

# Y Monografía. Prevención sobre Drogas.

## **La cooperación entre la familia, la escuela y las instituciones en un objetivo común: la educación para la salud de niñas y jóvenes.**

Garrudo Hernández, Hilario.

Psicólogo

### *Resumen*

Dentro del marco de la prevención comunitaria, el presente trabajo incide en la necesidad de una mayor colaboración Interinstitucional para contribuir al desarrollo y optimización de los Sistemas y Organizaciones Comunitarias, capaces de proteger y promocionar la salud de forma que faciliten el desarrollo y la puesta en práctica de competencias personales.

Se hace particular hincapié en las estrategias preventivas dentro del ámbito familiar, escolar y otras instancias complementarias, pero no por ello menos necesarias dentro de las Áreas de acción de Bienestar Social y Servicios Sociales, tales como Voluntariado y otras Asociaciones de carácter no institucional.

La cooperación comunitaria con el objetivo común de educar para la salud se convierte en un medio preventivo importante frente a realidades actuales no deseables.

### *Palabras Clave*

Cooperación, Educación para la salud, Familia, Currículum Oculto, Vías de participación.

### *Summary*

In the marc of community prevention this article to incise at necessity to mayor collaboration between institutions to obtain a better develop and optimisation to Systems and Community Organisations, who protect health and to make easy develop and star up personal competences.

We insist on preventive strategies insider on intoning familiar; scholar and other complementary areas, but also necessary in well-being areas from Social Services, lake volunteer and other associations of character non institutional

The common objective of communitarian cooperation is health education who is a important preventive rules to be face non desirable actual realities

### *Key Words*

Cooperation, health education, family, occult curriculum, Participation way

### **Correspondencia a:**

Hilario Garrudo Hernández. Paseo Zubiaurre 82, C, 2º A. - 20015 San Sebastián.

Tel. 943 271 076. e-mail: hgarrudo@euskalnet.net



## I.- INTRODUCCIÓN

Familia, Escuela e Instituciones constituyen los tres soportes básicos e indispensables sobre los que se sustenta la compleja tarea de educar; formar y desarrollar individuos sanos, autónomos y competentes, capaces de comprender los factores que influyen y afectan a sus vidas, y de enfrentar las dificultades y riesgos consustanciales a la propia existencia. En definitiva, de *prepararles con ciertas garantías para la vida*.

A estos tres ámbitos les corresponde, en función de sus respectivas competencias, la provisión de los aportes necesarios para la consecución de este objetivo común, pero sin olvidar que los tres constituyen «las piezas del mismo puzzle» imposible de componer si alguna de falla o desaparece.

Es imprescindible, pues, la colaboración, de la manera más coordinada posible, de las tres instancias en la tarea común de educar para la salud a los niños, adolescentes y jóvenes actuales para lograr su mayor competencia individual por un lado, y con el fin de conseguir una sociedad lo más sana y equilibrada posible que facilite el desarrollo de los individuos que la integran, por otro. Desafortunadamente, la tendencia observada en nuestro actual modelo de sociedad indica lo contrario: la progresiva desestabilización de los colectivos estables y la mayor vulnerabilidad de los individuos.

## 2.- PUNTO DE PARTIDA

Si sobre el papel parece obvia y hasta consensuada la necesidad de esta co-participación, en la práctica la realidad es otra y no creo que sea atrevido afirmar que en algunos casos asistimos a un desencuentro entre

las tres instancias, de forma que cada una lleva a cabo su cometido como buenamente puede, sabe o le dejan y, en más de una ocasión, entre reproches y acusaciones mutuas.

