitos saludables deben de construirse desde la infancia ya que influirán notablemente en su vida futura.



## + ALMUERZO



Desayunan sobre todo leche y cereales, poca fruta o zumos y ocupan un puesto importante los integrales.

Almuerzan mayoritariamente bocadillos, hay un dato elevado de precocinados, al igual que los refrescos que más de la mitad los consumen a menudo o a veces.

No consumen bebidas bajas en calorías pero se observa que el consumo de golosinas es ligeramente superior en la ESO que en Bachillerato.

# "ESTUDIO DE LA COMPOSICIÓN E IDONEIDAD DEL DESAYUNO Y ALMUERZO DEL ALUMNADO". I.E.S. RECTOR D. FRANCISCO SABATER GARCÍA Cabezo de Torres

#### PROFESOR REFERENTE

PEDRO GARCÍA ZAMORA

#### PROFESORADO

JUAN CARLOS CABALLERO GARCÍA

ARACELI GARCÍA BUENDÍA

Mª ISABEL MARTÍNEZ SÁNCHEZ

CARLOS LOPESINO VEGA JOSE MANUEL MORENO SÁNCHEZ

M\* JOSÉ VICENT PARDO

#### ALUMNADO

3° A, B, C, D y E de ESO 2° B de ESO (Iniciación a la Ciencia)

	HÁBI	ITOS SALUDABLES	
□ Sí	■No □ A veces	1°, 2° y 3° ESO	4° ESO y BACHILLERATO
42	¿Te cepillas los dientes después de desayunar?	1	100
*	¿Masticas bien la comida?		
	¿Comes sin hambre?		th ton
8	¿Sigues alguna dieta?		10
	¿Desayunas mejor los fines de semana?		
A	¿Comes más si estás estresado o preocupado?		15
7	¿Realizas algún tipo de actividad físico-deportiva?		15 h

	CALOD				
□ Sí	■No □ A veces	1°, 2° y 3° ESO	4° ESO y BACHILLERATO		
	¿Padeces ardor, acidez o estreñimiento?	IN IN			
	¿Tienes normalmente falta de apetito?	(N)	20%		
	¿Te sientes gordo/a después de comer?	-	12's 17's 72's		
	¿Te quedas con hambre después de comer?		In the		
	¿Tienes algún tipo de alergia o intolerancia alimentaria?				
	¿Controlas tu colesterol y/o glucemia?	in .	115		
	¿Tienes frecuentes nauseas o vómitos?	26.			

SALUD

Los alumn@s de ambos grupos afirman que desayunan con rapidez aunque mastican bien y mejoran sus hábitos los fines de semana.

No suelen comer sin hambre, no comen más porque estén estresados y la mayoría no sigue ninguna dieta (el 20% del ALUMNADO de ESO si).

Por otro lado, el cepillado de dientes se observa que se afianza con la edad y el hábito de realizar ejercicio físico está en torno al 20% (valor muy bajo).

En general no padecen enfermedades asociadas a la nutrición, ni tienen falta de apetito, ni se sienten gordos; no tienen náuseas o vómitos; las alergias son más frecuentes en la ESO (20%); si bien, hay un porcentaje algo superior al 20% que afirma quedarse con hambre a veces.

V Jornada de Intercambio de Experiencias en Educación para la Salud

## COMUNICACIONES EN FORMATO PÓSTER

Educación Infantil y Primaria Educación Secundaria Obligatoria Otras



V Jornada de Intercambio de Experiencias en Educación para la Salud



## Situación del Plan de Educación para la Salud en la Escuela de la Región de Murcia

2005 - 2010



Autores: Martinez Moreno, Fuensanta, Lozano Olivar, Aránzazu, López Alegría, Carmen; Gutlérrez García, José J.

#### Centros adscritos en el curso 2007-2008

CURSO ESCOLAR	CENTROS EDUCATIVOS ADSCRITOS	X CENTROS ADSCRITOS
2006-2007	127	20
2007-2008	108	15,5
TOTAL	237	35,5

#### Actuaciones con respecto a la Estrategia Curricular















#### Actuaciones con respecto a la Estrategia Participativa

3. OTRAS DISPOSICIONES Consejerías de Educación y Cultura y Sanidad

716 Orden de 29 de diciembre de 2005, conjunta de las Consejerias de Sanidad y de Educación y Cultura, para la coordinación de competencias relativas a la educación para la salud en centro Docentes no universitarios.

Consejeria de Educación, Ciencia e

10292 Orden de 4 de julio de 2007, de la Consejeria de Educación, Ciencia e Investigación, por la que se establecen procedimientos en materia de recursos humanos para el curso 2007-2008



Modificación de la Cartera de Servicios de Atención Primaria, con la adecuación del Servicio de educación para la salud al Plan de Educación para la Salud en la Escuela (pendiente de publicación en el BORM).

Decreto por el que se establecen medidas de protección de la salud y fomento de hábito Le alimentación saludable en niños y adolescentes en centros docentes no universitario pendiente de publicación en el BORNI).

Nombramiento de Responsables/coordinadores en todas las estructuras de referencia Consejerias, Gerencias de AP, CPRs, Centros Docentes, Centros de Salud y

MUNICIPAL CON DELPO DE PANTEIPACON SOCIAL CONSTITUCIO	MENICIPOS CON BREPO DE PARTICIPACIÓN SOCIA EN VIAS DE CONSTITUCIÓ	
*leid	• Applie	
*Descrip	Atlanta	
*initions	+false	
*Satistics	+(mil	
194	Hirelin	
*Netstanies	+ fluir	
4.6mBr	+ Book	
* Makes in Separe	+Atten	
*int	*Cos	
4 Kern	+VBounerieum	

#### Actuaciones con respecto a la Estrategia Formativa

ACTIVIDAD FORMATIVA	EDICIONES	ASISTENIES
Seminario para nuevos escritiradores atemates de Educación para la Salua, Curio 06-07	2	127
• Seminario para nuevos comilinadores aucentes de Educación para Bi Sabul, Caro 67-08	1	126
<ul> <li>Consi de aplicación del Plan de Educación para la Salud en la borurla en certosa absentes.</li> <li>Conso 04-017</li> </ul>		100
*Consult adjoints of the dr Conseile peob 5 dut exhibited as entres deeries, Cons GF 08	1	120
<ul> <li>Cursos de seglicacción del Plan de Tilluracción para la Salasi en la Tinuda en Atencios Primaria y Ayuntamientos, Curso (6–31°</li> </ul>		(100 )
Seminarus pura la implicitación del Plan en excisos essentivos. Como 06-07	35	200
Service su para la replantación del Plan en entros estunativos, Cursa III+08	N.	740
• Carto de mesotologia de la eskaperon pora la soluti en la escuela, Carto Ció-C7	1	.19
TATO	94	1,897





#### Actuaciones de investigación







### CONSIDERACIONES

- ☐ Hay que desarrollar una normativa regional que favorezca las actividades de promoción de la salud en los centros docentes. Para evitar que la educación para la salud de los centros pivote en una sola persona es necesario promover tiempos y espacios comunes que facilitien el trabaje en equipo de los docentes.
- La puesta en marcha del Plan, basada en la reflexión de las comunidades educativas sobre los aspectos saludables y no saludables que existen en las mismas, genera una importante demanda de asesoria y apoyo. Se hace evidente la necesidad de aumentar los recursos humanos que destinan las Consejerias para atender la gestión, desarrollo y seguimiento del Plan, dado el volumen de centros adscritos, actividades formativas, etc.
- Es necesario aumentar las ofertas formativas para todos los sectores, con el fin de facilitar la modificación de hábitos y comportamientos de las personas, y mejorar el trabajo en equipo y el trabajo cooperativo entre las instituciones.
- La formación de la familia es una demanda mayoritaria del colectivo docente.
- Completar los recursos financieros con los inicialmente propuestos para cumplir con los capitulos dedicados a recursos humanos y elaboración de materiales educativos, que facilitarian especialmente la consecución de los objetivos del Plan, es uno de los objetivos a conseguir.
- ☐ Es importante destacar la importante apuesta que han realizado algunos Ayuntamientos de la Comunidad Autónoma, con un claro interés en mejorar la salud de sus convecinos. ( Abanilla, Abarán, Aguilas, Archena, Blanca, Beniel, Bullas Cieza, La Unión, Jumilla, Caravaca, Molina de Segura, Lorca, Lorqui, Los Alcázares, Mula, Pilego, Puerto Lumbreras y Ricote).





