

Universidad de Ciencias Pedagógicas "Pepito Tey" de Las Tunas



LA PROMOCIÓN DE SALUD EN LOS DOCENTES EN FORMACIÓN INICIAL

**Lucía Rafael Martínez (Autor); Lázara María Varona
Moreno (Director)**

Rafael Martínez, Lucía (Autor)

La promoción de salud en los docentes en formación inicial / Lucía Rafael Martínez (Autor); Lázara María Varona Moreno (Director). – La Habana : Editorial Universitaria, 2015.

1. Rafael Martínez, Lucía (Autor)
2. Varona Moreno, Lázara María (Director)
3. Universidad de Ciencias Pedagógicas "Pepito Tey" de Las Tunas
4. Ciencias Pedagógicas

Digitalización: Editorial Universitaria, torri@mes.edu.cu

(c) Todos los derechos reservados: Universidad de Ciencias Pedagógicas "Pepito Tey" de Las Tunas, 2015.

Editorial Universitaria

Calle 23 entre F y G, No. 564.

El Vedado, Ciudad de La Habana, CP 10400,

Cuba



UNIVERSIDAD DE CIENCIAS PEDAGÓGICAS “PEPITO TEY”

LAS TUNAS

FACULTAD HUMANIDADES

DEPARTAMENTO LENGUAS EXTRANJERAS

LA PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LOS DOCENTES EN FORMACIÓN INICIAL

Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas

LUCÍA RAFAEL MARTÍNEZ

Las Tunas, 2014

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS PEDAGÓGICAS “PEPITO TEY”

LAS TUNAS

FACULTAD HUMANIDADES

DEPARTAMENTO LENGUAS EXTRANJERAS

LA PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LOS DOCENTES EN FORMACIÓN INICIAL

Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas

Autora: MSc. Lucía Rafael Martínez. Profesor Auxiliar.

Tutores: Dr. C. Lázara María Varona Moreno. Profesor Titular.

Dr. C. Celia Díaz Cantillo. Profesor Titular.

Dr. C. Pablo Raúl Más Sánchez. Profesor Titular.

Las Tunas, 2014

AGRADECIMIENTOS

A Pablo Más, tutor y amigo por hacerme crecer, por su sabios consejos y compartir su sabiduría.

A mis tutoras y amigas Celia por iniciarme en el impresionante camino de la salud escolar, por las enseñanzas transmitidas; a Lázara por su paciencia y hacer suya esta investigación.

A mis niñas Arlenis, Tamara, Yilian y Yoneisy, por el amor demostrado y compartir mis sueños.

A Be por haber llegado en el momento justo, por estimularme a continuar este camino y haber sacado de mí una gran dosis de optimismo.

A las doctoras Greidy, Mima, Anabell, Yudith, Idalmis López, por su apoyo incondicional.

A mis hermanas Yusi, Angelita y Odalis, por estar siempre a mi lado.

A Nuris, Zenaida y Maira Acebo por la confianza depositada y por su incondicional apoyo.

A mis médicos y amigos Andrés Amaury, Alex Díaz, Alex Bas, Rogelio, Lázaro, Adrián, Dionisio y Guerrero, quienes han cuidado de mi salud con mucho esmero.

A Robert, Hilda, Lay, Isabel, Aleida, Irela, Cecilia, Keyla, Boris, Yamila,, Noelia, Mayda Plaza, Juany, Leonor, Estela, Miriaky, Normita, Maribel, Nenita, Nereida, Manuela, Marina, Mariana y Aparicio por concederme la dicha de su amistad y por existir.

A mis docentes de formación inicial por la colaboración y por formar parte de la investigación, en especial a Danay, Enmanuel, Lidisbet, Pedro y Yadira.

A Islaura por compartir conmigo estos difíciles momentos de creación y por su apoyo.

A Dayana, Sandra, Aracelis, Carlos, Kelly, Carelis, Yamila, Gilberto Guevara, Bertha, Noyry, Sander, Agustín, y Sarvelio Guerra, por el apoyo en los momentos de desespero y amistad comprobada.

A mis muchachos Osmel, Alexey, Maikel Yero, Aliet y Miguel, por ser parte de mi familia.

A Odalis y Adelmo por estar siempre en la retaguardia y su amistad demostrada.

A los doctores Yixi, Eriberto, Betzabé, Mildred, Valledor, Alexander, Claudina, José Miguel, Rogelio Díaz, Naury, Víctor Cortina, José Ignacio, Felipe y Blanca por sus enseñanzas.

A mis compañeros del Departamento de Lenguas Extranjeras, Rectoría y Vicerrectoría de Pregrado.

A la familia de Salud Escolar, en especial a María Antonia, Cirelda, Cary, Adis, Estela, Gloria, Yanira, Adriana, Nancy, Esenia, Magalys, Yadira, Yaquelín, Martha, Maribel, Martica Escalona, Ana Bertha, Isabel, Sarita, Juana Palma, Julio, Ernesto, Yanet, Ramón, Yamina y Domingo.

A Alexander Pozo, Silvita, Milka, Yilian P, Guillermo y Fidalgo.

A ellos, y aún más, a quienes me ayudaron cada día, mi más profundo respeto. De veras.

DEDICATORIA

A los que ya no están: Carlos mi padre por su amor desmedido, mamá Lula por enseñarme el amor por la profesión y Ana Delia por su alto grado de optimismo a pesar de las circunstancias.

A mi madre por su amor infinito y exigencia con ternura, mis hermanos(as), sobrinos y mis pequeñines, todos imprescindibles en mi vida.

A la Revolución y a Fidel por darme la oportunidad de hacer realidad las metas y sueños más difíciles que me he propuesto.

SÍNTESIS

La investigación está vinculada con el proyecto de Pedagogía de la Promoción de la Salud auspiciado por el Instituto Pedagógico Latino Americano y Caribeño. En la tesis se declaran las particularidades de la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial, que desde la concepción general del modelo del profesional revela insuficiencias relacionadas con la promoción de la salud para sí y para los demás. La solución dialéctica a la contradicción se estructura a partir de un modelo pedagógico que integra los fundamentos teóricos a través de los subsistemas gnóstico, afectivo motivacional y ejecutor profesional, y que en sus relaciones contribuye al desempeño profesional pedagógico en promoción de la salud de los docentes en formación inicial hacia el logro de estilos de vida saludables para sí y para los demás. La elaboración del modelo permitió la aplicación de una metodología, con etapas y acciones como vía efectiva para la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial. En la valoración de los resultados se aplicaron los talleres de opinión crítica y construcción colectiva, y el estudio de caso, lo que corroboró la factibilidad de la metodología sustentada en el modelo pedagógico.

ÍNDICE

	Pág.
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO 1. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LOS DOCENTES EN FORMACIÓN INICIAL	11
1.1 Antecedentes históricos de la promoción de la salud en el contexto de la formación inicial de los docentes	11
1.2 Fundamentos epistemológicos que sustentan la promoción de la salud en los docentes en formación inicial	24
1.3 Estado actual de la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial.	40
Conclusiones del capítulo	48
CAPÍTULO 2. MODELO PEDAGÓGICO DE LA PREPARACIÓN EN PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LOS DOCENTES EN FORMACIÓN INICIAL	51
2.1 Conceptualización y premisas del modelo pedagógico de la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial	51
2.2 Modelo pedagógico de la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial	54
2.3 Metodología de la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial	77
Conclusiones del capítulo	85
CAPÍTULO 3. VALORACIÓN CRÍTICA DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA	88

METODOLOGÍA SUSTENTADA EN EL MODELO PEDAGÓGICO DE LA PREPARACIÓN EN PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LOS DOCENTES EN FORMACIÓN INICIAL		
3.1	Resultados de los talleres de opinión crítica y construcción colectiva.	88
3.2	Estudio de caso para corroborar la pertinencia y el grado de factibilidad del modelo y la metodología en él sustentada para la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial	98
Conclusiones del capítulo		116
CONCLUSIONES GENERALES		118
RECOMENDACIONES		120
BIBLIOGRAFÍA		
ANEXOS		

INTRODUCCIÓN

El profesional de la educación tiene la responsabilidad de dirigir la formación integral de la personalidad de las nuevas generaciones. Es por ello que en Cuba se dedica especial atención al proceso pedagógico que tiene lugar en las Universidades de Ciencias Pedagógicas. Al respecto el Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz (1987) expresó: "(...) profesores que en su labor como educadores formen en sus alumnos hábitos de estudio, de trabajo, de educación formal, correctas relaciones entre compañeros sobre la base de los principios de la moral de nuestra sociedad, que desarrollen sentimientos humanos, solidarios, de respeto a la propiedad social y personal, que estén aptos para vivir en la sociedad que construimos y luchar contra toda conducta indeseable".¹

Los esfuerzos van encaminados a preparar a los futuros profesores para que realicen su función como forjadores de conciencia y hacedores de proyectos en correspondencia con las potencialidades que ofrece el quehacer pedagógico; de ahí que sea importante que los docentes en formación inicial sean capaces de difundir, a partir de sus modos de actuación, un ejemplo de ciudadano comprometido con su tiempo en función de irradiar una mejor calidad de vida.

En la actualidad se precisa de un profesional de la educación que, desde su formación inicial, sea capaz de apropiarse de los fundamentos generales de la pedagogía cubana, interactuar con los miembros de la comunidad educativa en correspondencia con los desafíos que impone la sociedad y ofrecer alternativas en función del logro de una mejor calidad de vida, para lo cual se requiere del fomento de estilos de vida saludables, situación que implica preocupación y ocupación del Ministerio de Educación Cubano y de ahí, que se requiera que los docentes en formación inicial estén preparados científico y metodológicamente para promover salud en los diferentes contextos.

Está concebido que desde los colectivos pedagógicos, los docentes incorporen a la labor diaria el

¹ Castro, F. Discurso pronunciado en el acto de graduación del destacamento pedagógico universitario, La Habana, 1987.
Pág. 2

desarrollo de un sistema de conocimientos, habilidades y actitudes que fomenten estilos de vida saludables, según las necesidades particulares de los estudiantes en correspondencia con las características de cada nivel educacional. Al respecto, en los modelos del profesional de las diferentes especialidades pedagógicas, se hace explícita la necesidad de preparar a los docentes en formación inicial para resolver problemas relacionados con la promoción de la salud; ejemplo de ello se constata en la carrera de Lenguas Extranjeras, pues su modelo profesional plantea que los docentes en formación inicial deben:

“Demostrar un sólido dominio de las herramientas sociológicas y psicopedagógicas para orientar el proceso de desarrollo de la personalidad de sus educandos, con un marcado carácter preventivo-educativo, para contribuir a que pueda aprender a aprender, vivir colectivamente, tomar decisiones, hacer planes o proyectos de vida de forma autodirigida y autorregulada y contribuir a la preservación y cuidado de su salud física y bienestar emocional”.²

Hacer realidad este propósito requiere que los docentes en formación inicial estén preparados científica y metodológicamente para promover salud; sin embargo, el currículo que hoy forma a los profesionales de la educación en la carrera de Lenguas Extranjeras no declara aspectos relacionados con la promoción de la salud de forma explícita; razón por la cual se precisa que desde la formación inicial los docentes estén preparados para desplegar acciones de promoción de la salud a partir de las potencialidades que poseen los programas, tanto para la impartición de contenidos adecuados a las principales temáticas relacionadas con la salud en el ámbito escolar, como para el accionar en otros espacios de influencia educativa.

Los logros alcanzados en materia de promoción de la salud se aprecian en la elevación de los niveles alcanzados al respecto en la población estudiantil, como resultado de los esfuerzos realizados por las

² Modelo del profesional de la educación. Carrera Licenciatura en Lenguas Extranjeras, La Habana, 2012. Pág. 5

instituciones educativas, así como desde la voluntad de docentes investigadores dedicados a este empeño. Sin embargo, la revisión de trabajos investigativos de autores locales y nacionales; así como la observación de las actividades que se desarrollan en el proceso pedagógico en la Universidad de Ciencias Pedagógicas de Las Tunas y en micro universidades, reflejan que aún no se logra en la práctica, la integración de todos los contenidos que demanda el Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación.

El tema de la promoción de la salud ha sido abordado científicamente por varios investigadores desde diferentes aristas: médica, psicológica y pedagógica. Se ha trabajado en cuanto a las acciones a ejecutar para mejorar las condiciones de salud y el bienestar de la población a partir de políticas públicas con un enfoque político y social, tal como lo reflejan los trabajos de Restrepo, H. y Málaga, H. (2001), aunque no tienen en cuenta el rol decisivo de la participación e implicación de los sujetos como entes activos en el proceso de transformación y auto transformación de sus conductas.

Desde el punto de vista psicológico Fuillerat, R. (2006) aborda la promoción de la salud asociada a la calidad de vida y a los factores que condicionan el bienestar colectivo e individual, pero no tiene en cuenta el establecimiento de una interrelación dinámica entre estos de manera que cada individuo disponga de herramientas para satisfacer sus necesidades y las de los demás.

La vertiente de la investigación pedagógica, en la comunidad científica cubana, confiere una incuestionable relevancia a los trabajos referidos a la promoción y educación para la salud en el ámbito escolar, entre los que se destacan Nodarse, G. (1996), Requeiro, R. (2008); López, A. B. (2012), entre otros. Por otra parte, se sistematizan los fundamentos de una pedagogía de la promoción de la salud; así como su manifestación en las diferentes educaciones, aportados por Carvajal, C. (2003, 2004, 2007, 2011) y Torres, M. A. (2002, 2003, 2006, 2011, 2013)

Si bien es cierto que las investigaciones mencionadas constituyen una pauta a seguir para fundamentar

teórica y metodológicamente lo referido a la promoción de la salud como eje central que contribuye al bienestar y mejoramiento de la calidad de vida de quienes intervienen en este proceso, no contribuyen de manera efectiva a la preparación de los docentes en formación inicial ya que estas están encaminadas hacia el trabajo a realizar por los profesionales de la educación en las demás educaciones, por lo que el marco teórico y metodológico en que se sustenta no está dirigido hacia la preparación de los docentes en formación inicial.

Con respecto al trabajo de la salud escolar en la formación inicial del profesional de la educación, se destacan las investigaciones realizadas por López, I. (2008) y Rodríguez, G. (2008), cuyos fundamentos son esenciales como referentes para el tratamiento de la promoción de la salud, pero están dirigidas hacia la educación para la salud y la educación sexual.

Desde esta perspectiva, no se ha evidenciado el abordaje explícito de la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial, de ahí que se precise un redimensionamiento de su tratamiento, de manera que sean capaces de dar solución a los problemas que tienen lugar en la comunidad educativa, razón por la cual es de vital importancia que los docentes en formación inicial; profundicen en las conceptualizaciones que les permita transformar y perfeccionar los estilos de vida en función del bienestar de la salud individual y colectiva.

La autora con una experiencia de más de quince años en la labor de la promoción y educación para la salud, en el ejercicio de la docencia pre y post graduada y miembro del proyecto de investigación “Pedagogía de la Promoción de la Salud”, la revisión crítica de los resultados de las investigaciones realizadas, el resultado de las visitas de ayuda metodológica, inspecciones y visitas especializadas realizadas a diferentes niveles organizativos de la Universidad de Ciencias Pedagógicas “Pepito Tey” y microuniversidades de la localidad, han permitido constatar que existen insuficiencias en la preparación de los docentes en formación inicial para implementar acciones de promoción de la salud, que se

aprecian fundamentalmente en:

- Insuficiente conocimiento de los fundamentos teóricos y metodológicos que rigen la promoción de la salud.
- La promoción de la salud se ha centrado básicamente en temas relativos con la educación sexual, antitabáquica y antialcohólica.
- En la práctica laboral e investigativa, los docentes en formación inicial no demuestran el desarrollo de habilidades profesionales para el diagnóstico, diseño, ejecución y control de actividades de promoción de la salud en la comunidad educativa.
- Se evidencia falta de percepción del riesgo en el autocuidado y cuidado de la salud, lo que se manifiesta en la asunción de comportamientos inadecuados, tales como: cambio frecuente de pareja, no concientizan los riesgos al ser portadores de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), los malos hábitos de fumar y alimentarios, inadecuada autoestima, dificultades en el cumplimiento de las normas de convivencia.

Las insuficiencias antes mencionadas revelan la existencia de una contradicción que se manifiesta entre las demandas del modelo del profesional de los docentes en formación inicial dirigidas a proyectar acciones para el diagnóstico de salud y tomar decisiones, para contribuir a la preservación y cuidado de la salud física y bienestar emocional y las insuficiencias en la preparación de los docentes en formación inicial para proyectar alternativas encaminadas a desarrollar estilos de vida saludables para sí y para los demás. En consonancia con la contradicción señalada se formuló el siguiente problema científico: insuficiente preparación de los docentes en formación inicial en el diseño, ejecución y control de acciones de promoción de la salud, que limita su quehacer profesional tanto en lo individual como colectivo.

El actual modelo educativo de la formación de profesionales de la educación requiere precisiones que

coadyuven al perfeccionamiento de la preparación de este en función de su modo de actuación en los diferentes contextos, por lo que, desde esta perspectiva se precisa como objeto de investigación: el proceso de formación inicial de los docentes y se declara como objetivo de la investigación: elaboración de una metodología para la preparación, en promoción de la salud, de los docentes en formación inicial, sustentada en un modelo pedagógico.

A partir del objetivo declarado se concreta el objeto en el siguiente campo de acción: la preparación de los docentes en formación inicial en promoción de la salud.

Como idea a defender se sostiene que:

La preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial se identifica y argumenta desde lo gnóstico, afectivo-motivacional y ejecutor profesional dirigidos al diseño, ejecución, y control de las acciones que propenden a estilos de vida saludables, lo que contribuye a resolver la contradicción entre el carácter general del contenido de la promoción de la salud y el carácter individual de la práctica pedagógica de promoción de la salud, para sí y para los demás, lo que garantiza el desempeño profesional pedagógico.

Para el desarrollo de esta investigación se declaran las siguientes tareas científicas que están encaminadas a darle cumplimiento al objetivo planteado:

1. Determinar las tendencias históricas de la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial.
2. Sistematizar los referentes teóricos que sustentan la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial.
3. Caracterizar el estado inicial de la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial.
4. Elaborar el modelo pedagógico de la preparación en promoción de la salud de los docentes en

formación inicial.

5. Elaborar la metodología para la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial.
6. Determinar la factibilidad de la implementación de la metodología sustentada en el modelo pedagógico para la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial.

Para la realización de la investigación se utilizaron los siguientes los métodos.

Del nivel teórico:

Histórico y lógico: permitió realizar el estudio del desarrollo histórico y concebir la lógica del proceso de organización de la investigación de la promoción de la salud de los docentes en formación inicial.

Análisis-síntesis: es utilizado durante todo el proceso, desde el estudio de las relaciones esenciales que se manifiestan en la promoción de la salud de los docentes en formación inicial, hasta la interpretación de los datos y resultados del proceso investigativo.

Análisis y crítica de fuentes: se realiza el análisis crítico de diversas fuentes durante todo el proceso de la investigación.

Modelación: para la elaboración del modelo y la metodología en él sustentada dirigida hacia la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial.

Sistémico-estructural funcional: dirigido a la elaboración del modelo pedagógico de la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial y la aplicación de la metodología, de forma que sus componentes guarden relación y coherencia.

Del nivel empírico:

Observación: para valorar el características de las actividades que se desarrollan en la Universidad de Ciencias Pedagógicas y microuniversidades, encaminado a constatar las principales manifestaciones acerca de la promoción de la salud en los docentes en formación inicial en los diferentes contextos.

Encuesta: permitió indagar en las opiniones y percepciones de los docentes en formación inicial para establecer regularidades con respecto al tratamiento de la promoción de la salud, así como de la significación de esta para su quehacer profesional.

Entrevista: se aplicó en las variantes individual y grupal a profesores, directivos y docentes en formación inicial para constatar la veracidad de las experiencias obtenidas en el proceso de investigación en cuanto a las acciones que se realizan en materia de promoción de la salud en la formación inicial.

Estudio de caso: para proporcionar una descripción holística de la preparación en promoción de la salud en la formación inicial y para valorar la factibilidad de la metodología a partir del resultado de los instrumentos aplicados.

Talleres de opinión crítica y construcción colectiva: para someter a análisis crítico la factibilidad del modelo y la metodología propuesta para su puesta en práctica.

Triangulación: para la integración y contrastación de la información recopilada a través de los instrumentos, así como de la información teórica extraída de las diferentes fuentes de información.

Contribución a la teoría: la fundamentación del modelo pedagógico de preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial que revela la relación entre sus componentes estructurales y funcionales, desde una perspectiva integradora y socializadora para sí y para los demás, en función del desempeño profesional pedagógico.

Aporte práctico: una metodología de preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial, dirigida hacia la puesta en práctica de acciones que contribuyen a fomentar estilos de vida saludables en los diferentes contextos de actuación, con las recomendaciones metodológicas correspondientes.

La significación práctica está dada por la posibilidad concreta y aplicable de la metodología para adecuarse a los diversos contextos de actuación y a las particularidades de los docentes en formación

inicial en función de su preparación en promoción de la salud.

La novedad científica: La revelación de las particularidades de la promoción de la salud en el transcurso de la formación inicial, desde las relaciones de complementariedad, integrativa y trascendente operativa que establecen un movimiento articulado entre las diferentes situaciones de salud, lo que posibilita la preparación de los docentes en formación inicial hacia el logro de estilos de vida saludables para sí y para los demás en función de su desempeño profesional pedagógico.

La población está formada por los docentes en formación de la carrera de Lenguas Extranjeras y la muestra por los que iniciaron el primer año de la carrera en el Curso Escolar 2008-2009. La estructura formal de la tesis cuenta con introducción, tres capítulos con sus epígrafes, conclusiones parciales y generales, recomendaciones, bibliografía y anexos.

En la introducción, se ofrecen elementos que demuestran la pertinencia y actualidad del tema investigado, los antecedentes del problema científico, así como el diseño teórico y metodológico. En el primer capítulo se abordan los fundamentos históricos y teóricos de la preparación de los docentes en formación inicial en promoción de la salud, así como el estado inicial del problema que se investiga; en el segundo, se revela el aporte a la teoría, es decir, el modelo pedagógico de la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial y su metodología; en el tercero, se refleja el proceso de corroboración y factibilidad de la metodología.

CAPÍTULO 1

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LOS
DOCENTES EN FORMACIÓN INICIAL

CAPÍTULO 1 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LOS DOCENTES EN FORMACIÓN INICIAL

En este capítulo se presentan los fundamentos teóricos de la tesis sobre la promoción de la salud en los docentes en formación inicial. Se realiza un estudio histórico y se establecen las principales tendencias; asimismo, se realiza un análisis epistemológico, determinándose el marco teórico conceptual. Se realiza un diagnóstico que permite argumentar científicamente las dificultades existentes en la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial, todo lo cual corrobora la necesidad de realizar la presente investigación.

1.1 Antecedentes históricos de la promoción de la salud en el contexto de la formación inicial de los docentes

Para la realización del estudio de la evolución y desarrollo de la promoción de la salud en la formación inicial, se tuvieron en cuenta, como referentes, los planteamientos realizados por los padres fundadores de la pedagogía cubana, quienes, con sus reflexiones pedagógicas, aportaron valiosas ideas en cuanto a la necesidad del cuidado de la higiene individual y colectiva, así como de la salud física y psíquica como tarea del quehacer pedagógico cotidiano.

Con el triunfo de la Revolución Cubana en 1959 y las medidas democráticas adoptadas por el gobierno, sustentadas en la ejecución de tareas que condujeron a la ocurrencia de cambios esenciales en la educación. En el propio año 1961, durante la campaña de alfabetización, los profesores llevaron la cartilla sanitaria para enseñar normas higiénicas para el cuidado y autocuidado de la salud en las zonas rurales. Durante este período el trabajo se centró en aspectos relacionados con la higiene, la

conservación de la salud física y el aspecto personal adecuado, con el objetivo fundamental de prevenir y controlar enfermedades en la población escolar.

El propósito manifiesto acerca del cuidado de la salud en el ámbito escolar en el periodo revolucionario, ha cobrado particular trascendencia en la formación del personal docente, ya que son los maestros y profesores los encargados de llevar a vías de hecho esta tarea, lo que implica la necesidad de la preparación de los docentes en formación inicial en promoción de la salud.

En correspondencia con lo planteado anteriormente, esta preparación del personal pedagógico ha transitado por diferentes planes de estudio denominados convencionalmente A, B, C, hasta llegar al plan D donde se define con mayor claridad la intencionalidad de la promoción de la salud según las exigencias y las demandas de la sociedad. En este sentido, es importante el estudio de la evolución histórica de la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial, como una de las vías para la consecución de su desempeño profesional.

Para esto se tuvieron en cuenta los siguientes indicadores:

- Reflejo en los documentos normativos de la promoción de la salud en los docentes en formación inicial.
- Tratamiento a la promoción de la salud en los docentes en formación inicial y su concepción.
- Contribución de la promoción de la salud a la preparación profesional de los docentes en formación inicial.

Los aspectos referidos permitieron la determinación de las siguientes etapas:

Primera etapa (1964–1989). Albores de la promoción de la salud en la formación inicial de los docentes: está determinada por el inicio de la formación del personal docente universitario en el período revolucionario con la creación de los institutos pedagógicos adscritos a las universidades, se mantuvieron en vigor los Planes de Estudio A y B, los contenidos de promoción generalmente se

encontraban implícitamente en los programas y asignaturas.

Segunda etapa (1990-2001) Reconocimiento de la promoción de la salud en la formación inicial: determinada por la puesta en práctica del Plan de Estudio C (1990), que introdujo precisiones importantes en lo concerniente a las disposiciones estatales y en la proyección de acciones para el tratamiento de la promoción de la salud en el ámbito escolar.

Tercera etapa (2002-2013) Perfeccionamiento de la promoción de la salud en la formación inicial: determinada por el inicio del Modelo de la Universalización de la Educación Superior Pedagógica que introdujo cambios sustanciales en el modelo de formación del personal docente y la especificidad de la aplicación de dictámenes legales que avalan los programas y las orientaciones metodológicas de los contenidos de salud escolar como parte de la estrategia curricular.

Primera etapa: Albores de la promoción de la salud en la formación inicial (1964–1989)

Con la creación de los Institutos Pedagógicos, como facultades adscritas a las universidades existentes en Cuba, en 1964, se iniciaba una etapa de consolidación de las conquistas revolucionarias en el plano de la educación. El plan de estudios contemplaba la combinación de lo académico con períodos de práctica en los que se asumían las responsabilidades principales del ejercicio de la profesión, con énfasis en la impartición de las clases.

En los documentos normativos se declara formar a un profesional de la educación con una preparación técnica y metodológica, con una orientación ideológica de carácter socialista y revolucionaria, dirigido a su desarrollo integral. En estos documentos no se reflejan indicaciones relacionadas con las cualidades de la personalidad del profesional de la educación, para el desempeño de sus funciones.

Estos planes de estudios carecían de algunos elementos estructurales. Su concepción esencial era por asignaturas, y el balance del contenido demuestra un predominio de los aspectos técnico-cognoscitivos del proceso, dado por el endeble desarrollo de la teoría pedagógica que sustentaba la formación

profesional en las nuevas condiciones.

Los documentos que normaban el trabajo de la promoción de la salud se encontraba implícitamente en los programas de las asignaturas donde aparecían los contenidos básicos relacionados con la salud y en las disposiciones generales del Ministerio de Educación, sin que apareciera un objetivo encaminado hacia el tema, más bien se infería por el énfasis de los contenidos con una concepción dirigida hacia la salud física.

Con la entrada en vigor en el curso 1977-1978 del Plan de Estudio A, se manifiesta un salto cualitativo en lo referente a la formación de profesores, ya que se concretaron los objetivos a alcanzar en la formación de los especialistas, se puso en práctica un nuevo enfoque de sistema de formación en la práctica laboral, (práctica preprofesional) donde se preparaba al futuro docente para impartir clases. En el currículo se incluyeron asignaturas que favorecían la preparación cultural, sin embargo no se les brindaba las herramientas necesarias para lograr las aspiraciones contentivas referentes al tratamiento de la promoción de la salud.

Con la implementación del Plan de Estudio B, se mantuvieron los mismos contenidos relacionados con la promoción de la salud y que se impartieron los mismos que en el Plan de Estudio A. En él prevaleció el carácter biologicista con énfasis en la prevención de enfermedades. El curso facultativo de Educación Sexual asumió un carácter obligatorio en las carreras de formación pedagógica. El programa centró su atención en las condiciones sociales de la sexualidad; anatomía, fisiología e higiene de los órganos reproductores, respuesta sexual humana, e incluyó algunos temas metodológicos de la educación de la sexualidad, lo cual no significó una contribución óptima para la preparación de los docentes en formación inicial, aunque trajo consigo un salto cualitativo en el tratamiento de este tema.

En la etapa que se analiza en los documentos normativos se evidencian carencias teóricas, ya que no se refleja un enfoque pedagógico y científico coherente con el propósito de la formación de un

profesional preparado para promover salud. Por otra parte, en el tratamiento de la promoción de la salud desde el currículo, no se manifestó la necesidad de la asunción de esta problemática como prioridad. Por tanto, es necesario significar que solo se crearon las condiciones básicas para la preparación teórica de los docentes en formación inicial en la dirección higiénica del proceso pedagógico y para la educación sexual, la preparación en promoción de la salud no obedecía al desarrollo de la Pedagogía sobre bases científicas, más bien, se reflejaba de forma empírica y espontánea, por lo que esta no contribuyó de manera efectiva al desempeño profesional.

Esta etapa se caracterizó por:

- En los documentos normativos se refleja una carencia en el diseño pedagógico y científico de acciones dirigidas hacia la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial. En la práctica los contenidos se determinaban a partir de la concepción de los programas.
- El tratamiento de la promoción de la salud se desarrollaba a partir de los contenidos implícitos en los programa de asignaturas, por lo que no se le prestó atención al aspecto metodológico, ni se evidenció una posición manifiesta e intencionada acerca de la preparación de los docentes en formación inicial para desplegar acciones de promoción de la salud. Predominaba una concepción biologicista, donde se hizo énfasis en la salud física, sobre todo lo referido al proceso anatómico-fisiológico y morfológico de la sexualidad.
- La asunción de una posición científica y pedagógica que sustentara el desarrollo de acciones prácticas de la promoción de la salud. Este trajo consigo que esta no contribuyera de forma óptima en la preparación de los docentes en formación inicial para el desempeño de su profesión.

Segunda etapa: Reconocimiento de la promoción de la salud en la formación inicial de los docentes (1990-2001)

Con la implementación del Plan de Estudio C se evidenció una marcada intencionalidad hacia lo integral

y contextualizado, donde la solución de problemas profesionales por la vía de la investigación se convirtió en método fundamental en el proceso de formación de los docentes. Se logró el funcionamiento del colectivo de año como nivel esencial en la formación del profesional y se precisó la integración de los componentes académico, laboral, investigativo y extensionista.

Durante esta etapa el trabajo con la promoción de la salud se sustentó en varios documentos normativos que se introdujeron de forma paulatina, tales como programas de disciplinas (en especial de la disciplina Formación Pedagógica General) y de proyectos y resoluciones.

En la disciplina Formación Pedagógica General, la asignatura El Adolescente y su Desarrollo coadyuvó a potenciar el trabajo de la promoción de la salud sin que esto representara un avance significativo ya que esta temática se trataba solo en los temas salud y personalidad, organización higiénica del proceso pedagógico y salud del maestro.

