

# *Dificultades para el desarrollo de la educación para la salud en la escuela. Opiniones del profesorado*

**Marta Talavera Ortega**

Escuela Valenciana de Estudios para la Salud (EVES)

**Valentín Gavidia Catalán**

Dpt. Didàctica CC. Experimentals i Socials. Universitat de València

## **Resumen:**

El presente estudio trata de colaborar en la identificación de las principales dificultades para el desarrollo de la Educación para la Salud en los centros docentes. Como un primer avance se ha utilizado de población muestra los participantes en el programa europeo de Escuelas Promotoras de Salud de la Comunidad Valenciana.

La metodología utilizada ha consistido en entrevistas estructuradas realizadas a los coordinadores de los equipos en los centros docentes. La elección se debe al hecho de considerar al profesorado como una pieza clave en el desarrollo de la Educación para la Salud en la Escuela. Analizadas las dificultades se proponen posibles soluciones que apoyen su implantación.

**Palabras clave:** Educación para la Salud, Profesorado, Formación, Escuelas Promotoras de Salud, Promoción de Salud.

## **Abstract:**

The present study tries to collaborate in the identification of the main difficulties for the development of the Health Education in the teaching institutions. As a first advance has been used of population shows the participants in the European program of Promotional Schools of Health of the Valencian Community. The used methodology has consisted of interviews structured made to the coordinators of the equipment in the teaching institutions. The election is due to the fact to consider to the teaching staff like a key piece in the development of the Education for the Health in the School. Analyzed the difficulties possible solutions set out that support their implantation.

**Key Words:** Education for the Health, Teaching staff, Formation, Promotional Schools of Health, Promotion of Health.

(Fecha de recepción: septiembre, 2007, y de aceptación: Octubre, 2007)

## **Introducción**

Para llevar a cabo una Educación para la Salud de calidad en las Escuelas se debe contar con la comunidad escolar, con las administraciones educativas y sanitarias, pero en especial con el profesorado que la ha de llevar a cabo. Por ello, cualquier estudio que se realice en este campo debe tener en cuenta sus opiniones y sugerencias, así como sus ideas, actitudes y procedimientos que utilizan para trabajar las cuestiones de salud en el aula.

Desde hace tiempo se reconoce la importancia de la Educación para la Salud como instrumento de gran relevancia para llevar a cabo una buena Promoción de la salud entre la población (Rochon, 1991). Por ello, se insiste en que es totalmente necesario implementar en las escuelas programas, lo más normalizados posible, para que todos los ciudadanos puedan adquirir los conocimientos, las actitudes y las capacidades suficientes y necesarias como controlar su salud en la vida cotidiana, con lo que significa de intervención en las políticas ambientales de su entorno.

La Escuela y los Servicios Sanitarios y Sociales son los escenarios más importantes para llevar a cabo la Promoción de la Salud (Gutiérrez, 2003), de forma que los objetivos y estructuras de la escuela se han consolidado como ámbito idóneo para el desarrollo sistemático de la Educación para la Salud, sin dejar de lado para este desarrollo a la familia y la comunidad (UIPES, 2003). Esta idoneidad viene marcada por los requisitos

de asistencia generalizada del alumnado, instalaciones de aulas adaptadas, materiales educativos adecuados y profesionales capacitados (Gavidia, 2003). De esta forma, es posible que los programas de salud en la escuela vayan más allá de la simple difusión de información referente a la salud y abarquen la adquisición de conceptos, actitudes y conductas que ayuden a los alumnos a tener una vida presente y futura más saludable. Por todo ello, la Educación para la Salud dentro del ámbito escolar, y entendida como medida educativa, se convierte en una línea fundamental de actuación para Promover la Salud en todos sus aspectos (Castillo y otros, 2003; Leger, 2001).

En este contexto, el maestro es el agente fundamental de la Educación para la Salud en la escuela, pues aunque en los primeros años toda la responsabilidad de la educación del niño recae sobre los padres, a partir de su entrada en el colegio esta responsabilidad pasa a ser compartida con los profesores (Castillo y otros, 2003).