### Estudio sobre prevalencia del consumo de alcohol en adolescentes escolarizados del municipio de Torre Pacheco

#### Introducción

El consumo de alcohol se presenta como uno de los hábitos menos saludables en la población joven. Los estudios demuestran un descenso en la edad de inicio, así como un aumento en los porcentajes de consumidores adolescentes. Todo ello obliga a desarrollar acciones educativas y preventivas. Sin embargo, el desarrollo de este tipo de acciones requiere tener un conocimiento adecuado de las características de consumo de la población a la que se dirige. Con este propósito, en este trabajo se presenta un estudio sobre la prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes escolarizados en educación secundaria de los IES del municipio de Torre Pacheco.

#### Objetivos

ación sobre la prévalencia del consumo de alcohol en adolescentes d municipio de dorre Pacheco. Estos datos permitirán el diseño de ención del consumo. Obtener infor escolarizados /

#### Metodologia

- Instrumentos: Se diseño un cuestionario a partir de las encuestas normali del
- - e naturaleza categórica: Sexo (dicotómica: Chico/Chica).
  - · Consumo alguna vez en la vida, en el último año, último mes, semanal, haberse emborrachado alguna vez (dicotómicas: S/N).
    Percepción personal de consumo (politómica: nada, poco, normal, b
- mucho).

   De naturaleza cuantitativa:
  - · Edad, edad de inicio en el consumo de alcohol, edad de inicio en el cor
- semanal, número de veces que se ha emborrachado en el último mes.

   Sujetos: 678 alumnos de Educación Secundaria de los IES del municipio d
- Procedimiento: Se remitió el cuestionario a todos los IES para su administración a
- alumnos de 3° y 4° ESO, 1° y 2° de Bachillerato y ciclos formativos.

   Análisis de datos: Se realizaron análisis descriptivos básicos para las variables cuantitativas, análisis de tablas de contingencia para variables categoricas y pruebas t de Student. Para el análisis de datos se utilizó SPSS (v.15).

- · 8 de cada 10 jóvenes ha consumido alcohol alguna vez en su vida (82% de los
- adolescentes, 81% de los chicos y 83% de las chicas).
   Algo más de 7 de cada 10 han consumido en el altimo año (75% de los adolescentes,
- 77% de las chicas y 74% de los chicos).

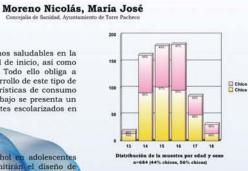
   Aproximadamente 5 de cada 10 encuestados, 49% de los chicos 47% nió en el último mes (47% de los
- La edad de inicio en el con jóvenes que manifestaron l alcohol aiguna de la vida, el 21% lo le los 14 años no se aprecian diferencias ad del primer consumo. hizo antes de los 13 significativas entre
- · Casi 2 ióvenes de

- Casi 2 jóvenes de cada 10 manifestar consent alconol semanalmente, sobre todo fines de semana; 19% de los concestados, 20% de los chicos y 18% de las chicas.
  La edad de consumo semanal se sinva en los 14,5. Por sexos, los chicos manifiestan iniciarse en el consumo semanal, en promedio, a los 14,85 años; las chicas, aproximadamente 6 meses antes, a los 14,28 años. Esta diferencia es estadisticamente significarva (t/133)=2,802; p= 0.006).
  Más de 3 adolescentes de ada 10 manifiesta haberse emborrachado alguna vez. Este porcentaje es algo menor en chicos (32%) que en chicas (36%).
  16 de cada 100 adolescentes se han emborrachado en el último mes. De entre estos, los chicos se han emborrachado 2,5 veces (en promedio), frente a las 3 veces de las chicas. Pese a todo esto, los adolescentes del municipio de Torre Pacheco perciben como normal-bajo el consumo que hacen del alcohol.

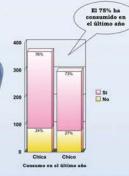
#### Conclusiones

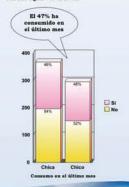
Se aprecia, de forma general, mayores porcentajes de consumo en los chicos, y una edad de inicio más temprana en las chicas. Resulta especialmente llamativo que casi un 20% de los jóvenes consume semanalmente, y que la mitad de éstos se ha iniciado antes de los 15 años. Estos datos, junto con la constatación de que el primer contacto con el alcohol se produce antes de los 14 años, pone de manifiesto la necesidad de desarrollar acciones de prevención especialmente durante el primer ciclo de la

La tendencia actual en los estudios de consumo en adolescentes se dirige a la identificación de factores de riesgo y factores de protección. Por ello, dichas acciones deberían encaminarse a consolidar los factores de protección, pero sobre todo a desactivar los factores de riesgo [véase el reciente trabajo (2008) de Javier Gil en Revista de Educación (nº 346)].

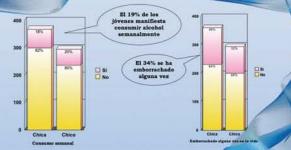


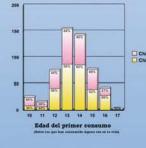


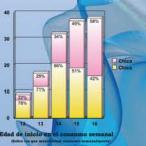




	Edad del Primer Consumo	Edad de inicio en Consumo Semanal	Rúmero de veces Emborrachado/s
Todos			
N	549	140	227
Mediana	13,000	15,000	0,000
Media	13,459	14,443	1,383
d.t.	1,509	1,400	2,192
Chicos	- 1		
24	235	62	93
Mediuna	13,000	15,000	1,000
Media	13,277	14,613	1,462
d.t.	1.645	1,582	2,209
Chicas			
N	301	75	129
Mediana	14,000	14,000	(0,000
Media	19/876	14,333	1.372
d.t.	1,383	1.245	2,215











## Desayuno saludable en colegios del municipio de Torre Pacheco

#### Moreno Nicolás, María José

#### Introducción

La Región de Murcia es la tercera comunidad autónoma con mayor prevalencia de obesidad infantil. El 80% de las madres consideran que la alimentación infantil es fundamental, aunque un 66% desconocen si sus hijos se alimentan de forma saludable. Estos datos obligan al desarrollo de actividades para fomentar la alimentación saludable en colectivos jóvenes. Siendo el desayuno una de las comidas más importantes del día, se ha desarrollado esta actividad de Desayuno Saludable en Colegios del municipio de Torre Pacheco, para niños de 1º de primaria y sus padres. ¿Por qué con los padres? Fomentar una alimentación saludable, en condiciones ideales, consiste en adquirir hábitos de alimentación. Por otra parte, las edades tempranas son las más adecuadas para consolidar hábitos. Por último, el tipo de desayuno (así como de la alimentación en general) depende de los padres. Así pues, desarrollar este tipo de actividad con los niños, como destinatarios, y con los padres, como agentes, es incidir de manera más efectiva en generar estilos de alimentación más saludables.

#### **Objetivos**

- Enseñar a los niños cómo debe ser un desayuno adecuado.
   Concienciar a los padres de los beneficios de una alimentación saludable.
   Facilitarles pautas para la adquisición o modificación de hábitos relacionados con la alimentación.
   Orientarles sobre un desayuno equilibrado.

#### Metodologia

- Invitación a los colegios para participar en la actividad.
  Invitación a los padres.
  Difusión publicitaria de la actividad.
  Desarrollo de la actividad:
  Desarrollo de la actividad.
  - Entrega de una guia sobre alimentación saludable (editada por la Consejeria de Sanidad).
     Entrega de un folleto sobre Desayuno Saludable (editado por el Ayuntamiento de Torre
- Se invitó a la Asociación de Diabéticos de Torre Pacheco a colaborar en la organización de la
  actividad, dado el carácter directo entre hábitos de alimentación, sobrepeso y diabetes.
   Se invitó a comercios locales a colaborar como patrocinadores de la actividad, suministrando los
  distintos accedentes.