La asignatura Educación para la Salud y la Sexualidad, como parte de la disciplina antes mencionada, marcó de manera intencionada el trabajo sobre el tema; no obstante, continuó siendo insuficiente el tratamiento de promoción de la salud, pues se ponderaron los temas referidos a la sexualidad y la higiene. Si bien, la introducción de esta asignatura constituyó una pauta para la preparación de los docentes en formación inicial, no se logró la singularidad de las temáticas en función de las características del profesional de las lenguas extranjeras, dado el carácter general de los contenidos; además, continuó primando la concepción biologicista, independientemente de la preocupación por la salud psíquica.

Los documentos emanados de los resultados investigativos de los talleres nacionales de salud escolar, a partir de 1996 contribuyeron a una mejor comprensión de importancia de la promoción de la salud, lo cual incidió en la preparación científico-pedagógica de los docentes; sin embargo, no se evidenció, como punto de partida, que propiciara en la dinámica un tratamiento pedagógico desde lo teórico que

sistematizara los contenidos de la salud escolar en la preparación de los docentes en formación inicial.

Una respuesta a la problemática de la promoción de la salud en la etapa lo constituyó la introducción del Proyecto de Educación Formal para una Conducta Sexual Responsable (1996) como parte del Programa Nacional de Educación Sexual, el cual desplegó acciones de sistematización teórica sobre la base de principios generales en correspondencia con los valores y cualidades a formar; sin embargo, no se particularizó en acciones teóricas y metodológicas que coadyuvaran a la preparación de los docentes en formación inicial en temas referentes a la promoción de la salud, de manera que estos fueran capaces de enfrentar los retos que imponía la sociedad.

En esta etapa, con la puesta en práctica de la Resolución Ministerial 60/96 en el curso 1996-1997, se plantearon las metas a lograr en el trabajo de educación para la salud en cada educación, para influir en la organización escolar y los órganos técnicos de dirección. Se propuso la formación de hábitos higiénicos, modos y estilos de vida más sanos a través de la participación de médicos de la familia y el colectivo pedagógico. En el caso de la formación del personal docente, desde el punto de vista pedagógico, se trabajó de forma general lo teórico, pero no se logró establecer la relación necesaria entre los contenidos de las asignaturas con la realidad escolar.

La Resolución Conjunta MINED-MINSAP-1/97 estableció indicaciones en cuanto a la gestión colegiada de los dos organismos, para solucionar problemas de salud en el ámbito escolar. Si bien, la puesta en vigor de esta resolución marcó un momento importante en la acción de ambos organismos al definir la integración médico-pedagógica como un concepto de nuevas dimensiones en el trabajo conjunto del personal docente y de salud pública, el tratamiento de la misma, aunque tuvo una incidencia en la formación del personal docente, no se evidenció una intencionalidad explícita que contribuyera a la conjugación de saberes en función de la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial.

La puesta en práctica de Programa Director de Promoción y Educación para la Salud (1999), (Ver anexo 1) marcó pautas en los esfuerzos realizados por el Ministerio de Educación en función de una cultura en salud en el ámbito escolar. Se definieron los objetivos y los contenidos en cada uno de los niveles educativos; no obstante, se considera que el tratamiento de los contenidos está dirigido solo al sistema de conocimientos y no refleja de manera explícita las habilidades y valores a desarrollar, aunque de alguna manera están implícitos en los objetivos declarados para cada nivel educacional.

El programa antes referido no se ha actualizado a partir de las transformaciones acaecidas en la esfera educacional y en la formación del personal docente, por lo que los contenidos no siempre se avienen con las prioridades, lineamientos y situaciones de salud que se originan en la práctica educativa, lo cual no minimiza el mérito de ser una plataforma programática de la promoción y educación para la salud en el ámbito escolar.

La promoción de la salud como una de las aristas para la preparación del profesional de la educación en esta etapa no se ha abordado explícitamente en su integralidad en todos los documentos normativos; sin embargo, aparecen referentes que indican la necesidad de establecer el vínculo sistemático del profesional de la educación con la realidad de las situaciones de salud escolar. Por otra parte, el tratamiento de la promoción de la salud a través de las disciplinas de formación general coadyuva a una concepción que rebasa los límites de la educación sexual y la higiene personal y colectiva, todo lo cual contribuye a la preparación de los docentes en formación inicial.

Esta etapa se caracterizó por:

- En los documentos normativos se refleja con mayor intencionalidad la proyección del trabajo de la salud escolar, aunque no siempre se explicita de forma coherente, desde lo pedagógico, la necesidad de la instrumentación de acciones de promoción de la salud en función de la preparación de los docentes en formación inicial.

- El tratamiento de la promoción de la salud, en esta etapa, tiene un carácter más organizado ya que se comenzó a concebir desde las disciplinas de la formación general y se evidencia una incipiente aproximación a la metodología para instrumentar las acciones. En la concepción de los contenidos se hizo mayor énfasis en la salud psíquica, aunque se le siguió prestando atención a lo biológico.
- La aproximación al trabajo de la promoción de la salud con una perspectiva más intencionada, contribuye al reconocimiento por parte de los docentes en formación inicial de la necesidad de su preparación, en esta temática, en función de su quehacer profesional; sin embargo, no se logra una coherencia que, desde lo pedagógico, tipificara las acciones implementadas a partir de las características de las carreras.

Tercera etapa: Perfeccionamiento de la promoción de la salud en la formación inicial (2002 hasta la actualidad)

En el curso 2002–2003 se evidencian transformaciones en la educación en el país, lo que se ha denominado como la Tercera Revolución Educacional; a partir de ahí, surge el modelo de la formación inicial intensiva, buscando mayor integralidad de los docentes en formación inicial. Como rasgo distintivo se implementó el proceso de la universalización, la que es considerada como la transformación más estratégica de todas las emprendidas en el sistema educacional.

Estas transformaciones implican una nueva concepción del proceso formativo a través del cual la escuela y las sedes pedagógicas universitarias desempeñan un rol esencial al aportar experiencias, vivencias y conocimientos de la profesión que acercan el saber y el saber hacer; sin embargo, se aprecia que no se refiere de manera explícita a la formación de atributos de profesionalización que garanticen un desempeño exitoso susceptible de ser singularizado en la promoción de la salud que implique la preparación de los docentes en formación inicial.

La reestructuración de los contenidos de las disciplinas, a partir del enfoque disciplinar- modular significó

un paso de avance en la proyección científica del diseño pedagógico del currículo; no obstante, no todos los programas de las disciplinas aportaron a través de los contenidos cómo formar y desarrollar en los docentes en formación inicial un sistema de valores encaminado hacia la transformación de sus modos de comportamiento en cuanto al autocuidado y cuidado de la salud, así como para el análisis de situaciones de salud en la comunidad educativa.

En este proceso de transformaciones en la Disciplina Formación Pedagógica General aparecen adecuaciones que permiten que se convierta en la disciplina integradora y según Más, P. (2008), se concibe como forma particular de organización modular que interviene como íntervínculo de las áreas de integración a través de los años y módulos. Su contenido esencial son los modos de actuación profesional y, en consecuencia, distintas funciones y tareas profesionales que en cada año se concretan en determinados campos de acción de la profesión”.³

Sin embargo, se considera que la concepción de esta disciplina aún no es suficiente, desde lo presencial, para que los docentes en formación inicial, a partir del segundo año, sean capaces de implementar acciones de promoción de la salud en su quehacer preprofesional tanto para sí como para con sus estudiantes, sobre todo si se tiene en cuenta que no es hasta el tercer año que reciben la asignatura Salud y Sexualidad.

Si bien la asignatura antes referida puso a disposición de los docentes en formación inicial herramientas útiles para promover estilos de vida saludables en los diferentes contextos de actuación profesional, aún resulta insuficiente ya que no se llega a la profundización del cómo aprovechar las potencialidades educativas de los contenidos en el proceso pedagógico, además no se logra un equilibrio entre las diferentes temáticas que demanda el Programa Director de Promoción y Educación para la Salud; por

³ Más Sánchez, P. La formación de la competencia profesional pedagógica comunicativa en el transcurso de la formación inicial del personal docente en las condiciones de la universalización. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas, Las Tunas, 2008. Pág. 46

otra parte, no se aprecia de forma explícita la proyección de acciones que coadyuven a la conformación de las bases del desempeño profesional desde una perspectiva que conjugue los planos docente-metodológico, laboral, investigativo y extensionista.

Los cambios dinámicos que se producen en el sistema educativo cubano condujeron a la conjugación de circunstancias y de condiciones subjetivas que dieron origen a las transformaciones emprendidas para dar respuesta a los problemas actuales de la educación y sentaron las bases para concebir cambios en la formación del personal docente, lo cual se materializa en el Plan de Estudio D.

En el plan de estudios antes referido, el tratamiento de la promoción de la salud aparece orientado desde los documentos que norman su implementación, en la mayoría de los casos, de forma explícita, donde se proyecta mayor integralidad en los contenidos que se tratan; además, se ha dictaminado a partir de resoluciones ministeriales tales como: la Resolución Ministerial 245/2010 que aprueba el programa y las orientaciones metodológicas para la aplicación del Programa de Educación Vial en las instituciones del Sistema Nacional de Educación, la Resolución Ministerial 139/2011 que aprueba el “Programa de Educación de la Sexualidad con Enfoque de Género y Derechos Sexuales”.

A lo anterior se le adicionada la estrategia curricular de educación para la salud, la sexualidad y el enfoque de género, la cual concibe el tratamiento de los contenidos de la salud escolar en las diferentes disciplinas desde una perspectiva humanista y crítico-reflexiva, sobre todo la educación de la sexualidad; sin embargo, en la carrera de Lenguas Extranjeras esta no cubre todas las expectativas ya que no se logra en su totalidad la proyección de acciones de promoción de la salud que cumplimenten el objeto de trabajo de este profesional (el proceso educativo en la Educación Primaria, Media Básica, Media Superior (Preuniversitaria, Técnica y Profesional y de Adultos)

En la concepción de la promoción de la salud se manifiesta una proyección hacia contenidos que integran lo físico, psíquico y social en función del fomento de estilos de vida saludables, lo cual supera,

desde lo pedagógico, los planes de estudio anteriores, aunque no se logra una coherencia entre las diferentes temáticas que exige el currículo que contribuyan a la consecución de los objetivos del modelo del profesional asociados al desempeño de los docentes en formación inicial en los diferentes contextos. Si bien el tratamiento de la promoción de la salud alcanza una mayor sistematicidad desde el currículo de los docentes en formación inicial, no se logra aún la integración de los contenidos y objetivos del programa director y los propósitos del modelo del profesional quedan en un plano relativamente formal, en tanto, que en el proceso pedagógico, en el planteamiento de metodologías, no se ha logrado movilizar realmente los mecanismos que posibiliten la creación de espacios para fomentar estilos de vida saludables en la comunidad educativa.

Esta etapa se caracteriza por:

- El reflejo en los documentos normativos de las proyecciones de la promoción de la salud como una necesidad para el desempeño del profesional de la educación en los diferentes contextos de actuación constituye un mecanismo para suplir los vacíos existentes, tanto teóricos, como metodológicos en la preparación de los docentes en formación inicial; sin embargo, no se logra una total comprensión integradora que precise una actitud transformadora y de autoperfeccionamiento que favorezca el crecimiento personal y profesional de estos docentes en la búsqueda de alternativas para solucionar los problemas de salud.
- El tratamiento de la promoción de la salud ha alcanzado una mayor integralidad, se hace más énfasis en las potencialidades que ofrecen los contenidos de las disciplinas del plan de estudio, así como en su concepción se tiene en cuenta la relación entre la salud física, psíquica y social, sin embargo no se ha logrado la singularización de los contenidos en correspondencia con las especificidades de la carrera de Lenguas Extranjeras.
- El reconocimiento tácito y la puesta en práctica de acciones de promoción de la salud como aspecto

insoslayable para garantizar la consecución de los objetivos del modelo del profesional de la educación en cuanto a hacer planes o proyectos de vida de forma autodirigida y contribuir a la preservación y cuidado de la salud física y bienestar emocional contribuye a la formación profesional de los docentes en formación inicial.

El estudio realizado reveló las siguientes tendencias:

- El reflejo en los documentos normativos de la promoción de la salud en la formación inicial ha transitado por diferentes momentos, desde la mera aparición a partir de los programas de las asignaturas en la primera etapa, seguido de una mayor intencionalidad, no siempre explícita, sobre todo con la puesta en vigor del Programa Director de Promoción y Educación para la Salud hasta un redimensionamiento en los planes de estudio y en resoluciones ministeriales que aprueban programas y orientaciones metodológicas que constituyen prioridades para la consecución de los objetivos del modelo del profesional de la educación.
- El tratamiento a la promoción de la salud en el proceso de formación inicial de los docentes transcurre desde vías espontáneas al concebirse a través de los programas de asignaturas con una concepción eminentemente biologicista, lo cual perdura durante las primeras etapas, En lo sucesivo adquiere un carácter más intencionado, pues parte de las disciplinas generales y se produce un acercamiento a la búsqueda de vías y métodos para la instrumentación de las acciones, hasta llegar a una concepción que manifiesta la relación entre la salud física, psíquica y social y se priorizan otros contenidos, además de la educación sexual, aunque prevalece el carácter general, por lo que no se tienen en cuenta las particularidades de las carreras.
- En los inicios de la formación del personal docente la promoción de la salud no constituía una prioridad para su preparación; sin embargo, en lo sucesivo esta fue adquiriendo una significación práctica en el quehacer profesional, lo que se manifiesta en la proyección de acciones desde

posiciones científicas y pedagógicas encaminadas a fomentar estilos de vida saludables, todo lo cual ha contribuido a la formación profesional de los docentes en formación inicial.

1.2 Fundamentos epistemológicos que sustentan la promoción de la salud en los docentes en formación inicial

Los fundamentos que sostienen la promoción de la salud en la formación inicial de los profesionales de la educación, se caracterizan por el reconocimiento de la necesidad de un enfoque integral, que supone argumentos reconocidos por la comunidad científica pedagógica, en la que destacan los aportes de Carvajal, C. (2007), que desde posiciones marxistas la identifica como un proceso de participación social, connotando su carácter histórico y condicionamiento social.

Una mirada integral supone, por tanto, tener en cuenta lo etnográfico, antropológico, económico, etc. Sin embargo, aunque esos elementos se encuentran implícitos en esta investigación, por la relevancia que poseen, se connotan los fundamentos filosóficos, sociológicos, psicológicos y pedagógicos a partir de las múltiples relaciones que se establecen entre las categorías que conforman núcleos conceptuales fundamentales, tales como: salud, educación, enseñanza, desarrollo, formación, entre otros.

Las exigencias del mundo contemporáneo demandan de una sociedad que, para su desarrollo, produzca conocimientos en los procesos de indagación científica y que, a su vez, tenga en cuenta la metodología general que asiste a la teoría del conocimiento, en cuya base se encuentra y asume la dialéctica materialista, lo que se sintetiza en una nueva concepción de la promoción de la salud, de manera que los docentes en formación inicial, a partir de una autotransformación, puedan ejercer una influencia positiva en la comunidad educativa e interactuar en los diferentes contextos.

En la actualidad, es ineludible considerar que este proceso transcurre en la universidad como un fenómeno educacional surgido a partir de las transformaciones de la sociedad cubana; en este sentido, es decisivo el aporte dado por Marx, C. (1970) a la comprensión materialista de la historia, que tiene su

núcleo en el rol del modo de producción. “El modo de producción de la vida material condiciona el proceso de la vida social”.⁴

Esta regularidad objetiva, argumentada por el marxismo, tiene un gran valor metodológico, al aportar la concepción que permite explicar cómo y por qué los procesos se desarrollan y se perfeccionan, así como la explicación de los enfoques que ha tenido la promoción de la salud en los diferentes momentos, como respuesta al desarrollo y exigencias de la sociedad, donde la educación desempeña un rol importante en las transformaciones y redimensionamiento de la promoción de la salud como un fenómeno pedagógico.

Los docentes en formación inicial, en su encargo social de fomentar estilos de vida saludables en lo individual y lo social, sobre todo, desde la perspectiva leninista con respecto a la educación como una categoría general y eterna, inherente a la sociedad desde el momento de su surgimiento y en su desarrollo como condición para el progreso histórico social, coadyuvan a la promoción de la salud, a partir de los cambios que se producen, la experiencia individual y colectiva, la interpretación de la información relacionada con la salud y la vinculación con la vida, puede interpretarse y modificar conductas mediante la asimilación de conocimientos, normas y valores, al considerar el ascenso de lo abstracto a lo concreto y de ahí, a la práctica como principio y fin de la actividad cognoscitiva.

El sujeto transforma la realidad social y, al mismo tiempo, se desarrolla a través de la actividad que realiza en la transformación práctica del mundo circundante; además, se conoce la naturaleza de las cosas, las leyes, aunque su actuación no se reduce solo al conocimiento, sino que también responde a las necesidades que satisface. El sujeto valora las consecuencias de sus actos, le interesa aclarar la esencia de los objetos que lo rodean y revelar en ellos su utilidad, contempla todo a su alrededor, se nutre de información y en consecuencia actúa, se interesa por saber la propiedad que posee tal o cual

⁴ Marx, C. Contribución a la Crítica de la Economía Política. Editora Política. La Habana, 1970. Pág 67.

objeto, indaga sobre su utilización o significación para sus intereses.

En la práctica educacional, los docentes en formación inicial se apropian de recursos que les permiten en consecuencia, actuar en función de la transformación de sus educandos; es por ello que, los docentes en formación inicial debe prepararse para que en la práctica pueda incidir de manera positiva en la comunidad educativa, a partir de sus vivencias y experiencias en cuanto al autocuidado y cuidado de su salud, como punto de partida de las acciones de promoción de la salud a implementar. Al decir de Lenin, V. (1975) "De la percepción viva al pensamiento abstracto, y de éste a la práctica: tal es el camino dialéctico del conocimiento de la realidad objetiva".⁵

Los procesos se dan en un constante movimiento e interrelación de fenómenos y hechos de la realidad, los cuales deben ser estudiados en su vínculo según las leyes más generales que rigen el desarrollo de la naturaleza, la sociedad y el pensamiento. Así la promoción de la salud, en la formación inicial, se relaciona con las transformaciones acaecidas en el proceso formativo, a partir de los resultados obtenidos de investigaciones precedentes, de las que se toma lo más significativo para ser aplicadas en las nuevas condiciones de la formación inicial de los docentes.

Estas nuevas circunstancias de la formación inicial de los docentes ha conllevado a la evolución de los procesos hacia estadios superiores del desarrollo, lo que ha propiciado las condiciones para el perfeccionamiento de los planes de estudios de la formación de los profesionales de la educación, en correspondencia con las disposiciones emanadas, los objetivos y prioridades del Ministerio de Educación en función de promover estilos de vida saludables en la comunidad educativa.

Las relaciones e interrelaciones que se establecen en el proceso de formación del profesional de la educación, como resultado y expresión de la unidad y la diversidad de manifestaciones en la práctica escolar, demanda que en las nuevas concepciones de la formación preprofesional se enfatice en un

⁵ Lenin, V. Cuadernos Filosóficos. La Habana, Editora Política 1979. Pág. 165.

docente que sea capaz de dirigir el proceso pedagógico con una visión más integral, el cual debe ser, además, un promotor de salud, situación que constituye una carencia teórica en la formación pedagógica actual.

Por estas razones, y las exigencias sociales planteadas al docente en formación inicial, constituye un pilar importante en el desarrollo de las relaciones sociales, la cual se sustenta en la potenciación de las capacidades de los docentes en formación inicial para entender y transformar su medio social; para ello se debe desarrollar una concepción que desde lo formativo, contribuya a su preparación para entender los procesos y disposiciones estatales emanados de las nuevas condiciones sociales y de la dinámica misma de los nuevos conceptos para dar respuesta a las aspiraciones de la sociedad, donde los docentes en formación inicial sean objeto y sujeto de las transformaciones.

El perfeccionamiento de la preparación del egresado de las carreras pedagógicas ha demandado el incremento de investigaciones relacionadas con la formación inicial de los docentes, entre los cuales se encuentran: García, J. (1997), Addine, F. (2001, 2004), García, G. y Valle Lima, A. (2002), Parra, I. (2002), Más, P. (2008) López, I (2008), Rodríguez, G. (2008), Silva, (2011) y Varona, (2011).

Para comprender el rol y el lugar que ocupan los docentes en este proceso de formación y autotransformación, se hace necesario reflexionar en cuanto a lo que se entiende por formación inicial de los docentes: en este sentido declara Del Pino, J. (1998): "La formación inicial del maestro es un proceso complejo de comienzo, de una nueva etapa en la educación profesional de la personalidad que será decisiva para la aparición y manifestación de la identidad profesional. A través del proceso formativo deben desarrollarse intereses y habilidades profesionales necesarias para el giro cualitativo del sujeto hacia la profesionalidad. Pero estos, por sí solos, no pueden explicar la evolución del alumno. Las vivencias que el sujeto irá acumulando en la ejecución de diferentes tareas profesionales, irán marcando definitivamente (en uno u otro sentido) su autoconciencia y autoestima en este campo y le

facilitará también ir configurando su identidad profesional a tono con las demandas y necesidades de la comunidad y el país”.⁶

En este proceso formativo, los docentes en formación inicial deben estar preparados para la ejecución de las diferentes tareas, entre las cuales la promoción de la salud constituye, desde la percepción de la autora de esta tesis, una cuestión insoslayable a resolver desde lo científico, ya que en el modelo del profesional no se hace énfasis en las vías y métodos para lograr este fin; solo queda en el plano de hacer planes o proyectos de vida para contribuir a la preservación y cuidado de su salud física y bienestar emocional, por lo que esto constituye una carencia a solucionar en función de la formación integral de este docente en formación inicial.

La autora de esta tesis coincide con Parra, I (2002) cuando plantea que la formación inicial “es el proceso en que el estudiante gradualmente comienza a desarrollar las habilidades inherentes a su profesión, a partir de la relación dinámica que establece con los componentes teóricos y prácticos de la misma”. Por otra parte, señala que “es un proceso de enseñanza aprendizaje que hace posible que el mismo comience a desarrollar modos de actuación profesional”.⁷

Estos elementos permiten demostrar cómo este docente en formación inicial se va aproximando al objeto y contenido de su profesión y cómo se manifiesta la interacción de la teoría con los modos de actuación. En esta dirección se impone un acercamiento con la profesión de manera que logren adentrarse en los procesos, a fin de identificar las potencialidades y dificultades, en función de proponer soluciones acertadas, fundamentalmente en cuanto al análisis de situaciones de salud tanto en la escuela como en la comunidad educativa.

⁶ Del Pino, J. L. La orientación profesional en los inicios de la formación superior pedagógica. Una propuesta desde el enfoque problematizador, Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Ciudad de la Habana, 1998. Pág. 34

⁷ Parra, I. Modelo didáctico para contribuir a la dirección del desarrollo de la competencia didáctica del profesional de la educación en formación inicial. Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Ciudad de la Habana, 2002. Pág. 35

A la formación inicial, no se le atribuyen cualidades especiales que la distinguen por la naturaleza humana de su obra, Adddine, F (2001) “es una tarea compleja, tomando en consideración que se forma un profesional que debe alcanzar una identidad profesional desde los inicios de su preparación, la cual cambia de manera radical sus intereses, vivencias afectivas; debe provocar cambios rápidos en su nivel de desarrollo cognitivo, en sus modos de actuación, a pesar de que su propia personalidad está en pleno proceso de maduración, de formaciones psicológicas, las cuales, irremediabilmente, lo han de conducir hacia una profesionalización con los retos que ella implica”.⁸

Lo planteado anteriormente reafirma que en la formación inicial de los docentes se distinguen elementos importantes, que desde el propio currículo, adquieren una complejidad que por sus particularidades contribuyen a la formación de la personalidad; si se tiene en cuenta que reciben la influencia de los diferentes contextos y que requieren transformarse a partir de su preparación.

A la luz de las reflexiones de Adddine, F (2001) se confirma el abordaje de la educación como uno de los procesos más complejos, sin olvidar contextualizarlo, o sea, tener presentes las condiciones reales en que se desarrolla el proceso y las características de cada uno de los componentes que lo integran. De esta forma, el conocer, discutir, reflexionar sobre la forma de hacer promoción de la salud en el contexto educativo, posibilita una mejor comprensión de la vida cotidiana y contribuye al crecimiento personal de los docentes en formación, al tener como premisa los cuatro pilares básicos: el aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a ser y aprender a convivir.

Es por ello que se parte de entender que el proceso educativo debe conducir a la adquisición e individualización de la experiencia cultural e histórico-social, sistematizada por el hombre, ello posibilita que los docentes en formación se aproximen gradualmente, al proceso del conocimiento desde una posición crítica, valorativa y transformadora, con especial atención en las acciones participativas, que

⁸ Addine, A (2001). El profesional docente. CDIP ISPEJV. (En soporte electrónico)

promueven la autorreflexión y el aprender a incorporar en su quehacer estilos de vida más saludables.

Los docentes en formación inicial deben desarrollar un compromiso social y profesional que los identifique con las situaciones de su entorno y las condiciones históricas sociales, que desde una perspectiva sociológica se erija sobre la base de lo individual y social. En tal sentido, se coincide con Silva, N. (2011) cuando refiere que en el encargo social de los maestros en formación inicial se debe tener en cuenta la necesidad de desplegar un conjunto de habilidades profesionales que le permitan identificarse con la actividad que desempeñan y enfrentarse a las situaciones del quehacer cotidiano como manifestación práctica de su encargo social y que le permita identificar las problemáticas y ofrecer alternativas de solución, en este caso, a las situaciones de salud en la comunidad educativa.

En la formación inicial se desarrolla un proceso que se manifiesta como expresión de la autoformación de la personalidad y otro que se deriva del ejercicio de la profesión en los diferentes contextos de actuación; en este sentido, se asume los referentes planteados por López, I (2008) en cuanto al principio de la doble intencionalidad pedagógica, el cual subyace en la dinámica de la educación para sí y la educación para el desempeño de la profesión.

Según López, I (2008) “La educación para sí es una intencionalidad de afianzamiento de sus fundamentos en la formación integral del sujeto desde los procesos instructivos, educativos y orientadores que se dan en su formación inicial y que conforman un proceso triádico que no debe obviarse en los referentes que versan sobre la formación de este tipo de profesional”; por otra parte, agrega que: “La educación para el desempeño de la profesión es la otra intencionalidad del proceso que se materializa en la creación de las condiciones formativas para que los docentes en formación se apropien de las herramientas teórico-conceptuales y práctico-metodológicas que les permitan una mejor

comprensión, interpretación y transformación de las situaciones educativas”.⁹

Lo anterior confirma la necesidad de la preparación integral de este docente en formación inicial en función de su implicación consciente en la adquisición de conocimientos, habilidades y valores, que posibiliten su autotransformación en función del fomento de estilos de vida más saludables en el ámbito pedagógico.

Para la autora de esta tesis, esa doble intencionalidad en la promoción de la salud desde lo personal, se concreta a partir de la integración de los saberes en función del desarrollo de habilidades para que los docentes en formación inicial aprendan a gestionar su salud desde la óptica de la concreción en lo individual, de las experiencias en los diferentes contextos de actuación y en la formación profesional a través de la interacción y puesta en práctica de lo aprendido, como resultados de sus vivencias, a través de la utilización de procedimientos y métodos educativos que coadyuvan al desarrollo de hábitos, habilidades y valores en función del mejoramiento de calidad de vida y el bienestar de sus estudiantes y demás integrantes de la comunidad educativa.

En esta interacción, es importante significar el rol que desempeña cada uno de los miembros de la comunidad educativa, la cual es entendida como el conjunto de personas naturales o jurídicas que buscan como finalidad la educación, a cuya consecución ponen en común sus esfuerzos, iniciativas y actividades como medios para conseguir el ideal que se proponen. Es el contexto físico y humano que estructura la escuela y el medio ambiente en que funciona, en los cuales debe cumplirse el proceso de la educación en su sentido amplio.

Independientemente de la concepción inicial del término comunidad educativa en la actualidad se manifiesta una reconceptualización, no desde el punto de vista de los que lo integran sino del papel

⁹ López, I. Un modelo pedagógico para la integración de los contenidos de educación de la sexualidad responsable en el proceso de formación inicial del Profesor General Integral de Secundaria Básica. Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas, Santiago de Cuba, 2008. Pág. 34

activo de cada uno de ellos, donde la escuela representa el agente aglutinador y responsable de la articulación entre la sociedad en general y la comunidad escolar, para el logro de una educación eficaz y eficiente de todos.

Concebir la promoción del bienestar y el mejoramiento de la calidad de vida como una de las funciones de la comunidad educativa, da cuenta al entendimiento de la significación de la participación social como requisito para que los docentes en formación inicial asuman, con responsabilidad, la definición de los problemas, la toma de decisiones y las acciones encaminadas a la promoción de la salud.

Desde el punto de vista psicológico, los aportes de la Escuela Histórico-Cultural de L. S. Vigotsky (1989) constituyen fundamentos en la consecución de esta investigación, que considera la significación de lo social en el desarrollo de la personalidad y explica cómo desde las vivencias emanadas de esas relaciones sociales se van cerrando sistemas funcionales más complejos que, atendiendo a las particularidades del desempeño de los docentes en formación inicial en el ámbito escolar, constituyen potencialidades para lograr estadios superiores en su formación.

En la práctica pedagógica, la formación de las particularidades del sujeto como personalidad no se dan aisladas del desarrollo de sus procesos y funciones psíquicas; formación y desarrollo constituyen una unidad dialéctica, así toda formación implica un desarrollo y todo desarrollo conduce, en última instancia, a una formación psíquica de orden superior, donde se produce un entramado de relaciones, que permite la implicación de los docentes en formación inicial en un proceso de constante apropiación de la cultura en salud y del sistema de influencias educativas, que en su integración favorece el nivel de comprensión que demuestran en la socialización de las condiciones previas y la disposición para la ejecución, lo que permite que los docentes en formación inicial puedan implantar acciones de promoción de la salud desde posiciones más objetivas, al poder identificar y ofrecer alternativas a las situaciones de salud en la comunidad educativa.

El término promoción de la salud se incorpora a la labor científica a mediados del siglo XX como una de las tareas principales de la medicina. Se asociaba a enfermedades, pobreza o malas condiciones de vida, por lo que se sustentaba en la idea de ofrecer un nivel de vida decente, buenas condiciones de trabajo, educación, cultura física, descanso y recreación.

Es de significar la trascendencia del primer análisis hecho por un gobierno nacional acerca de las causas y consecuencias del estado de salud, en Canadá en 1974. En el informe presentado (de Lalonde) se proclamó como estrategia gubernamental, dirigida a la solución de los problemas de salud, donde se proponían acciones relacionadas con cambios de estilos de vida o comportamientos (dieta, tabaco, alcohol, drogas, sexualidad), políticas públicas para favorecer el mantenimiento de la salud, donde se incluyeron programas educativos (individuos y organizaciones).

Este informe se reconoce como el punto de partida del desarrollo moderno de la promoción de la salud. Aquí se ratifica la necesidad de responsabilizar a cada persona con su salud, posición que para la autora de esta tesis es muy importante para la explicación del rol de la promoción de la salud para sí, como eslabón insoslayable en la preparación de los docentes en formación inicial.

Es de destacar la importancia del documento antes mencionado para la comprensión actual de la promoción de la salud, aunque esta sigue siendo patrimonio del sector salud, razón por la cual la escuela está llamada a asumir una posición que conlleve a la preparación del individuo para cuidar su salud. En un sentido más amplio, es identificar y solucionar problemas que puedan afectar el aprovechamiento escolar y consolidar la participación de los miembros de la comunidad educativa como protagonistas y gestores de su propia salud, por lo que es insoslayable la preparación de los docentes en formación inicial para la consecución de este fin desde una perspectiva pedagógica, ya que son los encargados de realizar acciones tanto en la escuela, como en la comunidad educativa, para transformar la realidad educativa a partir de las condiciones concretas, emanadas de situaciones de salud desde lo

individual y lo colectivo.

