



Congreso de Promoción de la Salud
Innovando para unos entornos y políticas públicas más saludables
Bilbao 14 y 15 de Mayo 2015



MESA REDONDA 2. PROMOCIÓN DE LA SALUD DESDE LOS ENTORNOS: RESPUESTAS INNOVADORAS PARA EL SIGLO XXI

***Promoción de la salud desde los entornos:
el entorno educativo***

Maribel Pasarín Rua
Agència de Salut Pública de Barcelona

C S B Consorci Sanitari
de Barcelona

 **Agència
de Salut Pública**



“Mis sesgos profesionales”

- Estudié medicina y me especialicé en salud pública.
- Trabajo en el Servicio de Salud Comunitaria de la Agencia de Salud Pública de Barcelona. Mis áreas de trabajo: promoción de la salud (entorno escolar y salud comunitaria), determinantes de la salud y desigualdades sociales en salud.
- Formo parte del Grupo de Atención Primaria a la Comunidad (grupo APOC) de la CAMFiC.



- Formo parte de la red AUPA



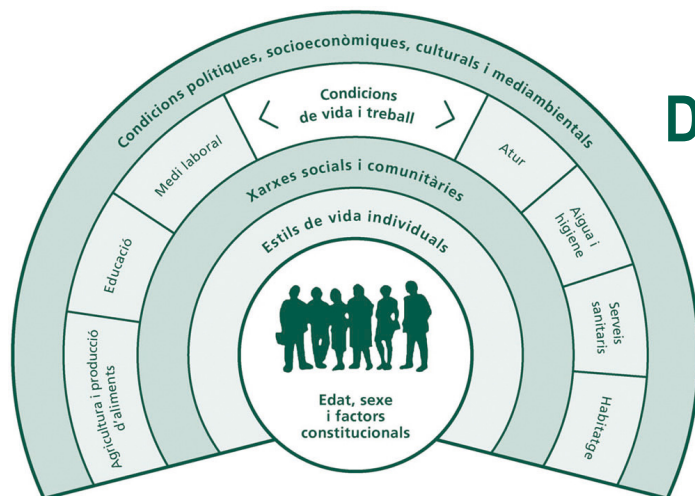
Aupa Actuant units
per a la salut



ENTORNO EDUCATIVO



- Respecto al entorno en sí mismo: ¿en qué pensar cuando hablamos de **promoción de la salud en el entorno educativo?**
- La **conectividad** entre los entornos
- L@s **profesionales** que trabajamos en promoción de la salud en el entorno educativo



Determinantes de la salud

Fuente: Dalghren i Whitehead, 1991, modificado en La Salut a Barcelona, 2005

El concepto de Promoción de la salud: Ottawa, 1986

Determinantes de las desigualdades sociales en salud en el entorno urbano

Fuente: INEQ-Cities, 2012





Entorno educativo: ¿el foco de la intervención?



- El alumnado
- Su entorno inmediato:
 - “escolar”: el centro y “los modelos”
 - “extraescolar”: la familia
- El entorno “en la capa inmediatamente superior”: el barrio.
- En capas de determinantes superiores



PS escuela: niveles de intervención

1. Políticas escolares saludables
2. Entorno físico de la escuela
3. Entorno social de la escuela
4. Habilidades de salud individuales y competencias para la acción
5. Vínculos con la comunidad
6. Servicios de salud

Lawrence St Leger, Ian Young, Claire Blanchard, Martha Perry.
Promover la salud en la escuela. De la evidencia a la acción (2010)



UIPES

UNIÓN INTERNACIONAL
DE PROMOCIÓN DE LA SALUD
Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD

www.iuhpe.org



PS escuela: niveles de intervención

4. Habilidades de salud individuales y competencias para la acción:

- Inespecíficas: gran tarea de los profesionales de ña educación
- Específicas (riesgos específicos): educación para la salud:
 - Programas de promoción de la salud a desarrollar en el aula
 - Intervenciones con criterios de efectividad, equidad, y sostenibilidad.