Por ello, la implementación de una estrategia educativa en el campo de la salud requiere de docentes que tengan los conocimientos y el interés necesarios para hacerlo. Sin embargo, podemos decir que en la actualidad existe un desfase entre la formación inicial del docente y las exigencias de su práctica profesional, las cuales se encuentran plasmadas en los planes y programas de estudios (Gavidia, 1998; Aldrete et al., 2002). Esta práctica está delimitada por diversas situaciones que la condi-

cionan: el plan de estudios y los programas de contenidos, el espacio físico, la propia concepción de ser maestro, el conocimiento de las variables que intervienen en la práctica y la experiencia para dominarlas (Zabala, 1998), por lo que elevar la calidad de la educación implica acercarse a su lugar de actuación, recuperar su experiencia diaria y buscar las estrategias más adecuadas.

Mateo et al. (1996) señalan que deben de ser valoradas todas las tareas que el profesorado realiza, resaltando: la capacitación sobre los contenidos, la preparación para ponerlos en práctica, los métodos de enseñanza, etc. Esto es, para que el alumnado aprenda de forma activa y crítica, es necesario que el profesorado cuente con conocimientos, entre otros, sobre los temas básicos de salud, competencias para desarrollarlos en el aula, habilidades sociales para que puedan ser transmitidos, la capacidad de participar en proyectos comunitarios a través de las relaciones que con las agencias locales y conseguir de esta forma participar en el contexto socio-educativo de los estudiantes.

Esto es, a las competencias que debe poseer los docentes para su desarrollo profesional (Gil, 1991) hay que sumarle las específicas de la Educación para la Salud, de forma que Gutiérrez et al (2003) señalan que “los programas de formación de las instituciones de enseñanza deben fortalecer el componente de Promoción de Salud”.

Ahora bien, si existe un déficit en la formación inicial ¿de qué forma adquiere el profesorado las competencias que pre-

cisa? Una de las formas óptimas es formando parte de equipos de trabajo que desarrollen proyectos de innovación o investigación. En el caso de la Educación para la Salud, uno de estos proyectos es la Red Europea de Escuelas Promotoras de Salud, a través de las cuales y gracias al conjunto de actividades comunitarias que realiza, se pretende intervenir en los factores determinantes de la salud de la población y en la formación conjunta de las personas que intervienen: alumnos, profesores, padres, sanitarios, etc. (Gavidia, 2004).

Nuestro problema a investigar es si estas Escuelas Promotoras de Salud cumplen sus objetivos y cuáles son las dificultades con las que se encuentran para desarrollar sus objetivos, de qué forma los profesionales se apoyan unos en otros para obtener una progresión de sus competencias. En el presente trabajo nos limitamos al campo del profesorado indagando acerca de la percepción que tienen de este proyecto.

### ***Material y métodos***

Para alcanzar los objetivos citados y profundizar en el problema de investigación se utilizó la técnica de entrevista estructurada o focalizada, ya que ésta es de carácter explicativo, se ciñe a unos objetivos prefijados y da la oportunidad al entrevistador de llevar una guía que centre la misma (Cohen y Manion, 1990).

La muestra seleccionada está formada por el profesorado coordinador de los equipos que trabajan los objetivos de

salud en los centros docentes que pertenecen a la Red de Escuelas Promotoras de Salud de la Comunidad Valenciana, inscritos en la última convocatoria de incorporación a dicha Red (DOGV 27-11-2003), ya que en estas escuelas se realizan programas de salud y se cumplen, o se deberían cumplir, las características de una escuela saludable definidas en la Resolución de la I Conferencia de Escuelas Promotoras de Salud de Tesalónica de la OMS (1997)

El profesorado entrevistado pertenece a un total de 20 centros escolares, siendo 18 de ellos públicos y 2 concertados, cubriéndose toda la enseñanza no universitaria: infantil, primaria, secundaria obligatoria, bachillerato y ciclos formativos. La mayoría corresponde a zonas suburbanas sin graves problemas de inmigración o marginalidad.

El guión de la entrevista realizada se presenta a continuación en la tabla 1.