Desde mi punto de vista, las claves de este desencuentro se podrían concretar en cada uno de los tres ámbitos en los siguientes términos:

- LA INSTITUCION se esfuerza por actualizar los contenidos curriculares y adaptarlos, tanto material como pedagógicamente, a la realidad actual y a las necesidades de los alumnos, pero, a la vez, descuida algunos aspectos que paso a revisar:

1.- *El carácter poco práctico que en ocasiones se da a las actividades de Reciclaje, Preparación y Formación del Profesorado* tanto en el manejo de esos contenidos innovadores como, sobre todo, en la nueva metodología a implementar para su aplicación efectiva en el aula. Esta metodología exige, sin duda, un cambio notable por parte del profesorado para el que, muchas veces o no está o no se siente suficientemente preparado, no tanto a nivel de capacidades profesionales como en actitud y falta de credibilidad, por parte de algún docente, en estas nuevas metodologías para las que no se le ha formado. En más de una ocasión he visto fracasar, aborrecer o pasar a ser un ornamento más de la biblioteca del centro, espléndidos programas preventivos y de promoción y educación para la salud por aspectos relacionados con estas cuestiones que planteo. En este contexto, toda la información, documentación y materiales que se pongan al alcance de los profesionales de la enseñanza, bienvenidos sean, pero, de poco servirán si no van acompañados de un entrenamiento adecuado para su desarrollo



práctico y de la ayuda necesaria para salvar las resistencias que a menudo aparecen asociadas a la asunción de los nuevos retos que del rol de educador se derivan en la actualidad.

- 2.- Un segundo aspecto a cuidar tiene que ver con las *Condiciones de Trabajo* y con la precariedad laboral, que sufre un número importante de docentes. La labor educativo-preventiva promotora de salud, por definición, no se puede plantear si no es a medio-largo plazo. Las actuaciones puntuales se han demostrado ineficaces y, a veces, hasta contrapreventivas. Desde esta perspectiva, es difícil que se de el mismo compromiso con el proyecto educativo del centro por parte del profesional que se siente seguro en su situación laboral, que del que no sabe siquiera si el siguiente curso seguirá en ese centro.

La seguridad que para el docente supone el poder continuar en el futuro la labor emprendida, además de posibilitar trabajar con la idea de proceso, ofrece muchas garantías tanto al docente como al centro y al desarrollo de los programas emprendidos.

- 3.- En tercer lugar, cada vez es más frecuente oír y sentir (en voz baja, eso sí) el malestar que a algunos docentes les produce lo que ellos y ellas perciben como «no ser tenidos suficientemente en cuenta» por parte de la Institución en el diseño y elaboración de unos proyectos educativos y de unos contenidos curriculares con los que después van a tener que trabajar y «lidiar» en el aula.
- 4.- Por último, las instituciones tienden a delegar en los centros escolares ciertas respon-

sabilidades en relación con el tercer ámbito en juego, la familia, cuando podrían y deberían jugar un papel muy importante, y complementario al desarrollado en el propio contexto escolar, especialmente en tareas de formación.

- LA FAMILIA, por su parte, asiste sorprendida a los cambios sociales que se están experimentando y que afectan muy directamente a las relaciones entre padres e hijos y a las tareas educativas a llevar a cabo en el propio contexto familiar: Los padres, cada vez con más frecuencia, se encuentran descontentados ante esta situación llegando incluso al descuido y dejación de las funciones derivadas de su rol que les son propias y que nadie puede desempeñar por ellos.

Una de las actitudes resultante, entre otras, suele ser la *delegación de esas funciones en el ámbito escolar* por parte de los padres lo que supone, sin duda, una dosis añadida de angustia para los profesionales de la enseñanza, cuando no una sobrecarga de trabajo en algunos casos si uno/a no sabe sacudirse de encima esa responsabilidad. Veremos que tiene que decir el colectivo del profesorado al respecto. Por mi parte, creo necesario *delimitar claramente las competencias de uno y otro ámbito educativo* y, a la vez, *establecer los canales adecuados de coordinación* entre ambos para una mejor cooperación en esta tarea común y de paso evitar que, paradójicamente, se den situaciones en las que la familia dice sentirse desatendida o no tenida en cuenta por parte del centro escolar o de los profesionales que en él trabajan (incluso en aquellos casos en los que es difícil lograr que esos mismos padres acudan cuando se solicita su presencia).

- Por último, LOS CENTROS EDUCATIVOS son los depositarios de una serie de



demandas tanto institucionales como, sobre todo, sociales (especialmente desde la familia como vimos antes) que vienen a añadir tareas y sobre todo tensión a los docentes que de no controlar y/o canalizar adecuadamente pueden generar *distorsiones en la actividad docente, situaciones problemáticas* en ocasiones difíciles de resolver (conflictos relacionales, bajas laborales...), o *actitudes inadecuadas de evitación* (echar la culpa a «los otros»- familia, instituciones, sociedad...- , patosismo más o menos velado, agresividad, insolidaridad, etc.).