Oferta de programas de la ASPB

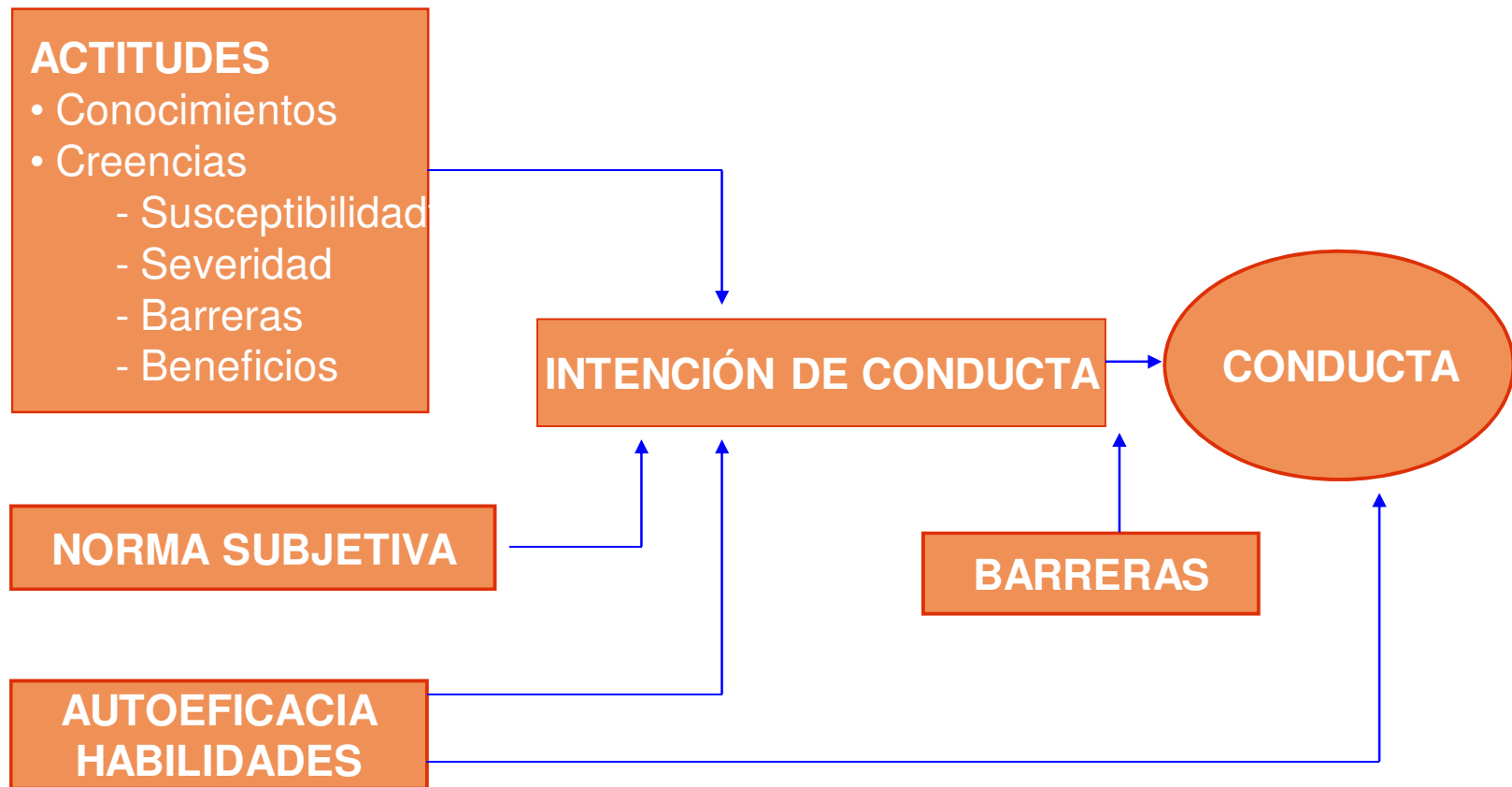
- **Creixem Sans (Crezcamos Sanos):** prevención de obesidad infantil (4º de primària)
- **Creixem Més Sans (Crezcamos Más Sanos):** refuerzo 6º de primaria
- **Pase:** prevención de tabaquismo (1º ESO)
- **CAMBIOS (CANVIS):** prevención de obesidad y trastornos de alimentación (2º ESO)
- **Sobre cañas y petas (Sobre canyes i petes):** prevención de consumo de alcohol, cannabis y otras drogas (3º ESO)
- **Hablemos; ¡no te cortes! (Parlem-ne, no et tallis!):** prevención de relaciones sexuales no protegidas (4º ESO y postobligatoria)