### **Tabla 1.- Entrevista a los *coordinadores* de los equipos de profesores de la Red de Escuelas Promotoras de Salud**

Guión de entrevista a los **Coordinadores** de la Red de Escuelas Promotoras de Salud.

Estamos llevando a cabo un estudio sobre la implantación de la Educación para la Salud en los Centros docentes y queremos conocer la opinión del profesorado experto en este tema.

Por ello, nos dirigimos a ti, como coordinador del equipo docente de una de las Escuelas que participan en la Red de Escuelas Promotoras de Salud de la Comunidad Valenciana y solicitamos tu opinión acerca de las tres cuestiones siguientes:

1. ¿Cuáles son las dificultades más importantes con las que te has encontrado para desarrollar la Educación para la Salud en tu centro educativo?
2. ¿Qué sería necesario realizar para paliar las dificultades señaladas?
3. ¿Qué ventajas se obtiene por pertenecer a la Red de Escuelas Promotoras de Salud para desarrollar eficazmente la Educación para la Salud en tu centro docente?  
¿Por qué?

### **Resultados**

Pasamos a describir, y analizar posteriormente, las respuestas efectuadas por el profesorado de la muestra. Las realizadas a la primera pregunta de la entrevista se presentan en la tabla 2.

De las 20 entrevistas realizadas se detectan una serie de respuestas en las

que la mayoría de los encuestados coinciden al señalar las dificultades a las que se enfrenta el profesorado al trabajar la Educación para la Salud en los centros docentes, a pesar de que cada centro presenta unas características peculiares (ubicación, profesorado, edad del alumnado, origen...) Las principales ideas compartidas por todo el profesorado son:

## **Tabla 2.- Principales *dificultades y limitaciones* señaladas por el profesorado para el desarrollo de la Educación para la Salud**

Las respuestas que ofrecen los Coordinadores a la pregunta de cuáles son las dificultades más importantes para desarrollar la Educación para la Salud en el centro educativo, son las siguientes:

- “Poca implicación del equipo directivo y pocas iniciativas por parte del profesorado implicado”.
- “Falta de coordinación entre el profesorado. Existe mucha inmigración que dificulta las tareas”.
- “Falta de coordinación entre el profesorado y con el equipo directivo”.
- “No se trata de una asignatura concreta que tenga su espacio y tiempos asignados lo que dificulta su docencia”.
- “Falta de tiempo para dedicarlo a otros temas que no sean del currículo, incluidos los de salud, pues las actividades diarias programadas ya absorben mucho tiempo”.
- “Falta de tiempo para compaginar todos los temas”.
- “Currículum muy concentrado y profundo”.
- “El currículum es excesivamente “cerrado” para incluir otros aspectos no contemplados directamente en el mismo”.
- “Hay un exceso de proyectos a largo plazo por lo que es más fácil realizar las actividades puntuales”.
- “Hay problemas de “material” humano y problemas académicos”.
- “Falta de colaboración de algunas familias y de la administración”.
- “Padres con mucho trabajo y ofreciendo poca respuesta a las actividades”.
- “Se cuenta con poca colaboración por parte de los padres, ayuntamiento, centro de salud, etc.”.
- “Necesitaría la colaboración de las familias”.
- “Ninguna dificultad en concreto, aparte de la falta de apoyo por parte de la administración”.
- “Falta de comunicación con otros centros que trabajen temáticas similares”.
- “No se tienen graves dificultades y se reciben el apoyo que se necesita”.
- “Los centros rurales están mal comunicados y presentan escasez de recursos”.

- Falta de tiempo: las programaciones están muy ajustadas y cualquier actividad debe acoplarse a ella, lo cual es difícil pues las entienden como actividades al margen y “además de”.
- Falta de reconocimiento y apoyo: el profesorado apunta que las activi-

dades de salud tienen que diseñarse fuera del horario escolar, así como las reuniones con el personal socio-sanitario y los padres, por lo que es necesario dedicar parte del tiempo libre a este quehacer. Este tiempo no es reconocido por la administración

ni como méritos, ni económicamente. Este problema es especialmente importante en aquellos centros con profesorado interino, con un gran número de alumnos, y en muchos centros de educación secundaria, ya que es frecuente que se designe a este profesorado como el encargado de desarrollar esta temática de la Educación para la Salud.