6 centros educativos participaron en el proyecto:

- centros educativos participaro

  CEIP Fontes

  CEIP Ntra Sra del Rosario

  CEIP San Antonio

  CEIP Virgen del Pasico

  CEIP Garre Alpañez

  CEIP San Cayetano

En total, participaron 366 alumnos y 122 padres.

Se recogieron impresiones de los padres acerca del desayuno. Entre los más frecuentes son de

- destacar: "¿Mi hijo/a comiendo fruta? No me lo puedo creer." "La verdad es que no dedicamos tiempo al desayuno, con lo importante que es."

Durante la charla, los padres tuvieron la oportunidad de resolver dudas sobre la alimentación infantil, así como de conocer la importancia que un desayuno tiene como soporte energético para el rendimiento escolar.

Uno de los colegios, decidió repetir la actividad, organizada por el propio colegio, para los alumnos de todos los cursos.

#### Conclusiones

La actividad ha resultado de gran interés para los padres, así como para los propios colegios. Los padres deberían ser objeto de este tipo de acciones, ya que son agentes directos en el desarrollo de hábitos de alimentación, especialmente en edades tempranas.



Palabras clave: alimentación saludable, desayuno, hábitos alimenticios, centros educativos, primaria, padres





## V JORNADA DE INTERCAMBIO DE EXPERIENCIAS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN LA ESCUELA

#### **AUTORES:**

Manuela Morote Montiel, Antonio Yelo Saorín, Joaquina Salmerón Álvarez, Pedro Herrera Buendía, Mariano Albarracín Marín-Blázquez y Diego López Alarcón

Centro de trabajo: Ayuntamiento de Cieza. Plaza Mayor nº 1. Cieza

#### INTRODUCCIÓN

A partir de la puesta en marcha del Plan de Educación para la Salud en la Escuela en algunos centros educativos del municipio de Cieza, el Ayuntamiento convocó en una primera reunión a los coordinadores docentes de EpS, a las AMPAS correspondientes y a la responsable del equipo de AP en marzo de 2008.

#### METODOLOGÍA

Tras esta primera toma de contacto, se han celebrado tres reuniones hasta junio.

Después de estudiar los instrumentos de observación elaborados en la Consejería de Sanidad, se seleccionan determinados ítems referidos a alimentación e higiene, para volver a valorarlos por los claustros respectivos.

#### RESULTADOS

En la última reunión se definieron los objetivos y actividades que se trabajarán el próximo curso. Asimismo, se ha impulsado desde este Grupo la creación de Escuelas de Madres y Padres en EpS y la importante aportación que se puede ha cer desde el Centro de Salud para invitar a asistir a la misma a las familias.

#### CONCLUSIONES

Ha existido total disponibilidad para la asistencia a estas reuniones en los horarios de celebración de las mismas y muy buena predisposición al trabajo conjunto en el municipio.



V Jornada de Intercambio de Experiencias en Educación para la Salud

## COMUNICACIONES ORALES

## Educación Infantil y Primaria

Educación Secundaria Obligatoria



## **EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA**

#### Alimentación y Salud

Ana Mº Garcia Marin, Tomas Luis Quiñonero Morossoli. CEIP Las Lomas. Águilas.



Durante todo el curso se está trabajando como centro de interés "Hábitos saludables de alimentación y nutrición" en los diferentes ciclos desde Infantil hasta 6º de Primaria.

Se han realizado encuestas relativas a los hábitos de alimentación (tanto en casa como en el colegio) y hemos estudiado las propiedades nutritivas de los alimentos saludables. Al mismo tiempo iniciamos esta actividad con la colaboración del Centro de Salud Aguilas-Sur desde el que vinieron un pediatra y 2 enfermeros a dar charlas a las familias y a los propios niños.

Así mismo se realizan actividades globales que implican a toda la comunidad educativa haciéndola coincidir con "La Castañada", "La Navidad", "El

Carnaval" y "El día de la Región". Se aprovecha cada día de fiesta para trabajar alimentos típicos y saludables de la Región y de Águilas.

En Educación Infantil se elige un alimento al mes para trabajar mediante proyectos globalizados a través de todas las áreas. Se han mantenido reuniones con los padres para pedirles colaboración e implicación en los objetivos de nuestro Plan de Salud en temas como desayuno sano, día de la fruta semanal, evitar chucherías en los cumpleaños....

De todas estas actividades se aportaran documentos gráficos a través de una presentación de Power Point.

## Análisis de la situación del centro en cuestiones de alimentación y nutrición

Mª Ángeles Melenchón Martinez y grupo de trabajo de profesores de EpS en el centro. CEIP Joaquín Tendero. Águilas.



#### Introducción:

En este curso 2007-2008 hemos realizado estudios para conocer la situación de la Educación para la Salud en nuestro centro respecto al tema de alimentación y nutrición. El empezar por este apartado ha sido debido a la necesidad detectada de mejorar desde la escuela la alimentación y la nutrición de nuestros alumnos/as.

#### **Objetivos:**

Informar sobre los estudios realizados y los resultados obtenidos.

#### Método:

Exposición mediante Power Point del análisis de la

situación.

#### Resultados:

Búsqueda de soluciones a los problemas que demandan todos los profesionales implicados en EpS.

#### **Conclusiones:**

El análisis de la situación nos indica la necesidad de obtener herramientas útiles que formen y conciencien al alumnado en la mejora de sus conductas y conocimientos y que éstos les ayuden a ellos, a sus familias y, en general, a toda la comunidad educativa, a adquirir y fomentar estilos de vida saludables.

#### Alimentación saludable

Purificación Andreo Sevilla.

CEIP Ginés Díaz - San Cristóbal, Alhama de Murcia.



#### Introducción:

Elección Objetivo (Claustro): "Mejorar alimentación alumnos, incidiendo desayuno saludable".

#### Metodología:

- Inserción en programaciones y planificación anual de las actividades.
- Trabajo en equipo (investigación-análisis situación): coordinador de salud-coordinadores ciclo docentes; profesores alumnos: profesores padres; padres alumnos.

#### Resultados:

#### 1° TRIMESTRE (MOTIVACIÓN):

Objetivo: "Presentar a la comunidad educativa la decisión tomada por el equipo docente y motivación".

#### Actividades de motivación:

- Infantil -1° ciclo: UD "Desayuno con mantel" (desayuno con padres).
- 2º ciclo: "Por la boca vive el pez" (degustación alimentos).
- 3° ciclo: "Día Europeo de la alimentación y la comida sana" (idem).

#### 2° TRIMESTRE (CUESTIONARIOS: ANÁLISIS-CONCLUSIONES):

#### Objetivos:

- "Conocer postura familias frente alimentación hijos (importancia dada; actuación; conocimientos...).
- "Adquirir conocimientos alimentación saludable".

#### **▼** Actividades:

- Elaboración cuestionarios por alumnos con familias; Infantil -1º ciclo y 2º-3º ciclos.
- •1° y 2° ciclos: "Laura y compañía comen

- sano" (Power Point alumnos. Coordinación biblioteca).
- 3º ciclo: "El comi-sani" (adquisición conocimientos juegos investigación alumnos coordinación biblioteca/ aula-informática).

#### 3° TRIMESTRE (ACTUACIÓN Y COMUNICACIÓN)

#### Actividad 1:

Objetivo: Recoger-analizar datos cuestionarios, por alumnos-profesores.

#### **▼** Actividades:

- Recogida de información individualmente (alumno comprueba cómo se alimenta) y en grupo (gráfico de barras), para información aula-centro.
- Reflexión grupal y toma decisiones, reforzando lo correcto y mejorando erróneo. Exposición resultados-conclusiones. Inclusión acuerdos en PEC.

#### Actividad 2:

 Objetivo: Fundamentar actuaciones centro con charlas padres, por profesionales nutrición, medicina y psicología.