Según las concepciones de Carvajal. C. y Torres. M. A (2007) ¹⁰ la promoción de la salud en el ámbito escolar es una prioridad y oportunidad importante porque: parte de una visión integral, multidisciplinaria del ser humano, considerando a las personas en su contexto familiar, comunitario y social, porque desarrolla conocimientos, habilidades y destrezas para el auto cuidado de la salud y la prevención de conductas de riesgo en todas las oportunidades educativas. Esto fomenta un análisis crítico y reflexivo sobre los valores, conductas, condiciones sociales y estilos de vida y busca desarrollar y fortalecer aquellos que favorecen la salud, el desarrollo humano y facilita la participación de los integrantes de la comunidad educativa en la toma de decisiones y contribuye a promover relaciones socialmente igualitarias entre los géneros.

En la preparación de los docentes en formación inicial, la promoción de la salud constituye una de las aristas necesarias a perfeccionar ya que este debe ser, por excelencia un promotor, capaz de promover salud para sí y para los demás. Su misión está dada en la proporción de conocimientos y desarrollo de habilidades para la vida que posibiliten cambios de actitudes y de comportamientos en función de estilos de vida saludables en los diferentes contextos de actuación.

La promoción de la salud ha sido definida por diferentes investigadores y organismos. En la Conferencia de Ottawa, en Canadá, se definió que: “Promoción de la salud es proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer control sobre la misma”.¹¹ Esta definición es reafirmada por la Organización Panamericana de la Salud en sus resoluciones sobre Desarrollo y Promoción de la Salud, así como en las orientaciones estratégicas y prioridades programáticas.

En la Carta de Ottawa se señala además que: “...para alcanzar un estado adecuado de bienestar físico,

¹⁰ Carvajal, C. y Torres, M. A. Promoción de la salud en la escuela cubana. Ed. Pueblo y Educación, La Habana, 2007. Pág. 35

¹¹ Organización Mundial de la Salud. Carta de Ottawa para la promoción de la salud, Ottawa, Ontario, Canadá, 1986. Pág. 1

mental y social un individuo o un grupo, debe ser capaz de identificar y realizar sus aspiraciones, de satisfacer sus necesidades, y de cambiar o adaptarse al medio ambiente”.¹²

En las ciencias pedagógicas, la promoción de la salud ha sido abordada por varios investigadores desde diferentes posiciones: Carvajal. C. y Torres. M. A (2007-2011), López, A. B (2012), López, I. (2013), García. G. (2013), entre otros, al valorar los fundamentos pedagógicos y bases teóricas del aprendizaje de la promoción de la salud, metodología de la investigación en la promoción de la salud. Estos criterios son aportaciones significativas para la consecución de esta tesis, independientemente de que en las mismas, no se abordan en lo específico lo relacionado con la formación inicial. En este sentido se considera que la definición dada por Carvajal, C. (2007) ofrece elementos necesarios que se pueden contextualizar, a partir del modelo del profesional de la educación, la cual plantea que la promoción de la salud es:

“Estrategia para entrenar en la participación social en la búsqueda de más salud, en la que se desarrollan conocimientos, capacidades y habilidades en la identificación de problemas y necesidades, se aprende a seleccionar las mejores alternativas para satisfacer esas necesidades, resolver los problemas, cambiar o adaptarse al medio ambiente, dar impulso a los factores protectores de la salud, ejercer mayor control sobre sus factores determinantes y lograr el bienestar integral”.¹³

Es importante significar la pertinencia de la definición aportada por C. Carvajal (2007); no obstante la autora de esta tesis considera que, esas capacidades y habilidades que se desarrollan, deben estar encaminadas a la gestión de la salud individual y colectiva y los docentes en formación inicial; además, deben aprender a ser, y a hacer, para que los conocimientos alcanzados los prepare para solucionar los problemas que se les presentan en los diferentes contextos de actuación, lo que ha de manifestarse en

¹² Ídem. Pág. 2

¹³ Carvajal, C. y Torres, M. A. Promoción de la salud en la escuela cubana. Ed. Pueblo y Educación, La Habana, 2007. Pág. 35

la conducta individual y en el resto de la comunidad educativa.

Los docentes en formación inicial, en su interacción con el medio social deben apropiarse de recursos para mejorar su comportamiento y el de las personas para el enfrentamiento constructivo a la vida, lo cual coadyuva a fomentar un análisis crítico y reflexivo de contenidos socialmente valiosos acerca de su rol profesional, sus funciones y tareas, así como la expresión de modos de conductas relacionados con el desarrollo de actitudes positivas ante la formación de habilidades encaminadas hacia el desarrollo de estilos de vida saludables, a partir de las influencias recibidas de contexto de actuación.

Entre el conjunto de influencias que ejerce la sociedad sobre el individuo, la conservación de la vida y el desarrollo de la salud son aspectos esenciales a tener en cuenta en la consecución de la multilateralidad del individuo, por lo que entre los objetivos de la educación cubana, el desarrollo de una cultura en salud que conlleve a la formación de hábitos y estilos de vida saludables, constituye una prioridad; por ello, es importante ofrecer las herramientas necesarias a los docentes en formación inicial dirigidas a su preparación en promoción de la salud .

La educación y la salud constituyen dos elementos que se diferencian, pero están íntimamente relacionadas y es ineludible integrar acciones en la dinámica escolar y considerar al educando como sujeto protagónico de sus respectivas influencias. Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) la salud es “ estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedad”.¹⁴

Lo apuntado anteriormente es importante para comprender cómo en la práctica pedagógica el educador debe establecer los mecanismos que posibiliten la conjugación armónica de lo biológico, social, económico, cultural, ambiental entre los participantes del proceso, de manera que estos puedan identificar sus problemas y adaptarse a las nuevas condiciones, donde la escuela es la encargada de

¹⁴ Organización Mundial de la Salud. Carta Magna. 1946.

preparar a los integrantes de la comunidad educativa al ofrecerles conocimientos, hábitos y habilidades, de manera que se pueda traducir en modos de comportamiento que respondan al bienestar de los diferentes actores del proceso.

La puesta en práctica de actividades que promueven salud es una línea a seguir en la formación del profesional de la educación, lo cual significa que la promoción de la salud en la formación inicial de los docentes es ofrecer oportunidades de aprendizajes para mejorar el estilo de vida de sí y el de los demás; es decir, la proposición de metas en el autocuidado y cuidado de la salud.

La preocupación por revelar el rol de los docentes en formación inicial en la búsqueda de un camino recurrente para la materialización en su praxis, de acciones encaminadas a desarrollar estilos de vidas en correspondencia con las experiencias y condiciones sociales en materia de promoción de la salud, constituye un contenido a enseñar y aprender, a partir de la realidad que se vive, ya que su finalidad educativa es contribuir al desarrollo integral de los mismos, propiciar su crecimiento personal y profesional y modificar actitudes ante la sociedad para fomentar estilos de vida cada vez más saludables en su contexto de actuación.

La escuela como sistema abierto dirigido a desarrollar personalidades y hacer a cada hombre y mujer agentes del cambio social no puede limitarse a la educación para la salud. Su accionar trasciende este marco y necesita desarrollar la promoción de la salud que contribuye con un criterio más amplio, a la formación y desarrollo de las nuevas generaciones. En este punto del análisis, es importante definir dos categorías pedagógicas esenciales para entender el criterio señalado antes: formación y desarrollo de la personalidad de los educandos.

La autora de este trabajo coincide con las valoraciones de Chávez, J. cuando afirma: “La formación expresa la dirección del desarrollo, (...) Cuando se hable de formación no se hace referencia a los (...) aprendizajes particulares, destrezas o habilidades. Estos constituyen más bien, medios para lograr la

formación del hombre como ser espiritual". "La formación de las particularidades del sujeto como personalidad no se dan aisladas del desarrollo de sus procesos y funciones psíquicas. Formación y desarrollo constituyen una unidad dialéctica, así toda formación implica un desarrollo y todo desarrollo conduce, en última instancia, a una formación psíquica de orden superior". "La formación del hombre es la unidad entre pensar, sentir y actuar, constituye el centro de atención del proceso educativo, está vinculada con la esfera afectivo - motivacional".¹⁵

Con respecto al desarrollo, se utiliza en el sentido que lo analiza. Chávez, J. al identificarlo con crecimiento, evolución y desenvolvimiento, Se concibe en un sentido pleno, integral, referido a todas las facetas de la personalidad, lo que refleja la influencia de la concepción del hombre pleno. En este caso el desarrollo se entiende como un resultado de la enseñanza.

Al plantearse como fin de la educación la formación integral de la personalidad, la categoría formación, adquiere un alcance mucho mayor en la comprensión como integridad, de la que entonces forman parte las habilidades y actitudes para la participación social que requiere la promoción de la salud, los hábitos de estilos de vida saludable esenciales para desarrollar y alcanzar salud y la información necesaria para desarrollar la cultura en salud.

La comprensión de la educación en su sentido estrecho hace posible considerar la necesidad de un proceso que, mediante la actividad, conocimientos y transmisión de experiencias, coadyuve al desarrollo de capacidades físicas, y psíquicas, forme en los individuos, habilidades para conservar la vida y prolongar la salud, convicciones y hábitos de vida saludables y de participación real en el mejoramiento de la calidad de vida, todo como parte de las adquisiciones que se pueden lograr en la escuela bajo la dirección de los educadores en el marco del proceso pedagógico y de los objetivos contenidos para el encargo social de las instituciones formadoras del personal docente.

¹⁵ Justo Chávez Rodríguez: Examen Estatal de Pedagogía. Orientaciones Generales. 1988. Pág. 13

El aporte de la promoción de la salud a la educación en su sentido estrecho, se concreta en la enseñanza, porque aporta material docente que como parte del currículo ha de ser tratado en la actividad del estudiante (aprender), bajo la dirección de la actividad del profesor (enseñar), que implica asimilación de conocimientos, propicia el desarrollo de hábitos y habilidades y se ha de desarrollar sobre la base de la teoría del conocimiento.

En la instrucción, en tanto expresa el resultado de la asimilación de conocimientos, hábitos y habilidades, relacionados con la salud, potencia el intelecto y las capacidades creadoras del hombre, presupone determinado nivel de preparación del individuo para su participación en una u otra actividad dirigida a mejorar la calidad de vida y se corresponde con la impartición y asimilación de conocimientos, la formación de intereses cognoscitivos, en el aprendizaje pues la promoción de la salud tienen una marcada orientación moral y va unida a la formación de los sentimientos y se destaca la posición activa, reflexiva, creativa, que ha de asumir el alumno, dirigido por los docentes en formación inicial.

En la promoción de la salud se produce un aprendizaje que conduce a la modificación o adquisición de nuevas conductas relacionadas no solo con la conservación de la salud individual, sino con la potenciación de cambios positivos en la calidad de vida de los miembros de la comunidad educativa.

Desde el punto de vista sostenido en la tesis, la preparación de los docentes en formación inicial en promoción de la salud, constituye un problema pedagógico a resolver, situación que se evidencia, sobre todo, si se tiene en cuenta lo más radical del pensamiento pedagógico cubano que cristalizó en el pensamiento de José Martí cuando en 1883 planteó: “se dan clases de Geografía Antigua, de reglas, de retóricas y de antañerías semejantes en los colegios, pues en su lugar deberían darse cátedras de salud, consejos de higiene, consejos prácticos, enseñanza clara y sencilla del cuerpo humano, sus elementos, sus funciones, los modos de ajustar aquellos a éstas, y ceñir éstas a aquéllos, y economizar

las fuerzas, y dirigir las bien, para que no haya después que repararlas”.¹⁶

En sentido general, la promoción de la salud constituye una necesidad y una prioridad para los docentes en formación inicial, en función de cumplimentar el encargo social de desarrollar el estado de bienestar físico, mental y social de, docentes, no docentes y demás miembros de la comunidad educativa, por lo que debe incorporar un sistema de conocimientos y habilidades dirigidas a la conservación de la salud individual y colectiva y a la potenciación de cambios positivos en los estilos de vida y ejercer mayor control sobre los determinantes de salud, por lo que es insoslayable una mayor sistematización desde lo pedagógico, para lograr una preparación que permita que los docentes en formación inicial se conviertan en promotores de salud.

1.3 Estado actual de la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial

A partir de la necesidad de continuar profundizando en la situación del objeto de investigación en relación con el problema científico planteado e intencionar el trabajo en función de lograr una preparación en promoción de la salud que permitiera que los docentes en formación inicial alcanzaran mayor integralidad para su labor profesional, desde la internalización de la necesidad de desarrollar estilos de vida saludables tanto para sí y para los demás, el estudio diagnóstico realizado tuvo la finalidad de caracterizar el estado de la preparación en torno a la promoción de la salud de los docentes en formación inicial de la Facultad de Media Superior de la Universidad de Ciencias Pedagógicas “Pepito Tey”, para lo cual se seleccionó una muestra constituida por 24 estudiantes de la carrera de Lenguas Extranjeras que ingresaron en el curso escolar (2008-2009), que fueron seguidos en su formación desde el primer año hasta su graduación en el Curso Escolar 2012-2013. Se incluyó también en la muestra a 15 profesores del colectivo de carrera, que representan a todos los años y disciplinas.

Como vía para corroborar la existencia del problema científico identificado, para lo cual se tuvieron en

¹⁶ Martí Pérez, J. Obras completas. Tomo IV. La Habana. Ed. Pueblo y Educación, 1988. Pág. 132

cuenta los siguientes indicadores:

- Dominio por parte del colectivo pedagógico de los contenidos de las disciplinas para cumplimentar los objetivos del modelo del profesional en cuanto a la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial.
- Conocimientos y habilidades alcanzados por los docentes en formación inicial en cuanto a la promoción de la salud.
- Motivación manifestada por las actividades de promoción de la salud que se realizan.

Para ello se aplicaron métodos de investigación tales como: entrevista a profesores de la carrera para constatar la preparación de los profesores para la promoción de la salud en el trabajo del colectivo pedagógico; encuesta a docentes en formación inicial de Lenguas Extranjeras, para conocer los criterios acerca de la motivación, la significación de la promoción de la salud y de la carrera profesoral, así como el nivel de conocimiento que poseen con respecto al tema que se investiga, lo que permitió conocer la satisfacción de los profesionales de la educación en formación; entrevista a profesores guía, para constatar la necesidad de la preparación de los docentes de formación inicial en la promoción de la salud; prueba pedagógica a los docentes en formación inicial, con el objetivo de obtener criterios sobre los conocimientos que poseen, habilidades y actitudes para la promoción de la salud para sí y para los demás y el análisis de contenido del modelo del profesional de la carrera Lenguas Extranjeras.

Al realizar el análisis de la entrevista realizada a los profesores del colectivo pedagógico (Ver anexo 2) en los cuatro aspectos tratados en la entrevista se evidenció que los docentes del colectivo no siempre le conceden la importancia necesaria a la promoción de la salud en la preparación de los docentes en formación inicial, fundamentalmente reconocen como vía más importante la actividad extradocente; en cuanto a su preparación no demuestran niveles suficientes de conocimiento acerca del tratamiento pedagógico de la promoción de la salud para con los estudiantes y las principales actividades que se

programan en los colectivos se dirigen hacia la educación sanitaria.

En sentido general, las respuestas ponen de manifiesto que en los miembros del colectivo de carrera existe conocimiento acerca de la necesidad de la promoción de la salud, pero dicho reconocimiento se produce desde un sentido estrecho donde no se manifiesta el enfoque pedagógico y la proyección de la misma no centra su atención hacia lo metodológico.

En la encuesta aplicada a los docentes en formación inicial (Ver anexo 3) se constató que solo el 32 % siente satisfacción por las actividades que se desarrollan. Entre las principales modalidades de las actividades en las que participan por orden jerárquico aparecen las conferencias y charlas de especialistas en primer lugar, seguido de proyecciones de materiales audiovisuales, a continuación los turnos de Debate y Reflexión y la clase aparece en la cuarta posición.

En consonancia con lo planteado anteriormente, al referir las vías por las cuales reciben información, es significativo que la clase tampoco constituye una prioridad como eslabón necesario para la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial. Esto evidencia que falta una percepción precisa acerca de necesidad de tener en cuenta las potencialidades de los contenidos de las asignaturas para lograr este fin, por otra parte, en cuanto a los contenidos del programa director manifiestan poseer mayor conocimiento, por orden de prioridad: educación sexual, educación antitabáquica, antialcohólica y antidroga, e higiene personal y colectiva, situación que corrobora una de las limitaciones ya detectadas.

Con respecto a la significación que adquiere la promoción de la salud para los docentes en formación, el 16 % la considera como una asignatura más a estudiar. El 58,3 % refiere que puede acompañar los alumnos para enfrentar los riesgos y problemas que afectan su equilibrio; en tanto el 37,5% manifiesta que las acciones a desarrollar debían centrarse solo en los alumnos, lo que evidencia que no reconocen el carácter multisectorial de la promoción de la salud, sin embargo, la mayoría plantea la necesidad de

involucrar a la comunidad educativa, lo que evidencia que le conceden importancia a la participación social, así como la relación entre los conocimientos, experiencias y motivaciones en función de los cambios de comportamientos para el fomento de estilos de vida saludables.

En la pregunta cinco relacionada con el nivel motivacional por la carrera, 17 plantean que no cambiarían de carrera, lo que representa el 70,8 %, mientras cinco, el 20,8 % optarían por la carrera de Lengua y Literatura Inglesa lo que manifiesta que su motivación es fundamentalmente hacia las lenguas extranjeras y se suma que dos docentes en formación inicial, el 8,3%, no tienen definido con claridad, su preferencia o no hacia la carrera pedagógica, por lo que se hace necesario reflexionar para encontrar las vías más apropiadas para subvertir semejante situación, sobre todo si se tienen en cuenta los resultados de la pregunta relacionada con la motivación por las actividades de promoción de la salud que solo el 50 % refirió estar motivado.

En la entrevista aplicada a profesores guías seleccionados de la carrera de Lenguas Extranjeras (Ver anexo 4) se pudo establecer que: no se manifiesta uniformidad de criterios en cuanto a la importancia que los profesores guías le conceden a la promoción de la salud en los docentes en formación inicial, lo que se manifiesta desde posiciones relacionadas con el conocimiento en sí del estado de salud de los estudiantes hasta que esta constituya un aspecto esencial para la formación.

Con respecto a la utilización práctica de los resultados del diagnóstico de salud de los docentes en formación inicial, las opiniones varían en correspondencia con los años de la carrera. En el caso de los dos primeros, refieren que estos conforman un todo para la caracterización de los docentes en formación inicial tanto en lo individual como, en la relación y la posición que ocupa uno con respecto al otro en el grupo, además se complimentan con los valores y el nivel de desarrollo que estos alcanzan en función de la proyección del trabajo educativo para con ellos; mientras que a partir del tercer año, la tendencia es hacia la implicación en la salud física, lo que revela una discontinuidad en la estrategia de

trabajo entre los diferentes años donde la promoción de la salud va hacia lo externo, sin que esta implique un baluarte en función de la preparación de los docentes en formación inicial para llevar a la práctica acciones de promoción de la salud .

Con respecto al nivel de conocimiento de los profesores guías, estos no reconocen la mayor parte de los documentos que norman el trabajo de promoción de la salud tanto en lo científico como en lo metodológico. En sentido general todos reconocen la existencia del programa director, aunque no precisan todos los contenidos y los objetivos a alcanzar en la formación del personal pedagógico. Indistintamente relacionan la Circular 04/99. Sin embargo, algunos no tienen precisada su denominación y algunos lo identifican como una resolución que prohíbe fumar en la escuela, demostrando que no han profundizado en su esencia. En sentido general, en esta pregunta se evidencia que independientemente que mencionan otros documentos, no se discierne entre los documentos normativos, metodológicos, y políticos que rigen el trabajo de la promoción de la salud.

Por otra parte, las acciones de promoción de la salud que aparecen en el proyecto educativo tienen un carácter general y no se conciben teniendo en cuenta la interrelación entre los diferentes componentes del proceso y adolecen del enfoque profesional; además, los profesores guías reconocen que las principales problemáticas en torno a la preparación de los integrantes de los colectivos de años para la dirección de la promoción de la salud están dadas en: la falta de coherencia entre los diferentes niveles organizativos en torno al trabajo con la promoción de la salud, la poca percepción de la necesidad de este en función de la integralidad de los docentes en formación inicial. El dominio de los documentos que rigen este trabajo no es suficiente y en el proyecto educativo no se ha logrado intencionalarlo de forma coherente.

Lo anterior corrobora la información obtenida a partir de los resultados de las otras interrogantes realizadas, lo que arroja que la preparación desde los diferentes niveles organizativos para implementar

el trabajo de promoción de la salud es insuficiente ya que este no está explicitado como acción contentiva de la formación inicial de estos docentes.

En el análisis del modelo del profesional, de la carrera de Lenguas Extranjeras (Ver anexo 5 y 6), se constató que en los problemas profesionales a resolver por los docentes en formación inicial no aparecen de manera explícita elementos relacionados con la promoción de la salud. Se presenta un objetivo general en función de la contribución, preservación y cuidado de su salud física y bienestar emocional de los estudiantes. Con respecto a las tareas y funciones, en el caso de la orientadora se plantea preparar al futuro educador para el desarrollo de la personalidad de sus educandos, de manera que puedan hacer planes o proyectos de vida y contribuir a la preservación y cuidado de su salud física y bienestar emocional, así como, el trabajo con textos orales y escritos (Inglés y Francés)- acerca de su sexualidad y la salud, no así con las funciones docente metodológica, investigativa y de superación.

En cuanto a los objetivos por año, para el primero se plantea demostrar la capacidad y contribuir a la preservación y cuidado de la salud física y bienestar emocional propia y de otros; en segundo, demostrar en la práctica laboral investigativa el dominio de hábitos y habilidades para planificar y coordinar actividades extradocentes para la preservación de la salud física y bienestar. Para el tercer año deben ejecutar de manera eficiente y efectiva actividades docentes de orientación sexual, aunque se considera que los docentes en formación inicial no están preparados para cumplimentar este objetivo, para el cuarto año no aparece un objetivo explícito relacionado con la temática de la promoción de la salud, mientras que para el quinto año los estudiantes ya deben desempeñar, de manera eficiente, su rol como promotor de estilos de vida saludables al desarrollar el proceso pedagógico durante la práctica laboral e investigativa.

En el plan de estudio y en los programas no aparece de forma explícita el tratamiento de la promoción de la salud. Esta queda a la espontaneidad de la carrera a través de cursos optativos/ electivos; no

obstante en estrategias para la atención diferenciada a los estudiantes en el primer año en los fundamentos aparece la necesidad del conocimiento por parte de los docentes en formación inicial de la caracterización sobre el contexto familiar y social en el que transcurre su vida, la existencia de posibles adicciones dañinas (tabaquismo, consumo de bebidas alcohólicas), como una de las aristas de la promoción de la salud.

En cuanto a las estrategias curriculares, la única que refiere el tema es la de Educación para la Salud, la Sexualidad y el Enfoque de Género, (Ver anexo 6) la cual plantea la necesidad del tratamiento de los contenidos en las disciplinas como aspectos esenciales para la formación de la personalidad de los docentes en formación inicial, desde una perspectiva humanista y crítico-reflexiva.

La aplicación de la prueba pedagógica a los docentes en formación inicial (Ver anexo 7), reveló que la mitad de ellos (12) el 50%, reconocen los principales postulados fundamentales de la promoción de la salud, no obstante, algunos señalan fundamentos que se corresponden con otros conceptos claves relacionados con el tema, tales como la organización escolar y los determinantes de salud. De ellos, solo nueve, para el 37,5%, refieren la importancia de la promoción de la salud para su actividad profesional. El resto aunque dicen que es importante, sus fundamentos están dirigidos hacia lo personal; es decir no establecen la necesaria relación de la promoción de la salud para sí y para los demás en la comunidad educativa.

En la pregunta tres, todos coinciden en que la promoción de la salud en la formación inicial tiene una doble arista, independientemente, de cómo se evidenció en la anterior pregunta que no cuentan con los fundamentos necesarios para sostener sus puntos de vista; por otra parte manifiestan que no están preparados para realizar el manejo pedagógico de situaciones de salud, ya que no cuentan con todas las herramientas para este empeño, independientemente, de que todos coincidan en que el programa director es un documento que coadyuva a esta preparación.

Con respecto a la importancia de la participación social en la promoción de la salud, solo siete consideran que esta constituye una condición indispensable para ofrecer alternativas ante las principales situaciones a las cuales se enfrentan en el proceso pedagógico. Al referirse a las vías para realizar acciones de promoción de la salud, solo dos refieren la proyección de acciones a partir del trabajo metodológico, seis de ellos consideran que la clase es una vía idónea para implementar acciones de promoción de la salud. En los demás casos en su mayoría 15, consideran en primera instancia la visualización de materiales audiovisuales, seguido de actividades comunitarias y por último el diagnóstico a estudiantes y trabajadores.

El análisis integral de los instrumentos permitió precisar las causas que inciden en la insuficiente preparación de los docentes en formación inicial en promoción de la salud.

- En el currículo de la formación inicial de los docentes, aunque refiere aspectos relacionados con la salud y el bienestar, no explicita en su integralidad acciones que favorezcan la promoción de la salud para sí y para los demás.
- Las actividades de promoción de la salud que se desarrollan no logran motivar de manera suficiente a los docentes en formación inicial.
- Los principales contenidos que se abordan están relacionados fundamentalmente con las temáticas de educación sexual y educación antitabáquica, situación que ofrece una mirada en el sentido estrecho de las potencialidades de la promoción de la salud en la preparación de los docentes en formación inicial.
- Insuficiente planificación consciente de acciones relacionadas con la promoción de la salud por parte del colectivo pedagógico.
- Desde el punto de vista metodológico, se revelan insuficiencias en la proyección de acciones coherentes que conlleven al cumplimiento de los objetivos del Programa Director de Promoción y

Educación para la Salud en la preparación de los docentes en formación inicial.

- Los miembros del colectivo pedagógico no se encuentran suficientemente preparados para desplegar acciones de promoción de la salud y no aprovechan las potencialidades que ofrecen los contenidos de las asignaturas para tratar la promoción de la salud.
- En el modelo del profesional no siempre se explicita de manera coherente el tratamiento de la promoción de la salud, dirigido a la preparación de los docentes en formación inicial.
- Los docentes en formación inicial que reconocen la importancia de la promoción de la salud, la distinguen como un proceso para la actividad profesional y no se evidencia como una fortaleza para desarrollar el amor hacia la profesión.

Conclusiones del Capítulo 1

El análisis del comportamiento de las tendencias de la preparación de los docentes en formación inicial en promoción de la salud, de los referentes teóricos del objeto y el campo de la presente tesis, así como la situación constatada a través del diagnóstico permite arribar a las siguientes conclusiones:

- En el estudio tendencial se revela que la preparación de los docentes en formación inicial en promoción de la salud se ha caracterizado por inconsistentes presupuestos epistemológicos y acciones poco sustentadas desde la teoría científica, además, por la falta de coherencia y equilibrio entre los contenidos de promoción de la salud, lo cual indica la necesidad de establecer nexos entre las particularidades de la instrumentación de las acciones que dinamizan el proceso de formación inicial en función del fomento de estilos de vida saludables.
- La lógica seguida en el conocimiento científico acerca de la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial ha patentizado que esta constituye un pilar insoslayable para el desempeño del profesional de la educación y se manifiesta en los modos de actuación asumidos por estos en la identificación y búsqueda de alternativas de solución a las situaciones de salud que se

presentan en la comunidad educativa, aunque en su concepción subyacen incongruencias desde la teoría pedagógica que limitan la instrumentación de acciones para el autocuidado y cuidado de la salud en los diferentes contextos de actuación.

- La caracterización de la preparación de los docentes en formación inicial en promoción de la salud a través del diagnóstico permitió corroborar las inconsistencias que prevalecen en el orden teórico y práctico, por cuanto este último es más activo que el primero, lo que conlleva a la necesidad de elaborar un modelo pedagógico que contribuya a solventar las insuficiencias existentes y que coadyuve a la solución de la contradicción que se manifiesta entre las demandas del modelo del profesional en cuanto a la preservación y cuidado de la salud física y bienestar emocional y las insuficiencias para proyectar alternativas encaminadas a desarrollar estilos de vida saludables en la comunidad educativa, lo cual tiene como recurso científico la revelación de las relaciones que se establecen entre los componentes estructurales que se adecuan a la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial.

CAPÍTULO 2

**MODELO PEDAGÓGICO DE LA PREPARACIÓN EN PROMOCIÓN DE LA
SALUD DE LOS DOCENTES EN FORMACIÓN INICIAL**

CAPÍTULO 2 MODELO PEDAGÓGICO DE LA PREPARACIÓN EN PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LOS DOCENTES EN FORMACIÓN INICIAL

En este capítulo se expone el resultado teórico de la investigación a partir del modelo pedagógico de la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial. Se revelan los componentes esenciales, se explican las relaciones, así como las funciones de cada uno de ellos. Las características del modelo lo connotan, como un instrumento pertinente para potenciar el desarrollo de la promoción de la salud, como elemento imprescindible para el desempeño profesional pedagógico de los docentes en formación inicial. Además; se presenta la metodología que introduce en la práctica la necesidad de un enfoque sistémico e integrador de su instrumentación.

2.1 Conceptualización y premisas del modelo pedagógico de la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial

El modelo pedagógico para la preparación de los docentes en formación inicial en promoción de la salud se construye a través de una percepción integradora, que contempla la dinámica de la relación entre lo epistemológico, lo lógico, lo que es de suma importancia para establecer los nexos que se establecen entre cada componente y, a la vez, coadyuva a esclarecer la esencia de estos, así como las implicaciones desde el punto de vista teórico, metodológico y establece los rasgos distintivos sobre la base de un fundamento científico lo que permite transformar la realidad en la práctica educativa.

El vocablo modelo tiene varias acepciones. Este ha sido abordado etimológicamente en los diferentes diccionarios de la lengua española y en el diccionario filosófico, de M. Rosental y P. Ludin (1981) se define como representaciones simplificadas de la realidad, que posibilitan considerar sólo algunas de

sus características, las esenciales y realizar un análisis con ellas de acuerdo con la finalidad del estudio que se enfrenta.

Por otra parte, sobre la modelación hay diferentes posiciones; Ruiz, A. (2003) plantea, que esta “constituye la representación de las características de algún objeto en otro objeto, creado especialmente para estudiarlos, es la configuración ideal que representa de manera simplificada una teoría, agrega que un modelo es, en cierta forma, un conjunto que representa a otro conjunto. Es un instrumento de trabajo que supone una aproximación intuitiva a la realidad. Su función básica es la de ayudar a comprender las teorías y las leyes”.¹⁷

En la práctica existen diferentes definiciones de modelos. En el caso de esta investigación la autora asume la definición de modelo pedagógico a partir de las reflexiones aportadas por Sierra. R. A. (2004), al considerar que esta incluye elementos significativos, pues expresa la contradicción manifiesta en el proceso investigativo entre lo logrado en un momento histórico concreto y lo que se quiere alcanzar, la que lo define como “una construcción teórico formal que fundamenta científica e ideológicamente el proceso de dirección de la formación de la personalidad, lo que propicia la interpretación, diseño y ajuste de la realidad pedagógica que tiene lugar a diferentes niveles y responde a una necesidad histórico concreta”.¹⁸

Desde esta óptica, se asume también que en el desarrollo de la personalidad se destaca la subjetividad humana, haciendo énfasis en el sustrato ético, esencialmente: la responsabilidad moral, el cumplimiento del deber ser, el sentido de la vida, considerados entre los fundamentos de los procesos formativos y autoformativos del desarrollo humano, lo cual justifica la necesidad de responder con agilidad a los

¹⁷ Ruiz, A. El proceso de modelación del objeto como una de las vías para encontrar la unidad de la objetividad y subjetividad. En: Introducción a la investigación en la educación. Material digitalizado, La Habana 2003, Pág. 29.