Por otra parte, aunque la LOGSE introduce la Educación para la Salud como transversal en la actual propuesta curricular; todavía se observan ciertas reservas, reticencias y/o resistencias en su puesta en práctica por parte de algunos docentes, lógicas por otra parte, como ya se ha comentado, pero que habrá que *tener en cuenta y abordar convenientemente* si de verdad queremos dar una respuesta global de enseñanza-aprendizaje para la vida a los alumnos.

La inercia homeostática de todo sistema en general y de los tres que nos ocupan en particular; hace previsible que esta situación de partida se perpetúe o incluso se acentúe, lo que en nada favorece la idea de trabajo compartido y coordinado que venimos defendiendo. No se trata de ser catastrofistas, sino de **incidir en la conveniencia de establecer una serie de pautas y estrategias que aplicadas paralelamente en los diferentes ámbitos, y desde el compromiso de los agentes implicados, nos ayuden a solventar y/o paliar las dificultades actualmente existentes y de esta forma se facilite esa necesaria cooperación.**

### 3. – ESTRATEGIAS POSIBLES PARA LA COOPERACION

Hoy en día, la mayor preocupación de los Educadores y Agentes de Salud es la de

**cómo lograr que los individuos, grupos y comunidades adopten realmente actitudes y comportamientos facilitadores de salud en una sociedad que, por una parte, informa y advierte de los riesgos derivados de las conductas no saludables y, por otra, bombardea continuamente desde los medios, suscitando y reforzando actitudes y comportamientos agresivos, consumistas y hedonistas; en definitiva, comportamientos poco saludables pero que proporcionan casi siempre una satisfacción real e inmediata y cuyos efectos nocivos, en cambio, se perciben como remotos y en términos de probabilidad por lo dilatado del tiempo que, generalmente, transcurre entre la adopción de estos comportamientos y la aparición de las consecuencias desagradables de los mismos.**

Esto adquiere especial relevancia cuando nos referimos a un colectivo, el de niños y adolescentes, que viven en la inmediatez del aquí y ahora: la caries dental, la obesidad, el cáncer de pulmón, la drogodependencia, no se producen con inmediatez al hecho de tomar golosinas y dulces en exceso, el fumar cigarrillos o consumir cualquier otro tipo de sustancias tóxicas los fines de semana, conductas todas ellas que tienen un carácter placentero y, por lo tanto, reforzante. En cambio, el llevar a cabo comportamientos saludables, por lo general, ni tiene ese carácter placentero, ni sus beneficios se observan de manera inmediata sino a medio-largo plazo por lo que, por si mismos, tienen menor poder reforzante y menos aún si los valores impuestos socialmente van por otros derroteros.



En estas condiciones, lo normal es que los individuos, y más cuanto más pequeños e inmaduros sean, tiendan a escoger la estimulación placentera segura e inmediata acorde con sus apetencias y las influencias que recibe, salvo que hayan sido *educados y entrenados desde la más tierna infancia a demorar sus satisfacciones y gratificaciones* y a encontrar otras satisfacciones, igualmente placenteras e inmediatas a través de la puesta en práctica de otras actitudes y comportamientos alternativos y promotores de salud.

Se necesita, por lo tanto, crear en nuestros entornos sociales una **Cultura de la Salud** que contrarreste los efectos nocivos de esa otra cultura social basada en las leyes del mercado, la competitividad, el consumismo puro y duro y la consiguiente inversión de valores en la que nuestros niños y jóvenes actuales están inmersos. Pero se necesita, sobre todo, dotarles de las **Habilidades y Herramientas** necesarias para lograr su competencia en un mundo hostil e incompetente.

Sólo a través de una RESPUESTA EDUCATIVA GLOBAL que permita trabajar los tres ejes en los que se basa la Educación para la Salud (adquisición de *Conocimientos*, fomento de *Actitudes* y desarrollo de *Habilidades*), será posible conseguir con ciertas garantías el Desarrollo Integral de niños, adolescentes y jóvenes. Esta respuesta global es responsabilidad de la sociedad en su conjunto pero deberá venir instrumentada a través de los tres principales referentes en materia educativa: Familia, Centro Escolar e Institución Educativa.