- Falta de coordinación entre el profesorado: cuando participa profesorado de diferentes áreas en el desarrollo de cuestiones de salud es difícil poner en común actividades que puedan ser insertadas en el currículo, sin cambiar la programación de los objetivos obligatorios en cada etapa. Esta dificultad es una de las causas por las que la transversalidad no se ha implantado con más fuerza en la Escuela y no olvidemos que la EpS se considera una materia transversal.
- Falta de materiales y recursos educativos: en muchas ocasiones los temas no se abordan por no tener al alcance materiales idóneos diseñados para tratar dichos temas. Es posible que estos materiales existan pero no el número suficiente como dárselos al alumnado y que cada uno lo tenga en su poder. Así mismo, para gran parte de los recursos existentes se desconoce la forma de conseguirlos.
- Los padres tampoco aportan gran ayuda, aduciendo falta de tiempo. Esto ocurre especialmente en los niveles educativos superiores. Parece como si se desinterasaran de la edu-

cación de sus hijos, aunque se constata que sí les importa su instrucción.

Las respuestas ofrecidas a la segunda pregunta de la entrevista se ofrecen en la tabla 3.

Podemos observar que las soluciones que aporta el profesorado para superar las dificultades señaladas en la anterior cuestión se dirigen especialmente a pedir la disminución de su carga lectiva y a la necesidad de incluir la programación y desarrollo de las actividades de salud como parte de su horario docente.

Debemos hacer notar que en las entrevistas, tanto en la primera cuestión como en esta segunda planteada, apenas se nombra la formación como posible forma de paliar estas dificultades, a pesar de que en el curso de la entrevista se pone de manifiesto que no han recibido una formación inicial sobre esta temática y apenas dedican tiempo de su formación continua a los temas de salud, salvo algunas excepciones en las que asisten a talleres o cursos que se realizan en los centros de formación de profesorado.

Las respuestas ofrecidas a la tercera pregunta de la entrevista sobre su pertenencia a la Red de Escuelas Promotoras de Salud se ofrecen en la tabla 4.

Respecto a las respuestas ofrecidas a las ventajas que obtienen por su pertenencia a la Red de Escuelas Promotoras de Salud, se observan dos posturas: por un lado, aquellos profesores que consideran que el pertenecer a esta Red no les ha servido de nada o casi nada, los cuales representan a la mayor parte de



### **Tabla 3.- Principales medidas *para solucionar las dificultades que impiden el desarrollo de la Educación para la Salud*, señaladas por el profesorado .**

Las respuestas que ofrecen los Coordinadores a la pregunta de ¿cuáles son las medidas más adecuadas para solucionar los problemas que tiene el desarrollo de la Educación para la Salud en el centro educativo? son las siguientes:

- Mayor implicación de la Comunidad escolar.
- Personal cualificado que apoye los proyectos.
- Más ayuda por parte de la administración y reconocimiento de la labor que se realiza.
- Más tiempo para poder dedicarlo a estos temas
- Plantillas fijas de profesorado y con ganas de trabajar. Disminuir la provisionalidad.
- Mayor autonomía para que cada centro pueda organizar sus horarios y sus propios programas.
- Materiales, recursos educativos y apoyo económico.
- Seguir trabajando y tratar de llegar a los padres, para y que éstos, a su vez, influyan en sus hijos.

### **Tabla 4.- Respuestas sobre las *ventajas de pertenecer a la Red de Escuelas Promotoras de Salud***

Las respuestas que ofrecen los Coordinadores a la pregunta de ¿qué ventajas se obtiene por pertenecer a la Red de Escuelas Promotoras de Salud para desarrollar eficazmente la Educación para la Salud en tu centro docente? son las siguientes:

- Han cambiado determinados aspectos de la vida escolar.
- La pertenencia a la Red ha facilitado la formación y el conocer otras gentes, pero no ha solucionado problemas reales. Se necesitaría más apoyo desde la Red.
- Ha dado publicidad sobre estilos de vida saludables.
- No ha servido de nada o casi nada.
- No ha ayudado de ninguna manera.
- El profesorado piensan que la Red podría...
- Proporcionar recursos materiales y humanos.
- Facilitar el hecho de compartir proyectos y materiales con otros centros
- Aportar ayuda económica
- Proporcionar mayor información
- Proporcionar algún tipo de reconocimiento al alumnado y profesorado que trabaja estos temas

los entrevistados, y por otra lado, el profesorado que indican que la Red les ha permitido ayudar a modificar los estilos de vida del centro y conocer otras experiencias.

