

PROGRAMA DE SALUD ESCOLAR: “PROYECTO FORMACIÓN DE LÍDERES  
EN SALUD ESCOLAR”

**ÁREA PROGRAMÁTICA – SERVICIO SOCIAL**

(Dra. Ana María Bou Perez – Lic. María Angélica Capellino)

**Autoras: Lic. Graciela Patricia Dejistani (Trabajadora Social)  
Lic. Susana Muñoz (Enfermera)**

Presentado en el año 2007 como formato de póster en las XXIV Jornadas Interdisciplinarias del Hospital General de Agudos Dr. José María Ramos Mejía, cuyo tema central fue “El hospital y el mundo en la medicina moderna”

**INTRODUCCION:**

Desde el año 2005 se realiza el proyecto de “Formación de Líderes en Salud Escolar”, en la Escuela Nº 12 República del Paraguay del Distrito Escolar 6º, está coordinado por una Licenciada en Trabajo Social y una Licenciada en Enfermería; el mismo tiene una frecuencia semanal y está destinado a una población de alumnos de 5º, 6º y 7º grado, oscilando su edad entre los 10 y los 14 años.

Como marco conceptual, se considera al proceso salud-enfermedad-atención inscripto dentro de un contexto histórico y dinámico, en el que intervienen distintos actores sociales con diferentes niveles de responsabilidad: alumnos, grupo familiar, equipo de salud, docentes, otras instituciones.

La escuela constituye un ámbito favorable para la promoción de la salud, permitiendo conocer riesgos bio-psico-sociales y ambientales, participando en el cuidado de la salud individual y colectiva. También es un espacio de socialización y aprendizaje donde se transmiten hábitos y pautas saludables que permiten optimizar la calidad de vida de los alumnos y su entorno familiar.

El presente proyecto se basa fundamentalmente en la construcción de ciudadanía, entendida como participación activa y protagónica, en la que los derechos significan su ejercicio.

Dicha construcción implica el desarrollo de valores y creencias compartidas, lo cual es tan importante para la acción colectiva como la organización de los sujetos. La constitución de ciudadanos exige intervenciones que desarrollen valores, como: la libertad como reconocimiento del derecho a la participación; la igualdad, entendida como proporcionalidad en el acceso a los beneficios; y la solidaridad para operar colectivamente, junto a otros, para resolver problemas.

La ciudadanía, para ser ejercida requiere de un proceso de preparación, que supera en mucho el conocimiento de los derechos del individuo y supone la existencia de espacios

que otorguen la oportunidad de constituirse en sujeto de derechos y responsabilidades en la práctica cotidiana.

La pre adolescencia y la adolescencia son las etapas clave para dicho proceso de aprendizaje, ya que en esta fase el individuo está más abierto a nuevas ideas y a la oportunidad de asumir nuevos papeles. Aprender a ser ciudadano implica superar el nivel de información teórica sobre derechos y lograr la participación de los alumnos en espacios sociales que faciliten el ejercicio y las prácticas de estos derechos y responsabilidades.

Se evalúa conveniente generar un espacio, una pertenencia, una identidad, una actividad donde los alumnos sean partícipes activos, puedan pensar y pensarse, confrontar ideas, experiencias y propuestas; es decir, donde den cuenta de algún intento colectivo como sujetos de derechos, o sea, ejerciendo el rol de ciudadanos, mediante una estrategia de formación de líderes que emerjan de los propios alumnos para que desarrollen acciones preventivas en el ámbito escolar y familiar.

A través del enseñaje con técnicas grupales y de la participación activa en un espacio-tiempo de placer, se reflexiona, se construyen nuevos objetos de conocimiento aplicables a la realidad.

### **OBJETIVO PRINCIPAL:**

- Aprender y construir el concepto de salud integral, desde una perspectiva preventiva y promocional, que facilite la construcción de ciudadanía.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Favorecer la creación de entornos saludables.
- Facilitar el empoderamiento del derecho a la salud.
- Brindar estrategias que fomenten la elección libre y responsable de opciones saludables.
- Potenciar una acción colectiva en el ámbito escolar para que el alumno se auto cuide y cuide a sus pares.
- Democratizar las relaciones en el espacio escolar.

### **METODOLOGÍA:**

Se utiliza un dispositivo grupal, aplicando una metodología participativa que opera en el proceso de enseñanza-aprendizaje a través de la integración de la teoría y la práctica reflexiva.

Cada encuentro es previamente planificado, con momentos diferenciales de apertura, desarrollo y cierre (con la consigna de re-trabajar con la docente en clase, y retomar en el siguiente taller).

Las técnicas utilizadas se seleccionan en función a los objetivos planteados para cada encuentro.

En el momento de apertura se aplica una técnica de iniciación grupal como disparador (técnica gráfica, actividad lúdica); en el momento de desarrollo una técnica de producción grupal con un contenido como eje temático a través de una actividad lúdico reflexiva que genere un diagnóstico institucional y una propuesta; y en el cierre una técnica de evaluación grupal (buzón, técnica gráfica como conclusión, dramatización).