#### **▼** Actividades:

- 1ª Concienciación alimentación.
- 2ª Consecuencias en niños mala alimentación. 3ª Pautas de actuación.

#### Actividad 3:

- Objetivo: Mostrar centro desayunos saludables y variados.
- Actividad: Planificación desayunos y ofrecimiento por el centro, colaboración padres y empresas locales: "Semana desayuno saludable"

#### Conclusiones:

Investigación y reflexión Comunidad Educativa sobre alimentación sana, reforzando y aprendiendo, para adoptar finalmente medidas correctoras de actuaciones errores.

## Relación entre el Índice de Masa Corporal (IMC) en escolares de etnia gitana e inmigrantes marroquíes y la práctica de actividad física fuera del centro escolar.

Jose Miguel Angel Martínez, Juan Carlos Pérez Diéguez. CEIP Aníbal. Los Mateos. Cartagena.



#### Introducción:

La sociedad del consumo y las nuevas tecnologías han provocado que se reduzcan las horas de práctica de actividad física (AF) y de juego de los niños<sup>1</sup> y por consiguiente, el nivel de sedentarismo y sobrepeso u obesidad infantil aumente de manera alarmante.

#### Material y método:

Han sido analizados 130 sujetos de 6 a 12 años (n1= 66 niños; n2= 64 niñas) del CEIP Aníbal del barrio marginal de Los Mateos (Cartagena), de los que 86 son de etnia gitana y 44 inmigrantes marroquíes.

#### Resultado y discusión:

De la muestra, el 36% padece sobrepeso/obesidad. De los alumnos cuyo IMC no es saludable, el 55% es obeso, y el 45% tiene sobrepeso. De este 55%, el 92% son de etnia gitana. Del total de los alumnos de etnia gitana, el 41% presentan sobrepeso/obesidad, frente al 25% de alumnos marroquíes.

De los 46 alumnos con sobrepeso/obesidad, el 76% son alumnos de etnia gitana, y el 24% alumnos marroquíes. El 65,21% de los alumnos con un IMC no saludable no practica ningún tipo de AF fuera del centro.

#### Conclusiones:

Los datos muestran que los alumnos con un IMC saludable realizan una mayor AF fuera del centro que aquellos alumnos con sobrepeso/obesidad. Existe una mayor tendencia al sobrepeso/obesidad en chicas que en chicos de etnia gitana. Lo contrario que ocurre con alumnos marroquíes, donde son ellos quien tienden a ser más obesos. Se puede manifestar que el género y la nacionalidad y/o la etnia influyen en la prevalencia de sobrepeso/obesidad en escolares del CEIP Aníbal.

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> En la siguiente investigación se utilizan nombres genéricos como "alumno", "educador", "profesor", "niño", etc., que de no indicarse de forma específica lo contrario, siempre se referirán a varones y mujeres.

#### Educación y hábitos alimenticios en el alumnado de infantil y primaria

Mª Rosa Sánchez Clavel, María Sánchez Meroño, Mª Ángeles Artés García, Elena Saura Cutillas, Gloria Serna Ramírez, Andrés Rosique Codina

CEIP Fernando Garrido. Canteras. Cartagena.

Durante el presente curso escolar, se ha llevado a cabo en el centro un seminario del Plan de Educación para la Salud, donde a partir de unos objetivos propuestos, hemos analizado la situación sobre la alimentación y sus hábitos entre nuestro alumnado.

Para ello hemos realizado una encuesta que les ha sido entregada a los padres para conocer ¿qué tipo de alimentación realizan sus hijos?, ¿en qué entorno se realiza?, ¿qué hábitos sobre alimentación trabajan desde el hogar?.

En nuestro Centro además de informar a los alumnos y padres sobre qué alimentos son los más saludables y como se puede llevar a cabo una dieta equilibrada, realizamos "el día de la fruta" el cual consiste en que un día determinado de la semana los niños/as traerán para almorzar una pieza de fruta, De esta

manera se le obliga a tomar como mínimo una pieza de fruta a la semana que, aunque nos parece escaso, es una forma de introducirles para que coman fruta.

A través de los datos analizados, a simple vista, se puede apreciar cómo es la alimentación entre nuestro alumnado, siendo esta bastante satisfactoria. Aunque los datos han sido enviados a un especialista ya que consideramos que es la persona más indicada para interpretarlos de forma objetiva.

Para el próximo curso se plantea seguir trabajando la alimentación elaborando un dossier más amplio sobre la materia y formando e informando a los padres y madres, dando unas orientaciones sobre una alimentación equilibrada, hábitos que se pueden trabajar desde el hogar a modo de charlas o pequeños talleres.

#### Por una escuela saludable

Rosa María García Molina, Pablo Antonio Alcolea Sánchez. CEIP "Juan XXIII. Abarán.



Partiendo de las decisiones de salud adoptadas en Claustro y de los objetivos de centro de Educación para la salud obtenidos del análisis de la realidad realizado el curso pasado, se decidió dividir el trabajo en 3 sectores.

Hemos trabajado mediante charlas "primeros auxilios" con el sector padres, alimentación y medio ambiente con el sector alumnos y alimentación y cuidados personales a través de formación en centros con el sector profesorado.

También el claustro ha analizado el documento sobre intervenciones en educación para la salud seleccionando contextualizando y definiendo de forma clara por ciclos aquellos objetivos, actividades e información a las familias necesarias para subsanar las necesidades detectadas en el centro.

Los resultados han sido óptimos por haberse alcanzado los objetivos propuestos, incluso hay peticiones de continuidad por parte de los padres para el curso 2008/2009: Se intentará continuar con los "primeros auxilios" en casa y en el colegio e informar correctamente sobre la vacuna VPH. Como conclusión destacar el aspecto positivo de la participación del claustro al 100%, la respuesta receptiva por parte de los padres y el compromiso de continuidad por parte del colectivo.

La exposición Power Point será para reflejar el nivel informativo de lo desarrollado.

#### Il Seminario de Salud en el CEIP Alfonso X el Sabio

Carmen Serrano Martínez, Fernando Aguirre Núñez, Ana Molina Cañete, Elsa Mangut Serrano, Laura Pérez Rodriguez, Sandra López Asensio.

CEIP Alfonso X el Sabio. La Unión.

#### Introducción:

Dadas las necesidades de nuestros alumnos/as en cuanto a higiene y alimentación saludable se refiere\* hemos realizado unas actividades basándonos en el decálogo del centro adaptándolo al alumno según nivel.

#### **Objetivos:**

- Modificar los hábitos higiénicos del alumnado y concienciar a los padres.
- Desarrollar y aplicar el decálogo de higiene.
- Hacer participe a toda la comunidad educativa del proyecto.

#### Metodología:

En primer lugar, hemos elaborado decálogos (a gran tamaño) con distintos materiales.

También se dedicaron jornadas a: "Día de la Boca Sana", con distintos talleres, todos ellos con actividades adaptadas. "Día del Desayuno Saludable" con apoyos de las madres en Educación Infantil, "Carnaval de Alimentos" y "Escuela de padres" centradas en las actividades realizadas referidas a salud buco-dental y alimentación.

#### Conclusiones:

El alumnado y el claustro de profesores han estado muy motivados durante la puesta en marcha de las actividades de este segundo Seminario de Salud. Esto ha propiciado un mejor cuidado de la higiene personal de los alumnos y una mejora notable de los hábitos alimenticios de los mismos. No se han recogido datos objetivos sobre estas actividades concretas. Consideramos que la implicación de todo el claustro, la respuesta de los padres en participación y lo positivas y atrayentes que han resultado para nuestros alumnos es de suponer que son positivas.

Tanto alumnado como familia han aceptado satisfactoriamente tanto la metodología novedosa como los contenidos tratados en las diferentes actividades del Seminario.

\* según datos objetivos recogidos el curso anterior.

#### Web Quest: Día de la Alimentación "Desayuno Saludable"

Sonia Macanás Alfonso, Álvaro Villanueva Jiménez, María Dolores Sanz Rodríguez. CEIP Nª Sª de los Ángeles. El Esparragal. Murcia.