Marco teórico de los programas preventivos escolares en Barcelona

Modelo socio-cognitivo ASE (Attitude, Social Influence, Efficacy. H

De Vries i G Kok). Basado en la Teoría del Aprendizaje Social de A Bandura, y en la Teoría de la Acción Razonada de Fishbein i Ajzen)

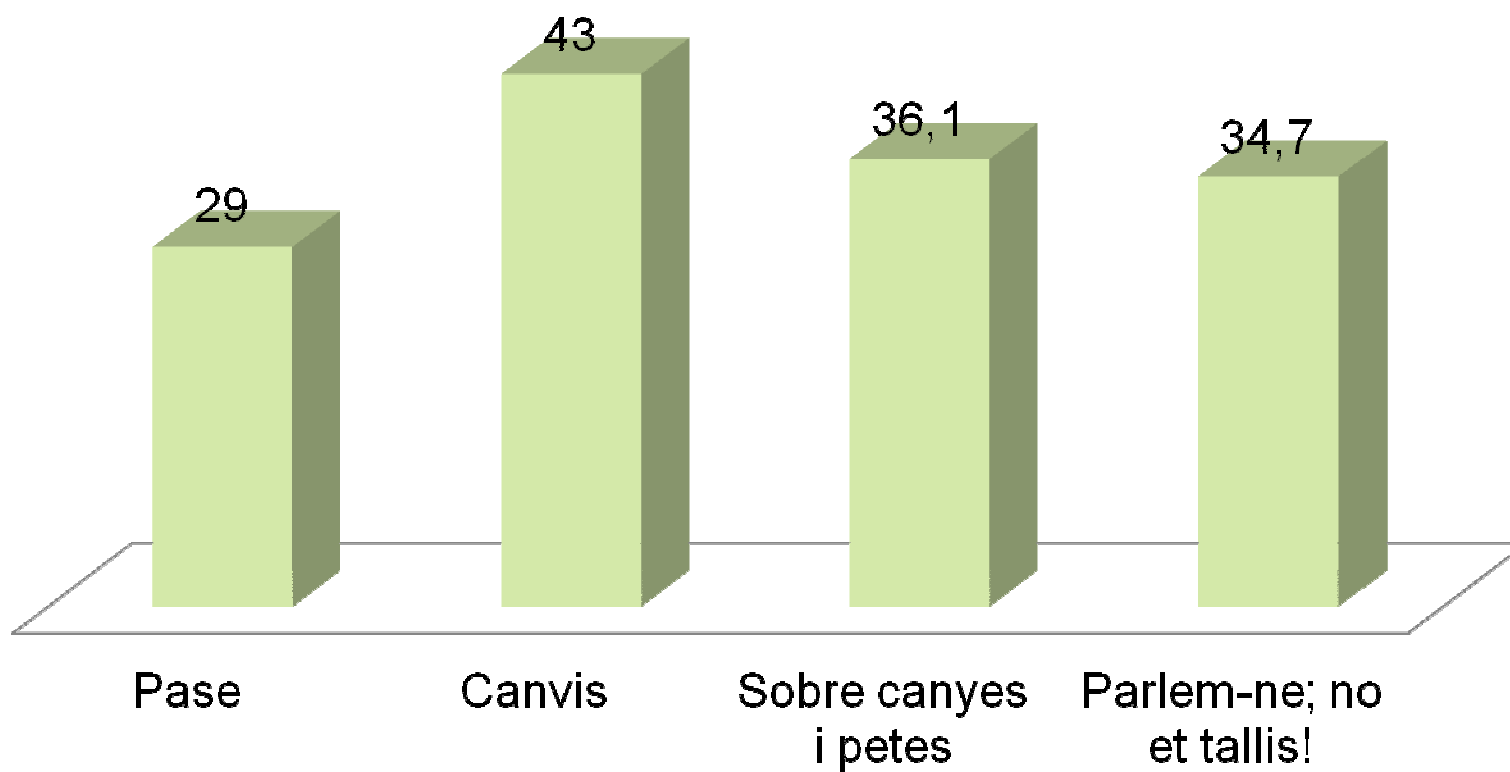