El proceso de evaluación es constante, realizándose específicamente al final de cada taller para evaluar el cumplimiento de los objetivos y planificar el siguiente.

### **DESARROLLO:**

Durante el año 2005 se propusieron los siguientes ejes temáticos: “El derecho a la salud: cuidado del cuerpo”, “El derecho a protagonizar”, “El derecho a la seguridad: prevención de accidentes”, “El derecho a la elección: otras cosas que nos pasan”, y “El derecho a protagonizar: el ejercicio del rol de líder”.

En esta etapa se consensó una definición colectiva del concepto de salud; se definieron estrategias de primeros auxilios y de cuidado (avisar a un adulto, “escuchar que le pasa al compañero”) para que los líderes lleven a cabo ante situaciones concretas de accidentes en la escuela; y se reflexionó sobre la discriminación, el derecho a “elegir ser gordo o ser flaco”, “no obligar al otro a hacer cosas que no quiere”, y sobre la comunicación con los padres.

Para socializar el proyecto en la comunidad educativa, se confeccionaron y colocaron afiches referentes a: el cuidado de la salud, el cuidado del cuerpo, la higiene corporal, y el derecho a elegir saludablemente.

En la fiesta de fin de curso se transmitieron a todos los alumnos de la escuela los conceptos aprendidos.

Durante el año 2006 se articularon con la escuela trabajar los siguientes ejes temáticos: 1º) área ecológica: cuidado del medio ambiente en la escuela, cuidado del agua en la escuela y huerta escolar; y 2º) área cuidado de la salud: primeros auxilios escolares, prevención de accidentes en la escuela y alimentación saludable.

Los alumnos eligieron libremente el tema, investigaron con la docente de grado y elaboraron un informe escrito sobre lo investigado en cada área. En cada taller se prepararon para ejercer el rol de líder: mediante diversas estrategias elegidas por ellos (dramatizaciones, juegos, exposiciones orales, etc.) transmitieron lo investigado a los alumnos de 1º grado, y realizaron un trabajo conjunto sobre la aplicación concreta del cuidado de la salud en el ámbito escolar.

Para identificarse, los líderes, diseñaron y confeccionaron junto a la docente de Plástica el distintivo de líder en Salud Escolar.

A los alumnos que participaron del taller se les entregó un certificado de líder en Salud Escolar avalado por el Área Programática del hospital y por el Distrito Escolar 6º.

Durante el año 2007 se mantuvo el contacto con la escuela para acompañar a los líderes en el desempeño de su rol durante el transcurso de 7º grado. Además se socializó el proyecto con la comunidad hospitalaria mediante la presentación de un póster en las jornadas interdisciplinarias del hospital, donde estuvieron presentes los líderes explicando a los

concurrentes y al jurado el desarrollo del proyecto y su experiencia en el ejercicio del rol en el ámbito escolar.

En dicha oportunidad, el jurado otorgó como premio una mención especial a los alumnos de 7° grado “A” y “B” al mejor trabajo comunitario, diploma que las coordinadoras del proyecto entregaron en la fiesta de 7° grado de la escuela.

### **CONCLUSIONES:**

Durante los dos años de ejecución del proyecto, los alumnos se posicionaron en su rol de líderes, ejercitando cotidianamente acciones preventivas que tuvieron repercusiones y efectos multiplicadores en el ámbito escolar y familiar.

El desarrollo de las actividades planificadas por los alumnos, mediante estrategias adecuadas a niños de 1° grado, posibilitó la retroalimentación para ambos grupos, debido a la significación que tenían los contenidos transmitidos por los “más grandes”.

La metodología aplicada por el equipo de salud permitió a los niños empoderarse del derecho a la salud integral, asumiendo una mirada crítica que les permitió elegir entornos saludables.

La construcción de ciudadanía mediante la libertad de elecciones colectivas favoreció el cambio de actitudes y la asunción de responsabilidades para que el alumno se auto cuide y cuide a sus pares.

Los atravesamientos institucionales (dinámica escolar y hospitalaria) pudieron afrontarse debido a la integración del taller a la currícula, y a la flexibilidad en la planificación de la tarea.

### **AGRADECIMIENTO:**

Las responsables del proyecto deseamos manifestar nuestro profundo agradecimiento en primer lugar a los alumnos que nos permitieron acompañarlos en este proceso, a los docentes que facilitaron en todo momento el desarrollo de las actividades propuestas y al personal directivo que apostó y se comprometió con este trabajo. Este proyecto implicó para nosotras un crecimiento profesional porque nos integramos en un ámbito diferente al de nuestro trabajo cotidiano y nos reafirmó en los principios y valores de la atención primaria de la salud.

### **BIBLIOGRAFÍA:**

[www.unlz.edu.ar](http://www.unlz.edu.ar)

[www.abc.gov.ar](http://www.abc.gov.ar)

[www.xtec.es](http://www.xtec.es)

Nora Aquín –“Ensayos sobre ciudadanía” (Espacio Editorial, 2003).