#### Introducción:

La infancia es quizá el mejor momento para instaurar unos hábitos alimenticios correctos. Para ello es fundamental abordar esta tarea contando con las familias pues son los auténticos promotores de la alimentación saludable de sus hijos/as. Dentro de los objetivos programados para este curso en nuestro Plan de Educación para la Salud, y que

aparecen recogidos en la PGA y a su vez en el PEC, destacaríamos como iniciales y muy importantes el de mejorar, por un lado, los hábitos alimenticios de los alumnos comenzando por los tiempos de recreo; y por otro, mejorar las relaciones de convivencia entre padres/madres, profesorado y alumnado aumentando los canales de comunicación.

La presencia de estos objetivos, así como el interés

por desarrollar una actividad de estas características, se fundamenta en la detección de alumnado que asiste sin desayunar al centro, y que se alimentan en el recreo de "chucherías" y bollería industrial. La escasez de tiempo por las mañanas, así como la falta de información sobre la importancia de un hábito de desayuno saludable, ha hecho que numerosas familias no dediquen el tiempo necesario ni ofrezcan los aportes adecuados para comenzar el día de una forma sana.

De ahí la necesidad de "enseñar a los/as alumnos/as la importancia del empleo de una dieta adecuada, variada y equilibrada".

#### Metodología:

La metodología empleada para llevar a cabo este proyecto ha estado enmarcada en todo momento por la utilización de las Nuevas Tecnologías de la Información y la Comunicación. Así, se ha planteado trabajar en dos fases bien diferenciadas:

#### 1º FASE:

En este primer periodo de trabajo con el alumnado se utilizó como hemos dicho anteriormente las NNTT. Para ello, con Segundo y Tercer Ciclo se desarrolló una WebQuest titulada "Desayuno Saludable". La utilización de este tipo de trabajo nos proporciona una herramienta muy útil, donde se conjuga el trabajo cooperativo con el aprendizaje constructivista, todo ello mediante la utilización de Internet.

En dicha actividad el alumnado tuvo que investigar sobre porque es importante el desayuno, cuales son los beneficios que les reporta, cuales son los efectos negativos que tiene el no desayunar, que alimentos debe incluir para que sea saludable y por último de que alimentos no se debe abusar.

También con primer y segundo ciclo se utilizó las NNTT. Así se confeccionó una Web Educativa, también titulada "Desayuno Saludable". En esta Web se le presenta al alumnado una serie de páginas secuenciadas, donde se les expone la importancia

del desayuno, los beneficios, los alimentos que deben tomar y de que alimentos no deben abusar. Por último, tienen una batería de ejercicios interactivos, en la que se pone aprueba los conocimiento que hayan adquirido anteriormente, después de haber realizado una lectura de cada una de las primeras páginas de la Web.

#### 2ª FASE:

Esta última fase, corresponde al Taller realizado con todo el alumnado de Desayuno Saludable. Para ello se contó con la colaboración del AMPA del colegio que adquirió los alimentos necesarios para la puesta en marcha del taller. En dicha actividad el alumnado desayunó en el centro y cada grupo en su aula. También se distribuyó profesorado de apoyo junto con los tutores del grupo. Antes de iniciar el desayuno, se les hacia una serie de comentarios sobre aspectos relacionados con el desayuno y que fueron trabajados a través de la WebQuest y de la Web Educativa, en el que se comprobó en todo momento, que el alumnado había adquirido con gran satisfacción todos los conocimientos trabajados.

#### Resultados:

En cuanto a los resultados obtenidos podemos concluir diciendo que han sido satisfactorios, puesto que se les ha presentado la actividad de una forma atractiva y novedosa, obteniendo una gran participación e implicación del alumnado.

#### Conclusión:

Con esta actividad hemos pretendido animar a nuestro alumnado por un lado que sugieran algunas formas diferentes de hacer las cosas con el fin de mejorar la actividad, y por otro lado valorar la importancia que tiene realizar un desayuno saludable, y que han podido constatar a través de la Red.

#### Abecedario de la Salud

Susana Moreno Barba.

CEIP Nuestra Señora de la Antigua. Monteagudo. Murcia



#### **Objetivos:**

- Capacitar a los alumnos para participar activa y responsablemente en la creación y gestión de su salud.
- Conocer y apreciar su propio cuerpo y utilizar el conocimiento sobre el funcionamiento y sobre sus posibilidades y limitaciones para afianzar hábitos autónomos de cuidado y de salud personal.
- Reconocer situaciones y conductas que pueden implicar peligros o riesgos y ser capaces de enfrentarse a ellas con responsabilidad.
- Conocer e interiorizar las normas básicas para la salud: higiene, alimentación, cuidado corporal, etc.
- Despertar y estimular el interés y el gusto por el deporte como medio para alcanzar una vida saludable y para el fomento del compañerismo, la amistad y la solidaridad.

#### Contenidos:

- ●El agua, fuente de salud.
- ●La alimentación sana
- La precaución y la prevención.
- ●El ejercicio físico.
- ●La protección del propio cuerpo.

#### Metodología:

Cada semana se introduce una letra del abecedario, proponiéndose con ella una palabra relacionada con la educación para la salud.

Cada tutor trabaja en clase el tema en algún momento puntual de la semana, o de forma continuada, durante toda ella.

Al final de la semana se recogen las manifestaciones plásticas y escritas de los alumnos y alumnas.

La metodología será activa, lúdica y participativa, sobre todo, teniendo en cuenta que los contenidos sobre la educación para la salud no se pueden imponer. Se trata más bien de convencer de los beneficios de conductas saludables.

#### Evaluación:

Se irá evaluando el proyecto sobre la marcha. Se convocarán reuniones mensuales, para un seguimiento adecuado.

#### Las Tecnologías de la Información y Comunicación aplicadas a la Educación para la Salud

Isabel Mª Sánchez Lermas; Carolina Alcón Rubio.

Escuela de Educación Infantil Nº1. San Pedro del Pinatar. Murcia.



#### Introducción:

El centro consta de seis unidades (dos aulas de cada nivel) y diez maestras.

Durante este curso 2007/2008 continuamos con el Proyecto de Educación para la Salud iniciado el pasado curso.

Del análisis de la realidad llevado a cabo se sacaron las siguientes conclusiones:

- Desayunan poco (leche con cacao y algo de bollería)
- 2. Un 25% toman biberón para desayunar
- 3. Su dieta es poco variada.

Por ello nos hemos propuesto los siguientes obietivos:

- Realizar un desayuno equilibrado y completo.
- Conocer la necesidad de tener una dieta variada.
- Adquirir hábitos alimenticios saludables.

#### Metodología:

Para llevar a cabo este plan hemos formado un equipo de coordinación integrado por la totalidad del claustro, el conserje y el AMPA.

Utilización de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) para trabajar los contenidos de una forma atractiva y motivadora.

Colaboración de la familia para desarrollar hábitos y ponerlos en práctica en su vida cotidiana. Algunas de las actividades realizadas son:

- Desayunamos en el colegio.
- Búsqueda en Internet de información.
- Utilización del procesador de texto para escribir lo aprendido.
- Juegos on line.
- Power Point: ¿Qué he desayunado?
- Concurso fotográfico: "Mi desayuno".

#### Resultados y conclusión:

Destacamos un alto índice de participación y motivación de alumnos y padres.

Observamos modificación de hábitos alimenticios: toman un desayuno completo, traen almuerzo variado.

Como conclusión existe un pequeño porcentaje de alumnos/familias que necesitan seguir trabajando estos hábitos.

Daremos respuesta a esta y otras necesidades en nuestro próximo proyecto.

V Jornada de Intercambio de Experiencias en Educación para la Salud

## COMUNICACIONES ORALES

**Educación Infantil y Primaria** 

Educación Secundaria Obligatoria



V Jornada de Intercambio de Experiencias en Educación para la Salud

# **EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA**

# Revista "Saludable.es"

Francisca Saorín Palazón, Gabriel Martínez Valverde. Grupo de Participación Social. Los Alcázares.