MEDIDAS DE ENTORNO: facilitadoras de la conducta



Cobertura de programas escolares

% alumnos

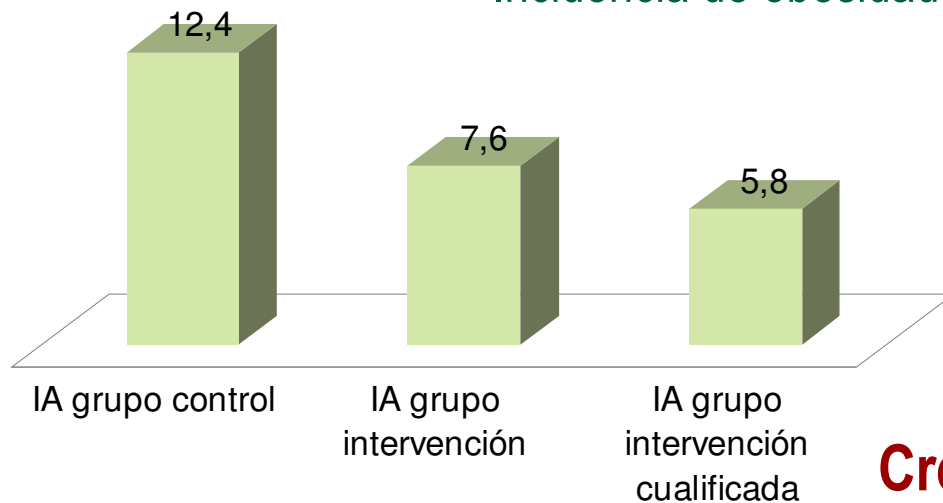


Curso 2013-14



%

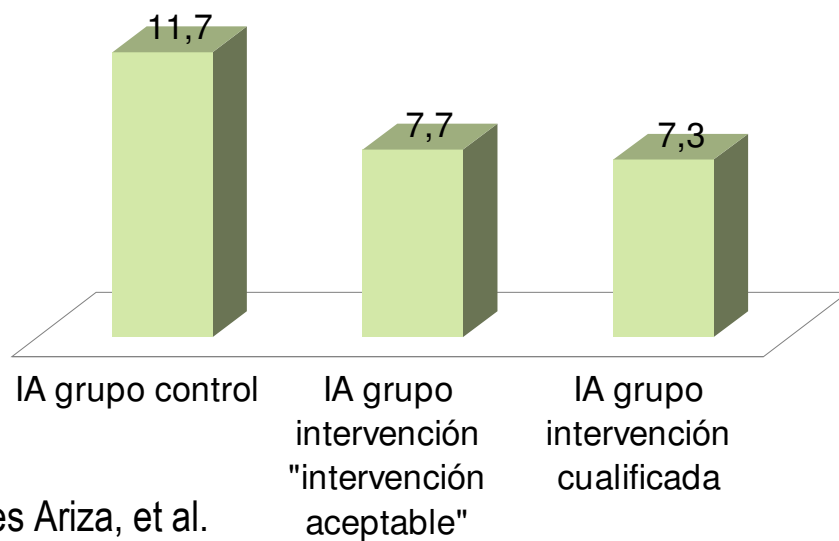
Incidenca de obesidad infantil (IA)



Creixem Sans (Crecemos Sanos)

%

Incidenca de consumo de cannabis en el último mes (IA)



Carles Ariza, et al.