¹⁸ Sierra, R. A. Modelación y estrategia: algunas consideraciones desde una perspectiva pedagógica. En: Compendio de Pedagogía Compilador Gilberto García. Editorial Pueblo y Educación, Primera reimpresión La. Habana 2003. Pág. 319.

desafíos de la sociedad actual, situación que exige de una escuela con una vasta cultura en salud en función del proceso del mejoramiento de la calidad de vida en la comunidad educativa.

La actividad humana es concebida por Pupo, R. (1990), como modo de existencia, transformación y desarrollo de la realidad social (objetiva y subjetiva). Se estructura de manera general como práctica cognoscitiva y valorativa, constituidas en un todo único en torno a la práctica como núcleo integrador, cuya existencia queda determinada en función de un fin o fines establecidos y constituye la base de las relaciones sujeto - objeto y sujeto - sujeto mediante la comunicación.

Desde estas consideraciones, y derivado del estudio histórico y lógico de las fuentes consultadas y la sistematización de los fundamentos epistemológicos como elementos de síntesis que facilitan el proceso elaboración teórica constituyen premisas para el modelo que se propone las siguientes:

- La promoción de la salud en la formación inicial de los docentes tiene su esencia en la instrumentación pedagógica de las acciones y demanda de la atención a las individualidades, necesidades, experiencias, vivencias y motivaciones de los docentes en formación inicial, así como el compromiso y participación activa y consciente del resto de los participantes.
- La promoción de la salud en la formación inicial es un elemento consustancial a la calidad del egresado, que requiere de una proyección sobre base científica, fiable y válida, desde la intencionalidad del para sí y para los demás.

Las premisas antes declaradas permiten a la autora continuar adentrándose en la esencia de las relaciones de naturaleza dialéctica que se generan como núcleo del nuevo conocimiento que se erige a partir de la identificación de la carencia teórica que se concreta en la falta de argumentación de la teoría pedagógica encaminada hacia la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial dirigida a explicar y proyectar el trabajo que conlleve al autocuidado y cuidado de la salud en los diferentes contextos de actuación.

2.2. Modelo pedagógico de la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial

El modelo que se propone parte de considerar los objetivos de la formación inicial de los docentes, a través de las disciplinas que se integran para el cumplimiento del modelo del profesional de la educación, el aprendizaje consciente que facilita cambios de conductas vinculadas con la prevención de situaciones que conllevan a la aparición de situaciones de salud, las contradicciones del sujeto con el medio, la identificación de los riesgos y promoción de estilos de vida saludables en la comunidad educativa, se caracteriza por ser integrador, flexible, sistemático y transformador.

Integrador: las acciones que se conciben, parten de una visión amplia y holística dirigidas a involucrar y preparar a los docentes en formación inicial en los elementos de contenidos formativos y conductuales relacionados con la promoción de la salud en el ámbito escolar; por otra parte, se aglutinan las estrategias y recursos para la preparación de los docentes en formación en relación con el autocuidado y cuidado de la salud.

Flexible: por el grado de variabilidad y adaptación de los conocimientos, habilidades, vivencias, reflexiones y los contextos de actuación en que es aplicable. Puede ser enriquecido y rediseñado partiendo de situaciones concretas y necesidades de la comunidad educativa en función de la promoción de la salud en su doble intención: para sí y para los demás. Por otra parte, ofrece la posibilidad de replantear las tareas de acuerdo con las eventualidades y necesidades, contando siempre con la participación activa de los miembros de la comunidad educativa.

Sistemático: la ejecución de las acciones se mantiene durante todo el curso escolar y a lo largo de la carrera. El modelo se integra al proyecto educativo de la carrera, como un proceso continuo que parte de la relación dinámica entre el diagnóstico y las situaciones reales, lo que permite adoptar decisiones en correspondencia con las demandas de los docentes en formación inicial desde lo individual y para su quehacer profesional en la comunidad educativa.

Transformador: redimensiona el trabajo de promoción de la salud de los docentes en formación inicial al considerarlo como un eslabón importante en su formación profesional, en función del manejo pedagógico de las situaciones de salud, donde se combinan las vivencias, los métodos educativos, las reflexiones y la integración de los conocimientos.

El modelo es concebido a partir de la determinación de las manifestaciones arrojadas de la caracterización realizada acerca de las necesidades de preparación de los docentes en formación inicial y los referentes teóricos sistematizados, como consecuencia de la aplicación de métodos y técnicas de la investigación.

En el modelo del profesional se expresa que en el proceso de formación inicial de los docentes, el educador tiene que estar preparado para atender las nuevas necesidades personales y sociales, y saber enfrentar y promover iniciativas ante las nuevas situaciones. Por estas razones, la carrera de Lenguas Extranjeras debe desarrollar en los docentes en formación un alto sentido de la responsabilidad individual y social, y los mecanismos que estimulen la motivación intrínseca por la labor educativa que les permita incorporar modos de actuación desde los inicios para tratar de instaurar prácticas de estilos de vida saludables en el ejercicio profesional.

Corresponde a los profesores de la universidad y de las microuniversidades formar un educador que ame su profesión y tenga una jerarquía de valores en correspondencia con los priorizados por la sociedad, a partir de un proceso formativo con un enfoque profesional. En el proceso de formación inicial se requiere de acciones coherentes que favorezcan la integración de los procesos que se desarrollan en la Universidad Pedagógica de manera que el futuro profesional sea capaz, en materia de promoción de la salud, de transmitir lo que sabe, demostrar habilidades para solucionar problemas, dominar los contenidos necesarios para promover sentimientos para sí, desarrollar la percepción del riesgo e introducir los resultados de las investigaciones en la práctica pedagógica.

La problemática relacionada con el desarrollo de estilos de vida saludables ha sido preocupación y ocupación del Ministerio de Educación de Cuba. Esto conduce a que la mayoría de los autores cubanos; Requeiro, R. (2008), López, I. (2008) Rodríguez, G. (2008), Rafael, L. (2012), que han investigado esta temática, coincidan con la necesidad de que desde la escuela, se deben preparar las condiciones para dar una respuesta al problema de la preparación del personal pedagógico para cumplimentar este fin.

A pesar de la existencia de un Programa Director, como plataforma programática de trabajo de la salud escolar, que aborda la generalidad del tratamiento del tema para todas las educaciones, independientemente que trace los objetivos a lograr en cada una de ellas, lo que incluye también la formación del personal pedagógico, no existe precisión en torno a la concepción del tema según los objetivos de la formación del personal pedagógico, lo que demanda de la actualización de la plataforma teórica para que este profesional se convierta en un promotor de salud.

La generalidad de temáticas de salud para todos las educaciones no permite que los docentes en formación inicial se apropien de conocimientos, habilidades y métodos que le permitan cumplimentar los objetivos del modelo del profesional en cuanto a la preservación y cuidado de la salud física y bienestar emocional, así como sus funciones como promotor de estilos de vida saludables.

Transformar la problemática antes señalada ha conllevado que en el proceso de formación inicial se trabaje en función de ofrecer conocimientos, habilidades y métodos que permitan la apropiación individual y la asunción de modos de actuación por parte de los docentes en formación inicial que propicien su preparación, tanto desde el punto de vista cognoscitivo como afectivo motivacional y que los coloque en condiciones de cuidar su salud y enseñar a los demás en los diferentes contextos.

Para ser consecuente con lo planteado anteriormente, se hace necesario tener en cuenta el carácter individual de la asimilación de los mecanismos para llevar a la práctica acciones de promoción de la salud en la preparación de los docentes en formación inicial, que les permita ofrecer una atención de

calidad a sus educandos.

Las insuficiencias detectadas en el estudio fáctico, corroboradas con el estudio teórico y el diagnóstico de la preparación de los docentes en formación inicial en promoción de la salud, que delimitaron las causas que generaron el problema, así como las reflexiones anteriores, revelan que existe una contradicción, entre el carácter general e indiferenciado de la promoción de la salud, que demanda la planificación de acciones garanticen la preparación en promoción de la salud en el proceso de formación inicial y el carácter individual de asimilación de la promoción de la salud, que requiere de la incorporación de elementos que coadyuven al perfeccionamiento del acervo cultural y personológico de modo tal que favorezca al autocuidado y cuidado de la salud.

Esta contradicción tiene su expresión en el plano filosófico entre lo general y lo particular, en tanto la concepción del Programa Director es general para todas las educaciones y lo individual refleja la necesidad de la apropiación de los presupuestos teóricos y afectivos de la promoción de la salud en los docentes en formación inicial, función de las exigencias del modelo del profesional.

Esta contradicción esencial se caracteriza por constituir una unidad mediada de contrarios en una misma relación, el par dialéctico de la contradicción: carácter general y el carácter individual. Este par se presupone porque, desde los temas que reciben los docentes en formación inicial, se discriminan los más dables a partir de la relación que se establece entre lo cognitivo y afectivo en función de la preparación para la profesión y desde lo individual, permite interactuar en los diferentes contextos, pero esto, a su vez, requiere del dominio de temas generales para lograr las especificidades que coadyuven a una mejor preparación.

Lo general y lo individual son opuestos que se encuentran en una misma relación, en un mismo tiempo y sentido, porque en la misma medida en que los docentes en formación inicial se apropian de los contenidos, estos se van relacionando con las problemáticas de salud en función de alcanzar las

herramientas suficientes para el autocuidado y la cuidado de la salud y a su vez, enseñar ese proceder en la práctica cotidiana.

De lo anterior se deriva, ofrecer una solución a la contradicción que se manifiesta en una promoción de la salud en la formación inicial para sí y para los demás.

En materia de promoción de la salud, en la formación inicial es importante partir de las potencialidades que ofrece el currículo, como eslabón que permite penetrar en la esencia de los problemas profesionales, teniendo en cuenta la relación que existe entre los componentes del proceso pedagógico y de presupuestos tales como:

- Una visión general del sujeto y de la comunidad educativa, al considerar a las personas en su contexto institucional, familiar, comunitario y social.
- Conocimientos y habilidades para el cuidado y auto cuidado de la salud y la prevención de conductas de riesgo.
- Análisis crítico y reflexivo sobre los valores, conductas, condiciones sociales y estilos de vida saludables en los diferentes contextos de actuación.
- Habilidades prácticas en la conducción de análisis de situaciones de salud con la participación de todos los integrantes de la comunidad educativa y en la toma de decisiones encaminadas a la transformación de los modos de actuación de los docentes en formación inicial.
- Establecimiento de una interrelación entre conocimientos, motivaciones y vivencias, encaminadas hacia la integración de saberes para la autopreparación desde lo personal y para la actividad profesional.

El currículo de la formación de los docentes en formación inicial de la carrera de Lenguas Extranjeras, desde su concepción y ejecución, se dirige a preparar a prepararlos para cumplir con eficiencia las funciones que les corresponden en el contexto de accionar pedagógico, tomando en cuenta los cambios

y transformaciones que se realizan para elevar la calidad de la formación del personal docente.

El modelo del profesional declara las ideas esenciales planteadas por la sociedad y la máxima dirección de la formación del personal docente en relación con el desarrollo que debe alcanzar para la solución de los problemas profesionales que se manifiestan en las instituciones educativas donde ejecutan la práctica laboral sistemática. En los diferentes años de la carrera de de Lenguas Extranjeras aparecen los objetivos relacionados con la promoción de la salud a alcanzar por los docentes en formación inicial, así como las principales tareas de cada una de las funciones del profesional de la educación, en las cuales se transita, desde formas más simples, hacia otras más complejas, que demandan de una mejor estructuración para distinguir la singularidad de las acciones que se implementan.

Lo anterior presupone el reconocimiento de la promoción de la salud como un elemento importante para la formación integral de los docentes, entendido como presupuesto general que conlleva a una preparación consecuente desde todas las aristas de las funciones principales del profesional de la educación, a partir del Programa Director de Promoción y Educación para la Salud como plataforma programática que contiene objetivos generales a alcanzar para la formación y perfeccionamiento del personal pedagógico.

En consonancia con los argumentos ofrecidos, la promoción de la salud implica un conjunto de acciones dirigidas a la preparación de los docentes en formación inicial, que tienen como basamento el desarrollo de conocimientos, hábitos, habilidades, valores, y actitudes para explicar las vías, métodos y recursos necesarios que permitan la planificación, ejecución y control de acciones en función del fomento de estilos de vida saludables y los determinantes de la salud. Los docentes en formación inicial deben caracterizarse por una alta sensibilidad y compromiso en relación con la práctica profesional pedagógica a partir de la participación consciente, reflexiva y crítica en los diferentes contextos de actuación.

La promoción de la salud en la formación inicial de los docentes requiere que estos alcancen una

preparación que les permita establecer relaciones con los organismos y las organizaciones que interactúan en el proceso, monitorear las acciones, poseer capacidad de respuesta e incluir a todos los involucrados en los problemas a partir de la intersectorialidad, para lograr la creación de redes de trabajo común, donde todos participen en la toma de decisiones.

Asimismo, los docentes en formación inicial deben contextualizar las experiencias de las prácticas saludables, atendiendo a las prioridades del Ministerio de Educación, el Programa Director de Promoción y Educación para la Salud, el Modelo del Profesional de la carrera Lenguas Extranjeras, además, deben tener en cuenta la caracterización de la comunidad educativa a partir de la identificación de las necesidades sentidas y el ejemplo personal.

El modelo se fundamenta a partir de la necesidad de la estructuración de acciones e instrumentación de prácticas saludables en los docentes en formación inicial, el dominio de conceptos básicos y su concreción en el quehacer profesional de manera que se articule en el contexto curricular y en las actividades extradocentes, en función de la interrelación e integración de lo gnóstico, afectivo motivacional y ejecutor profesional, de forma dinámica, participativa y flexible.

El modelo pedagógico de preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial está compuesto por tres subsistemas: gnóstico, afectivo motivacional y ejecutor profesional. Estos están conformados por componentes: lo conceptual y lo informacional integran el primero; los propósitos y el sentido personal, el segundo; y el tercer subsistema incluye los recursos para la actuación y el desempeño profesional.

El subsistema gnóstico (Ver anexo 8) alude en sí los contenidos, medios, métodos y las influencias que se ejerce sobre el sujeto atendiendo a las particularidades individuales y colectivas, así como el estudio de las peculiaridades más trascendentes en el marco de la unidad de lo funcional, lo dinámico en la estructuración de la promoción de la salud, así como las potencialidades y debilidades. Las acciones

deben dirigirse hacia la solución de problemas profesionales, en estrecha relación y expresados en el nivel de conocimiento de las categorías, hábitos, habilidades y valores en cuanto a la promoción de la salud, a través del diálogo crítico y reflexivo.

Es necesario significar que a los docentes en formación inicial les corresponde como educadores tener en cuenta cómo la promoción de la salud se irradia en su personalidad en virtud de su esencia social, así como el impacto de esta en la práctica educativa, lo que les permitirá autorregular su actuación ante las situaciones de salud al experimentar niveles de satisfacción personal por los contenidos existenciales y por sí mismo en lo individual y en el quehacer profesional, de manera que propicie transformaciones en sus modos de actuación y que a su vez les permita dirigir acciones de promoción de la salud en la comunidad educativa.

Este subsistema se estructura en dos componentes: informacional y conceptual, que se relacionan entre sí en la determinación de las categorías del proceso de promoción de la salud de los docentes en formación inicial.

El componente informacional se manifiesta en la búsqueda ascendente, selección y procesamiento de la información que explicita y precisa integralmente las aspiraciones generalizadoras que se pretenden formar en la personalidad de los docentes en formación inicial, encaminado hacia la comprensión de las categorías fundamentales de la salud escolar como: salud, modo de vida, estilo de vida, ambiente escolar y determinante de salud, las cuales son necesarias para la consecución de acciones de promoción de la salud desde un clima que permita el reconocimiento del desarrollo de estilos de vida saludables para sí y para los demás.

El componente antes mencionado constituye una búsqueda preeliminar de la información disponible en cuanto a la promoción de la salud, así como de los principales mensajes que aluden el tema, se precisa de un proceso de discriminación y análisis en función de la apropiación de conocimientos dables para

que los docentes en formación inicial puedan llevar a la práctica acciones de promoción de la salud en la comunidad educativa.

El componente conceptual expresa la apropiación y sistematización de las informaciones recibidas, las que se constituyen en categorías de promoción de la salud necesarias e imprescindibles que deben dominar los docentes en formación inicial para cumplimentar las exigencias del modelo del profesional de la carrera de Lenguas Extranjeras en función de la cultura en salud, así como lo afectivo y lo axiológico, ya que a través de las distintas actividades que desarrolla, este profesional puede y debe regular su comportamiento hacia las relaciones responsables ante las situaciones de salud en el contexto de su actuación.

En la medida en que los docentes en formación inicial incorporan a su acervo cultural los contenidos que les permiten determinar las causas y proponer alternativas de soluciones a los problemas que se presentan en el proceso pedagógico, entre los cuales se destacan: identificación de riesgos en la promoción de la salud, manejo pedagógico de situaciones de salud, enfermedades profesionales, afectaciones de salud, promoción de la salud en la formación inicial, autocuidado de la salud, enfermedades emergentes y habilidades para la vida; se favorece la estructuración de la percepción de la promoción de la salud, a la par que se producen importantes cambios y transformaciones en los modos de actuación responsable ante las situaciones de salud.

La asimilación de los conocimientos acerca de la promoción de la salud y los comportamientos ante las situaciones de salud conllevan a la asunción de la responsabilidad en cuanto a la promoción de salud en la formación inicial, donde las acciones requieren de una dinámica que coadyuve a la asunción de actitudes que favorecen el perfeccionamiento de los modos de actuación en los diferentes contextos, por lo que se asume el término responsabilidad en promoción de la salud de los docentes en formación inicial, la cual se concibe como el compromiso y la preocupación de los docentes en formación inicial por

las situaciones de salud, donde está presente el empeño para lograr el bienestar para sí, y para los demás en los diferentes contextos de actuación.

La profundización y sistematización de los referentes teóricos antes expuestos coadyuvan a la toma de conciencia en cuanto al autocuidado y cuidado de la salud, a partir de ahí se expresa y se van construyendo saberes que posibilitan la interrelación de conocimientos, vivencias, actitudes y modos de actuación alcanzados por los docentes en formación inicial, lo cual es de gran significación para desarrollar habilidades en la identificación de problemas de salud y ofrecer las alternativas de solución, así como en la toma de decisiones e iniciativas y en la elaboración de estrategias en los análisis de situaciones de salud.

La relación entre los componentes antes explicados permite conformar la dinámica necesaria para lograr una cultura en salud como condición para implementar en la práctica acciones encaminadas al fomento de estilos de vida saludables tanto para sí como para los demás en los diferentes contextos.

En consecuencia, en el subsistema gnóstico se manifiesta el nivel de preparación alcanzado a partir del proceso de búsqueda de informaciones que develan las potencialidades de la promoción de la salud en el fomento del nivel de satisfacción por la actividad que desempeñan, así como, por el disfrute y optimismo de los docentes en formación inicial en función de su preparación para asumir con responsabilidad la promoción de la salud en la comunidad educativa.

El subsistema gnóstico cumple una función cognoscitiva al explicar las relaciones entre la información y la conceptualización del conocimiento inherente a la preparación en promoción de la salud, se refiere a la orientación de los fundamentos referidos a esta problemática, elemento primordial para la labor de los docentes en formación inicial, lo cual conduce a la regulación de su comportamiento mediante las distintas actividades que realizan y conlleva a la posesión de recursos pertinentes para la identificación y solución de situaciones de salud en los diferentes contextos de actuación.

En la medida en que los docentes en formación inicial se apropian de los contenidos, tanto actitudinales como conceptuales, referidos a la promoción de la salud, se produce la interacción congruente de sus necesidades e intereses como síntesis de lo afectivo y lo cognitivo. En tal relación, se expresa la comprensión del tránsito ascendente que se produce en la interacción entre la práctica y la teoría, lo cual alude a lo motivacional-afectivo, a cuyo margen es imposible suponer la implicación de los docentes en formación inicial en cualquier acción de promoción de la salud.

El subsistema afectivo motivacional (Ver anexo 9) constituye el soporte psicológico que hace posible la actuación de los docentes en formación inicial en aras de la consecución de estilos de vida saludables. Se sustenta en las actitudes, juicios y las vivencias afectivas que proporcionan la promoción de la salud a los docentes en formación inicial para lograr el bienestar para sí y para los demás en los diferentes contextos de actuación.

El subsistema antes referido se orienta, además, en la búsqueda del sentido personal, así como la estimulación de la perseverancia y valoraciones ante un comportamiento que refleje una actitud favorable hacia los asuntos relacionados con la salud de los miembros de la comunidad educativa y el fomento del interés por las acciones de promoción de la salud que se implementan, así como en la toma de las decisiones más acertadas, a partir de la significación de las vivencias personales, estados de satisfacción, el sentido personal y social.

Para ello se requiere de vías y procedimientos que, bajo la guía y la orientación del colectivo pedagógico, movilice a los docentes en formación inicial, los sentimientos por la actividad pedagógica, el enriquecimiento de las vivencias, las motivaciones y la satisfacción personal relacionada con la promoción de la salud. La promoción de la salud propicia que las vivencias relacionadas con esta problemática consoliden en estos profesionales la responsabilidad, lo cual presupone cambios en el estilo de vida, el autocuidado y cuidado de la salud.

Conforme a los criterios planteados en el párrafo anterior, la consolidación de estos elementos coadyuva a la regulación del comportamiento de los docentes en formación inicial hacia la promoción de la salud de forma sistemática, motivada y se convierta en una necesidad en sus relaciones con los demás en el contexto de su actuación, para lo cual es necesario retomar los requerimientos pedagógicos que favorezcan las vivencias positivas en torno a la esta problemática. Para el logro de esta meta, es ineludible favorecer el autocuidado y cuidado de la salud en las relaciones que establece en el proceso, revertidas en el sentimiento de satisfacción al actuar en concordancia con los conocimientos adquiridos. En el subsistema afectivo motivacional se le concede gran importancia a las acciones del colectivo pedagógico, pues ellos inciden en el desarrollo personalógico de los docentes en formación inicial, por lo que es necesario que se fomenten las acciones a implementar en aras de potenciar la promoción de la salud en estos profesionales, lo que se relaciona con los propósitos.

Los propósitos como componente de este subsistema están asociados con la intencionalidad manifiesta de los docentes en formación inicial con respecto a la motivación por la búsqueda de informaciones y medios que los movilicen hacia el hacer y para qué hacer, así como la significación y necesidad de la instrumentación de acciones de promoción de la salud para sí y para los demás y la proyección de lo que se desea alcanzar en función de las exigencias del modelo del profesional ya sea para la profundización en las causas de las problemáticas como para determinar hacia dónde se deben dirigir las acciones más apropiadas desde una actitud consciente y reflexiva ante las situaciones de salud en los diferentes contextos de actuación.

El componente antes referido se encamina hacia la conformación de actitudes para la promoción de la salud en los docentes en formación inicial, de manera que desempeñen un papel esencial en la identificación de los determinantes de salud, lo cual facilita la proyección de acciones de promoción de la salud que parten del sentido personal hacia la solución de las problemáticas de los que lo rodean.

Estas actitudes desempeñan un papel esencial en el fomento de estilos de vida saludables para sí y para los demás, las cuales manifiestan sentimientos positivos hacia la promoción de la salud, a partir de lo que adquiere sentido personal para este profesional.

El componente sentido personal se refiere al reconocimiento de las carencias y necesidades de los docentes en formación inicial asociadas a la promoción de la salud y la connotación que esta adquiere a partir de sus vivencias y experiencias, lo cual implica la movilización hacia la búsqueda de soluciones complejas y mecanismos para estimular, dirigir y sostener el comportamiento hacia la consecución de los propósitos trazados en función de estilos de vida saludables, desde las vivencias afectivas y el vínculo emocional con los conocimientos, habilidades y valores.

Los docentes en formación inicial movilizan su actuación con respecto a la percepción del riesgo, al autocuidado y cuidado de la salud sobre la base de los estados de satisfacción, éxitos o fracasos, sobre lo cual van acumulando experiencias, lo que implica la apropiación consciente de la significación afectiva de las valoraciones acerca de las actividades de promoción de la salud.

La adquisición de nuevas experiencias y vivencias influye en el sentido que tiene para los docentes en formación inicial su labor como promotor de salud, coyuntura que estimula en ellos nuevas necesidades, así como en los proyectos de vida; ello impulsa a que estos se impliquen de manera consciente en la dinámica de la actividad y sientan satisfacción por la realización de acciones que fomenten estilos de vida saludables en la comunidad educativa, las cuales adquieren para ellos significatividad personal.

La interacción de los docentes en formación inicial con la comunidad educativa favorece, a partir de la preparación alcanzada, establecer los nexos necesarios para que en su desarrollo aprendan a modificar los factores que pueden incidir o no en el proceso pedagógico, pero que constituyen determinantes en función del nivel de la cultura en salud alcanzada para discernir entre lo que favorece o no, al fomento de estilos de vida saludables, como parte de lo que es significativo o no para el individuo, lo cual es

expresión del disfrute y la satisfacción por lo que hacen.

El subsistema antes referido cumple una función de estimuladora-orientadora, por cuanto se connota la trascendencia de la unidad de lo cognitivo y lo afectivo y prepara las condiciones para el sentido de actuación en los diferentes contextos a partir de las necesidades, motivos y vivencias afectivas. Se moviliza la actuación consciente de los docentes en formación inicial y se expresa la satisfacción personal por la realización de actividades que se materializan en acciones de promoción de la salud para sí y para los demás.

Lo anterior presupone que los docentes en formación inicial asuman comportamientos que revelen las experiencias y motivaciones para orientar y entrenar a estudiantes, integrantes del colectivo pedagógico y a los trabajadores no docentes de la institución donde realizan la práctica laboral-investigativa, de manera que estos puedan seleccionar las vías más factibles para aprovechar los recursos disponibles encaminados a fomentar una actitud consecuente con las normas y principios que responden al modelo del profesional, que integren, a su vez, un sistema de acciones dirigidas hacia modos de actuación que desde posiciones activas permitan ejercer un control sobre los determinantes de salud y así, favorecer la promoción de la salud desde lo individual y lo social.

La asimilación de los conocimientos relacionados con la promoción de la salud, que adquieren un sentido personal para los docentes en formación inicial direccionan la actuación hacia las metas que resulten convenientes en función de la cumplimentación de los propósitos, a partir del vínculo afectivo que se establece con los principales contenidos relativos a la promoción de la salud, como expresión de las motivaciones que coadyuvan a la apropiación de recursos para ejecutar en la práctica acciones a favor del fomento del estilo de vida saludable para sí y para los demás, lo cual se sintetiza en el subsistema ejecutor profesional.

El subsistema ejecutor profesional (Ver anexo 10) está compuesto por dos componentes: recursos para

la actuación y desempeño profesional. En el cual se manifiesta el vínculo entre el objeto de la profesión y los modos concretos de actuación de cada uno de los docentes en formación inicial, donde lo cognitivo y lo afectivo-motivacional se concretan en la práctica escolar, así como el papel de lo volitivo en el desarrollo de las acciones que se implementan en la promoción de la salud.

El resultado de la potenciación de los contenidos de la promoción de la salud incorporados de manera sistemática, así como de los hábitos, las habilidades y métodos en el desarrollo de los docentes en formación inicial, permite que se involucren directamente con las problemáticas que presentan sus estudiantes y demás miembros de la comunidad educativa, situación que posibilita el seguimiento de las actitudes y manifestaciones para la propuesta de soluciones a las situaciones de salud que se presentan en el contexto de actuación.

Las acciones se encaminan hacia la creación de espacios de reflexión, donde se socializan los resultados de la investigaciones en temas de salud y proyectos de vida saludables, al tener como centro los elementos que conforman la promoción de la salud, al contribuir a la autorregulación en las diversas situaciones que debe enfrentar en su labor, lo que garantiza un mayor alcance en su profesionalización, permitiéndole interpretar y fundamentar sus proyecciones, así como tener una concepción propia de su tarea, lo cual favorece la proyección, ejecución y evaluación de acciones que posibilitan que los docentes en formación inicial se involucren como parte de la problemática.

La óptica asumida anteriormente manifiesta una interrelación entre lo sistematizado desde lo teórico que le sirve de base para el cuidado de la salud de los demás y las acciones para gestionar su propio bienestar, es decir, el autocuidado de la salud en la formación inicial, que se comprende como la toma de conciencia y actuación de los docentes en formación inicial ante el manejo de recursos necesarios para fomentar estilos de vida sanos, a partir del nivel del conocimiento, deber personal y social, en función del mejoramiento de los modos de actuación y confianza en sí mismo, para sí y para los demás.

La asunción del autocuidado de la salud como una prioridad moviliza a los docentes en formación inicial hacia el accionar y utilizar los recursos personológicos a favor de la promoción de salud y se manifiesta en dependencia del nivel de desarrollo, atendiendo al autoconocimiento y conocimiento alcanzados que les permiten apropiarse de la esencia de su quehacer pedagógico al enfrentarse y ofrecer alternativas a las situaciones que se presentan en la comunidad educativa.

Uno de los componentes del subsistema antes explicado lo constituye los recursos para la actuación, que se constituyen como los conocimientos, métodos, habilidades, niveles de desarrollo de la comunicación profesional y las funciones de los docentes en formación inicial en promoción de la salud. En el caso de los métodos relacionados con el diagnóstico de salud, los docentes en formación inicial deben apropiarse de ellos para poder determinar las problemáticas, haciendo énfasis en la jerarquización desde los más a menos importantes y mostrar el desarrollo de habilidades en la puesta en práctica de los análisis de las situaciones de salud.

El desarrollo de los conocimientos, las habilidades y el uso de los métodos propician la participación social de los docentes en formación inicial las actividades de promoción de la salud, lo cual permite que asuman con responsabilidad el desarrollo del bienestar para su salud y los demás, donde el proceso de diagnóstico precede y determina lo cualitativo de cada acción de promoción de la salud.

En consonancia con los argumentos expuestos una de las habilidades a desarrollar es la identificación de los riesgos, entendida como: la búsqueda de las causas y consecuencias de la manifestación de una situación de salud por parte de los docentes en formación inicial, que puede o no incidir sobre ellos, lo cual se expresa en las relaciones que establecen con los demás y consigo mismo.

El diagnóstico presupone la evaluación de los resultados de los instrumentos aplicados y facilita el reordenamiento de las acciones a implementar por los docentes en formación inicial para sí y para los demás a través del trabajo en el colectivo pedagógico, atendiendo, tanto a los contenidos como a los

propios métodos que emplea para el análisis de situaciones de salud en la comunidad educativa, lo cual permite la definición y modificación de problemas, identificación de necesidades, toma de decisiones y alternativas más razonables para el bienestar individual y colectivo.

La consecución de las tareas que asume el profesional de la educación parte del ejercicio de las funciones que le competen, por lo que los docentes en formación inicial deben estar preparados para encontrar los aspectos latentes de cada una de las funciones en correspondencia con las metas a lograr con respecto a la promoción de la salud.

La función docente metodológica requiere que los docentes en formación inicial se apropien de modos de actuación que en la práctica diaria constituyan como una necesidad la planificación de cada acción de promoción de la salud que se implemente para dar respuesta a las situaciones que se presentan en los diferentes contextos de actuación.