Todos los entrevistados insisten en que podrían hacerse más cosas si los componentes de la Red estuvieran más y mejor coordinados, como compartir experiencias, información o recursos.

## ***Discusión***

El trabajo realizado hasta el momento nos permite entrever que el profesorado percibe como mayor dificultad para el desarrollo de la Educación para la Salud en los centros docentes es la falta de consideración hacia su trabajo, la cual se concreta en escasez de recursos, de apoyo, etc. Sin embargo, y a pesar de reconocer que no ha recibido formación inicial para desarrollar los temas de salud, no lo menciona como dificultad ni como posible solución, a pesar de que muchos de los problemas señalados se pueden solucionar con una adecuada formación, en la que se incluyan apartados sobre diseños de actividades didácticas, elaboración de recursos educativos, confección de programaciones, metodologías para trabajar transversalmente la Educación para la Salud y técnicas de búsqueda de información.

Entendemos que la formación de los profesionales docentes en Educación para la Salud es esencial para promover en los centros educativos el desarrollo de proyectos pedagógicos que la integren eficazmente en las diversas activi-

dades curriculares, complementarias y extraescolares así como en el Proyecto Educativo del Centro. El hecho de no mencionarlo en sus respuestas constata, que una de las principales dificultades existentes es la concepción que tiene el profesorado de su profesión, de sus limitaciones y capacidades, de la escasez de autocritica ante sus actuaciones.

Son muchos los autores (Hewson y Hewson, 1988; Gil, 1991 y 1994; Porlán, 1988 y 1993, Furió, 1995, etc.) que han venido señalando que uno de los grandes impedimentos para el desarrollo de una actividad docente de calidad es el “pensamiento docente de sentido común” que consiste en el conjunto de ideas, actitudes y comportamientos sobre la enseñanza fruto de su larga formación “ambiental” que han tenido mientras eran alumnos. La influencia de esta formación incidental es muy grande porque responde a experiencias reiteradas, adquiridas de forma no reflexiva, sobre cómo se enseña, lo cual hace que encuentren natural, obvio y de “sentido común” lo que ellos hacen, escapando a una posible crítica y convirtiéndose en un verdadero obstáculo para el cambio.

Un adecuado planteamiento formativo debe posibilitar el hecho de cuestionarse su propio pensamiento acerca de su trabajo como docente y del tipo de enseñanza que ofrece a su alumnado, para adquirir conciencia de la importancia que este aspecto posee. Al mismo tiempo se puede aprovechar el conjunto de recursos educativos, sanitarios, socio-culturales, tecnológicos, etc., que posee la sociedad, y que pueden contri-



buir a promover la Salud en los Centros Educativos y fomentar la colaboración interinstitucional, para utilizarlos como ejemplo de cómo la Educación para la Salud puede convertirse en eje de las acciones preventivas y de promoción de la salud y del bienestar.

Así pues, resulta fundamental para la Administración Educativa y Sanitaria conocer las necesidades de los centros educativos para desarrollar la Educación para la Salud, pero sobre todo es importante saber las necesidades de sus profesionales, sobre todo las de formación, para que su acción docente incorpore el desarrollo de iniciativas y proyectos de Salud, la utilización de recursos didácticos adecuados y la posibilidad de generar otros nuevos.

La formación de los profesionales docentes, tanto inicial como continuada, se constituye como un pilar básico para la adopción de las nuevas estrategias y metodologías que favorezcan la promoción de la Salud en la Escuela, la cual es el mejor ámbito para instaurar un entorno físico y psicosocial adecuado en el que el alumnado aprenda y viva comportamientos críticos, solidarios y saludables.