### 3.1.- ESTRATEGIAS A PONER EN PRÁCTICA EN EL AMBITO FAMILIAR:

1.- Cualquier estrategia de intervención en el contexto familiar pasa, en primer lugar,

por RESPONSABILIZAR A LOS PADRES Y MADRES en la asunción del papel decisivo que juegan en la educación de sus hijos. *Establecer unos canales de comunicación cordial, directa y fluida entre la escuela y la familia* puede ser en principio la estrategia más adecuada para conseguir que los padres asuman responsabilidades.

- 2.- Con bastante frecuencia, los padres y madres son reclamados en ocasiones en las que sus hijos presentan algún tipo de dificultad y/o situación problemática y tienden a asociar las citaciones o reuniones en el centro con esas situaciones desagradables, lo que va en detrimento de su participación. Una manera de fomentar y optimizar las relaciones familia-escuela será, por lo tanto, NORMALIZAR ESAS RELACIONES y pautarlas a lo largo del curso existan o no problemas y como mejor forma de prevenirlos o resolverlos cuando se presenten. A través de esta normalización en las relaciones será más factible encontrar *vías adecuadas de Coordinación y Participación Activa de las madres y padres de alumnos en el ámbito escolar*. La Acción Tutorial parece clave en este proceso.
- 3.- Por último, me parece una tarea ineludible la FORMACION DE PADRES Y MADRES, continuada y secuenciada en el tiempo, que les ayude a comprender mejor a sus hijos, les capacite para asumir esas responsabilidades que les corresponden y que los hijos necesitan y esperan y sirvan para complementar en casa los aprendizajes adquiridos por sus hijos en el centro escolar. *Las ofertas de formación a padres y madres deben de ser lo suficientemente atractivas y con una metodología práctica, activa y participativa* si queremos



lograr que los padres se impliquen en ellas. La responsabilidad de esta formación no debe recaer única y exclusivamente en los centros de enseñanza, como suele ocurrir; las Redes Sanitarias y de Servicios Sociales Municipales deben jugar, y de hecho juegan, un papel importante al igual que distintas Asociaciones (vecinales, AMPAS, Escuelas de Padres...)

### 3.2.- ESTRATEGIAS A DESARROLLAR EN LOS CENTROS ESCOLARES:

Los centros escolares son un ámbito privilegiado de Prevención y de Educación para la Salud porque permiten acoger a toda la población infantil y adolescente de una comunidad, durante un periodo crucial para el desarrollo del individuo y a una edad susceptible de una mayor construcción de estilos de vida saludables. Es más fácil adquirir hábitos y comportamientos saludables cuando todavía no se han consolidado los que no lo son. Por esta razón, el centro educativo y los profesionales que trabajan en el no pueden permanecer al margen y son piezas claves en el proceso de formación integral de sus alumnos. Las pautas y estrategias que aquí se presentan pretenden facilitarles esta tarea.

- 1.- No se puede olvidar que cualquier actividad o programa de Educación para la Salud tiene que contemplarse dentro del PROYECTO EDUCATIVO DEL CENTRO y deberá ser asumido por el mayor número posible de profesionales del mismo.
- 2.- En segundo lugar, debemos de tomar conciencia de la existencia de un «CURRÍCULUM OCULTO» que hace referencia a *todo lo que se enseña, transmite y aprende de manera implícita*: la conducta y acti-

tud del profesorado y las familias en el proceso educativo, la metodología aplicada, el estilo pedagógico del centro, la repartición de papeles y roles a desempeñar; el cumplimiento o no de la normativa...

- 3.- Se debe aprovechar la Formación Permanente del Profesorado para el FOMENTO DE ACTITUDES Y HABILIDADES NECESARIAS que favorezcan el desarrollo de Actividades y Programas de Educación para la Salud independientemente del área en el que se trabaje. Gran parte de las reticencias y «miedos» a trabajar con esta propuesta de transversalidad vienen dados por las ideas (erróneas por otra parte) de dudas ante la propia capacitación personal, el creer que de «esos temas» a tratar saben más los alumnos que nosotros mismos o el temor a las posibles reacciones del alumnado. Un *trabajo cognitivo tendente a modificar esas percepciones erróneas* de un sector del profesorado parece, pues, muy recomendable en estos casos.