La función investigativa requiere que se enfatice en la proyección desde las asignaturas y del trabajo científico estudiantil acciones que conlleven al reconocimiento de la promoción de la salud como una prioridad investigativa de los docentes en formación inicial, lo que garantiza que, desde los primeros años de la carrera, se establezca un vínculo afectivo con estas temáticas, situación que posibilita la apropiación de herramientas necesarias para la incorporación de acciones que garantizan el fomento estilos de vida saludables para sí y para los demás.

La función de orientación se vincula con las anteriores, sus resultados constituyen pautas para proyectar acciones a partir de las situaciones de salud que se presentan a los docentes en formación inicial, a su vez, dotarlos de instrumentos necesarios para que puedan orientar correctamente a sus estudiantes y demás miembros de la comunidad educativa en cuanto a la necesidad del autocuidado y cuidado de la salud en función de estilos de vida saludables para sí y para los demás.

La consecución de las funciones antes referidas y la solución de las situaciones de salud deben estar

encaminadas hacia la interpretación adecuada de la realidad y a la proyección de estrategias de intervención que se sustentan en la utilización de métodos científicos para la búsqueda del conocimiento, que garanticen de forma creadora el desarrollo de habilidades y valores en correspondencia con la aplicación práctica de la teoría en el desempeño profesional.

El desempeño profesional como componente del subsistema ejecutor profesional se manifiesta a partir de los niveles de adecuación de la actuación profesional para alcanzar el éxito en la implementación de las acciones para sí y para con los miembros de la comunidad educativa, donde se precisa la necesaria connotación de las vivencias afectivas, y la satisfacción personal profesional que dan cuenta de la coherencia en la formación, lo que permite la integración de las habilidades profesionales dirigidas hacia el fomento de estilos de vida saludables, para lo cual se debe cumplir con sistematicidad la interrelación de lo académico, laboral- investigativo y extensionista, que juegan un rol decisivo en la preparación de los docentes en formación inicial.

Los docentes en formación inicial para su desempeño, aparte de los contenidos de las funciones, conocimientos teóricos e instrumentales y las tareas inherentes al profesional de la educación, debe tener en cuenta las vivencias y experiencias que se adquieren en el transcurso de la formación que marcan pautas en cuanto al autocuidado y cuidado de la salud como resultado de su desarrollo individual, lo cual apunta hacia la conformación de un entramado de circunstancias y fenómenos que se constituye en premisa de su preparación en promoción de la salud.

Para el desempeño exitoso de los docentes en formación inicial es de vital importancia el resultado de la actitud personal, así como la experiencia personal y social y las vivencias, lo cual se manifiesta en la interrelación entre los miembros de la comunidad educativa, encaminada a la transformación de la realidad y al crecimiento individual y colectivo, donde los docentes en formación inicial se convierten en gestores de su bienestar y el de los demás en toda actividad de promoción de la salud.

La asimilación de conocimientos, habilidades y modos de actuación derivados de la autogestión de la salud y la proposición de metas para solucionar situaciones que se dan en los diferentes contextos, en función de discernir lo que adquiere o no significación y sentido personal para los docentes en formación inicial, conforman un conjunto de dispositivos que les permiten desplegar iniciativas, investigar y buscar alternativas de solución a los problemas que se presenten. En este sentido, juega un rol importante, la integración de acciones entre los componentes académico laboral investigativo y extensionista y los otros que conforman el sistema de influencias que actúan sobre el docente en formación inicial.

La relación que se establece entre los recursos para la actuación y el desempeño profesional se manifiesta en la puesta en práctica de las acciones de promoción de la salud que instrumentan los docentes en formación inicial en los diferentes contextos y niveles por los cuales transitan, en correspondencia con la cultura en salud alcanzada para enfrentar su nueva situación como docentes en formación inicial, y a su vez, con la concientización del rol como gestores de transformaciones para asumir una nueva responsabilidad como docente promotor de salud, como parte de su misión pedagógica, emanada de la preparación y ejemplo personal, dirigidas a la potenciación de estilos de vida saludables para sí y para los demás.

Este proceso de teoría- práctica y práctica -teoría conlleva a una mejor preparación de los docentes en formación inicial en función del mejoramiento del proceso pedagógico, lo que se revierte en un mejor aprovechamiento de las potencialidades educativas de cada una de las temáticas que trae consigo el desarrollo de conocimientos, habilidades, hábitos y actitudes que devienen en comportamientos que contribuyen al desarrollo de estilos de vida saludables en los diferentes contextos de actuación, tanto para sí, como los demás.

Consecuentemente con lo planteado con anterioridad, el subsistema ejecutor profesional cumple una función práctico actuante, la cual es considerada como el desarrollo que alcanzan los docentes en

formación inicial para acceder por sí mismos al conocimiento, a partir de los recursos profesionales adquiridos encaminados a interactuar desarrolladoramente, como parte de la indagación, interpretación y propuesta de soluciones de las problemáticas de salud presentadas en los diferentes contextos de actuación y de implicarse de forma protagónica en la determinación de necesidades y potencialidades, así como en la toma de decisiones y proyección de alternativas en las situaciones de salud acaecidas, a partir de la participación de los miembros de la comunidad educativa, consecuente con modos de actuación adecuados.

La relación entre estos subsistemas se refleja en la práctica a través de la integración y sistematización de las acciones de promoción de la salud y se expresa en develar su impacto en la puesta en práctica de análisis de situaciones de salud en la comunidad educativa como resultado de la potenciación de los contenidos incorporados de manera sistemática, así como de las necesidades, propósitos y vivencias de los docentes en formación inicial, situación que les permite involucrarse directamente con las problemáticas que se presentan y el seguimiento de las actitudes y manifestaciones que afectan al contexto en que se desarrollan.

Desde la perspectiva asumida, esta integración se evidencia en un proceso de comprensión, interpretación y transformación de la realidad, encaminada hacia la sistematización de los saberes a partir del sentido y ejemplo personal en las diferentes circunstancias donde los docentes en formación demuestre saber, saber hacer, saber convivir y el saber ser, en correspondencia con la asunción práctica de las acciones realizadas, lo cual se sintetiza y se establece en la relación manifiesta entre las funciones cognoscitiva, estimuladora-orientadora y práctico actuante de la promoción de la salud en la preparación de los docentes en formación inicial.

Conforme a la integración que se produce entre las funciones cognoscitiva, estimuladora-orientadora y práctico actuante en la preparación de los docentes en formación inicial en promoción de la salud, ha de

considerarse que se trata de complementos que se aportan en una conexión donde es posible realizar accesos desde el plano de cada una de ellas, lo que da lugar a visiones que no son excluyentes, antes bien, se presuponen y sugieren desde la percepción general que les hace comprensibles en esa unidad dialéctica que se revela y constituye un elemento integrador, que, independientemente de su independencia particular se complementan y aportan al funcionamiento del sistema; es decir, a la promoción de la salud para sí y para los demás, lo cual se concreta en las siguientes relaciones:

- Relación de complementariedad: aportan elementos para la consecución de los objetivos estratégicos del sistema, que de forma individual no lo garantizan. Las funciones al complementarse aportan una conexión no excluyente que conlleva a una mayor concreción de las acciones de promoción de la salud en la formación inicial de los docentes y se connota lo cognitivo afectivo.
- Relación integrativa: no se reduce a una suma mecánica, se produce una integración a un mayor nivel de abstracción, hace asequible la gama de matices que constituyen la expresión del modo de expresión, la naturaleza y los rasgos más significativos de la promoción de la salud en la formación inicial, a partir de la perspectiva ofrecida por niveles distintos de profundidad, conlleva a una actuación profesional más competente, dotada de una visión optimista hacia la problemática de la promoción de la salud.
- Relación trascendente operativa: permite comprender y someter a análisis exhaustivo y reflexivo a las bases que constituyen la expresión del resultado de los comportamientos que adquieren significados sociales. La trascendencia se da de forma explicativa ya que da cuenta de la fundamentación de todo el proceso, los docentes en formación inicial, tienen la posibilidad de describir las actividades que se realizan de manera que puedan superar las barreras que vayan apareciendo y por otro lado, se puede predecir la evolución y tendencias en cada momento, donde se manifiesta la relación teoría- práctica en el quehacer de los docentes en formación inicial en

promoción de la salud a partir de las interacciones concebidas y las conexiones permanentes entre los subsistemas.

El análisis de cada una de las problemáticas identificadas promueve acciones que conllevan al tratamiento individual y colectivo, siempre que se manifieste la integración de los subsistemas, así como de los componentes y funciones desde una situación de salud que implique la socialización de las experiencias en función del perfeccionamiento de autocuidado y cuidado de la salud en la comunidad educativa, donde se manifiesta un movimiento articulado entre las diferentes situaciones de salud a partir del doble propósito: para sí y para los demás.

El establecimiento de estas relaciones potencia la apropiación por parte de los docentes en formación inicial de una serie de saberes que le permiten asimilar de manera consciente la necesidad de un grupo de recursos para la solución de los problemas y conflictos que se presentan en lo personal en materia de promoción de la salud, lo cual constituye una vía para la regulación de la conducta y el desarrollo de actitudes que permitan una mejor preparación de los docentes en formación inicial en torno al autocuidado y cuidado de la salud.

Conforme a los criterios planteados, se considera que la promoción de la salud para el quehacer de los docentes en formación inicial, se materializa en la creación de las condiciones formativas para que se apropien de las herramientas teórico - conceptuales y práctico – metodológicas- investigativas que le permitan una mejor comprensión, interpretación y transformación de las situaciones de salud en los diferentes contextos, en función del desarrollo de estilos de vida más saludables, situación que ofrece la posibilidad de accionar de forma consciente e inmediata sobre los factores de riesgos que pueden o no incidir, sobre cada uno de los integrantes de la comunidad educativa de manera operativa en los diferentes escenarios, traducidos en modos de actuación en correspondencia con el nivel de conocimiento alcanzado.

La integración dialéctica de estos tres subsistemas: gnóstico, afectivo motivacional y ejecutor – profesional en su interacción y coherencia, (Ver anexo 11) conllevan también a la interrelación permanente entre el cuidado y autocuidado de la salud, como aristas fundamentales de la preparación de los docentes en formación inicial, facilita el manejo pedagógico de las situaciones de salud en los diferentes contextos de actuación, a partir de la identificación y prevención de los factores de riesgo que pueden incidir en conductas inadecuadas relacionadas con estilos de vida saludables, aportados por los docentes en formación inicial para sí y para los demás.

Tal como se sostiene en la tesis, la promoción de la salud en la formación inicial se concibe en la integración de los procesos en correspondencia con la cultura en salud alcanzada tanto para sí y para los demás, desde el punto de vista académico, laboral investigativo y extensionista, a partir de las vías para diagnosticar, determinar problemas de salud y diseñar, ofrecer y evaluar alternativas de solución en la comunidad educativa.

Los conocimientos y habilidades se articulan con saberes y valores acerca de la manera de actuar en cada situación de salud que se da en la comunidad educativa y se incorporan acciones para prever, desde lo individual y colectivo, las incidencias y modificar conductas a partir de las potencialidades de los contenidos, valoraciones individuales y colectivas, el ejemplo personal y las vivencias afectivas en función de la búsqueda de soluciones, determinar causas, ofrecer alternativas y promover la reflexión en los colectivos pedagógicos.

La interrelación e integración de los procesos que se dan en la formación inicial desde las exigencias del modelo del profesional posibilita el empleo de métodos de trabajo para la promoción de la salud y la reconceptualización de la misma no solo como participación social, sino también el manejo pedagógico en cada situación de salud, de forma que los docentes en formación inicial puedan organizar y dirigir, de manera cohesionada, las actividades de promoción de la salud para garantizar el cumplimiento de los

objetivos del modelo del profesional como resultado de lo asimilado en cada uno de los años de la carrera por los cuales transitan y en cada forma organizativa de la actividad docente.

Lo anterior favorece la preparación profesional de los docentes en formación inicial en lo cognitivo, actitudinal, valorativo y social (saber, hacer, convivir y ser) para responder, de forma crítica y reflexiva, a los desafíos de su labor en la búsqueda de soluciones para fomentar estilos de vida saludables, sobre todo, a partir de los nexos que se establecen entre la significación social y la satisfacción personal y profesional que conforman una relación que condiciona la emersión de la nueva cualidad, como expresión totalizadora de la preparación de docente en formación inicial en promoción de la salud: desempeño profesional pedagógico en promoción de la salud.

Este se define como: sistema de acciones pedagógicas que se sustentan en la interrelación e integración del contenido de la promoción de la salud en el quehacer de los profesionales de la educación, a partir de las experiencias y vivencias que permiten al docente en formación inicial interactuar con las situaciones de salud, percibir las contradicciones, interpretarlas, explicarlas científicamente y ofrecer alternativas en función del fomento de estilos de vida saludables para sí y para los demás, desde su participación social, encaminados a ejercer el control sobre los determinantes de salud en los diferentes contextos de actuación.

El modelo integra las relaciones que se generan entre los subsistemas y componentes, expresa la singularidad que favorece la reconceptualización y la contextualización de la preparación de los docentes en formación inicial en promoción de la salud, al desarrollar habilidades para el manejo de situaciones de salud a partir de la cultura en salud, alcanzada para sí y para los demás.

2.3 Metodología de la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial.

En el epígrafe se presenta la metodología dirigida a contribuir con la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial de la carrera de Lenguas Extranjeras. Se explican los

componentes estructurales, entre los que se plantean el objetivo, las etapas y pasos.

La preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial requiere de una instrumentación que permita encausar las acciones tanto personales como para su actividad profesional en cuanto al autocuidado y cuidado de la salud, en función del fomento de estilos de vida saludables, que revela la necesidad de lograr mayor coherencia de los diferentes componentes del sistema de formación del profesional, por lo que se elaboró una metodología que permite concretar el modelo.

La metodología responde al objetivo general de contribuir a la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial de la carrera de Lenguas Extranjeras. Se caracteriza a partir de los siguientes rasgos:

Sistemática: depende de la concepción del proceso y su concatenación con la realidad, del contexto en que se desarrollan los docentes en formación inicial. Las etapas, acciones y pasos lógicos que constituyen la estructura de la metodología tienen relaciones y conexiones entre sí, desde la organización, de manera que los prepara para la ejecución de las acciones durante todo el curso escolar, como un proceso continuo que parte de la relación dinámica entre estos.

Flexible: su carácter flexible posibilita adecuarse a los diferentes contextos y modos de actuación, así como los problemas que se generan en el contexto educativo y que su solución depende de la acción de los docentes en formación inicial, las que pueden ser modificadas en correspondencia con la naturaleza de los conocimientos, habilidades, vivencias y reflexiones para ajustarlas creadoramente a partir de las necesidades individuales y colectivas en función de la preparación en promoción de la salud, logrando la interacción de los docentes en formación inicial con los demás miembros de la comunidad educativa.

Integradora: se tienen en cuenta la sistematización de los referentes teóricos y las acciones desarrolladas en los contextos y permite la armonía y coherencia entre las acciones que se realizan en su relación con los conocimientos y habilidades necesarios para la interpretación de resultados en

correspondencia con las problemáticas identificadas.

Desarrolladora: propicia que los docentes en formación inicial se impliquen conscientemente en el proceso de promoción de la salud, al considerarlo como un eslabón importante en su formación profesional. Permite que los miembros de la comunidad educativa profundicen, brinden y promuevan salud, desde los diferentes contextos, así como la respuesta a nuevas problemáticas de investigación.

Etapas de la metodología para la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial:

Primera etapa: Planificación y orientación de las acciones de preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial.

En la planificación y orientación se crean las condiciones para explorar la situación de la preparación de los docentes en formación inicial en promoción de la salud, así como las potencialidades de los miembros de la comunidad educativa, en función del desarrollo de los análisis de situaciones de salud, elementos que son necesarios para la sensibilización de los participantes en el proceso y para la planificación de las acciones a ejecutar en dependencia de los diferentes contextos.

Los pasos a desarrollar son:

- Diagnóstico de las principales necesidades y carencias de los docentes en formación inicial en materia de promoción de la salud para sí y para los demás, así como las motivaciones, vivencias y significación personal, en función de determinar, además, las potencialidades, haciendo énfasis en el carácter participativo del mismo, teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

Posibilidades de participación de todos los miembros de la comunidad educativa, -tareas individuales para las transformaciones, -inclusión de temáticas de promoción de la salud al diagnóstico de la carrera (profesores y docentes en formación inicial), nivel de conocimientos acerca de la promoción de la salud, influencias de los profesores y directivos en la preparación de los docentes en formación inicial,

principales motivaciones y experiencias de los docentes en formación inicial para sí y para la actividad profesional, limitaciones y potencialidades de los docentes en formación inicial en el proceso de promoción de la salud y vías y métodos para desarrollar la promoción de la salud.

- Negociación y sensibilización a los docentes en formación inicial y a los demás miembros de la comunidad educativa:

Se definen los sujetos a participar, se determinan las oportunidades, fortalezas y potencialidades en general con las cuales se procede para fomentar un proceso de promoción de la salud, los objetivos y secuencias de las acciones. Constituye una pauta para la selección de los contenidos y vías e indicadores para juzgar los resultados de las acciones. En este proceso de sensibilización se realiza un proceso de comprometimiento afectivo de cada uno de los participantes. Se llevó a cabo el procesamiento del diagnóstico, así como se intercambió con los miembros del Consejo de Dirección y se socializó entre los implicados a participar, la proyección de las actividades a realizar.

- Presentación de las acciones para la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial a los participantes del proceso investigativo.

Se ofrece la posibilidad de enriquecer las acciones a partir de experiencias y vivencias, y del carácter flexible y participativo de la promoción de la salud. Es el momento donde los integrantes de la comunidad educativa pueden proponer otras actividades y hacer una distribución más equitativa de las tareas individuales y colectivas para la ejecución de las acciones, así como los procedimientos y métodos a emplear.

Segunda etapa: Implementación de las acciones para la preparación en promoción de la salud.

Las acciones desarrolladas tienen como punto de partida las problemáticas de salud más frecuentes en la escuela y en la comunidad educativa, teniendo en cuenta los resultados del diagnóstico realizado y las necesidades cognitivas y afectivas de los docentes en formación inicial para sí, y los demás

miembros de la comunidad educativa.

En esta etapa se tiene en cuenta la aportación de las asignaturas que de una manera u otra inciden en la promoción de la salud; por otra parte, la singularización de acciones específicas que se pueden implementar, a partir de las disciplinas de Práctica Integral de la Lengua Inglesa y Práctica Integral de la Lengua Francesa, tales como el trabajo con textos, cuyo vocabulario se relacione con la promoción de la salud, y a su vez, ofrezcan la posibilidad de proponer acciones desde la propia lengua extranjera, lo cual constituye un vía de sistematización de los saberes que se cumplimentan en los objetivos del modelo del profesional.

Pasos a seguir en la etapa:

- Capacitación a los miembros del colectivo pedagógico de la carrera de Lenguas Extranjeras.

La capacitación se realiza a partir del nivel de conocimientos en materia de salud escolar a los miembros del colectivo pedagógico, cuyas acciones se centran fundamentalmente en: acciones de capacitación a los integrantes de la comunidad educativa que intervienen en el proceso de preparación a los docentes en formación inicial en promoción de la salud (colectivo de año, organizaciones estudiantiles, trabajadores no docentes. (Ver anexos 12,13 y 14)

Utilización de los medios de comunicación social, con la participación de directivos, profesores, instructores educativos y estudiantes; actividades metodológicas, intercambio de experiencias con los estudiantes sobre la salida curricular a partir de programas y proyectos; y realización de video debates para el análisis de causas y consecuencias de las situaciones de salud.

- Realización de talleres de monólogo, reflexión y diálogo.

Reestructuración de lo aportado por Acebo, M. (2005) con respecto a los círculos de monólogo, reflexión y diálogo, lo que considera como forma de organización extradocente que responde a los intereses y objetivos de un proyecto participativo de tipo pedagógico. Sus actividades pueden desarrollarse dentro

del área escolar o fuera de ella y el tiempo de duración depende del acuerdo que se tome entre los participantes. En este caso, los docentes y los adolescentes¹⁹

Para la realización de los talleres se tienen en cuenta las situaciones personales, de la práctica pedagógica y de la comunidad educativa, tanto en la identificación de problemas como en la búsqueda de soluciones pedagógicas a través de técnicas de discusión grupal. (Ver anexo 15)

En los talleres monólogo, reflexión y diálogo prevalecen dos momentos; en uno de ellos, un miembro del colectivo, como resultado de sus reflexiones sobre sus vivencias o sobre un tema que ha estudiado o investigado previamente, expresa su pensar en alta voz, solo hasta el punto donde sientan la necesidad de compartirlo con el resto del colectivo; pues ya han tenido la posibilidad de intercambiar con el coordinador en privado, lo que desean exponer. Mientras se desarrolla la actividad, el resto del colectivo escucha y reflexiona sobre el tema para después pasar a otro momento de diálogo, o sea, de conversación entre los miembros del colectivo, siempre sobre la base del tema desarrollado en el taller.

Los talleres antes referidos tienen como fin colocar a los docentes en formación inicial en situaciones reales de salud, que se les pueden presentar en el proceso pedagógico, donde tienen que ofrecer alternativas de solución a partir de la significación individual de cada situación y revertirlo en su quehacer profesional. Se manifiesta, además, la capacidad de cooperación, diálogo, preocupación por el bienestar de los demás, a partir de sus propias necesidades y situaciones, mediante una participación consciente y posibilita la integración e interrelación entre todos los miembros de la comunidad educativa.

➤ Desarrollo de análisis de situaciones de salud.

Constituye una forma de integrar lo aprendido y establecer la correspondencia entre la significación de autocuidado y cuidado de la salud en función del bienestar de todos los implicados en el proceso.

¹⁹ Acebo, Mayra La formación del valor identidad latinoamericana en los adolescentes de la Educación Secundaria Básica desde el proceso de enseñanza - aprendizaje de la Historia de América. (Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas) Las Tunas, 2005. Pág.26

Tercera etapa: Evaluación de las acciones para la preparación de los docentes en formación inicial en promoción de la salud.

En este momento se corrobora el desempeño del trabajo realizado y permite la valoración de la calidad de las acciones desarrolladas, los cambios que se producen, hacer ajustes, así como la previsión de errores en función de ofrecer alternativas más viables, encaminadas al mejoramiento de la preparación de los docentes en formación inicial en promoción de la salud.

La evaluación puede realizarse en tres momentos: resultados parcialmente obtenidos, totalmente alcanzados y trascendidos. Estos últimos se constituyen a partir de los reajustes desde la modelación a partir de las particularidades de los docentes en formación inicial como síntesis de la apropiación de las herramientas para poner en práctica las acciones de promoción de la salud.

Para la realización de la evaluación se desarrollan tres pasos que coadyuvan a la efectividad del proceso investigativo:

- Seguimiento y control de las acciones implementadas: permitió corroborar sistemáticamente cómo se han desarrollado las transformaciones en la preparación de los docentes en formación inicial y la materialización de los objetivos propuestos mediante el seguimiento al diagnóstico y la correspondencia entre este y las acciones diseñadas, la efectividad de la utilización de instrumentos de investigación y de técnicas participativas, así como la implicación de los miembros de la comunidad educativa.
- Autoevaluar el nivel de satisfacción de los implicados en el proceso para confirmar los estados de opinión de los docentes en formación inicial y demás miembros de la comunidad educativa encaminados a reorganizar las acciones a partir de las necesidades sentidas y la creación de espacios para exponer las satisfacciones e insatisfacciones relacionadas con la preparación recibida y el resultado de los talleres, a través de la utilización de técnicas participativas a partir de las

posibilidades de cada docente en formación inicial y con el empleo de la autoevaluación y coevaluación.

Para esta acción se requiere de la potenciación de la participación de todos los miembros de la comunidad educativa, así como el nivel de perseverancia en la valoración de las acciones, haciendo énfasis en una comunicación adecuada y el respeto a la opinión de cada uno y de la determinación de los éxitos e insuficiencias, así como el sentido personal en el proceso de implementación de las acciones para el logro de la potenciación del desarrollo.

En la autoevaluación del nivel de satisfacción de los docentes en formación inicial, en cuanto a las acciones de promoción de la salud se tuvo en cuenta sus criterio acerca del nivel de preparación que presentan, la indagación acerca de sus opiniones para reorganizar las acciones a partir de las necesidades sentidas y la creación de un espacio para exponer las satisfacciones e insatisfacciones relacionadas con la preparación recibida y el resultado de los talleres (emplear técnicas de participación grupo).

- Evaluar la contribución de las acciones desarrolladas: se considera como proceso y resultado en la implementación del modelo, lo cual se realiza con todos los participantes y se socializan los resultados obtenidos a fin de escuchar criterios que contribuyan a su perfeccionamiento a partir de los reajustes realizados desde el proceso de modelación.

Los docentes en formación evalúan su evolución a partir de las herramientas que poseen, sin dejar lugar a la espontaneidad en la solución de los problemas que se presentan en el transcurso de la implementación de la experiencia; al tener presente cada reflexión como una situación de aprendizaje, a partir de los talleres desarrollados, para lo cual se tiene en cuenta:

El impacto de las actividades desarrolladas, la observación de la conducta de los docentes en formación inicial o cualquier otra que contribuya a que este pueda valorar el resultado de la actividad que se

desarrolla; la participación de los miembros de la comunidad educativa en la valoración de las actividades desarrolladas, teniendo en cuenta el intercambio, la comunicación adecuada, el respeto a la opinión de cada uno; la determinación de los éxitos y errores cometidos en el proceso de implementación de las acciones para la promoción de la salud en la formación inicial; y la socialización con los docentes de los resultados obtenidos a fin de escuchar criterios que pudieran contribuir a su perfeccionamiento.

Para la evaluación de la implementación de la metodología se tuvo en cuenta: la motivación hacia la actividad, profundidad en los análisis y criterios emitidos por los docentes y docentes en formación en los talleres, conocimiento de los elementos sobre la promoción de la salud de los docentes en formación, así como su referencia en los modos de actuación y profundidad en las reflexiones desarrolladas en el contexto de los talleres y situaciones de aprendizaje que se diseñan, para los docentes en formación inicial.

Conclusiones del capítulo

- El recorrido epistémico y el condicionamiento teórico y práctico del estado real existente en torno al problema abordado hizo posible la elaboración de un modelo pedagógico de la preparación de los docentes en formación inicial en promoción de la salud, el cual en su lógica permitió revelar las relaciones esenciales entre los subsistemas gnóstico, afectivo motivacional y ejecutor profesional a partir de la interrelación de acciones coherentes en el autocuidado y cuidado de la salud para sí y para los demás, lo que contribuye a enriquecer los presupuestos de la promoción de la salud como elemento insoslayable en la formación del profesional de la educación de Lenguas Extranjeras.
- El modelo pedagógico se afianza en la solución de las insuficiencias que se revelan en la preparación de los docentes en formación inicial en promoción de la salud, al favorecer la distinción, desde lo lógico y lo epistemológico, de los subsistemas, componentes y relaciones entre las

funciones, lo cual permite una mejor comprensión e interpretación del proceso de perfeccionamiento del modelo de la formación del profesional de la carrera de Lenguas Extranjeras desde una promoción de la salud profesional pedagógica en función del quehacer profesional y para sí en los diferentes contextos de actuación.

- La metodología para la preparación de los docentes en formación inicial en promoción de la salud, constituye una concreción del modelo que la sustenta, por lo que da cuenta de su pertinencia en la facilitación de la consecución del fin propuesto mediante la instrumentación del acceso a la solución de las insuficiencias presentadas en la preparación en promoción de la salud.

CAPÍTULO 3

**VALORACIÓN CRÍTICA DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA METODOLOGÍA SUSTENTADA EN EL
MODELO PEDAGÓGICO DE LA PREPARACIÓN EN PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LOS
DOCENTES EN FORMACIÓN INICIAL**

CAPÍTULO 3 VALORACIÓN CRÍTICA DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA METODOLOGÍA SUSTENTADA EN EL MODELO PEDAGÓGICO DE LA PREPARACIÓN EN PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LOS DOCENTES EN FORMACIÓN INICIAL

En el capítulo se incluyen los resultados de los talleres de opinión crítica y construcción colectiva, que permitieron conocer los criterios de los participantes acerca de la pertinencia del modelo, la metodología y el estudio de caso de la investigación que corroboran las propuestas realizadas. Se ofrecen las conclusiones generalizadoras que se infieren a partir del pertinente análisis.

3.1. Resultados de los talleres de opinión crítica y construcción colectiva

El modelo pedagógico se validó con la utilización del método taller de opinión crítica y elaboración colectiva planteado por Cortina, V. M., (2005) quien lo define como el “método que permite hacer valoraciones colectivas, realizar ajustes y considerar la factibilidad de la propuesta”.²⁰ Su empleo permite perfeccionar la propuesta y validarla a partir de un proceso sucesivo de acercamiento a la conciliación de opiniones autorizadas donde los participantes emitieron sus criterios desde sus perspectivas y establecieron relaciones e interconexiones entre los componentes de la propuesta y sometieron a consideración los elementos constitutivos del modelo pedagógico.

Los talleres se estructuraron atendiendo a lo planteado por el autor referido anteriormente:

A. Etapa de preparación previa a los talleres.

La etapa previa contiene las siguientes acciones: la determinación del objetivo de cada taller para la evaluación del modelo pedagógico, los docentes en formación a participar en cada uno de los talleres,

²⁰ Cortina, V M. El Diagnóstico pedagógico en el proceso de formativo del profesional de la educación en condiciones de universalización”. Tesis en opción al grado científico de Doctor Ciencias Pedagógicas. Las Tunas, 2005. Pág. 57.

teniendo en consideración que hayan transitado por el mismo ciclo y estén relacionados con los temas que se proponen para el análisis, los docentes de los colectivos de años que trabajaron con estos docentes en formación inicial y otros miembros de la comunidad educativa que participaron en la experiencia. Se entregaron a los participantes las definiciones relacionadas con el trabajo de la promoción de la salud, así como, la sugerencia de métodos para las actividades grupales y se les dio la posibilidad de asumirlas, rechazarlas o agregar las que consideraran más oportunas.

B. Etapa de ejecución de los talleres

Cada taller se inicia con la introducción, donde se expone lo esencial de los fundamentos del modelo propuesto, la metodología elaborada, el objetivo del taller y se someten a valoraciones colectivas, presentando el problema a tratar en el mismo. A partir del segundo taller, la investigadora presenta una síntesis de los aspectos que se discutieron en el taller anterior y las propuestas de perfeccionamiento de los problemas.

Para el desarrollo del taller se utilizan métodos para actividades grupales. El debate es conducido por la investigadora, quien se apoya en un relator que registra las intervenciones realizadas, haciendo énfasis en que las valoraciones estén en función del objetivo propuesto. Es importante insistir en que todos los integrantes del grupo participen y polemiquen y al concluir el debate se da lectura al registro de experiencias para contrastar la fiabilidad los argumentos de los participantes.

En las conclusiones de los talleres, la investigadora realiza un resumen de los planteamientos registrados en las diferentes sesiones, teniendo en cuenta que respondan a los objetivos propuestos y que se manifieste la fidelidad entre los planeamientos y sugerencias de los participantes con las anotaciones realizadas; de ahí, que se puedan determinar los principales argumentos y alternativas a incluir en la propuesta, encaminados a perfeccionar los principales resultados del trabajo realizado.

C. Etapa posterior de cada taller: estuvo dirigida al análisis por parte de la investigadora de los

resultados emanados del debate, las regularidades y las sugerencias expuestas, lo que posibilitó tomar nuevas decisiones en el rediseño del modelo en función del perfeccionamiento de la propuesta

Al concluir el último taller, se realiza un resumen de lo aportado por los talleres, con el fin de corroborar la dinámica de las transformaciones que se produjeron en el proceso, las cuales se incorporaron a la propuesta una vez valorada su pertinencia.