Sobre cañas y petas



Amb la col·laboració de:

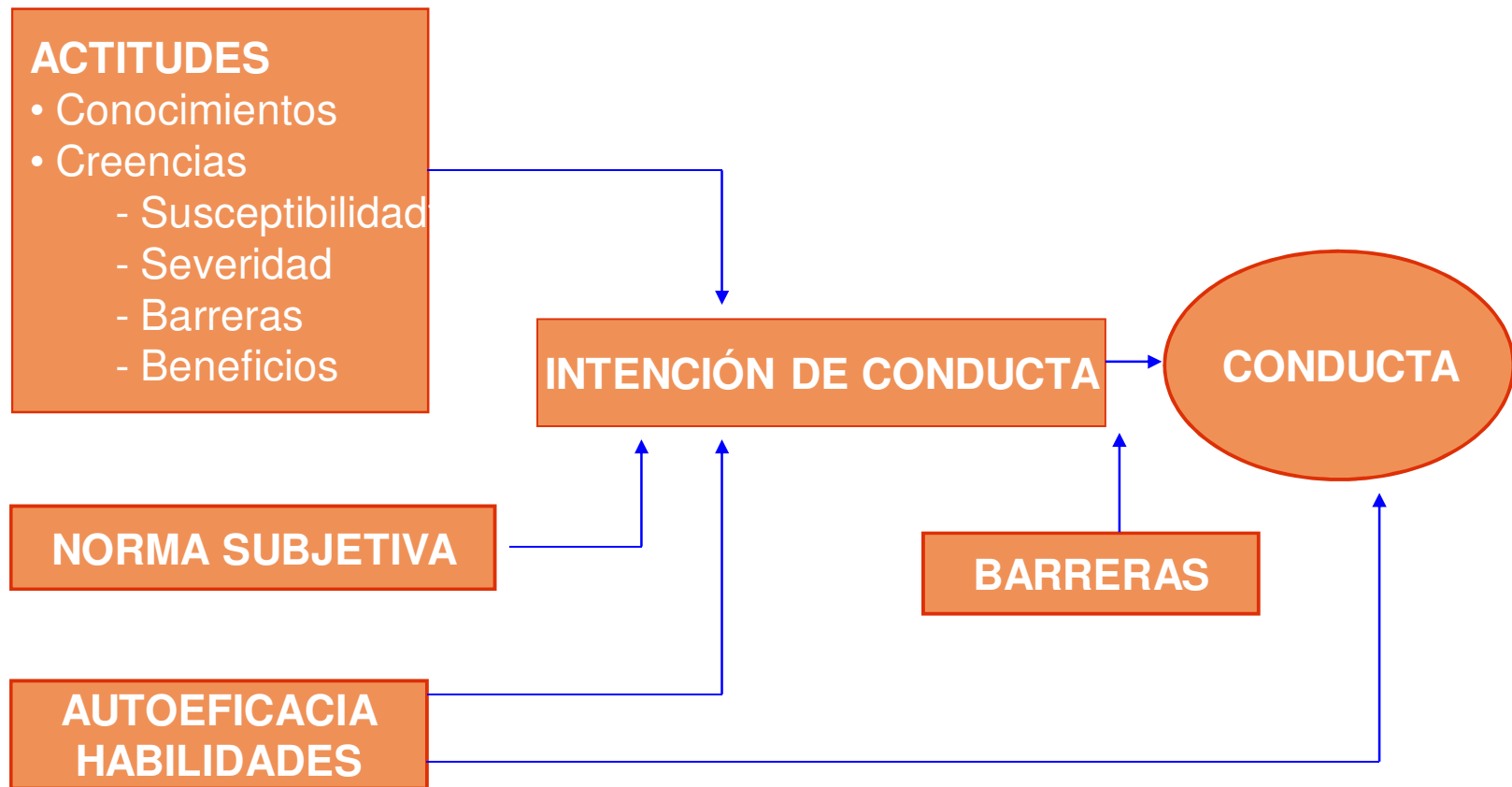




Marco teórico de los programas preventivos escolares en Barcelona

Modelo socio-cognitivo ASE (Attitude, Social Influence, Efficacy. H

De Vries i G Kok). Basado en la Teoría del Aprendizaje Social de A Bandura, y en la Teoría de la Acción Razonada de Fishbein i Ajzen)



MEDIDAS DE ENTORNO: facilitadoras de la conducta



PS escuela: niveles de intervención

1. Políticas escolares saludables:

1. Alimentación saludable: comedor escolar, almuerzo, acceso a agua (MEAB!, cantina!)
2. Actividades extraescolares: actividad física, actividades artísticas, etc.
3. Proyecto de centro *¡Hagamos Salud! Fem Salut!*