#### Introducción:

Saludable.es es una publicación de periodicidad trimestral en la que colaboran todos los centros educativos del municipio de Los Alcázares junto con la Concejalía de Educación del Ayuntamiento y el Área Comarcal de Salud de Cartagena dependiente de la Consejería de Sanidad. La revista recoge aquellas actividades, experiencias y buenas prácticas que se realizan en el ámbito de la salud. La revista nació en el curso escolar 2002/03 como una actividad más dentro de las realizadas por el "Grupo de trabajo de educación para la salud" y se ha venido editando sin interrupción hasta este momento. Está subvencionada por la Consejería de Sanidad y el Ayuntamiento de Los Alcázares.

### **Objetivos:**

- Dar a conocer a toda la comunidad educativa las prácticas, actividades y experiencias que se realizasen los centros educativos en el ámbito de la salud.
- Favorecer la coordinación entre los centros educativos junto con las demás instituciones que trabajan en la educación para la salud (AMPAS, Centro de Salud, Ayuntamiento...)

#### Metodología:

Los coordinadores de salud de cada centro educativo, junto con el resto de componentes del grupo (representante de la Guardería Municipal, trabajadora social y enfermera del centro de salud, y representante del Ayuntamiento), se reúnen periódicamente para aportar las noticias, actividades y artículos a publicar.

#### Conclusiones:

Es una experiencia única en la Región que favorece la coordinación entre los centros, entre éstos y los diversos estamentos que trabajan en la educación para la salud así como una vía de comunicación y difusión para toda la comunidad educativa.

# El peso de las carteras de los escolares ¿Sólo interesa al comienzo del curso? Actuaciones en el IES Floridablanca

Fernando Ureña Villanueva. IES Floridablanca. Murcia.

\*

Durante el presente curso escolar, 2007/2008, el IES Floridablanca de Murcia ha seguido trabajando la temática de la Salud con el mismo planteamiento del curso anterior.

Los distintos departamentos didácticos expusieron su plan de actuación en la Comisión de Coordinación Pedagógica y dicha propuesta volvió de nuevo a los departamentos para su debate y concreción. Posteriormente, con las aportaciones de los distintos profesores, la propuesta fue consensuada y se comenzó a poner en práctica por los distintos profesores. Concretamente los temas abordados han sido los siguientes: Obesidad; Sexualidad; Medio ambiente y salud; Educación para el consumo, influencia de los medios de comunicación; Higiene postural, cuidado de la espalda; Alimentación y salud; Prevención del embarazo en la adolescencia; la seguridad y prevención de accidentes.

Además de lo anterior, y de forma transversal se abordo la temática del peso de las carteras y los cuidados de la espalda. Respecto a este tema se propusieron una serie de actuaciones para que, en un corto espacio de tiempo nuestros alumnos tengan una buena higiene postural y soporten menos carga. El proyecto puesto en marcha tuvo varias direcciones:

- Desde el departamento de Educación Física incrementamos las actividades dirigidas a la Higiene postural y cuidado de la espalda.
- Desde el plan de acción tutorial, concienciar y enseñar al alumnado el uso adecuado de las mochilas.
- 3. Desde las familias, separar los libros por temas.
- 4. Contactar con las distintas editoriales.

# Educación para la Salud en el IES Ginés Pérez Chirinos

Miguel Gual Pérez-Templado, Antonio Joaquín Carrasco Martínez, Yolanda Rodríguez López, Manuel Ruiz Martínez, José Yepes Candel. IES Ginés Pérez Chirinos. Caravaca.



#### Introducción:

Siendo el primer año de participación del Centro en el Plan de EpS, la participación ha sido un éxito, habiendo realizado un proyecto donde han intervenido más de 15 personas entre profesores y personal no docente.

Se han diseñado numerosas **actividades**; por un lado destacamos la campaña en contra del peso excesivo de las mochilas que ha sido promovido incluso a nivel Nacional, por otro lado destacamos la participación del centro en el III Ecoparlamento Europeo, formando parte de la publicación de un libro.

Además de todas estas actividades se ha realizado: un Gymkhana Saludable, dos cuestionarios para profesores y alumnos sobre la salud en el centro, un concurso de arte con material de desecho, contactos con la administración Local para traer contenedores selectivos al patio y para aumentar la vigilancia policial, campeonatos deportivos en los recreos, un ticket Saludable para la Cantina, y un largo etcétera de actividades.

Los **resultados** conseguidos han sido muchos dependiendo del tipo de actividades, a modo de ejemplo; disminución del peso de las mochilas y difusión del problema a nivel Regional y Nacional, implantación de la recogida selectiva de residuos en el centro, concienciación de la importancia de la salud a través de muchas actividades, etc.,

Las **conclusiones** han sido muy satisfactorias, recibiendo felicitaciones de toda la comunidad educativa por la marcha del proyecto. Los profesores participantes quieren seguir con el programa el año que viene y el equipo directivo ha visto mejorada la dinámica de trabajo tanto a nivel de profesores como de alumnos y del resto de la comunidad educativa.

# El ruido en el centro educativo

Pedro García Zamora, Alejandro González Macarro, Araceli García Buendía, Pilar Mora Góngora, Carlos Lopesino Vega, Fernando Cifo González.

IES Rector D. Francisco Sabater García, Cabezo de Torres, Murcia



#### Introducción:

El Plan de EpS del curso pasado contemplaba, entre otros objetivos, determinar la situación de salud, definir y priorizar objetivos, plantear y realizar pequeñas mejoras en cuanto a salud física y mental y mejorar el comportamiento del alumnado. Uno de estos aspectos fue el elevado nivel de contaminación acústica.

Para su tratamiento hemos propuesto y realizado una serie de actividades que, mediante la observación de nuestro entorno, la búsqueda de información, el debate y la generación de nuevos materiales, logren concienciar a la comunidad sobre este problema y contribuyan a su posible corrección y a la mejora de la convivencia.

El trabajo se ha planteado como parte de un estudio medioambiental más amplio con alumnos de 1º de Bachillerato de Ciencias de la Salud.

# **Objetivos:**

- Comprender la importancia del ruido en la alteración del medio ambiente.
- Tomar conciencia de cómo el ruido perjudica la salud.
- Contribuir activamente en su disminución.
- Fomentar actitudes que contribuyan a solucionar este problema.

### Metodología:

En primer lugar hemos realizado una revisión y diagnóstico mediante la toma de datos de ruido

(medidos con un sonómetro) de las distintas dependencias que nos han permitido detectar los puntos fuertes y débiles.

Posteriormente se ha planteado el proyecto de mejora, que incluye la restauración aula de música, el cambio de timbre y una campaña de sensibilización de todo el alumnado:

- Concurso "¿Cómo andas de oído?
- Carteles
- Encuesta
- Hotpotato
- Clic

También incluye la comunicación del proyecto a la comunidad educativa y un seguimiento y evaluación del proyecto a desarrollar durante el próximo curso.

# Trabajamos por una alimentación y hábitos de vida saludables

Antonia Rodríguez Lozano.

IES Pedro Guillén, Archena.



#### Tema:

Temas relevantes de la salud: Alimentación, Obesidad y Trastornos de Alimentación

## **Objetivos:**

 Dar a conocer el proceso seguido hasta plantear los objetivos para el próximo curso del programa de educación para la salud.

#### Contenidos:

 Primero daré a conocer quién ha participado en aprobar qué contenido de educación para la salud se iba a trabajar en el centro.

- Después contaré como he elaborado el cuestionario y los resultados del mismo.
- Para por último, describir los objetivos a trabajar para el próximo curso, tanto con el alumnado, profesorado y padres.

## Metodología:

Exposición oral.

# Por un centro más limpio y actitudes medioambientales positivas

Purificación Belén Collados Gil, Mariano García Castillo, Pedro Antonio Muñoz Pérez, José María Robles Sánchez, Manuela Rondán Márquez, Maravillas Sánchez Fernández. *IES Oróspeda. Archivel. Caravaca.* 



### Introducción, Hipótesis y Objetivo:

Tras el análisis del cuestionario de detección de necesidades decidimos centrarnos en un problema evidente: lo sucias que quedaban las instalaciones debido a los malos hábitos de los alumnos. Así que nos propusimos mejorar esta situación. Al tener este tema una conexión directa con los residuos y el problema que generan se creyó oportuno trabajar ambos temas de forma conjunta.