Taller 1. La promoción de la salud en los docentes en formación inicial.

Objetivo: fundamentar la necesidad de la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial.

Etapas de preparación previa:

Para el desarrollo del taller se efectuó el análisis individual y colectivo del modelo del profesional de la carrera Lenguas Extranjeras: los problemas profesionales, sus objetivos, funciones y tareas, resultados del diagnóstico acerca de la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial, las acciones del proyecto educativo y una síntesis de resultados científicos acerca de la temática.

Introducción: a inicio del taller se analizaron las manifestaciones en cuanto a la influencia de los profesores para desarrollar la promoción de la salud en los docentes en formación inicial, así como la preparación de estos para accionar desde lo personal y lo profesional. Se determinaron las causas, que llevaron a la investigadora a plantear, como problema, la insuficiente preparación de los docentes en formación inicial en promoción de la salud.

Etapas de ejecución

Se plantearon las insuficiencias teóricas respecto a la preparación del docente en formación inicial en promoción de la salud desde lo individual y en la práctica profesional. Se indagó acerca de los procedimientos a emplear, sobre todo en las habilidades a desarrollar para la creación de estilos de vida

saludables para sí y para la comunidad educativa. Se reflexionó acerca de la pertinencia de la investigación, para dar respuesta a las manifestaciones reveladas en el diagnóstico inicial.

- Se realizó un debate de los conceptos fundamentales que deben dominar los profesores sobre la promoción de la salud a partir de la literatura, reflexiones y valoraciones realizadas por la investigadora.
- Se fundamentó la manifestación externa e interna de la contradicción y se plantearon las vías para su solución.
- Se presentó y se fundamentó el modelo pedagógico con sus componentes y sus relaciones esenciales.
- Se sugirieron las interrogantes para guiar el debate y la reflexión. Entre los aspectos a tener en cuenta se destacaron las opiniones acerca de las definiciones presentadas, los criterios sobre el modelo, sus componentes y relaciones. Se realizó el intercambio de criterios sobre las formas de evaluación con respecto a los componentes que constituyen el modelo pedagógico, la pertinencia de las relaciones reveladas en la estructura del modelo y su coherencia; se solicitaron las razones a favor de la argumentación de las opiniones expresadas.

Principales ideas debatidas

- En la preparación del docente en formación inicial se realizan acciones para potenciar la promoción de la salud; sin embargo, no se logra una coherencia en el accionar en los diferentes contextos de actuación.
- Se reconoce la importancia de la promoción de la salud en la formación inicial, pero se plantea la necesidad de la singularización por parte de los profesores del colectivo de carrera de Lenguas Extranjeras de acciones que evidencien la aportación de las disciplinas en su integralidad.
- Revelar más la relación que existe entre la función preventiva de la promoción de la salud y los

componentes del modelo.

- Se sugiere que los profesores del colectivo pedagógico de la carrera de Lenguas Extranjeras asesoren más el trabajo que desempeñan los docentes en formación inicial en materia de promoción de la salud en la práctica laboral- investigativa.
- Es necesario declarar de manera intencionada, en las disciplinas del plan de estudio, los fundamentos teóricos y sugerencias metodológicas para el trabajo de promoción de la salud hacia los diferentes contextos de actuación del docente en formación inicial.

Conclusión del taller: se corroboró la pertinencia de los componentes del modelo, así como la necesidad de crear situaciones que desde los primeros años de la carrera preparen a los docentes en formación inicial de manera consciente en la creación de estilos de vida saludables para sí y para los demás.

Etapas posteriores:

Se enriquecieron las sugerencias planteadas, a partir de la síntesis realizada acerca de los argumentos y reflexiones de los participantes en el taller y se precisaron las relaciones entre los componentes del modelo pedagógico y la función preventiva de la promoción de la salud.

Taller 2: Referentes teóricos que sustentan la propuesta del modelo pedagógico dirigido a la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial y la metodología para su implementación.

Objetivo: reflexionar con los miembros del colectivo pedagógico de la carrera, sobre los fundamentos del modelo pedagógico y la metodología para su implementación.

Etapas previas:

Los profesores recibieron con anterioridad una preparación teórica relacionada con los fundamentos del modelo diseñado.

Etapas de ejecución:

Introducción: se retomaron del taller anterior algunas precisiones realizadas en cuanto a las

generalidades del modelo y se hizo un análisis de estas, teniendo en cuenta las anotaciones realizadas al documento que se les entregó.

Desarrollo: cada miembro del colectivo expuso su criterio en cuanto los principales fundamentos de la propuesta. El debate se centró en la relación entre cada uno de ellos y lo que se aportan entre sí.

Principales ideas debatidas:

- Se consideraron pertinentes los fundamentos planteados, pero se sugirió que se explicitara más la interrelación entre cada uno de los elementos presentados.
- Se sugiere que los miembros del colectivo pedagógico profundicen en los fundamentos pedagógicos y psicológicos, lo cual permitirá que las alternativas propuestas sean más objetivas.
- Consideran positiva la fundamentación y la relación que se explicita con respecto a la lógica de la explicación del término promoción de la salud en la formación inicial.

Conclusión del taller: se valoró que los fundamentos, de manera general, permiten una mejor comprensión de los componentes y relaciones que se establecen en el modelo y en la metodología para su implementación.

Etapas posteriores

Se enriquecieron los principales referentes del modelo, fundamentalmente en cuanto a la relación que se establece con los componentes y demás elementos que conforman el modelo pedagógico y la metodología para su implementación.

Taller 3: Análisis de la propuesta de acciones para la preparación de los docentes en formación inicial en promoción de la salud para sí y para los demás.

Objetivo: reflexionar con los profesores del colectivo de carrera y demás miembros de la comunidad educativa acerca de la pertinencia de la implementación de las acciones propuestas en los diferentes contextos de actuación.

Etapa previa

Se inició con la presentación de los cambios realizados a los fundamentos generales de la función preventiva a partir de los criterios de los participantes y a la reflexión realizada por los miembros de la comunidad educativa en cuanto a la doble intencionalidad de la promoción de la salud.

Etapa de ejecución

Introducción: se comenzó con la presentación de las acciones por parte de la investigadora principal, enfatizando en cada uno de los roles de los docentes en formación inicial, tanto para sí como para con los miembros de la comunidad educativa. Luego se guió el debate entre los participantes con el objetivo de valorar y mejorar la propuesta desde la crítica y las sugerencias en cuanto a las posibilidades de aplicación en la práctica.

Desarrollo: para la discusión se hace énfasis en la necesidad de la implementación de las acciones y se tuvieron en cuenta aspectos tales como: la preparación de los profesores para orientar a los docentes en formación inicial, cómo declararlas desde lo teórico y metodológico para su instrumentación, y su contribución a la preparación profesional de los docentes en formación inicial.

Principales ideas debatidas:

- Los participantes plantean, en sentido general, que las acciones se exponen de forma clara y precisa; los profesores guías sugieren explicitar más la relación teórica metodológica en función de los objetivos y contenidos de la promoción de la salud.
- Se propuso que se explicara, con más profundidad, las funciones de los profesores guías en este proceso y se recomienda que se expongan las formas de constatar el cumplimiento de las acciones.
- Plantearon preocupaciones en cuanto al tiempo disponible para la implementación de las acciones.
- Al promover algunas ideas, proponen ofrecer una preparación teórica y metodológica a los que implementarán las acciones.

Conclusiones del taller: los criterios expresados por los participantes apuntan a que la puesta en práctica de las acciones constituye una pauta para mejorar el proceso de preparación de los docentes en formación inicial en promoción de la salud, con la implicación de toda la comunidad educativa, aumentando el protagonismo de cada uno de los participantes.

Etapa posterior

A partir de la socialización acerca de la pertinencia de las acciones, se enriqueció la propuesta teniendo en cuenta las sugerencias realizadas, lo cual fue registrado para su ulterior presentación en función de la integralidad del modelo y su metodología. (Ver anexo 16)

Taller 4: Presentación de análisis de situaciones de salud en la comunidad educativa.

Objetivo: reflexionar con miembros de la comunidad educativa sobre los procedimientos del análisis de situaciones de salud como resultado de la preparación del docente en formación en promoción de la salud.

Etapa previa al taller: se planificó que todos los docentes dispusieran de un ejemplo de una situación, para la realización del análisis posterior, se formaron equipos de trabajo para examinar el contenido del documento y sobre la base de sus experiencias aportaran ideas para su perfeccionamiento, tanto en los procedimientos como en las alternativas propuestas.

Etapa de ejecución

Introducción

Para iniciar el taller se realizó un debate acerca de las principales técnicas para la identificación de problemas de salud, así como el rol que desempeña cada uno de los participantes en la construcción colectiva de las alternativas de solución, seguidamente se trabajó la situación ya presentada, donde los representantes de la comunidad estuvieran presentes y se explicó el procedimiento a seguir, haciendo énfasis en la necesidad de respetar el criterio de cada participante.

Desarrollo: después de la presentación de la situación, los participantes emitieron sus opiniones y se manifestaron algunas contradicciones en cuanto a la situación de salud priorizada como resultado de las técnicas aplicadas, con las consideraciones individuales, a partir de sus propias experiencias. En todos los casos se tomó nota de cada planteamiento para la posterior comparación con las alternativas propuestas para la solución de las problemáticas identificadas.

Principales ideas debatidas:

- Se propuso realizar una capacitación relacionada con el diagnóstico pedagógico de la promoción de la salud con enfoque participativo.
- En sentido general, se plantea lo acertado de los métodos empleados para la jerarquización de los problemas de salud.
- Se plantea que el análisis de las situaciones de salud ofrece la posibilidad de una verdadera participación de los integrantes de la comunidad educativa.
- Los participantes consideran que, el tiempo de que se dispone, constituye una barrera para la realización del diagnóstico pedagógico y para el proceso interventivo.

Conclusiones del taller: en sentido general, los participantes coinciden en que con el análisis de las situaciones de salud, se logra integrar los conocimientos y habilidades alcanzados en función de la propuesta de alternativas para lograr estilos de vida saludables en la comunidad educativa, que esta actividad coadyuva a la preparación integral de los docentes en formación inicial y que se logra la participación activa de todos los que intervienen en el proceso.

Etapas posteriores

A partir de la socialización y debate de las experiencias de los participantes, se unificaron criterios y se desecharon otros, teniendo en cuenta las anotaciones realizadas para el perfeccionamiento de las demás situaciones de salud no debatidas.

Taller 5. Análisis del modelo pedagógico y la metodología propuesta para la preparación del docente en formación inicial en promoción de la salud.

Objetivo: validar la factibilidad del modelo pedagógico y la metodología propuesta para la preparación de los docentes en formación inicial en promoción de la salud, a partir de las opiniones emitidas y sugerencias derivadas de los talleres.

Etapas previas:

Los participantes se familiarizaron nuevamente con el material, que contenía un resumen del modelo pedagógico sobre la base del perfeccionamiento, realizado a partir de las sugerencias en los talleres anteriores. Se analizaron las transformaciones realizadas en el modelo pedagógico, se precisaron los fundamentos de los procedimientos, los cambios efectuados en cuanto al manejo de las situaciones de salud tanto en el colectivo de año, como en la comunidad educativa.

Etapas de ejecución:

Introducción: el taller se inició con el análisis de los cambios efectuados en el proceso de validación como resultado del registro de la investigadora y de los ajustes realizados a la metodología, adecuaciones que fueron aprobadas por parte del colectivo pedagógico y demás integrantes de la comunidad educativa. Se explicó el objetivo del taller, el significado de cada juicio emitido, recomendaciones, sugerencias, observaciones y aportes realizados como resultado de una práctica colectiva de reflexión de los participantes, encaminados a continuar perfeccionando la propuesta.

Desarrollo: se realizó una exposición por parte de la investigadora acerca de los fundamentos del modelo y de la metodología con los cambios realizados, y luego se desarrolló el debate, los intercambios de opiniones y las reflexiones sobre las razones emitidas por los participantes y de los contenidos presentados y su pertinencia, tanto desde el punto de vista teórico como práctico, se hicieron las anotaciones y se intercambió acerca de los procedimientos utilizados para el logro de los objetivos.

Conclusiones del taller: se realizó la lectura y aprobación del informe de relatoría, lo cual recibió la opinión favorable de todos los participantes, los que se manifestaron a favor de la pertinencia del modelo pedagógico encaminado hacia la preparación de los docentes en formación inicial en promoción de la salud. La implicación de todos los participantes fue valorada positivamente para la aplicación del modelo, además, concuerdan en que los presupuestos teóricos y prácticos aportados se fundamentan desde una nueva perspectiva: la dirección del proceso de promoción de la salud como un eslabón importante en la preparación profesional de los docentes en formación inicial.

Después del análisis de los talleres de opinión crítica y elaboración colectiva se corroboró la pertinencia de los componentes esenciales del modelo, así como, la necesidad de crear situaciones que desde el inicio de la carrera preparen a los docentes en formación inicial de manera consciente en la creación de estilos de vida saludables para sí y para los demás, donde se obtuvieron los siguientes resultados:

- El modelo pedagógico de preparación en promoción de la salud es viable. Manifiesta relaciones coherentes entre sus componentes y es una contribución al proceso de preparación de los docentes en formación inicial.
- La metodología aplicada es reflejo del modelo pedagógico y ambos se direccionan hacia el perfeccionamiento del modelo del profesional en la carrera de Lenguas Extranjeras.
- Es oportuna y necesaria la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial, para el logro del modelo del profesional que se desea alcanzar.

3.2 Estudio de caso para corroborar la pertinencia y el grado de factibilidad del modelo y la metodología en él sustentada para la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial

La aplicación del estudio de caso se desarrolló con docentes en formación inicial de la carrera de Lenguas Extranjeras que iniciaron los estudios en el curso escolar 2008-2009. Este se realizó con el objetivo de analizar la repercusión de las acciones implementadas para la preparación en promoción de

la salud de los docentes en formación inicial, para lo cual se tuvo en cuenta lo referido por Acebo, M (2005) la que retoma que: “El estudio de caso, como señalan Adelman et al. (1984) o Walker (1983), se traduce en “el estudio de un ejemplo en acción”.²¹ Para la concreción de este método se tuvo en cuenta tres fases: ideativa, instrumentativa y conclusiva.

Fase ideativa.

La fase se estructura con el objetivo de preparar las condiciones para el establecimiento de la metodología, sustentada en el modelo pedagógico que se defiende. En este sentido, se tuvo en cuenta la disposición de los profesores que integran el colectivo de año, los profesores guías, dirigentes estudiantiles, los integrantes de la brigada, compuesta por 24 estudiantes de la especialidad de Lenguas Extranjeras y otros miembros de la comunidad educativa (profesionales de salud pública, líderes comunitarios, directivos de las organizaciones política y de masas). Esta fase incluye:

- a) Talleres de sensibilización con los profesores guías y del colectivo de año (3).
- b) Talleres de sensibilización con los miembros de la brigada de la Federación de Estudiantes Universitarios (FEU) (3).
- c) Taller de sensibilización con miembros de la comunidad educativa.
- d) Elaboración preliminar de la metodología.

Talleres de sensibilización con los profesores guías y del colectivo de año

Se realizaron tres talleres durante el curso 2011-2012; en el contexto de las reuniones metodológicas de los profesores guías y del colectivo de año, con la finalidad de familiarizarlos con la necesidad de preparar a los docentes en formación inicial en promoción de la salud, por lo que la investigadora realizó una selección de temas para desarrollar en los talleres:

²¹ Acebo, M. La formación del valor identidad latinoamericana en los adolescentes de la Educación Secundaria Básica desde el proceso de enseñanza - aprendizaje de la Historia de América. (Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas) Las Tunas, 2005. Pág. 78

Para el primer taller, el tema a debatir fue: la promoción de la salud: un reto en la formación del profesional de la educación.

En el segundo taller se abordó el tema: La promoción de la salud, su incidencia en el autocuidado de la salud del docente en formación inicial y en su quehacer profesional.

En el tercer taller se abordó el tema: La preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial.

En el primer taller participaron todos los miembros del colectivo de año y los profesores guías. Se presentaron, por parte de la autora, los referentes esenciales del tema, haciendo énfasis en la necesidad de la promoción de la salud en la formación integral del futuro docente y cómo el colectivo de año debe encaminar una estrategia dirigida a este fin. Los principales planteamientos fueron:

- Desde el punto de vista teórico todo queda claro, lo difícil es llevarlo a la práctica.
- Todo el mundo quiere agregar algo más al currículum de la formación, pero con qué tiempo se cuenta para eso.
- En verdad, si nosotros no recibimos una preparación adecuada en este sentido, lo primero que debemos hacer es buscar las herramientas que nos permitan incidir en los estudiantes.
- Para mí, lo de la promoción de la salud es viejo, solo que se dejaba a la espontaneidad de cada profesor.
- Finalmente, no queda otra: hay que enfrentar la situación, ellos aprenden y nosotros también.

Los planteamientos realizados corroboran que aún es insuficiente el conocimiento acerca del tema, lo que implica que el interés y la motivación de algunos participantes no reflejan la necesaria comprensión de esta tarea como una premisa para la preparación de los docentes en formación inicial. Esta situación llevó a la investigadora a emplear otros métodos para convencer a los más reacios, tales como: charlas, conversatorios individuales y demostraciones a partir del ejemplo, lo cual tuvo un efecto ya que entre los

mismos profesores surgió la idea de implicarse, de manera consciente, en la actividad.

El segundo taller, relacionado con la promoción de la salud y su incidencia en el autocuidado de la salud de los docentes en formación inicial. Se caracterizó por una mayor implicación de los profesores del colectivo de año y profesores guías, los que hicieron planteamientos más objetivos y críticos.

- Yo veía la promoción de la salud solo para trabajar con los estudiantes, ahora me doy cuenta de que debe partir de la individualidad de cada uno de nosotros.
- Ahora me doy cuenta de que lo relacionado con la salud no solo es dejar de hacer, (fumar, beber) sino también enseñar a dejar de hacer y enseñar a hacer.
- En la formación inicial del docente y para nosotros mismos, el autocuidado de la salud es una prioridad para lograr estilos de vida más saludables. Todo depende de la forma en que se interiorice lo que le corresponde a cada cual.
- Comprendí, que promover salud, es una manera de garantizar que en el proceso pedagógico se tracen acciones que conlleven a tener en cuenta la incidencia de los problemas de salud en la efectividad del proceso.
- Yo creo que para preparar a nuestros estudiantes en promoción de la salud, lo primero que debemos hacer es un diagnóstico de salud diferente al que se hace todos los años orientados desde las vicerrectorías.

Los planteamientos realizados muestran que han comenzado a ver, desde otra óptica, la importancia de la promoción de la salud, tanto para la preparación de los estudiantes, como para manejar su propia salud. Estas reflexiones permitieron a la investigadora, percibir algunos cambios operados entre los miembros del colectivo de año y profesores guías en cuanto a la manera de concebir esta problemática.

En el tercer taller se abordó el tema de la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial, en el cual se manifestó un viraje con respecto al primero ya que se apreciaron juicios

más profundos que denotaron un mejor entendimiento de la temática, por parte de los miembros del colectivo pedagógico, pues no se observó la posición desde afuera, sino también como parte del proceso. Los principales planteamientos fueron:

- Yo no entendía bien la importancia de los resultados de un diagnóstico de salud como algo importante a tener en cuenta en la proyección de las acciones de la estrategia educativa del grupo y la necesidad de implicar a los estudiantes en la propia gestión de su salud.
- Es importante comprender que para que los estudiantes se preparen adecuadamente en materia e promoción de la salud, primero nosotros tenemos que estar preparados y conscientes de que en la medida en que autocuidemos nuestra salud, será la vía más efectiva para incidir de manera positiva en los docentes en formación inicial.

La idea de demostrar metodológicamente cómo llevar a la práctica un análisis de situación de salud, es sin dudas un avance, pero es necesario precisar el tiempo con el cual se cuenta porque en la práctica es una situación compleja.

Los pronunciamientos realizados permitieron que la investigadora reconceptualizara algunas acciones encaminadas hacia el perfeccionamiento de la metodología en las etapas consideradas e hizo doble la implicación de los profesores guías y colectivo de año en la contribución a la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial, lo cual resultó viable para la instrumentación práctica.

Talleres de sensibilización con los miembros de la brigada de la FEU

La realización de tres talleres de sensibilización con los miembros de la brigada permitieron corroborar también la metodología, los temas seleccionados fueron:

Primer taller: Estilo de vida saludable y la profesión.

Segundo taller: ¿Cómo influye el autocuidado de la salud en el quehacer profesional?

Tercer taller: La promoción de la salud ¿estoy preparado o no?

El primer taller se desarrolló y participaron los estudiantes de la brigada y algunos profesores invitados del colectivo de año. La investigadora ofreció una explicación acerca del objetivo de los talleres. Se abordó la necesidad de fomentar estilos de vida saludables, así como el rol que debe desempeñar el profesional de la educación. Se destaca que los docentes, desde la formación inicial, deben desarrollar habilidades y valores encaminados al logro de un mecanismo que le permita establecer relaciones e interrelaciones en un contexto de actuación sano, lo que dará la posibilidad de interactuar en ambientes saludables, lo cual condiciona la proyección de su desempeño profesional desde su propio bienestar. Las principales ideas se manifiestan alrededor de:

- Creo que el hecho de que uno fume o beba, en ocasiones no implica que su estilo de vida no sea saludable. Lo importante es no hacerlo ni en la universidad ni en la escuela de práctica.
- Eso depende de la posición personal de ver la vida y no con una profesión u otra.
- Considero que, en dependencia de lo que una haga relacionado con su persona, es la manera en que una se comporta ante los demás, por lo que en la profesión hay que ser un espejo.
- Soy partidario de que un profesor tiene que ser profesor en todos los contextos.
- Yo trato de entender el porqué la salud tiene que ver con los resultados que uno puede alcanzar en lo profesional.

Las opiniones que se emitieron, en algunas ocasiones, apuntaron a que sí es importante lo que se realice para lograr estilos de vida saludable, lo que no siempre se aprecia la relación con la actividad profesional. Las dudas planteadas manifiestan el interés de los docentes en formación a implicarse en el proceso de forma activa, por lo que la investigadora les solicitó buscar más información acerca de los principales conceptos relacionados con la salud escolar.

En el segundo taller, los miembros de la brigada abordaron algunos aspectos relacionados con la búsqueda realizada en torno a la salud escolar, situación que aprovechó la investigadora para hacer

referencia, desde lo pedagógico, a la influencia del sí mismo con respecto a la actividad profesional y enfatizó en la necesidad de alcanzar un estado de salud adecuado para lograr mayor eficiencia en el desempeño profesional. Las principales ideas manifestadas se refieren a:

- Considero que necesito ayuda de mis profes para entender lo del autocuidado de mi salud. Me parece que eso es más complicado de lo que se supone.
- En verdad yo no lo había pensado, pero ahora me doy cuenta de que si es importante sentirse bien para ayudar a los demás a que se sientan bien.
- A mí me parece que es más fácil cuidar de los demás que de uno mismo.
- Ahora que analicé varios conceptos relacionados con la salud, me doy cuenta de que eso del autocuidado de la salud es muy importante para ser mejor profesional ya que se puede ayudar más a los estudiantes para que ellos mismos también cuiden de su propia salud.
- Yo creo que si nos lo proponemos, todos podemos aprender a vincular lo que sabemos acerca de nuestra salud con nuestra futura actividad profesional.

Un aspecto importante para la consecución de la investigación se ha manifestado en el transcurso de este taller y es el nivel de compromiso adquirido, por los docentes en formación inicial y el deseo de participar, de manera conjunta, en función de realizar acciones que conlleven a aprender a cuidar su propia salud, como condición ineludible para multiplicar sus experiencias para con sus educandos. A partir de lo debatido se dio a conocer la metodología concebida y se orientó reflexionar sobre el nivel de preparación alcanzado en cuanto a la temática abordada.

El tercer taller comenzó con la participación de los que estaban previstos. La investigadora presentó las ideas fundamentales y se apoyó en las reflexiones realizadas por los docentes en formación inicial como resultado del taller anterior. Se hizo énfasis en las principales vías para promover salud, tanto para sí como para la actividad profesional. Las principales reflexiones giraron alrededor de:

- Con todo lo que se ha tratado me doy cuenta de que todo lo relacionado con la salud es importante para nuestra profesión; de ahí, que hay que aprender para ser buenos promotores de salud.
- Me resulta interesante todo lo que tiene que ver con la promoción de la salud. Ahora lo que hay que hacer es profundizar en todo lo que tiene que ver con el tema para llevarlo a la práctica con nuestros estudiantes, de más está decir que no va ser fácil, pero si uno se lo propone seguro que llega a la meta.
- Me motiva la promoción de la salud. Ya me estoy dando cuenta cómo lo puedo vincular con inglés y el francés y lo que no sepa se lo pregunto a los profesores.
- Me queda claro lo del autocuidado, los estilos de vida saludable, pero me falta saber cómo integrar todo para hacer promoción de la salud en cuanto a mi persona y en mi futura actividad profesional.

En el mismo taller algunos de los profesores invitados se pronunciaron:

- Considero que en todo este proceso, nosotros hemos salido ganando. Esto ha sido un proceso de autoaprendizaje; hubiese querido tener esta oportunidad cuando me formé; así hubiera podido ayudar más a mis estudiantes.
- Con esta experiencia y el apoyo de la investigadora, me siento lista para implementar los análisis de situaciones de salud, al menos con los estudiantes ya que con los demás miembros de la comunidad educativa es más complicado.
- Siempre se ha hablado de salud escolar, pero yo lo veía alejado de mi trabajo. Solo lo tenía en cuenta al hacer el diagnóstico que se nos orientaba, pero nunca lo vi con una óptica de integración de saberes en función de una promoción de la salud desde lo pedagógico tanto para la docencia como en lo individual.

Taller de sensibilización con miembros de la comunidad educativa.

El taller tuvo un carácter de pilotaje. Se desarrolló en el área de la Polivalente “Leonardo Mackenzie”. En

él participaron profesores invitados del colectivo de carrera, dirigentes de la Federación Estudiantil Universitaria (FEU) y la Unión de Jóvenes Comunistas (UJC), la enfermera de la universidad, médico y enfermera del área de atención de salud pública, el fisioterapeuta deportivo, trabajadores del INDER y el administrador del organopónico “El perejil”. La investigadora ofreció una explicación acerca del objetivo del taller. Se abordó la necesidad de fomentar estilos de vida saludable, así como el rol que debe desempeñar cada miembro de la comunidad educativa en función de este objetivo, donde se precisó el carácter de las diferentes actividades que se pueden desarrollar, a partir de las relaciones e interrelaciones que deben establecerse en cada uno de los contextos.

En el taller se emitieron juicios desde diferentes aristas, sobre todo por la diversidad de responsabilidades de cada uno de los participantes y por la concepción que tienen acerca de la promoción de la salud desde su posición, pero todas las ideas fueron válidas y se completaban unas con las otras, las fundamentales se manifestaron hacia:

- Para mí la promoción de la salud va más al aspecto de la prevención ya que después que se asumen posiciones incorrectas es más difícil cambiar los estilos de vida.
- No me queda claro cómo se puede lograr la integración del trabajo de todos nosotros para poder incidir en la formación de los futuros profesionales de la educación.
- Esta idea es muy interesante, no había pensado que con este tipo de análisis se pudiera organizar un trabajo coherente que a fin de cuentas, va dirigido a solucionar problemas que tenemos que enmendar y solo la presencia de los estudiantes le impregna un carácter participativo; además, ellos tienen los mecanismos y habilidades para involucrar hasta el más reacio en la detección de las debilidades en función de convertirlas en fortalezas.

Los principales planteamientos emitidos por parte de los participantes en los talleres confirman la viabilidad de las acciones propuestas, lo que corrobora que lo diseñado es dable en la práctica.

Además, los docentes en formación inicial están motivados y han adquirido un nivel de conocimiento relacionado con la promoción de la salud, lo cual debe ser objeto de profundización con el fin de llegar al estado deseado; de ahí que, la metodología elaborada, contribuirá de manera plausible, a la consumación de dicho objetivo.

Fase instrumentativa.

Después de haber interactuado con los docentes en formación de la brigada seleccionada y los miembros del colectivo de año, durante los tres primeros cursos de la carrera en la Universidad de Ciencias Pedagógicas, donde se evidenció una mayor coherencia en el accionar de cada uno de ellos y se estrecharon lazos afectivos, se arribó a un nuevo momento de la validación, con la puesta en práctica de la metodología en los diferentes contextos de actuación de los docentes en formación inicial bajo la dirección y control de los profesores del colectivo de año y de tutores de las microuniversidades.

La continuidad de la experiencia en las microuniversidades trajo consigo la necesidad de la capacitación de los tutores de cada uno de los centros, así como a los profesores guías de los grupos donde estaban ubicados los docentes en formación inicial, lo que facilitó la interacción necesaria entre los miembros del colectivo de año, los docentes en formación inicial y la investigadora principal.

Los docentes en formación inicial involucrados en la experiencia desplegaron, en la práctica, una serie de saberes que les permitió interrelacionar de manera más efectiva lo teórico, lo investigativo y la instrumentación práctica de los referentes esenciales de la promoción de la salud en la formación inicial; de ellos diez, demostraron habilidades para desarrollar acciones para la promoción de la salud para sí, en la escuela y en el resto de la comunidad educativa para la cual es distintivo que se exprese una correspondencia entre lo diseñado, la práctica y la asunción de conductas que conlleven a la ponderación de estilos de vida saludables como ya fue explicado.

En cuanto a los otros catorce, se manifiesta el desarrollo de habilidades para la identificación de los

riesgos, así como para ofrecer alternativas en función de los problemas de salud, teniendo como referencia el manejo pedagógico de dichas situaciones, todo lo cual fue objeto de análisis conjunto a través de autoevaluación y coevaluación a partir de las acciones diseñadas en correspondencia con las etapas y pasos de la metodología.

Se reflexionó acerca de la necesidad de la promoción de la salud en el fomento de estilos de vida saludables en los diferentes contextos, de manera que se puntualice lo que le corresponde hacer al profesor guía, al colectivo de año, a los dirigentes estudiantiles y demás miembros de la comunidad educativa para analizar el porqué se presentan las dificultades que obstaculizan el proceso, y a su vez, cómo se incide en los docentes en formación inicial y qué falta para que cada uno pueda asumir conscientemente lo que le corresponde en función de alcanzar estadios superiores en cuanto a la preparación de estos, encaminados al análisis de las situaciones de salud.

Desde las perspectivas teóricas y metodológicas que rigen la investigación, se destaca la atención diferenciada a los docentes en formación inicial desde el diagnóstico inicial, su seguimiento y las consideraciones generales que orientan los pasos y la conducción del accionar con respecto a su preparación en promoción de la salud, que presupone tomar en consideración la participación consciente en cada uno los momentos en el desempeño profesional y para sí, como elementos significativos, atendiendo a la secuencia y ordenamiento de la metodología concebida.

Los cambios operados en cada uno de los docentes en formación inicial, desde la perspectiva del desarrollo de habilidades para identificación de riesgos y la determinación de las situaciones de salud, tanto en la escuela como en el resto de la comunidad educativa, corrobora las tesis en cuanto a la necesidad del manejo pedagógico de situaciones de salud como una pauta en la proyección de acciones dirigidas a la potenciación de estilos de vida saludables para sí y para los demás como elemento ineludible para la formación profesional de estos docentes, aunque no exento de

contradicciones, estancamientos e inclusive retrocesos, que requirieron de una atención individualizada y niveles de ayuda, encaminados a fortalecer los vínculos que se establecen en cada uno de los contextos a partir de las vivencias, motivaciones y necesidades sentidas.