2. Entorno físico de la escuela: infraestructuras.

3. Entorno social de la escuela: relaciones personales



Intervenciones sobre políticas

- **Crezcamos Sanos:** Subvención de actividades extraescolares para familias con dificultades económicas.
- **¡Hagamos Salud!**: proceso participativo y específico de cada centro



Gac Sanit. 2013;27(2):104-110

Original

Escuelas saludables y participativas: evaluación de una estrategia de salud pública

Pilar Ramos^{a,*}, M. Isabel Pasarín^{a,b}, Lucía Artazcoz^{a,b}, Elia Díez^{a,b}, Olga Juárez^a e Inmaculada González^a

^a Agència de Salut Pública de Barcelona, Institut d'Investigació Biomèdica (IIB Sant Pau), Barcelona, España
^b CIBER de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:
Recibido el 12 de enero de 2012
Aceptado el 13 de abril de 2012
On-line el 22 de mayo de 2012

Palabras clave:
Evaluación de programas y proyectos de salud
Escuelas
Participación social
Planificación participativa
Promoción de la salud

RESUMEN

Objetivo: ¡Hagamos salud! es una estrategia de promoción de la salud aplicable en centros educativos que se basa en la evidencia, la participación, el consenso y el compromiso de la comunidad educativa. El objetivo del presente estudio fue evaluar esta estrategia según la consecución de dos objetivos específicos: 1) la percepción de la comunidad escolar respecto al proceso de implantación y 2) los cambios producidos. **Métodos:** Durante el curso 2010-11 se llevaron a cabo: 1) un estudio cualitativo descriptivo para evaluar el proceso de implantación mediante la identificación de factores facilitadores, barreras, necesidades y propuestas de mejora, a través de grupos focales y entrevistas en profundidad; 2) un estudio cuasiexperimental antes-después con grupo control mediante encuestas con el fin de evaluar la participación y el nivel de ajuste a los parámetros de las Escuelas Promotoras de Salud. Las fuentes de información utilizadas fueron profesionales del ámbito de la salud y la educación. **Resultados:** Los principales factores facilitadores fueron la implicación de la estructura directiva y la formación durante la implantación. La principal barrera fue la escasez de tiempo y recursos. Los centros ¡Hagamos salud! cumplen en mayor medida los criterios de Escuelas Promotoras de Salud que el grupo comparación: son más participativos, realizan un mayor número de acciones preventivas e incorporaron decisiones de salud en la programación y la normativa del centro. **Conclusiones:** ¡Hagamos salud! es una estrategia participativa y comunitaria que, basándose en los criterios de las Escuelas Promotoras de Salud, permite crear entornos promotores de la salud.

© 2012 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.





PS escuela: niveles de intervención

5. Vínculos con la comunidad:

- Familias:
 - Complementando las actuaciones realizadas en el aula: Sobre cañas y petas. Crezcamos sanos y Crezcamos más sanos.
 - Programa de habilidades parentales: adquisición de competencias para una parentalidad positiva.
- El barrio: “Salud en los barrios” (*Salut als barris*)





Programa de habilidades parentales

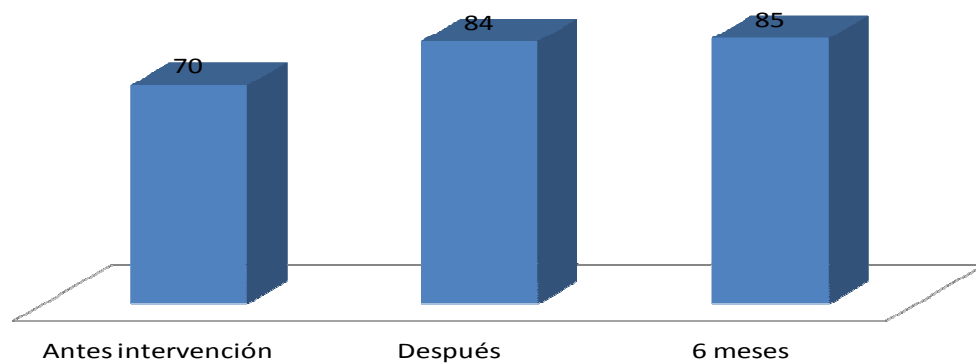
- Área de intervención interdisciplinar e intersectorial
- Papel de ASPB: 1) el programa, 2) su evaluación, 3) formación para su desarrollo, 4) implantación en barrios de mayor vulnerabilidad
- Primeros indicadores de evaluación de efectividad