## **Bibliografía**

ALDRETE, M.G.; VALADEZ, I.; CABRERA, C.; MENDOZA, P.; PANDO, M. y ARANDA, C. La Educación para la Salud en las Escuelas de Educación Básica. *Investigación en Salud*, 2002; artículo de investigación nº 6.

CASTILLO, M.D; NARANJO, J.A.; GIL, B.; LEÓN, M.T. (2003). Implicación del profesorado en educación para la salud en los centros docentes. *Revista de la SEMG*, Vol. 52, pp. 181-189.

COHEN, L. y MANION, L. (1990). *Métodos de investigación educativa*. Ed. La Muralla: Madrid.

DIARIO OFICIAL DE LA GENERALITAT VALENCIANA (DOGV).(2003) Resolución de 18 de noviembre de 2003, de la Dirección General de Enseñanza, por la que se resuelve el concurso público para la integración de centros docentes de la Comunidad Valenciana en la Red Europea de Escuelas Promotoras de Salud. [2003/X12470]DOGV número: 4639 - Fecha DOGV: 27.11.2003.

FURIÓ, C. 1995. El pensamiento docente espontáneo sobre la ciencia y su enseñanza. *Educación Química*, 6 (2), 112-116.

GAVIDIA, V. (1998). *Salud, Educación y Calidad de Vida. De cómo las concepciones del profesorado inciden en la salud*. Ed. Magisterio: Santa. Fé de Bogotá.

GAVIDIA, V. (2003) La educación para la salud en los manuales escolares españoles. *Rev. Esp. Salud Publica*, vol.77, no.2, pp. 275-285.

GAVIDIA, V. (2004) La Escuela Promotora de Salud y Sostenibilidad. *Didáctica de las Ciencias Experimentales y Sociales*, 18, pp. 65-80.

GIL, D. 1991. ¿Qué han de saber y saber hacer los profesores de ciencias? *Enseñanza de las Ciencias*, 9 (1), 69-77.

- GIL, D. 1994. Diez años de investigación en didáctica de las ciencias: realizaciones y perspectivas. *Enseñanza de las Ciencias*, 12 (2), 154-164.
- GUTIÉRREZ, J.J. Coord. (2003). *Formación en Promoción y Educación para la Salud*. Ministerio de Sanidad y Consumo. Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud: Madrid.
- HEWSON, P.W. y HEWSON, M.G. 1988. On appropriate conception of teaching science: a view from studies of science learning. *Science Education*, 72 (5), 597-614.
- LEGER, ST. Y SCHOOLS, L. (2001). Health literacy and public health. *Health Promotion International*, Vol.16 (2), pp. 197-205
- MATEO J ET AL. (1996). *Evaluación del Profesorado de Secundaria*. Ed. CEDECS. Barcelona.
- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS). (1997). 1.ª Conferencia de la Red Europea de Escuelas Promotoras de Salud “*La Escuela Promotora de Salud: una inversión en educación, salud y democracia*” (Salónica, Grecia, 1-5 mayo)
- PORLÁN, R. 1988. El pensamiento científico y pedagógico de maestros en formación. En PORLÁN, R., GARCÍA, J.E. y CAÑALS, P. (Eds.) 1988. *Constructivismo y enseñanza de las ciencias*. (Diada: Sevilla).
- PORLÁN, R. 1993. *Constructivismo y Escuela. Hacia un modelo de enseñanza-aprendizaje basado en la investigación*. (DIADA: Sevilla).
- ROCHON, A. 1991. *Educación para la Salud. Una guía práctica para realizar un proyecto*. (Masson: Barcelona).
- TOBIN, K. y ESPINET, M. 1989. Impediments to change: applications of coaching in high school science teaching. *Journal of Research in Science Teaching*, 26 (2), 105-120.
- UNIÓN INTERNACIONAL DE PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD (IUPES). (2003). *La evidencia de la Eficacia de la Promoción de la Salud. Configurando la Salud Pública en una Nueva Europa*. Parte dos. Libro de evidencia. Ministerio de Sanidad y Consumo, Madrid.
- ZABALA, A. (1989). El enfoque globalizador. *Cuadernos de Pedagogía*, 22-27.