Se hizo evidente que en la misma medida que la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial alcanzó niveles superiores en el quehacer cotidiano de estos, se produjeron cambios significativos en los modos de actuación que conllevaron a la adquisición de valores relevantes relacionados con la responsabilidad ante la gestión de su salud y proyectos de vida relacionados con el bienestar individual y social, lo que hace dable que incluyeran en su propia conducta un proceso de autotransformación y formación de cualidades que sustentan su accionar en el autocuidado y cuidado de la salud. En este sentido, los docentes en formación inicial de manera intencionada son capaces de ejercer el control sobre los determinantes de salud a partir de la participación consciente, reflexiva y crítica en los diferentes contextos para sí y para los demás.

Principales transformaciones a partir de la implementación de la metodología

En lo relativo a la apropiación de los contenidos se constató que la capacidad de transferencia de los conocimientos teóricos para enfrentar las exigencias de la práctica se acrecienta en la medida en que los docentes en formación inicial transitan hacia cursos superiores. Exhiben un comportamiento que no se distancia, en lo esencial, de los modos de actuación de los profesionales en ejercicio.

En consonancia con los cambios referidos la posición asumida por los docentes en formación inicial ante los desafíos de la práctica preprofesional, se caracterizan por un mayor grado de concientización con respecto a la preocupación y ocupación en cuanto a la teoría relacionada con salud escolar, en su sentido más amplio, como sostén para cumplimentar los objetivos y fines de la educación cubana en materia de la promoción de la salud.

En la práctica laboral e investigativa, no solo se logra que los docentes en formación inicial identifiquen

los riesgos y principales problemas de salud que se les presentan en las microuniversidades sino que también demuestran habilidades en cuanto al manejo pedagógico de las situaciones de salud y la asunción con más responsabilidad de actitudes inherentes a sus funciones a fin de fomentar estilos de vida saludables en la comunidad educativa como parte de su quehacer profesional.

La inserción en la microuniversidad de los docentes en formación inicial ofreció la posibilidad de vivenciar lo relacionado con el ejercicio de la profesión. Las experiencias adquiridas connotan mayor sentido de responsabilidad en cuanto a la percepción del riesgo y en el cuidado y autocuidado de la salud, por otro lado, se ha evidenciado la integración de saberes, habilidades y actitudes que desde posiciones participativas en los diferentes contextos de actuación han permitido que los docentes en formación transiten hacia estadios superiores; de ahí que, quinto año, exhiben un modo de actuación que se acerca a las demandas del modelo del profesional con respecto a la promoción de la salud en el quehacer profesional en la comunidad educativa.

Lo anterior se evidencia en expresiones tales como:

- Cuando yo comencé a vincularme con la promoción de la salud, no tenía idea acerca de lo que representaba para mi formación y mucho menos, tener que asumir la tarea de promotor de salud en la escuela y hasta cierto punto, orientar a algunos profesores ya en ejercicio.
- No se puede tener conciencia de la significación del autocuidado y cuidado de la salud hasta que en la práctica se demuestre que es insoslayable para enseñar a asumir estilos de vida saludables.
- Al inicio, me parecía que el análisis de situaciones de salud estaba muy distante de la concreción en la práctica, pero ahora me doy cuenta, que lo importante es la preparación y motivación por la actividad y lograr que los miembros de la comunidad educativa se involucren de manera consciente en las mismas.
- En el intercambio con los representantes de la comunidad sentí que mi labor era reconocida por

estos, lo cual me hizo muy feliz ya que a veces una piensa que su labor solo se queda en el contexto de la escuela y esto me sirvió de acicate para esforzarme más, realmente comprendí claramente que a partir de lo que se haga en función de la salud, ya que eso le corresponde al personal de salud pública, sino del bienestar de manera general, así será el resultado del proceso de enseñanza aprendizaje del Inglés.

- Cuando en la escuela de padres una abuela me dijo que para ella estos análisis constituían una nueva forma de ver a la salud porque para ella eso era solo un problema de salud pública, eso fue como un detonante que sentí en mi interior que me hizo sentir que mi función no solo era impartir clases de inglés o francés, sino que era además, un forjador de estilos de vida saludables.
- Todo lo referido es revelador para propiciar en nosotros mayor sentido de pertenencia hacia la labor que desarrollamos, lo que se sintetiza en la constante preocupación por nuestra preparación teórica y práctica para identificar y ofrecer alternativas de soluciones a las problemáticas relacionadas con el bienestar físico, social y psicológico de los miembros de la comunidad educativa.

Las reflexiones realizadas anteriormente dan cuenta del reconocimiento por parte de los docentes en formación inicial acerca del vínculo que debe existir entre el colectivo pedagógico, los directivos de la escuela donde se insertan en función de la practica laboral - investigativa y los demás miembros de la comunidad educativa, lo cual es trascendente para el manejo pedagógico de las situaciones de salud en los diferentes contextos de actuación.

Un aspecto que no puede dejar de mencionarse es el relativo a la influencia que ejerce la participación en las transformaciones de los modos de actuación en cuanto a la percepción del riesgo, la asunción de conductas responsables por parte de los docentes en formación inicial, así como la diversidad e integración de conocimientos aprendidos y la concientización con respecto al carácter preventivo de la promoción de la salud, lo que avala la actuación de los mismos en los diferentes contextos de actuación,

independientemente de la toma de decisiones adoptadas según los roles asignados y asumidos en el seno de la actividad profesional.

Fase conclusiva.

A pesar de que el énfasis se pone en las valoraciones finales de cierre, es conveniente aclarar que la evaluación está concebida como un proceso que discurre a lo largo de toda la aplicación y sirve para potenciar la obtención de los datos e informaciones útiles para la toma de decisiones oportunas y pertinentes, así como para la determinación y posterior introducción de las correcciones y los ajustes orientados a favorecer las contribuciones a la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial y a tales fines, se vale de la combinación de sus formas más modernas: autoevaluación y coevaluación, desde una dinámica que les imbrica en un proceso de aportaciones al crecimiento personal y profesional sustancialmente productivo.

Las experiencias y vivencias recogidas en el transcurso de los encuentros del equipo de investigación, los del colectivo de año, de la brigada estudiantil y de la comunidad educativa, descritas con anterioridad, posibilitaron realizar las valoraciones consiguientes que apuntan a la revelación de los matices que exhibe la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial, a partir de la triangulación de las fuentes y de información, que unido al procesamiento de los datos obtenidos, mediante el empleo de los métodos declarados, ofreció los elementos de análisis requeridos para hacer sostenibles las afirmaciones expuestas.

El proceso de evaluación de la gestión de dirección de la preparación en promoción de la salud fue la base de las correcciones y ajustes introducidos, en particular, los concernientes a la diversificación de las vías oportunas y pertinentes para favorecer la formación deseada, en los plazos disponibles, enmarcados en la formación inicial. Entre las principales se cuentan:

- Promover reconocimientos y estímulos a los docentes en formación inicial, orientados a resaltar la

importancia de la preparación en promoción de la salud como rasgo distintivo para el ejercicio responsable de la profesión.

- Destacar la consecución de resultados alcanzados en el cumplimiento de las funciones profesionales y la significación de la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial, desde los diferentes escenarios.
- Organizar encuentros entre profesionales de educación, salud pública y directivos comunitarios y juveniles con los docentes en formación inicial donde se produzcan intercambios acerca de las mejores experiencias y vivencias como resultado de la labor desempeñada en los diferentes contextos de actuación en relación con la promoción de la salud desde lo pedagógico.
- Estimular la creación de climas psicológicos potenciadores de creatividad, independencia y originalidad desde lo personal y lo profesional.
- Potenciar las reflexiones dirigidas a ponderar la correspondencia entre las habilidades para el autocuidado y cuidado de la salud como una arista distintiva para el desarrollo de estilos de vida saludables para su quehacer profesional y para sí
- Transformar la visión de los profesores universitarios y de las microuniversidades acerca de sus obligaciones respecto a la preparación de los docentes en formación inicial, para que esta sea más integral y abarcadora en lo relacionado con la promoción de la salud.

Se pudo establecer además, que la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial, debe ser potenciada sistemáticamente, a lo largo de la formación inicial, a través de todos los medios disponibles para ello, con la intención de hacer aportaciones efectivas para la elevación de la calidad de los profesionales de la educación en un área tan sensible como el bienestar de estudiantes, trabajadores y demás miembros de la comunidad.

Se constataron, como tendencia general, significativos cambios en los modos de actuación y los niveles

de satisfacción personal y profesional de los miembros de la brigada estudiantil, que les inducen a asumir posiciones humanistas, solidarias e imprimir a su desempeño profesional una calidad manifiesta. Las principales modificaciones de los miembros de la brigada estudiantil atribuibles al impacto de la aplicación de la metodología aplicada, que se explicitan en sus modos de actuación, en la disposición a implicarse en tareas de colaboración, generan niveles de satisfacciones personales positivas vinculados a la asunción de posiciones que denotan hábitos saludables para sí y para los demás.

Se aprecia también mayor disposición a la aceptación de las críticas y cambios en la manera de concebir la implicación personal en la realización de las acciones, así como mayor responsabilidad en la ejecución de las tareas y un marcado mejoramiento de las relaciones interpersonales y nexos afectivos entre los protagonistas de la experiencia desde una posición más reflexiva y competente.

A lo largo del proceso de validación de la metodología, tanto desde su valor metodológico, manifestado en la lógica de la secuenciación de los procedimientos consustanciales a su esencia desde lo interno, y en consonancia con las características del objeto sobre el cual recae su influencia en lo externo, se pudo valorar la pertinencia de la metodología propuesta para la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial.

El quehacer profesional de los docentes en formación inicial despuntó hacia la dirección deseada, aunque no se puede plantear que fueron descartadas todas las ideas relacionadas con las carencias y limitaciones detectadas relacionadas con la formación integral de los futuros profesionales; pero se evidencia una senda que marca un punto de referencia para poder asumir los retos de una labor que tiene como centro al ser humano, sobre el cual es necesario ejercer un conjunto de influencias educativas que garanticen la conformación de una personalidad saludable según las aspiraciones del proyecto educacional.

Lo anterior denota que el profesional de la educación en formación inicial no solo ha de formarse como

una personalidad que posee cualidades distintivas, sino también, porque posea la preparación profesional requerida para influir sobre sus estudiantes de tal forma que logre la formación de esas cualidades en ellos.

Desde las valoraciones efectuadas se demostró que la metodología propuesta, toma en cuenta, adecuadamente, las particularidades de los contextos y los sujetos para favorecer las transformaciones en las cualidades de la personalidad del docente en formación inicial y trascenderlas desde lo interno, que garantiza una tendencia estable a asumir modos de actuación que se corresponden con la conformación de estilos de vida saludable a partir de la gestión de su propia salud y la de los demás.

La metodología que se defiende posibilita una preparación teórica y metodológica de los docentes en formación inicial para su preparación en promoción de la salud, desde una comprensión más abarcadora y esencial del fenómeno, al revelar sus causas más profundas hace dable las transformaciones evidenciadas durante el proceso investigativo, ellas son:

- Preparación del colectivo pedagógico para incentivar actividades de promoción de la salud en los docentes en formación inicial.
- Tratamiento de los objetivos y contenidos en los componentes del modelo del profesional dirigidos al docente en formación inicial en cuanto a la preparación para la promoción de la salud, por parte del colectivo pedagógico.
- Adecuado desarrollo de conocimientos y habilidades alcanzados por los docentes en formación inicial en cuanto a la promoción de la salud que se manifiesta en:
 - a) Desarrollo de habilidades profesionales con respecto a la identificación de riesgos.
 - b) Instrumentación de métodos para el diagnóstico pedagógico de la promoción de la salud.
 - c) Análisis de situaciones de salud.
 - d) Manejo pedagógico de situaciones de salud en la comunidad educativa.

- Fortalecimiento de la responsabilidad ante el autocuidado y cuidado de la salud.
- Sensibilidad y compromiso por parte de los docentes en formación inicial respecto a la promoción de salud, reflejada en la implicación activa en la práctica profesional pedagógica.
- El desarrollo por parte de los docentes en formación de distintas acciones de promoción de la salud, a partir de los contenidos de la Práctica Integral de la Lengua Inglesa y Francesa.
- Motivación por parte de los docentes en formación inicial para la realización de actividades de promoción de la salud a partir de las vivencias adquiridas.
- Implicación activa, consciente, reflexiva y crítica en los diferentes contextos de actuación en la solución de los problemas que se presentaban en la promoción de salud.
- Preparación de los docentes en formación inicial para establecer relaciones con los organismos y las organizaciones que interactúan en el proceso y monitoreo de las acciones.
- Mayor capacidad de respuesta para lograr la creación de redes de trabajo común y la toma de decisiones.
- Los docentes en formación inicial se convirtieron en gestores de salud individual y social.
- Elevación del nivel de conciencia individual y colectiva acerca de la trascendencia de asumir prácticas que repercuten en una mayor preocupación por la salud y la conformación de un estilo de vida más saludable.

Se evidencia la asunción de conductas responsables a partir de la sistematización de los saberes que se expresan en las relaciones que los docentes en formación establecieron con los demás y consigo en función de un estilo de vida saludable desde una perspectiva crítica y reflexiva.

Conclusiones del capítulo 3

Las valoraciones realizadas de los resultados alcanzados con el apoyo de métodos de indagación científica fiables constituyen las bases sobre las cuales fue factible arribar a las siguientes conclusiones:

- Los resultados de los talleres de opinión crítica y construcción colectiva y el estudio de caso permitieron someter a debate las mejores experiencias acerca de la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial, así como, la identificación de los aspectos a los cuales se les deben prestar mayor atención en función del desarrollo de estilos de vida saludables en la comunidad educativa. Los presupuestos teóricos y prácticos aportados fundamentan, desde una nueva perspectiva, la dirección de promoción de la salud como un eslabón importante en la preparación profesional del docente en formación inicial, a partir de la utilización de métodos científicos en correspondencia con los contextos de actuación.
- Los cambios favorables constatados en la preparación en promoción de la salud demuestran la efectividad de la metodología aplicada, así como el nivel de adecuación de las categorías establecidas en correspondencia con la complejidad del proceso de transformación de las cualidades de la personalidad de los docentes en formación inicial de la carrera de Lenguas Extranjeras en cuanto a la asunción de conductas responsables, como expresión de la sistematización de los saberes que se expresan en las relaciones que estos establecieron con los demás y consigo en función del fomento de estilos de vida saludables desde una perspectiva crítica y reflexiva, lo cual contribuye a la preparación profesional.

CONCLUSIONES GENERALES

- La indagación científica realizada acerca de la promoción de la salud de los docentes en formación inicial desde los referentes epistemológicos evidenció las inconsistencias conceptuales emanadas tanto del análisis de los antecedentes, como de la evolución y el estado actual de los conocimientos atesorados en cuanto a las particularidades del tratamiento del tema ya apuntado, de modo que se justifica la necesidad de llevar a cabo la investigación encaminada a suplir los vacíos constatados, los cuales limitan las contribuciones de la puesta en práctica de acciones de promoción de la salud en el quehacer profesional pedagógico en función del fomento de estilos de vida saludables en la comunidad educativa.
- El modelo pedagógico acerca de la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial funge como construcción teórica que muestra las bases de las relaciones descubiertas sobre las que se erige la exteriorización de las vías metodológicas recomendables para la consecución del propósito deseado. Su coherencia lógica se hace sustentable a partir de la integración de lo gnóstico, lo afectivo motivacional y lo ejecutor profesional, que propicia su concreción en la metodología concebida y se expresa en la superación del estado inicial y su negación dialéctica en las transformaciones que dan cuenta de los cambios cualitativos acaecidos en función del desempeño profesional pedagógico de promoción de la salud en los docentes en formación inicial de la carrera de Lenguas Extranjeras.
- La metodología de preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial de la carrera de Lenguas Extranjeras constituye una herramienta que posibilita la instrumentación de las acciones de promoción de la salud dirigidas a trascender las limitaciones que exhiben los docentes en formación inicial en cuanto al autocuidado y cuidado de la salud, a partir de la incorporación de saberes y recursos motivacionales y afectivos en función de un quehacer profesional satisfactorio, lo

cual fue reconocido por los participantes en los talleres de opinión crítica y construcción colectiva y el estudio de caso, como instrumentos metodológicos válidos para corroborar la pertinencia y la funcionabilidad de la concreción del modelo en la metodología que se defiende.

RECOMENDACIONES

1. Continuar profundizando, desde los puntos de vista teórico y metodológico, en otras aristas no agotadas en esta propuesta investigativa que contribuyan al perfeccionamiento de la preparación de los docentes en formación inicial en materia de salud escolar tales como:
 - El impacto de la promoción de la salud en el proceso de aprendizaje de los docentes en formación inicial.
 - Las particularidades del desarrollo de habilidades para vida en la promoción de la salud en los docentes en formación inicial desde una perspectiva individual y social.
2. Sistematizar los resultados de la implementación de la metodología de la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial en los proyectos educativos, con la finalidad de lograr la participación en este proceso, tanto de los docentes en formación inicial como del colectivo pedagógico en función del alcance de estilos de vida saludables en la comunidad educativa.

BIBLIOGRAFÍA

1. ABREU, G. Y OTROS, (1996), Para la Vida: Un reto a la comunicación, La Habana, [s.n.].
2. ACEBO RIVERA, M, (2005), La formación del valor identidad latinoamericana en los adolescentes de la Educación Secundaria Básica desde el proceso de enseñanza - aprendizaje de la Historia de América, Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas, Las Tunas.
3. ADDINE FERNÁNDEZ, F, (2000), Didáctica y Optimización del proceso de enseñanza-aprendizaje, Material mimeografiado.
4. _____. (2001), El profesional docente, CDIP ISPEJV, electrónico.
5. _____., (2002), Caracterización del modo de actuación del profesional de la educación. En Informe de Resultados del Proyecto de Investigación Modelo para el Diseño de las Relaciones Interdisciplinarias en la Formación de Profesionales de Perfil Amplio, Cátedra de Didáctica ISP E. J. Varona, La Habana, En soporte electrónico.
6. _____. (2004). Didáctica Teoría y Práctica, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
7. ALFONSO RODRÍGUEZ, A. C, Y OTROS, (2008), Género, ITS y VIH: cuestiones básicas para la prevención. Editorial CENESEX, La Habana, [s.n.].
8. ALONSO HERNÁNDEZ, E, (2010), La Formación de intereses profesionales pedagógicos en los estudiantes de la carrera licenciatura en educación preescolar, Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógica, Las Tunas.
9. ÁLVAREZ DE ZAYAS, R. M, (1995), Diseño Curricular: Maestro y sociedad, La Habana.
10. ÁLVAREZ DE ZAYAS, C. M, (1996), Hacia una escuela de excelencia, La Habana, Ed. Academia.
11. _____. (1999), Didáctica la escuela en la vida, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.

12. _____. (1999), La escuela en la vida, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
13. ÁLVAREZ LAJONCHERE, C. (2001), El Embarazo en la adolescencia, La Habana, Ed. Científico Técnica.
14. AMADOR MARTÍNEZ, A. Y OTROS, (1995), El Adolescente cubano: una aproximación al estudio de su personalidad, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
15. ANDREEV, I. (1988), El Libro de Engels. "El Origen de la familia, la propiedad privada y el Estado", Ed. Progreso, Moscú.
16. AÑORGA, J Y GONZÁLEZ, G. (1995), Educación avanzada ¿mito o realidad?, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
17. ARROY, HIRIAM V. (1997), La Promoción de salud y la educación para la salud en América Latina, Puerto Rico, Universidad de Puerto Rico.
18. ARTILES DE LEÓN, I. (1995), Programa mi proyecto de vida, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
19. BAUZA BARREDA, B M. (2010), Una concepción pedagógica de la función de mejora de la evaluación educativa, Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas, Las Tunas.
20. BÁXTER PÉREZ, E. (2002), La Educación en valores. Papel de la escuela, En: Compendio de Pedagogía, p. 193-198, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
21. _____. (2002), La formación de valores: una tarea pedagógica, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
22. BERMÚDEZ MORRIS, R Y PÉREZ MARTÍN, L. M. (2004), Aprendizaje formativo y crecimiento personal, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
23. BERNAZA RODRÍGUEZ, G. (2004), Teoría, reflexiones y algunas propuestas desde el enfoque histórico cultural para la educación de postgrado, La Habana, MES.

24. BLANCO PÉREZ, ANTONIO. (1997), Introducción a la Sociología de la Educación. ISP Material mimeografiado: ISP "Enrique José Varona", La Habana.
25. _____. (2003). Filosofía de la educación. Compendio de lecturas. La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
26. BORRERO RIVERO, R. (2000). Estrategia didáctica para dirigir la educación para la salud en la Secundaria Básica, Tesis en opción al título académico de Doctor en Ciencias Pedagógicas, La Habana.
27. BRITO FERNÁNDEZ, H. (1987). Psicología general para los ISP. La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
28. CALZADO, LAHERA, D. (2004), Un modelo de formas de organización del proceso de enseñanza-aprendizaje en la formación inicial del profesor, Tesis presentada en opción al Grado Científico de Doctora en Ciencias Pedagógicas, La Habana, Instituto Superior Pedagógico "Enrique José Varona".
29. CAROL RUSAW, A. (2005). Achieving an educative strategy in undergraduate [Rev Invest ... Disponible en www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18268891 Consultado. 18/9/2012.
30. CARVAJAL RODRÍGUEZ, C. Y OTROS. (1995), La Escuela, la familia y la educación para la salud, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
31. _____. Y OTROS, (2000), Educación para la salud en la escuela. La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
32. _____. (2002), Un enfoque para interpretar la relación entre las categorías pedagógicas fundamentales y algunos conceptos básicos del trabajo de salud en el sistema educativo, La Habana, [s.n.], La Habana.
33. _____. Y OTROS. (2003), Temas de Educación para la salud y Educación de la

Sexualidad, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.

34. _____. Y M. A. TORRES CUETO, (2004), Metodología para el desarrollo del movimiento “Escuelas por la salud”, La Habana, Departamento de Salud Escolar.
35. _____. (2005), Estrategia para desarrollar la Promoción de la Salud en las Secundarias Básicas Cubanas, Tesis presentadas en la Opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas, La Habana.
36. _____. Y M. A TORRES CUETO, (2007), Promoción de la salud en la escuela cubana, teoría y metodología, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
37. _____. (2007), Propuesta para ejecutar el diagnóstico pedagógico de la promoción de la salud con enfoque participativo en las instituciones educativas, La Habana, Ministerio de Educación.
38. _____. Y OTROS. (2011), Promoción de la salud en el ámbito escolar ¿una rama de la Pedagogía?, Curso prereunión Pedagogía 2011, La Habana: Educación Cubana, Material impreso.
39. CASTELLANOS SIMONS, Y OTROS. (1997), Hacia una sexualidad responsable y feliz, La Habana, Ed. Pueblo y Educación, T. 1.
40. _____. (1997), Hacia una sexualidad responsable y feliz, La Habana, Ed. Pueblo y Educación, T. 2.
41. _____. Y A. GONZÁLEZ. HERNÁNDEZ., (1997), Sexualidad humana: Personalidad. La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
42. CASTELLANOS SIMONS, Y OTROS. (2002), Aprender y enseñar en la escuela. Una concepción desarrolladora. La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
43. CASTRO ALEGRET, P. L. (2003). Sexualidad de niños y adolescentes con necesidades educativas

especiales. La Habana, Ed. Científico-Técnica.

44. _____. Y OTROS. (2004), Conocer nuestra sexualidad y prevenir el VIH/SIDA. La Habana: Ed. PNUD.
45. _____. (2004), Experiencias y resultados del Proyecto Cubano de Educación sexual en Secundaria Básica. Parte II. La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
46. _____. Y A. R. PADRÓN ECHEVARRÍA, (2005) La Familia y la vida sexual de los hijos e hijas Jóvenes. Molino Trade. La Habana, Ministerio de Educación: Fondo de Población.
47. _____. (2006). Preparar a la familia para la Educación Sexual y la Prevención del VIH/SIDA. Molino Trade, La Habana, Fondo de Población.
48. _____. (2006), Educación sexual con los jóvenes de Preuniversitario, Educación Técnica y Universidades Pedagógicas, Libro rector del proyecto. Molino Trade, La Habana, Ministerio de Educación: Fondo de Población.
49. _____. (2006), Educación sexual con los jóvenes de preuniversitario, educación técnica y universidades pedagógicas. La Habana. UNFPA-MINED.
50. CASTRO ESPÍN, M. (1995), Crecer en adolescencia: La Habana, Programa CENESEX.
51. _____. No concibo al socialismo con discriminación. Tomado de <http://files.sld.cu/sexualidadiversidad/files/2012/04/paquiconmariela.jpg>
52. CASTRO RUZ, F. (1987), Discurso pronunciado en el acto de graduación del destacamento pedagógico universitario, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
53. _____. (2002), Discurso pronunciado en el acto de inauguración de la Escuela Secundaria Básica Experimental "José Martí", La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
54. _____. (2003), Discurso pronunciado en el Acto de Inauguración Oficial del

Curso Escolar, 2002 - 2003.

55. _____. (2003), Las ideas son el arma esencial en la lucha de la humanidad por su propia salvación, La Habana, Oficina de Publicaciones del Consejo de Estado.
56. CENTRO DE ESTUDIOS DE CIENCIAS PEDAGÓGICAS. (2003), Aproximación al estudio de la metodología como resultado científico, Villa Clara, [s.n.].
57. CEREZAL MEZQUITA, J Y J, FIALLO RODRÍGUEZ,. (2004), Los métodos científicos en las investigaciones pedagógicas. La Habana, [s.n.].
58. Código de la niñez y la juventud. (1987), La Habana, Ed: Política.
59. Código de la familia. (1987), La Habana, Publicación oficial del Ministerio de Justicia.
60. COLECTIVO DE AUTORES. (1984), Pedagogía, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
61. _____. (2000), Educación para la salud en la escuela, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
62. _____. (2004), Educación en la prevención del VIH/SIDA en el Sistema Nacional Escolar, La Habana, Ministerio de Educación.
63. _____. (2004), Manual para promotoras de salud, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
64. _____. (2004), Metodología para el desarrollo del movimiento "Escuelas por la Salud", La Habana, Ministerio de Educación.
65. _____. (2007), Algunas consideraciones sobre la formación de promotores de salud en el ámbito escolar, La Habana, Ministerio de Educación.
66. _____. (2007), Prevención integral y promoción de la salud en la escuela. La Habana, Ministerio de Educación.
67. _____. (2011), Orientaciones Metodológicas del proyecto de Educación de la

Sexualidad y prevención de la ITS y el VIH/SIDA desde los enfoques de género, de derechos y sociocultural para la formación del personal pedagógico, La Habana, Ministerio de Educación.

68. _____. (2011), Orientaciones Metodológicas del proyecto de Educación de la Sexualidad y prevención de la ITS y el VIH/SIDA desde los enfoques de género, de derechos y sociocultural para la Educación Preescolar, Primaria y Especial, La Habana, Ministerio de Educación.

69. _____. (2011), Orientaciones Metodológicas del proyecto de Educación de la Sexualidad y prevención de la ITS y el VIH/SIDA desde los enfoques de género, de derechos y sociocultural para la Educación Secundaria Básica, Preuniversitaria, Técnica y Profesional y de Adultos. La Habana, Ministerio de Educación.

70. _____. (2012), Violencia de género en las familias, encrucijadas para el cambio. La Habana, Centro Félix Varela.

71. COLLAZO DELGADO, B. Y M. ALBA PUENTES. (1992) La Orientación en la actividad pedagógica, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.

72. CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DE CUBA. (1992), Edición oficial de Ministerio de Justicia. La Habana, Ed. Política.

73. CORTINA BOVER, V. (2005), El Diagnóstico pedagógico en el proceso de formativo del profesional de la educación en condiciones de universalización, Tesis presentadas en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas, Las Tunas.

74. DÍAZ CANTILLO, C. (2001), La Prevención educativa en los adolescentes, en el contexto de la escuela y la familia, Tesis presentada en opción al grado científico de doctor en Ciencias Pedagógicas, Holguín.

75. DETERMINANTES DE LA SALUD. Tomado de:

<http://www.juntadeandalucia.es/averroes/vertie/proyecto/plan-mar.htm>

76. CHACÓN ARTEAGA, N. (1998), La Formación de valores morales. Retos y perspectivas, La Habana, Ed. Política.

77. CHÁVEZ RODRÍGUEZ, J. A. (1995), Examen Estatal de Pedagogía, Orientaciones Generales, [La Habana, s.n.].

78. _____. (1999), Ideario pedagógico de José de la Luz y Caballero, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.

79. DEL PINO, J. L. (1998). La Orientación profesional en los inicios de la formación superior pedagógica. Una propuesta desde el enfoque problematizador, Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas, La Habana.

80. Educación para la salud en el ámbito escolar, una perspectiva integral y guía para la acción basada en la experiencia latinoamericana. http://www.paho.org/Spanish/AD/SDE/HS/EPS_SILOS.htm. Consultado 23/1/2012

81. ENCICLOPEDIA AUTODIDACTICA INTERACTIVA OCEANO. (2000), Barcelona, [s.n.], t. 8.

82. ENGELS, F. (1982), Dialéctica de la Naturaleza. La Habana, Ed. de Ciencias Sociales.

83. FERNÁNDEZ NARANJO, R. (2009), El Fenómeno social marginalidad en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la Historia de Cuba en el preuniversitario, Tesis presentada en opción al grado científico de doctor en Ciencias Pedagógicas, Las Tunas.

84. FONSECA ROBLES, N. Y OTROS. (2009), Parejas cero discordantes al VIH/sida, deberes y derechos, La Habana, Ed. Lazo Adentro.

85. FUENTES GONZÁLEZ, H. (2007), La Pedagogía y Didáctica desde la concepción holística configuracional, Universidad de Oriente. CEES Manuel F. Gran.

86. FUILLERAT ALFONSO, R. (2006), Historia del concepto de promoción y prevención, La Habana, [s.n.].
87. _____. (2006). Potenciación del autoconcepto y de la autoestima en escolares como medida de salud, La Habana, [s.n.].
88. FNUAP. (1999), Etapa de transición: salud, sexualidad y derechos reproductivos de los jóvenes, New York, Fondo de Población de las Naciones Unidas.
89. FNUAP. (2002). Población, Salud Reproductiva y Objetivos de Desarrollo del Milenio: ¿Cómo el Programa de acción de la CIPD promueve los derechos humanos y la mitigación de la pobreza? New York, Fondo de Población de las Naciones Unidas.
90. GARCÍA BATISTA, G. (2003), Compendio de Pedagogía, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
91. _____. Y FÁTIMA ADDINE FERNÁNDEZ, (2005), La Práctica pedagógica y la profesionalidad del docente. Curso Pre- evento Pedagogía 2005, La Habana, [s.n.].
92. _____. (2013) Metodología de la investigación educacional en promoción de salud. En: Promoción de la salud en sistemas educativos. La Habana, OPS/OMS.
93. GARCÍA OTERO, J. (1997), Algunos elementos sobre el diseño curricular (Síntesis). Facultad de Ciencias de la Educación. Universidad Pedagógica “Enrique José Varona”. Material mimeografiado”, La Habana, [s.n.].
94. GÓMEZ GUTIÉRREZ, L I. (2003), El Desarrollo de la educación en Cuba: conferencia Especial en el Congreso de Pedagogía '2003. Impreso: Palcograf. Palacio de las Convenciones. La Habana.
95. GONZÁLEZ HERNÁNDEZ, A. (1997), Hacia una sexualidad responsable y feliz. Documento teórico-metodológico, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
96. _____. Y OTROS. (2006), Programa de asignatura Salud y Sexualidad .ISPEJV,

La Habana, [s.n.].