**Programa de
desenvolupament
d'habilitats parentals
per a famílies**



Competencias de crianza y habilidades

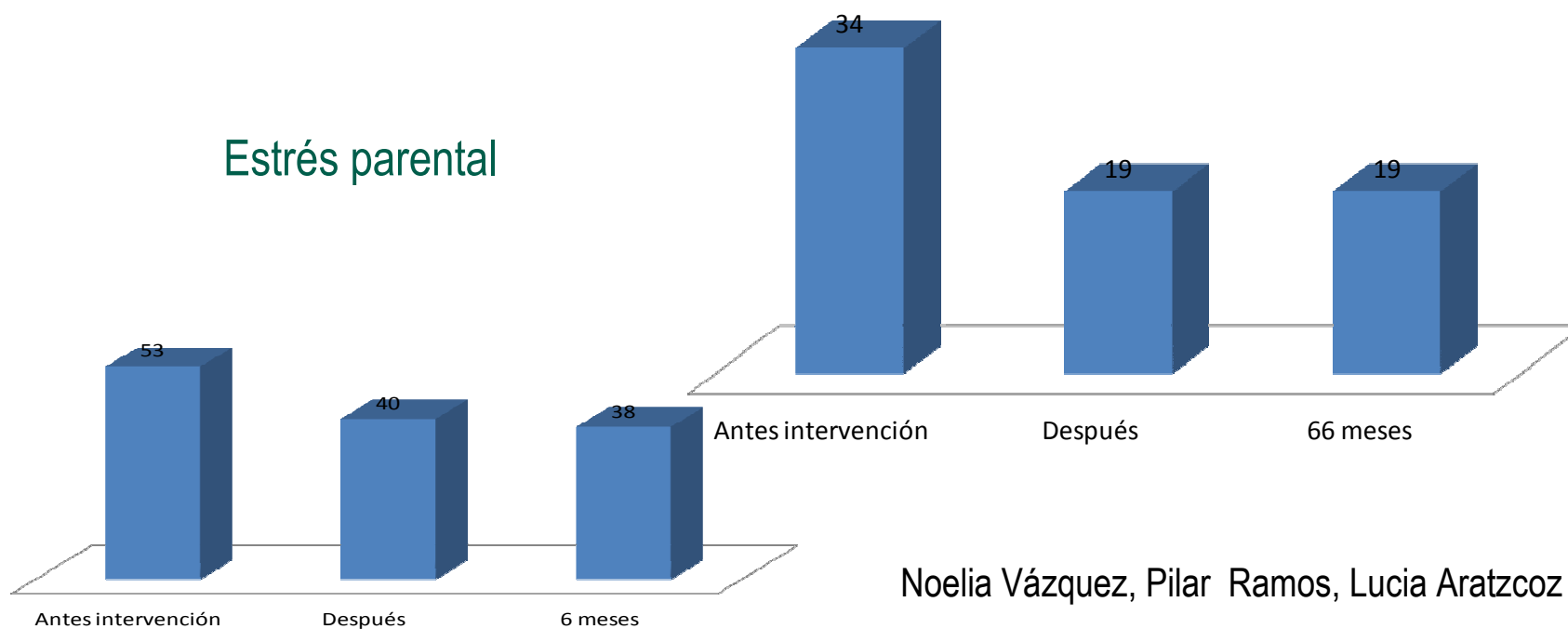


Comportamientos negativos niños y niñas

%

Estrés parental

%



Noelia Vázquez, Pilar Ramos, Lucia Aratzcoz et al.