#### Metodología:

Siendo fundamental la implicación del alumnado convocamos periódicamente a los delegados, para informarles y pedir su colaboración. De igual forma se fue informando al profesorado, consiguiendo que participaran activamente varios departamentos. También se llevaron a cabo contactos periódicos con distintas entidades.

Se diseñó una serie de actividades programadas por trimestres con las que se intentaba implicar y concienciar al alumnado: concursos, murales, reciclaje, cuestionarios, talleres, etc.

El equipo de coordinación elaboró una serie de instrumentos para la recogida de información y seguimiento del Plan.

#### Resultados:

Ha mejorado notablemente el estado de las instalaciones aunque falta profundizar en contenidos actitudinales.

#### Conclusión:

Destacamos la importancia de la implicación del alumnado para la consecución de los objetivos propuestos, habiéndose alcanzado éstos en un alto grado.

# Proyecto de Innovación Educativa "Talleres de Salud en el IES Romano García"

Josefa María Vigueras Sánchez, Antonio Jesús Ruiz Munuera. EOEP Molina de Segura. IES Romano García. Lorquí.



#### Introducción:

El presente proyecto se adecua, por un lado, a las perspectivas formativas planteadas en el ideario educativo del Plan de Educación para la Salud en Centros Escolares; por otro, se presenta como un Proyecto de Innovación Educativa de la Consejería de Educación de la Región de Murcia.

#### Contenidos:

- Higiene postural.
- Prevención de accidentes escolares y primeros auxilios.
- Educación nutricional.
- Educación del consumidor.
- Actividad física saludable.
- Educación ambiental.
- Contenidos conceptuales de formación "inducida".

### Metodología:

Los Talleres de Salud del IES "Romano García" se han basado en un modelo que simultanea la enseñanza ocasional con la interdisciplinar. Asimismo, hicimos uso de métodos pedagógicos activos, en los cuales el alumnado se implicó de forma directa en las tareas. Proceso de evaluación previsto.

Se han utilizado las siguientes herramientas e instrumentos:

- Encuestas sobre nivel de satisfacción experimentado en las actividades, tanto para alumnos, padres como profesorado del Centro.
- Valoración individual de cada actividad al término de la misma por el equipo del Proyecto de Innovación.
- Valoración final por parte del Equipo Directivo y el Consejo escolar del IES.

# Una "vacuna" sofrológica y psicológica en la escuela: El Mardan

José Jiménez López

IES Licenciado Francisco Cascales, Murcia



#### **Objetivos:**

Enseñar a tomar consciencia plena del cuerpo como una realidad vivida, sentida, como el mejor estímulo para el equilibrio de la mente, y enseñar a aplicar en las situaciones de tensión las capacidades de autocontrol emocional.

#### Método:

La metodología que se está utilizando es la sofrológica y el ya citado MARDAN. Este método tiene como principios básicos la información programada con diálogos escuetos, información visual y respeto vivencial, y el entrenamiento. Una vez aprendido se ha insertado en las distintas técnicas y procedimientos del aula, en particular en las técnicas de estudio, en la prevención de conflictos y en el afrontamiento de las pruebas escritas y orales

#### Resultados:

Las pruebas empíricas y los informes fenomenológicos realizados pre y post entrenamiento a niños y padres refrendan los resultados obtenidos durante décadas de aplicación del MARDAN y que se pueden resumir en:

- 1º Mejora las capacidades mentales de la atención-concentración y memoria.
- 2º Disminuye significativamente la ansiedad rasgo.
- 3º Aumenta el autoconcepto emocional.
- 4º Mejora el clima social en el aula y en la familia.

#### Conclusión:

Por todo ello el M.A.R.D.A.N. es una "vacuna" sofrológica y psicológica de eficacia probada y respetuosa con la personalidad inviolable a la que todo niño tiene derecho (Espinosa).

# Actividades de Promoción de Salud durante el curso 2007- 2008 en el IES Juan Sebastian Elcano

Carmen Gómez Egea, Mª Dolores Cascales Jaranay, Cristina Enrile Albir IES Juan Sebastian Elcano. Cartagena.



**Actividades** de Salud en el Centro que se engloban dentro de las Escuelas Promotoras de Salud.

- Elaboración de carteles sobre "Los hábitos saludables" contemplando el ejercicio físico y la alimentación equilibrada.
- Desayuno saludable con motivo del Día mundial de la Salud.
- Mercadillo de chapas con mensajes alusivos a la salud, a las buenas maneras y modales.
- Conferencias sobre "La alimentación en la adolescencia", "Ejercicio físico y salud" por personal cualificado.
- Proyección de la actividad "Ecoevaluación en el Centro sobre residuos, ruido, contaminación y agua".

- "El día de la fruta": los alumnos, al comprar su bocadillo, fueron obsequiados con una fruta.
- Relacionada con la Nutrición está la actividad en la Escuela de Hostelería, "La Química en la cocina".
- Taller de bebidas saludables con degustación de diversos cócteles, entre ellos elaboración de el "San Francisco" y diversos batidos de frutas. Otros talleres preventivos realizados en el centro, han tratado los temas: tabaco, alcohol, educación vial y drogodependencias.

**Objetivos** propuestos para el próximo curso: Continuar y potenciar todas estas actividades y evaluarlas para comprobar que conllevan un cambio en toda la comunidad educativa.

# Educación afectiva, resolución de conflictos y salud psíquica

Juana María Martínez Martínez, Isabel Fuentes Molero IES Mediterráneo. Cartagena.



# **Objetivos:**

- Comprender los "beneficios", físicos y psicológicos, de las conductas pacíficas y respetuosas
- Transmitir la importancia de conductas noviolentas y hacer frente a cualquier forma de desigualdad.
- Canalizar adecuadamente los impulsos y las emociones, y aprender a manifestar y expresar los afectos.

#### Metodología:

### A) Por parte del profesorado:

- Abordar las emociones, sentimientos y afectos.
- Actividades de simulación para valorar distintas formas de canalizar los sentimientos: manifestaciones físicas o verbales.
- Análisis y comentario de documentos gráficos y audiovisuales.

# B) Por parte del experto:

- 1. Psiquiatra: Explicación de trastornos psíquicos:
  - A) Desde el agresor: síntomas, posibles causas (psíquicas, sociales, efecto de drogas)...
  - B) Relacionados con las personas que las padecen: secuelas físicas, mentales...
- 2. Trabajador social: dónde acudir, formas de solicitar ayuda, protección...

#### Resultados:

Las charlas de sexualidad impartidas hasta ahora han servido para que los alumnos manifiesten dudas y equívocos, y para que conozcan los lugares donde pueden acudir según las necesidades que se les planteen.

#### Conclusión:

Entendemos que es necesario establecer vías de comunicación entre trabajadores de salud mental y trabajadores sociales y los educadores. Los centros educativos carecemos de los medios para cubrir las necesidades expuestas y que, sin embargo, afectan al ámbito educativo.

# **Proyecto Hábitos Saludables**

Antonio Pardo Jiménez, Jose Mª Olmos Nicolás, Cesáreo Candel Soto. IES Alcántara. Alcantarilla.



## Introducción:

Nos pusimos en marcha prudentemente y con estas premisas.

- Contar con el apoyo del equipo directivo.
- Encontrar apoyo financiero.
- Tener libertad para la organización y diseño del PROYECTO.

## Cronología:

El Proyecto se gestó en septiembre de 2007. A finales de enero se celebra el Primer DESAYUNO SALUDABLE con charlas previas sobre la importancia de un desayuno adecuado.

Del 21 al 25 de abril tuvo lugar la "I SEMANA SALUD", con charlas matinales a alumnos, conferencias para padres y madres y el Segundo Desayuno Saludable.

### **Objetivos:**

## Generales:

- Fomentar en nuestro centro hábitos saludables (alimentación y nutrición, ejercicio físico y ocioactivo).
- Concienciar a la comunidad educativa del problema.