Igualmente, esa formación debe de incluir el *Entrenamiento en Habilidades Educativas y el Aprendizaje y Utilización de Técnicas Grupales* que capaciten al profesorado para enfrentar y manejar adecuadamente las situaciones problemáticas y/o estresantes que se producen en el aula, así como la adopción de una Metodología Activa, Participativa y en la que el alumno sea el Sujeto Activo de su aprendizaje, principios básicos de la Educación para la Salud.

### 3.3.- ESTRATEGIAS REFERIDAS A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS:

El Bienestar Social se fundamenta en el derecho de las personas a disponer de los medios



precisos para satisfacer sus demandas y necesidades, entre ellas la Educación para la Salud, lo que constituye el Sistema de Aspiraciones. Pero para que sea operativo necesita de un Sistema de Actuaciones que den respuesta a tales aspiraciones, y que vienen dadas por las Políticas Sociales como instrumento de intervención, entre ellas las **Políticas en materia de Educación**. Las Políticas Sociales constituyen, por lo tanto, la Intervención Institucional instrumental y normativa o la acción política que garantiza los aportes, bienes y servicios a los individuos y grupos para cubrir sus necesidades

En este contexto, un cometido muy importante de la Institución Escolar debe de ser el de ESTAR AL LADO Y SERVIR DE APOYO AL PROFESORADO. El docente que se siente respaldado por la institución a la que sirve, no sólo realiza su trabajo de manera más satisfactoria, sino que, por esta misma razón, es más eficaz y se convierte en un mejor referente para sus alumnos. En este sentido, se pueden llevar a cabo una serie de estrategias:

- 1.- FACILITAR ESA FORMACION PRACTICA Y CAPACITADORA a la que aludía en el apartado anterior poniendo a disposición de profesorado los Recursos necesarios, tanto materiales como humanos.
- 2.- Deberían de articularse las medidas necesarias para que el docente desarrolle su trabajo en una situación de MAYOR ESTABILIDAD LABORAL. Estamos hablando de un Proceso Secuenciado de Enseñanza-Aprendizaje y esta idea de proceso será difícil de acometer sin esa estabilidad.

3.- Respondiendo a la reivindicación de algún sector de la actividad docente, se deberían abrir VIAS DE PARTICIPACION MAS DIRECTA Y ACTIVA del propio colectivo de profesores y profesoras en las Políticas Educativas a implementar en los centros por parte de las instituciones, en especial las referidas a Educación para la Salud. A la propia institución escolar le corresponde esta tarea que, a buen seguro, redundaría en un mayor compromiso del profesorado y una mejor aplicación práctica en las aulas.

4.- Por último, lograremos más fácilmente el objetivo de intervención global para la Educación Integral de niños, adolescentes y jóvenes a través de una adecuada COLABORACION Y COORDINACION INTERINSTITUCIONAL que permita la participación en el proceso de otras instancias como los Servicios de Salud y Acción Social, especialmente en el ámbito local que está más próximo a los ciudadanos (Áreas de Bienestar Social y Servicios Sociales de Base municipales y Servicios Especializados de Diputaciones), Asociaciones, Centrales Sindicales, Escuelas de Padres, Grupos de Voluntariado, etc.

Esta colaboración Interinstitucional, por otra parte, debe de contribuir a **Desarrollar y Optimizar Sistemas y Organizaciones Comunitarias capaces de proteger y promover la salud de forma que faciliten el desarrollo y la puesta en práctica de competencias personales.**




---

## RESPUESTA INTERDISCIPLINAR

Familia

Escuela

---

 E.p.S.