“Salud en los barrios”, una estrategia de acción comunitaria

- Algunos programas de desarrollan con la implicación de las escuelas como agentes del trabajo en red en el barrio.
- Escuelas implicadas en:
 - ✓ Programas de ocio saludable no escolares: “De marcha haciendo deporte”, “Hagamos salud a través del circo”
 - ✓ Programas de acompañamiento escolar y ocio saludable.
 - ✓ Programa de habilidades parentales en el barrio



PS escuela: niveles de intervención

6. **Servicios de salud:** Coordinados con los centros para la atención de los casos que sean necesarios
 - Equipo de Atención Primaria
 - Centros de atención a la salud sexual y reproductiva
 - Servicios de orientación sobre el consumo de drogas (en Barcelona: Servicio de Orientación sobre drogas (SOD) para adolescentes)
 - Centros de salud mental

Programa “Salud y Escuela”: incluye una “consulta abierta” , como espacio de consulta y de detección, a cargo de enfermería de los EAP.



ENTORNO EDUCATIVO

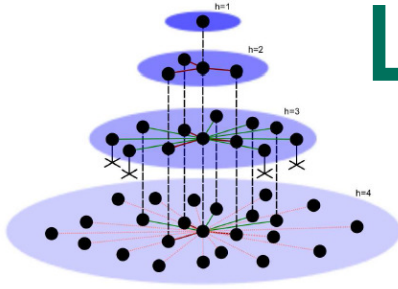


- Respecto al entorno en sí mismo: ¿en qué pensar cuando hablamos de **promoción de la salud en el entorno educativo**?
- La **conectividad** entre los entornos
- L@s **profesionales** que trabajamos en promoción de la salud en el entorno educativo

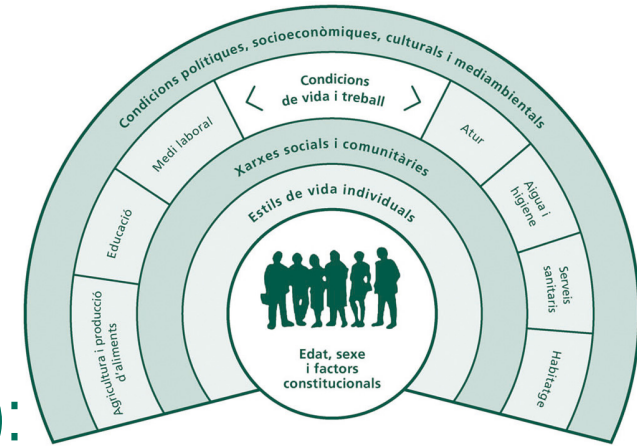


L@s profesionales

- Sanitarios: de salud pública, de atención primaria, de entidades...
- Educativos: profesorado de centros educativos, equipos de soporte psicopedagógico....
- Otros: servicios sociales,...
- Nuestra función:
 - Las propias de nuestro lugar de trabajo
 - Reconocer las relaciones que tenemos y con ello, los cambios que podemos promover...

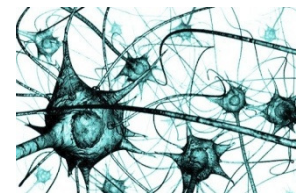


L@s profesionales



● “Trabajo vivo en acto” (Emerson E Merhy):

- Especialmente el de salud y la educación
- Procesos de intervención muy basados en relaciones, de encuentros de subjetividades, que van más allá de los saberes tecnológicos estructurados, comportando un grado significativo de libertad de elección en la manera de producir.
- En ambos campos, todos los profesionales tenemos una función de “gobierno”: como “G” y/o como “g” . Identificarla – reconocerla – ejercerla.





Congreso de Promoción de la Salud
Innovando para unos entornos y políticas públicas más saludables
Bilbao 14 y 15 de Mayo 2015



MESA REDONDA 2. PROMOCIÓN DE LA SALUD DESDE LOS ENTORNOS: RESPUESTAS INNOVADORAS PARA EL SIGLO XXI

***Promoción de la salud desde los entornos:
el entorno educativo***

**¡Eskerrik asko!
¡Muchas gracias!**

Maribel Pasarín Rua
Agència de Salut Pública de Barcelona

C S B Consorci Sanitari
de Barcelona

 **Agència
de Salut Pública**