#### Intermedios:

- Fomentar una alimentación sana.
- Concienciar de desayunar adecuadamente.
- Promover la práctica regular de actividad física.
- Generar una actitud responsable ante prácticas

#### nocivas.

- Conocer los hábitos de los alumnos.
- Implicar a la comunidad educativa.
- Respetar las diferencias.
- Conseguir un mayor conocimiento y valoración de la Educación Física.

## Criterios de evaluación:

- 1. Llevar a cabo charlas con diferentes temáticas.
- 2. Realizar desayunos saludables.
- Conseguir la participación de alumnos, padres y profesores.

#### Instrumentos de evaluación:

- Conteo de la participación.
- Cuestionarios.

#### Conclusiones:

Alta participación de los alumnos, no de profesores ni padres.

Colaboración total del Equipo directivo, AMPA y empresas.

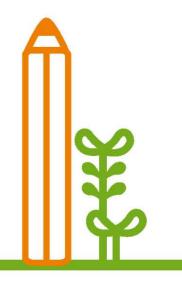
Debemos potenciar actividades dirigidas a alumnas. Las conferencias se convertirán en Escuela de Padres.

Éxito de los desayunos saludables.



# **CONCLUSIONES**

V Jornada de Intercambio de Experiencias en Educación para la Salud



# CONCLUSIONES

Han pasado dos años desde que comenzara el desarrollo del Plan de Educación para la Salud en la Escuela. En estos dos años hemos conseguido entre todos que la Promoción de la Salud esté más presente en la vida de los Centros Escolares y Ayuntamientos. Es un hecho que 235 centros han decidido voluntariamente adscribirse al Plan y que muchos de ellos no sólo han realizado múltiples actividades relacionadas con la promoción y educación para la salud, sino que también han reflexionado sobre qué hacer y cómo hacer las actividades con criterios de efectividad y buenas prácticas, como ha quedado patente hoy aquí. Asimismo, hemos constatado un aumento del trabajo en equipo de los profesionales, tanto de los docentes en sus propios centros como de éstos con el resto de instituciones del ámbito local, los equipos de Atención Primaria y los Ayuntamientos.

Esta Jornada ha pretendido incorporar la visión de cada uno de los participantes sobre lo que ha de ser la educación para la salud en los centros docentes en esta Comunidad Autónoma. Su finalidad, en líneas generales, era ofrecer un espacio de participación para que todos los interesados en la Educación para la Salud en la Escuela expresaran sus propuestas y un lugar de encuentro donde canalizar sus necesidades.

En esta edición, el Comité Organizador ha tenido algunas dificultades para la gestión de la Jornada, no solamente relacionadas con la recepción de las comunicaciones. Es un hecho que es difícil elegir una fecha adecuada para la celebración de este evento. La elección de final de curso, fin de las actividades lectivas y pedagógicas, representa un momento de gran trabajo para los docentes que, en ocasiones, dificulta su participación. Pero no parece que otros momentos a lo largo del curso escolar sean mejores, aunque se está estudiando este aspecto y cualquier sugerencia al respecto será bien recibida. Asimismo, este curso muchos compañeros interesados en participar no han podido acudir a la Jornada por encontrarse inmersos en tribunales de oposición.

Otra idea que sustentaba este Comité era el de realizar la Jornada en distintas zonas de la Comunidad Autónoma, de forma que cada una de las áreas de la Región acogiera anualmente este día. Es cierto que el área de Murcia es baricéntrica a toda la Región, lo que facilita la asistencia, aunque esto también tiene sus pros y sus contras, por lo que se agradecerá cualquier sugerencia futura.

El Comité Científico quiere expresar su interés, en el momento de revisar los resúmenes presentados, de cumplir con la idea básica de esta Jornada: constituir un intercambio de experiencias, es decir, que las distintas actividades sean reproducibles por otros compañeros. Consideramos que es un aspecto en el que es preciso insistir para la presentación de las comunicaciones. Es de destacar que lo que da valor a esta Jornada es que las comunicaciones que se presentan sean útiles para que otros compañeros las puedan desarrollar en sus respectivos centros.

Los temas que se han tratado mayoritariamente, tanto en las comunicaciones orales como en los póster han sido, en primer lugar, con un 70% de las presentaciones, la alimentación; en segundo lugar el medio ambiente con los aspectos relacionados con el reciclado y también la convivencia y otros aspectos de salud mental. Además se han tratado temas relacionados con la higiene postural, salud bucodental, drogodependencias, etc. Destacar también la amplia participación de centros de Infantil y, sobre todo, de Primaria en la elaboración de comunicaciones tipo póster, mientras que el número de comunicaciones orales es similar para Secundaria Obligatoria e Infantil y Primaria.

Consideramos que los objetivos de esta Jornada se han cubierto ampliamente gracias, por un lado a la alta participación de los profesionales y de sus aportaciones, y por otro lado, a la presencia de los ponentes que nos han hecho reflexionar y profundizar en los criterios de calidad y buenas prácticas que han de tener las actuaciones de educación para la salud. Así, durante este día hemos tenido la oportunidad de escuchar al Dr. Contreras, que nos ha hecho reflexionar sobre el concepto de equidad, que probablemente todos podemos reconocer en nuestra realidad cotidiana y a lo que sin duda

podremos dar respuesta a través de la colaboración y participación de todos.

También ha sido muy instructiva la mesa redonda relacionada con la efectividad y buenas prácticas, en la que se han hecho importantes reflexiones sobre tres aspectos esenciales de la calidad de las intervenciones: la formación, la participación y la creación de redes. Es de destacar la importancia y la interrelación de estos tres aspectos. En tanto en cuanto los profesionales y las familias se formen, adquirirán competencias en promoción de la salud y participarán más en las actividades que se desarrollen. La Red de actividades de EpS que se pretende generar en esta Región ha de facilitar el conocimiento de todos sobre las actuaciones que se están llevando a cabo de forma que sean extrapolables a otros centros o situaciones, además de permitir las visitas a los centros donde se desarrollan las mismas.

Durante toda la Jornada se han expresado los diferentes puntos de vista y el trabajo llevado a cabo por muchos centros docentes y por ayuntamientos, mediante la exposición de los pósters elaborados y de las comunicaciones orales. Ha sido un gran trabajo de los profesionales implicados. Estamos convencidos que año a año, esta reunión irá conformando una forma de trabajar la promoción de la salud en la Región de Murcia. Recogemos también el sentir de una amplia mayoría para, en otras ediciones, dedicar más tiempo al aspecto práctico de la Jornada, que es el autentico sentido de la misma.

# Las conclusiones de la jornada pueden recogerse en los siguientes puntos:

- Es necesario impulsar el establecimiento y mantenimiento de las Escuelas Promotoras de Salud en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.
- Es fundamental facilitar los procesos participativos en todos los ámbitos: centros docentes, centros de salud, en el ámbito

local formando los Grupos de Participación Social municipales, con las familias y con la creación de una Red de Actividades de EpS en la Comunidad Autónoma.

- 3. Es necesario integrar los conceptos innovadores de Efectividad y Buenas Prácticas en Educación para la Salud en la formación técnica y el reciclaje de las y los profesionales.
- 4. Existen medidas concretas, instrumentos ya elaborados y testados, metodologías de participación, indicadores para la evaluación, ejemplos de referencia realizados en otros lugares, que se han de poner al servicio de todos los interesados en la EpS en la Escuela.
- Es necesario insitir en la importancia de que todos los profesionales de la educación y sociosanitarios son agentes de salud.
- 6. Es importante apoyar y asesorar para que los profesionales trabajen la EpS cada vez más con criterios de efectividad y buenas prácticas.
- 7. Es fundamental insistir en la necesidad de la formación de profesionales y familias de acuerdo a las competencias profesionales de promoción y educación para la salud.
- Hay que destacar el compromiso de las instituciones organizadoras en continuar con estas actividades y propiciar los mencionados cambios.

A todos, muchas gracias.

El Comité Científico y el Comité Organizador