 INDIVIDUOS
 

---

Institución

---

### CONVENIENCIA DE:

- Establecer una serie de PAUTAS Y ESTRATEGIAS
  - Que aplicadas EN LOS DIFERENTES ÁMBITOS
  - Desde el COMPROMISO DE LOS AGENTES IMPLICADOS
  - Ayuden a SOLVENTAR / PALIAR LAS DIFICULTADES EXISTENTES, y
  - Abran vías de COOPERACIÓN ACTIVA EN EL OBJETIVO COMUN DE EDUCAR PARA LA SALUD.
- 

### ESTRATEGIAS ÁMBITO FAMILIAR

#### 1.- RESPONSABILIZAR A PADRES Y MADRES EN LA ASUNCIÓN DE SU ROL

- ESTABLECER CANALES DE COMUNICACIÓN
  - Cordial
  - Directa
  - Fluida

#### 2.- NORMALIZAR LAS RELACIONES FAMILIA-ESCUELA

- PAUTARLAS A LO LARGO DEL CURSO (Existan o no problemas)
- VIA DE COORDINACIÓN Y PARTICIPACIÓN ACTIVA DE LA FAMILIA
- A través de la ACCIÓN TUTORIAL

#### 3.- FORMACIÓN DE PADRES Y MADRES

- CONTINUADA, SECUENCIADA Y ADAPTADA A LA EDAD DE LOS HIJOS/AS
  - ORIENTADA A CAPACITARLES PARA EL DESEMPEÑO DE SU ROL Y LA MEJORA DE LAS RELACIONES
  - METODOLOGÍA PRÁCTICA, ACTIVA Y PARTICIPATIVA.
  - A través de la I. ESCOLAR Y OTRAS INSTITUCIONES Y SERVICIOS.
-





## ESTRATEGIAS EN LOS CENTROS ESCOLARES

- **Ámbito Privilegiado de Prevención y E.p.S.**

- 1.- E.p.S. INSERTA EN «PROYECTO EDUCATIVO DE CENTRO»

- ASUMIDA POR EL MAYOR NUMERO POSIBLE DE PROFESIONALES

- 2.- SER CONSCIENTES DEL «CURRICULUM OCULTO»

- LO QUE SE ENSEÑA, TRASMITE Y APRENDE DE MANERA IMPLICITA

- 3.- Aprovechar la Formación Permanente del Profesorado para **FOMENTAR ACTITUDES Y DESARROLLAR HABILIDADES PARA LA DOCENCIA** con el fin de:

- SUPERAR «MIEDOS», PREJUICIOS Y RETICENCIAS A TRABAJAR CON UNA PROPUESTA DE TRANSVERSALIDAD.

### TRABAJO COGNITIVO PARA MODIFICAR IDEAS Y PERCEPCIONES ERRÓNEAS

- CAPACITAR AL PROFESORADO PARA ENFRENTAR Y MANEJAR ADECUADAMENTE SITUACIONES PROBLEMÁTICAS Y/O ESTRESANTES ENTRENAMIENTO EN EL CONOCIMIENTO Y UTILIZACIÓN DE TÉCNICAS GRUPALES
  - POSIBILITAR UNA METODOLOGÍA ACTIVA Y PARTICIPATIVA ALUMNO SUJETO ACTIVO DE SU APRENDIZAJE
- 

## ESTRATEGIAS EN LA INSTITUCIÓN

- Políticas Sociales en Materia de Educación que operativicen, instrumentalicen y garanticen el derecho de las personas a la E.p.S.

- La Institución Escolar como SOPORTE Y APOYO A LA ACTIVIDAD DOCENTE DEL PROFESORADO. ¿Cómo?:

- 1.- Facilitando su FORMACIÓN PRÁCTICA Y CAPACITADORA

- APORTE DE LOS RECURSOS NECESARIOS

- 2.- Consiguiendo MEJORES CONDICIONES DE TRABAJO

- ARTICULAR LAS MEDIDAS OPORTUNAS

- 3.- Abriendo VIAS DE PARTICIPACIÓN MÁS DIRECTA Y ACTIVA DEL PROFESORADO en las Políticas Educativas.

- 4.- Mediante la COORDINACIÓN Y COLABORACIÓN INTER-INSTITUCIONAL

- PARTICIPACION DE OTRAS INSTANCIAS EN EL PROCESO DE EDUCACION INTEGRAL de Niños, Adolescentes y Jóvenes.

- QUE AYUDE A DESARROLLAR Y OPTIMIZAR ORGANIZACIONES Y SISTEMAS COMUNITARIOS PROTECTORES Y PROMOTORES DE SALUD
-