97. GONZÁLEZ LAMAZARES, MI. (2010), Estrategia pedagógica para la prevención de drogodependencias desde el proceso pedagógico en la formación de profesores, Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas, La Habana.
98. GONZÁLEZ MAURA, V. (1995), Psicología para educadores, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
99. GONZÁLEZ PACHECO, O. (1994), Currículo: Diseño, práctica y evaluación. Centro de Estudios para el Perfeccionamiento de la Educación Superior, La Habana, [s.n.].
100. GONZÁLEZ REY, F. (1995), Comunicación Personalidad y Desarrollo. La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
101. GONZÁLEZ SOCA, A. M, Y C. REINOSO CÁPIRO, C. (2002), Nociones de Sociología, Psicología y Pedagogía, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
102. GUERRERO BORREGO, N Y H. GUERRERO GONZÁLEZ. (1989), Los Jóvenes y sus inquietudes amorosas, La Habana, Ed. Política.
103. _____. Y O. C. GARCÍA MOREIRA. (2002), SIDA desde los afectos: Una invitación a la reflexión, La Habana, Centro de Estudios sobre la Juventud.
104. GUIBERT REYES, W. (2006) Aprender, enseñar y vivir es la clave, La Habana, Ed. Científico Técnica.
105. HERNÁNDEZ BARRENECHEA, A. L (2009), Estrategia pedagógica para la educación de la percepción de riesgo en la prevención de ITS/VIH-sida de adolescentes de la escuela secundaria básica, Tesis presentada en opción al grado científico de doctor en ciencias pedagógicas, Matanzas.
106. HORTA SÁNCHEZ, M. E. (2010), El tratamiento del contenido de la prevención del VIH y el sida con enfoque interdisciplinario y vivencial, Tesis presentada en opción al grado científico de

Doctor en Ciencias Pedagógicas, Sancti Spíritus.

107. KONSTANTINOV. (1979), Fundamentos de la Filosofía Marxista-Leninista. La Habana, Ed. Ciencias Sociales, T. 1.
108. LABARRERE REYES, G. Y G. VALDIVIA PAIROL. (1988), Pedagogía, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
109. LENIN VLADIMIR, I. (1964), Materialismo y Empirocriticismo, Moscú, Ed. Progreso.
110. _____. (1975), Cuaderno Filosófico, La Habana, Ed. Política.
111. LEÓN ACEBO, M. (2012), Concepción didáctica de educación en el trabajo para contribuir al valor de identidad profesional médica. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas, Las Tunas.
112. LEONTIEV, A. (1985), Actividad. Conciencia. Personalidad. La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
113. LÓPEZ GÓMEZ, A. B. (2012), Estrategia pedagógica dirigida a la formación de promotores estudiantiles para la prevención de las ITS y el VIH en las universidades de ciencias pedagógicas, Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas, La Habana.
114. _____. (2013), Fundamentos pedagógicos de la promoción de la salud en el ámbito escolar. En: Promoción de la salud en sistemas educativos. La Habana, OPS/OMS
115. LÓPEZ HURTADO, J. Y OTROS. (2000), Fundamentos de la educación, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
116. _____. (2001), Temas de Psicología Pedagógica para maestros I, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
117. LÓPEZ NODARSE, M. Y OTROS. (2001), Violencia. Sexualidad, La Habana, Ed. Científico Técnica.

118. LÓPEZ SÁNCHEZ, I. (2001), Propuesta metodológica para el trabajo con la educación de la sexualidad en la formación del personal docente. Libro resumen del Congreso Nacional de Sexología, La Habana, [s.n.].
119. _____. (2008), Un modelo pedagógico para la integración de los contenidos de educación de la sexualidad responsable en el proceso de formación inicial del Profesor General Integral de Secundaria Básica. Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas, Santiago de Cuba.
120. _____. (2013), Bases teóricas del aprendizaje de la promoción de la salud, En: Promoción de la salud en sistemas educativos. La Habana, OPS/OMS.
121. LOTHAR KLINGBERG. (1985) Introducción a la Didáctica General, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
122. LUENGO, A. (1991), Drogodependencias y sociedad, Madrid, Ed. Universitaria.
123. MAGISTER. (1988), Boletín de la Facultad de Pedagogía del Instituto Superior Pedagógico "Enrique José Varona". No. 4.
124. Mann-Feder, V.R. (2004), A Normative Re-Educative Approach to Youthwork Education .. disponible en: www.springerlink.com/index/U4T2521523036443.pdf Consultado 12/2/2013
125. MANTILLA CASTELLANO, L.. (1993), Enseñanza en los colegios de las habilidades para vivir. Life skills Education in Schools Ginebra. División de salud mental. Organización Mundial de la Salud.
126. _____. (2002), Habilidades para la vida, una propuesta educativa para convivir mejor. Marco referencial. Agencia de la DeutscheGesellschaft Fur Technische Zusammenarbeit en Colombia.
127. _____. (2003), Habilidades para la vida, Colombia, Ed. Fe y Alegría.

128. _____. (2004), Habilidades para la Vida: una herramienta educativa para promoción de la salud y prevención de problemas psicosociales en el ámbito escolar, Colombia, Ed. Fe y Alegría.
129. MANUAL DE SEGURIDAD VIAL. (2011), Dirección de Tránsito, La Habana, [s.n.].
130. MARIMÓN CARRAZANA, J. A. Y E. L. GUELMES. Aproximación al modelo como resultado científico. Material mimeografiado
131. MARTÍ Y PÉREZ, J. (1975). Obras Completas, La Habana, Ed. de Ciencias Sociales. T. 4
132. _____. (1990), Ideario Pedagógico, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
133. MARX, C. (1970). Contribución a la Crítica de la Economía Política. La Habana, Ed. Política
134. MÁS SÁNCHEZ, P. (2008), La Formación de la competencia profesional pedagógica comunicativa en el transcurso de la formación inicial del personal docente en las condiciones de la universalización, Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas, Las Tunas.
135. MATOS HERNÁNDEZ, E. Y OTROS. (2007), Eje y niveles epistémicos de la construcción científica, Santiago de Cuba, Centro de Estudio de Educación Superior Universidad de Oriente.
136. MINISTERIO DE EDUCACIÓN. (1997), Carpeta: La educación para la salud y la educación sexual en el currículo escolar cubano, La Habana: [s.n.].
137. _____. (1997), Resolución Conjunta MINED-MINSAP 1/97, La Habana, [s.n.].
138. _____. (1998), RM 90/98. Lineamientos para fortalecer la Formación de Valores, la Disciplina y la Responsabilidad Ciudadana desde la Escuela., La Habana, [s.n.].
139. _____. (1998), Estatales del MINED hasta el año 2000, La Habana, [s.n.].
140. _____. (1999), Metodología para el desarrollo del movimiento "Escuelas por la Salud": documento para el trabajo de las direcciones provinciales y municipales de educación,

La Habana, [s.n.].

141. _____. (1999), RM 95/98. Prioridades del Ministerio de Educación para el Curso Escolar 1998-1999.
142. _____. Objetivos Estatales para el año 1998, La Habana, [s.n.].
143. _____. Objetivos Estratégicos: curso escolar 2003- 2004, [La Habana, [s.n., s.a.].
144. _____. (2000), I Seminario Nacional para Educadores, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
145. _____. (2001), II Seminario Nacional para Educadores, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
146. _____. (2002), III Seminario Nacional para educadores, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
147. _____. (2003), Folleto metodológico para los Institutos Superiores Pedagógicos: Trabajo Preventivo relacionado con el uso indebido de drogas, La Habana, [s.n.].
148. _____. (2004), IV Seminario Nacional para educadores, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
149. _____. (2004), Resolución Ministerial No 132/04, La Habana, [s.n.].
150. _____. (2009), Algo que los docentes deben saber sobre las adicciones, La Habana, Molinos Trade.
151. _____. (2012), Modelo del profesional de la educación: carrera Licenciatura en Educación en Lenguas Extranjeras, Material impreso.
152. MINISTROS DE SALUD Y DE EDUCACIÓN DE AMERICA LATINA Y EL CARIBE. (2008), Declaratoria para detener el VIH impulsando la educación sexual y reproductiva, México, [s.a.].

153. MITJÁNS MARTÍNEZ, A. (1995), Creatividad, personalidad y educación, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
154. NOCEDO, I., ABREU, H. (2002), Metodología de la Investigación Educativa, La Habana, Ed. Pueblo y Educación, T.2.
155. NODARSE GALVÁN, G. (1996), Diseño curricular sobre educación para la salud dirigida al maestro de la enseñanza primaria, Tesis presentada en opción al título académico de Master en Educación reavanzada, Villa Clara.
156. OCHOA SOTO, Y OTROS. (1997), Promoción de Salud, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
157. _____. (2003), Manual para Médicos de Familia sobre ITS/VIH/SIDA. Centro Nacional de Prevención de las ITS/VIH/SIDA. La Habana, [s.n.].
158. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. (1995) La Salud de los adolescentes y los jóvenes en las Américas: escribiendo el futuro, Washington, CD, OPS/OMS.
159. PARRA, I. (2002), Modelo didáctico para contribuir a la dirección del desarrollo de la competencia didáctica del profesional de la educación en formación inicial, Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas, La Habana.
160. PARTIDO COMUNISTA DE CUBA. (1982), Documentos Primer y Segundo Congresos del PCC. La Habana, Ed. Política.
161. PÉREZ ÁVILA, J. (2011), Sida: confesiones a un médico, La Habana, Ed. Abril.
162. _____. (2011), Sida: nuevas confesiones a un médico, La Habana, Ed. Abril.
163. PUPO PUPO, R. (1990), La Actividad como categoría filosófica, La Habana, Ed. Ciencias Sociales.
164. QUINTELA VILÁ, J A. (2003), Modelo didáctico para la formación de la habilidad de redactar en la disciplina Lengua Inglesa en la Universidad de Oriente, p 50-73, En Revista Pedagogía

Universitaria, Vol. 8 No. 2, Santiago de Cuba.

165. RAFAEL MARTÍNEZ. L.. (2008), Responsabilidad y educación de la sexualidad en las y los adolescentes: memorias evento Congreso Iberoamericano de Medicina y Salud Escolar y Universitaria, La Habana, [s.n.].
166. _____. (2009), La promoción de salud, una necesidad en la formación inicial del docente CD- ROM evento internacional Pedagogía 2009.
167. _____. (2010), El programa de salud escolar en la formación inicial y postgraduada” CD- ROM VII Taller Regional sobre Promoción y Educación para la Salud en el Ámbito Escolar, La Habana,
168. _____. (2012), Acciones para preparar a los promotores de salud de la Educación Secundaria Básica en la prevención del VIH/SIDA, VIII taller Regional sobre Promoción y Educación para la Salud en el Ámbito Escolar, La Habana, [s.a.].
169. _____. (2012), Experiencias del Gabinete de Orientación Educativa en el diagnóstico y tratamiento de problemas de salud formación CD-ROM: VIII Taller Regional sobre Promoción y Educación para la Salud en el Ámbito Escolar, La Habana, [s.n.].
170. _____. (2012), La promoción de salud, una vía para la preparación integral de los docentes en formación CD-ROM: VIII Taller Regional sobre Promoción y Educación para la Salud en el Ámbito Escolar, La Habana, [s.n.].
171. _____. (2012), Fundamentación epistemológica de la responsabilidad como valor moral, Revista electrónica “Cuadernos de Educación y Desarrollo.
172. _____. (2013), Preparación de docentes en formación de la educación secundaria Básica para la promoción de salud: III Taller Provincial” La nueva Universidad y su Gestión Integrada en los Municipios, Las Tunas.

173. _____. (2014), La promoción de la salud, una mirada desde el proceso de formación inicial del docente: Congreso Internacional de Promoción de la salud, La Habana.
174. RABELO GARCÍA, A. (2003), La Sexualidad femenina, La Habana, Ed. de la Mujer.
175. REQUEIRO ALMEIDA, R. (2008), Preparación para el autocuidado de la salud: estudio e intervención en Profesores Generales Integrales del municipio de Cumanayagua, Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas, Cienfuegos.
176. RESTREPO, H. E. (2001), Antecedentes históricos de la Promoción de la Salud, En: RESTREPO H. E., MALAGA, H. Promoción de la Salud: cómo construir vida saludable, Ed. Médica Panamericana.
177. _____. (2001), Incremento de la capacidad comunitaria y del empoderamiento de las comunidades para promover la salud. En: Revista de la Facultad Nacional de Salud Pública, Vol. 19 no.1.
178. RICO MONTERO P. (2003), La Zona de desarrollo próximo. Procedimientos y tareas de aprendizaje, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
179. ROCA ZAYAS, A. A. (2005), Una propuesta didáctica a partir de la relación objetivo-contenido-método para el perfeccionamiento de la educación de la sexualidad mediante el currículo de la secundaria básica pinera, Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas, La Habana.
180. RODRÍGUEZ FRADE, G. Y M. CASTILLO ESTENOZ. (2005), La Educación para la salud y la educación sexual. Curso pre-reunión. Pedagogía, La Habana, Educación Cubana.
181. _____. (2008), Estrategia pedagógica de preparación a los docentes de Ciencias Naturales en formación inicial intensiva para dirigir la educación para la salud, Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas, Ciego de Ávila.

182. RODRÍGUEZ REBUSTILLO, M. Y BERMÚDEZ SARGUERA R. (1996), La Personalidad del adolescente: teoría y metodología para su estudio, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
183. ROJAS HERNÁNDEZ, N Y OTROS. (2012), Prevenir la tuberculosis conociéndola, La Habana, Ed. Universitaria.
184. ROSENTAL, M. Y P. LUDIN. (1981) Diccionario Filosófico, La Habana, Ed. Política.
185. RUBINSTEIN, S. L. (1997), El Ser y la conciencia, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
186. RUIZ AGUILERA, A. (1997), Teoría y Práctica curricular: ICCP-CUBA, Material mimeografiado.
187. _____. (2003), Metodología de la investigación educativa. (Libro) En: soporte electrónico. ICCP. La Habana.
188. RUIZ GAMIO, X. (2006), El Taller como innovación pedagógica en promoción y educación para la salud en la escuela: curso prerreunión: V Taller Regional sobre Promoción y Educación para la Salud. La Habana, [s.n.].
189. SANDOVAL FERRER, J E Y A. E. HERNÁNDEZ. (2008), Alcohol, mito y realidad, La Habana, Ed. Científico Técnica.
190. SAVIN, N.V. (1978), Pedagogía, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
191. SIERRA SALCEDO, R. A. (2002), Modelación y estrategia: algunas consideraciones desde una perspectiva pedagógica, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
192. _____. (2004), Modelo teórico para el diseño de una estrategia pedagógica en la educación primaria y secundaria básica, Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas, La Habana.
193. SILVA TÉLLEZ, N. (2011), Modelo pedagógico dirigido a la formación inicial del maestro primario para la escuela multigrado, Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas, Las Tunas.

194. SILVESTRE ORAMAS M. (2001), Aprendizaje, educación y desarrollo, La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
195. _____. Y J. ZILBERSTEIN TORUNCHA. (2002), Hacia una didáctica desarrolladora. La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
196. TESIS Y RESOLUCIONES. PRIMER CONGRESO DEL PCC. (1976) Editora. DOR del CC del PCC. La Habana.
197. TORRES CUETO, MARÍA ANTONIA Y BERTHA LÓPEZ. (2002) Proyecto Regional de Educación para América Latina y el Caribe. Declaración de La Habana.
198. _____. (2003), ¿Quieres saber sobre ITS/VIH/SIDA? 100 preguntas y respuestas, La Habana, Ministerio de Educación.
199. _____. Y C. CARVAJAL RODRÍGUEZ. (2003), Fundamentos Pedagógicos de la Promoción de Salud y Educación para la Salud en el Ámbito Escolar. Curso 12. Pedagogía 2003. La Habana.
200. _____. (2006), Atención a la salud en el Sistema Nacional de Educación en Cuba: curso prereunión: V Taller Regional sobre Promoción y Educación para la Salud, La Habana, [s.n.].
201. _____. (2013) La promoción de la salud en las ciencias pedagógicas. En: Promoción de la salud en sistemas educativos. La Habana, OPS/OMS
202. TORROELLA GONZÁLEZ, G. (2002), Aprender a convivir. La Habana, Ed. Pueblo y Educación.
203. VALLE LIMA, A. (2002), Retos y perspectivas de la formación y superación de los docentes en Cuba. ICCP-MINED.
204. VARONA MORENO, L. M. (2011), Metodología para la formación de la autoestima profesional pedagógica, Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas.

Las Tunas.

205. VENET MUÑOZ, R. (2003), Estrategia educativa para la formación ciudadana de los escolares del primer ciclo desde la relación escuela comunidad, Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas, Santiago de Cuba.
206. VIGOTSKY, L. (1989), Pensamiento y Lenguaje. La Habana, Ed. Pueblo y Educación.

ANEXOS

Anexo I. Propósito, objetivos y contenidos del Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación.

El Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación es una expresión de la voluntad política y la decisión del Ministerio de Educación. Se presenta como una guía al maestro sobre los conocimientos, actitudes y prácticas saludables a desarrollar en educandos y trabajadores de la educación.

Propósito:

- Contribuir a fomentar una cultura en salud que se refleje en estilos de vida más sanos de niños, adolescentes, jóvenes y trabajadores en el Sistema Nacional de Educación.

Objetivos:

- Fortalecer el tratamiento de los objetivos de salud a través de los contenidos de los programas de las diferentes enseñanzas.
- Contribuir a la formación de valores, al desarrollo de conocimientos, habilidades, hábitos y conductas saludables en los niños y adolescentes para que sean capaces de asumir una actitud responsable ante la salud personal y colectiva.
- Estimular el perfeccionamiento continuo del personal docente en ejercicio y en formación en materia de Salud Escolar.
- Desarrollar trabajos e investigaciones científicas que contribuyan al enriquecimiento teórico, práctico y metodológico del trabajo de la Promoción y Educación para la Salud en el ámbito escolar.

Contenidos

A partir del diagnóstico efectuado y sobre la base de los datos aportados por diferentes fuentes, los ejes temáticos fundamentales a tratar son los siguientes:

A.- Higiene personal y colectiva.

B.- Educación Sexual.

C.- Educación Nutricional e Higiene de los alimentos.

D.- Educación antitabáquica, antialcohólica y antidroga.

E.- Prevención de accidentes y Educación vial.

F.- Medicina Tradicional y Natural.

G.- Comunicación y convivencia.

A. Higiene personal y colectiva.

- Hábitos de higiene personal: aseo, higiene buco-dental, alimentación, descanso y sueño, hábitos posturales, práctica sistemática de ejercicios físicos, deportes y gimnasia. Recreación y disfrute del tiempo libre. Higiene mental. Higiene colectiva.
- Régimen de vida.
- Higiene del medio ambiente. Saneamiento ambiental. Salud y desarrollo sostenible.
- Vida en colectivo: Formación ciudadana. Relaciones interpersonales. Comunicación afectiva. Convivencia. Hábitos de cortesía.
- Enfermedades transmisibles y no transmisibles.
- Protección e higiene del trabajo en el huerto, agricultura, talleres y laboratorios, entre otros.

B. Educación sexual

- Sexo y sexualidad. La sexualidad como parte de la personalidad.
- Identidad de género. Rol de género.
- Orientación sexual.
- Dimensiones y cualidades de la sexualidad.
- El amor como base de las relaciones interpersonales y de las relaciones sexuales. Autoestima.

- La sexualidad y la formación de valores.
- Salud sexual y reproductiva. Planificación familiar. Métodos anticonceptivos.
- El embarazo precoz. Causas y consecuencias ¿Cómo evitarlo?
- Embarazo no deseado. Causas y consecuencias.
- Infecciones de transmisión sexual. ITS/SIDA.
- Estabilidad de la familia.
- La violencia y sus manifestaciones.
- La sexualidad en la tercera edad.

C. Educación nutricional e higiene de los alimentos

- Alimentación y nutrición. Diferencias.
- Grupos básicos de alimentos. Importancia.
- Régimen y frecuencia alimentaria.
- Necesidades nutricionales en las diferentes etapas de la vida. Consecuencias de la malnutrición.
- Cadena alimentaria. Manipulación higiénica de los alimentos.
- Enfermedades transmitidas por alimentos. Etiología.
- Control sanitario del agua de consumo. Calidad y cantidad. El agua como alimento fundamental en la dieta.
- Hábitos alimentarios y de mesa.
- Vías que contribuyen a mejorar la alimentación y nutrición.

D. Educación antitabáquica, antialcohólica y antidroga.

- Antecedentes históricos del tabaco y del alcohol.
- Características botánicas y morfológicas del tabaco.
- Componentes del tabaco. Sus efectos en el organismo humano.

- Componentes químicos del alcohol.
- Consecuencias para la salud del hábito de fumar y del consumo excesivo de alcohol. Su comportamiento como droga.
- Definición de fumador pasivo. Riesgos para su salud. Derecho al reclamo de no agresión a su salud.
- Cómo se establece el hábito de fumar y de beber. Papel del ejemplo.
- Métodos para dejar de fumar y de beber.
- El alcoholismo como un problema familiar y social.
- ¿Quién es un alcohólico?
- Relación entre tabaquismo, alcoholismo, sexo y sexualidad.
- Necesidad de conocer la naturaleza y prescripción de los medicamentos. Farmacodependencia.
- Utilización innecesaria de medicamentos.

E. Prevención de accidentes y educación vial

- Definición de accidentes y de peligros potenciales de accidentes
- Percepción del riesgo. Medidas para la prevención. Tipos de accidentes.
- Educación vial.
- Los accidentes en la morbilidad y mortalidad en el ámbito escolar.
- Consecuencias, personales, familiares, sociales y económicas de los accidentes.

F. Medicina tradicional. y natural

- Concepción. Antecedentes históricos. Sus diferentes variantes. Importancia y uso.
- Medicina verde (fitofármacos)
- Apifármacos.
- Peloides o fangos medicinales.
- Aguas sulfurosas y termales.

- Tratamientos con cera.
- Acupuntura.
- Digitopuntura.
- Homeopatía.
- Belleza y salud.

G.- Comunicación y convivencia.

- Autoestima.
- Respeto y solidaridad.
- Asertividad. Aprendiendo a decir NO.
- Negociación.
- La violencia y sus consecuencias.

Objetivos a alcanzar por los egresados de la formación y perfeccionamiento del personal pedagógico

Los estudiantes, al egresar de las carreras pedagógicas, deben ser capaces de:

1. Poseer los conocimientos y habilidades generales que les permitan una actuación consecuente y responsable en aspectos relacionados con la sexualidad, hábitos alimentarios, conductas higiénicas y prevención de enfermedades, tanto en su desarrollo personal como en su influencia educativa en los alumnos que forma.
2. Aplicar los conocimientos y habilidades adquiridos al darle salida a los contenidos de salud escolar por las vías curricular, extracurricular, la educación familiar y comunitaria a través de su práctica pedagógica.
3. Desarrollar investigaciones científicas en estrecha coordinación con el personal de salud en función de dar solución a los problemas higiénicos, de sexualidad, tabaquismo, alcoholismo y de salud general que se identifiquen en las escuelas.

4. Desarrollar actividades extracurriculares, de educación familiar y comunitaria encaminadas a la solución de los problemas de salud que se presenten.

Anexo 2. Entrevista aplicada a profesores del colectivo pedagógico.

Objetivo: constatar la preparación de los profesores en promoción de la salud en el trabajo del colectivo.

Estimado(a) profesor(a):

Con el propósito de conocer sus criterios acerca de la preparación del colectivo pedagógico para desarrollar la promoción de la salud con los docentes en formación, le solicitamos su colaboración para que responda con absoluta sinceridad, las preguntas que a continuación le formularemos. Los datos que ofrezca serán empleados únicamente con fines científicos. El carácter anónimo de este instrumento le garantiza la más completa discreción.

Muchas gracias por su valiosa colaboración

Años de experiencia en Educación:

Años de experiencia en Educación Superior:

Aspectos a tratar en la entrevista:

Importancia que le concede a la promoción de la salud en la formación inicial de los docentes de Lenguas Extranjeras

Preparación que tienen los profesores del colectivo pedagógico para lograr el desarrollo en los docentes en formación inicial la promoción de la salud.

Principales actividades científicas y metodológicas del colectivo para implementar la promoción de la salud en la formación inicial de los docentes de Lenguas Extranjeras.

Concepción de la promoción de la salud en las actividades programadas por el colectivo.

Anexo 2-a. Valoración de los resultados de la entrevista aplicada a profesores del colectivo pedagógico.

En los cuatro aspectos tratados en la entrevista se evidenció que los docentes del colectivo no le conceden la importancia necesaria a la promoción de la salud en la formación de los docentes, fundamentalmente se centran en que los mismos deben estar preparados para tratar la problemática de la salud para con sus estudiantes en actividades extradocentes; en cuanto a su preparación no demuestran niveles suficientes de conocimientos acerca del tratamiento pedagógico de la promoción de la salud para con los docentes en formación. Las principales actividades desarrolladas se han encaminado hacia la preparación desde lo teórico en temas relacionados con la educación de la sexualidad, la antitabáquica y la antialcohólica, y de forma más aislada los aspectos relacionados con la higiene individual y colectiva, situación que conlleva a que las actividades programadas en los colectivos están encaminadas más hacia la educación sanitaria.

En sentido general, las respuestas ponen de manifiesto que en los miembros del colectivo pedagógico existe conocimiento acerca de la necesidad de la promoción de salud, pero en dicho reconocimiento, que posee un sentido estrecho, no se manifiesta el enfoque pedagógico, y la proyección de la misma no centra su atención hacia lo metodológico.

Anexo 3. Encuesta a docentes en formación inicial de la carrera de Lenguas Extranjeras.

Objetivo: constatar la motivación por las actividades y el nivel de conocimiento que poseen los docentes en formación inicial acerca de promoción de la salud.

Estimados (as) docentes en formación:

Estamos realizando una investigación para perfeccionar el trabajo de promoción de la salud en la formación inicial de docentes, por lo que precisamos contar con su colaboración al responder a las preguntas. Sus opiniones son muy importantes para poder arribar a conclusiones, se le solicita responder con absoluta libertad y sinceridad. Gracias.

Edad: _____ Sexo: _____

Lee cuidadosamente las interrogantes que se ofrecen y responde.

Interrogantes:

1. ¿Siente satisfacción por participar en actividades relacionadas con la promoción de la salud?

Sí _____ No _____

2. De las siguientes modalidades, marque con una X las actividades relacionadas con la promoción de la salud en las que usted ha participado.

___ Clases.

___ Turnos de Reflexión y Debate.

___ Proyecciones de materiales audiovisuales.

___ Conferencias o charlas con especialistas.

___ Concursos de participación.

___ Práctica laboral sistemática.

___ Matutinos.

___ Investigaciones.

___Otras. ¿Cuáles?_____

3. De los contenidos que te damos a continuación marque, con una X aquellos en los que consideras poseer mayores conocimientos:

Higiene personal y colectiva.____

Educación sexual.____

Educación nutricional e higiene de los alimentos.____

Educación antitabáquica, antialcohólica y antidroga.____

Prevención de accidentes y educación vial.____

Medicina natural y tradicional.____

Comunicación y convivencia.____

a) Mencione las vías por las que ha recibido información de estos contenidos.

4- ¿Qué significa para usted la promoción de la salud? Marque las opciones que considere pertinentes.

a) ____ Sumar una nueva asignatura a estudiar.

b) ____ Acompañar a mis alumnos en su proceso de crecimiento para enfrentar los riesgos y problemas que afectan su equilibrio.

c) ____ Centrar la acción educativa de la escuela en los comportamientos relacionados con la salud de los alumnos.

d) ____ Integrar a la comunidad educativa a una dinámica que permita comprender, determinar y ofrecer alternativas a las situaciones de salud.

e) ____ Compartir mis conocimientos, experiencias, motivaciones y estimular comportamientos que contribuyan al fomento de estilos de vida saludables.

4. Si tuvieras la oportunidad, ¿te gustaría trasladarte para la carrera a de Lengua y Literatura Inglesa?

Sí_____ No_____ No sé_____

Anexo 3-a. Valoración de los resultados de la encuesta.

En cuanto a las actividades que realizan los docentes en formación, así como los conocimientos que estos poseen, se constató que solo el 32 % siente satisfacción por las actividades que realizan. La respuesta a la pregunta dos permitió conocer las modalidades de las actividades en las cuales participan. En este sentido, por orden jerárquico, aparecen las conferencias y charlas de especialistas en primer lugar; después, a través de proyecciones de materiales audiovisuales, a continuación los turnos de Debate y Reflexión, y la clase aparece en la cuarta posición. Esto evidencia la falta de una percepción precisa acerca de necesidad de tener en cuenta las potencialidades de los contenidos de las asignaturas para realizar el trabajo de promoción para la salud con los docentes en formación inicial.

Las respuestas a la pregunta tres aportaron la información acerca del conocimiento que estos poseen sobre los contenidos del Programa Director de Promoción y Educación para la Salud, sin que esto manifieste que se le haya realizado la pregunta de manera directa. Al respecto, el ordenamiento quedó como se relaciona a continuación:

Educación sexual.

Educación antitabáquica, antialcohólica y antidroga.

Higiene personal y colectiva.

Educación nutricional e higiene de los alimentos.

En cuanto a los demás contenidos, no son representativos los criterios que manifiestan y se aprecia una dispersión en cuanto a la forma de su ordenamiento. Además, al referirse a las vías por las cuales reciben la información llama la atención que en este sentido la clase tampoco constituye una prioridad como eslabón necesario para la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial, lo que corrobora lo que se había atestiguado en las respuestas a otras preguntas, todo lo cual constituye una fisura en el tratamiento del tema en correspondencia con el modelo del egresado.

Con respecto a la significación de la promoción de la salud para ellos, cuatro docentes en formación en la consideran como una asignatura más a estudiar, lo que representa el 16,6%. Por otra parte 14, el 58,3 %, refiere que representa un proceso de acompañamiento a los alumnos para enfrentar los riesgos y problemas que afectan su equilibrio; en tanto nueve, para el 37,5%, no reconoce el carácter multisectorial de la promoción de la salud; es decir, plantean que las acciones educativas relacionadas los comportamientos ante la salud debía centrarse en la actividad de los alumnos; sin embargo, la mayoría, 15 docentes en formación inicial, es decir el 62,5 % manifiesta la necesidad de involucrar a la comunidad educativa, lo que evidencia que le conceden importancia a la participación social, así como la relación entre los conocimientos, experiencias y motivaciones en función de los cambios de comportamientos para el fomento de estilos de vida saludables.

En las respuestas a la pregunta cinco, relacionada con el nivel motivacional por la carrera, 17 docentes en formación inicial plantean que no cambiarían de carrera, lo que representa el 70,8 %, mientras cinco, el 20,8 %, optaría por la carrera de Lengua y Literatura Inglesa, lo que manifiesta que su motivación es fundamentalmente hacia las lenguas extranjeras y se suma que dos docentes en formación inicial, el 8,3%, no tiene definido con claridad su preferencia o no hacia la carrera pedagógica, por lo que se hace necesario reflexionar para encontrar las vías más apropiadas para subvertir semejante situación, sobre todo, si se tienen en cuenta los resultados de la pregunta relacionada con la motivación por las actividades de promoción de la salud, en la que solo el 50 % refirió estar motivado.

Anexo 4. Entrevista a profesores guías de la carrera de Lenguas Extranjeras.

Guía de entrevista

Objetivo: constatar la necesidad de la preparación de los docentes de Lenguas Extranjeras desde la formación inicial para dirigir el proceso de la promoción de la salud.

Profesor(a), estamos realizando una investigación para perfeccionar la implementación de la promoción de la salud en la formación inicial de los docentes de la carrera de Lenguas Extranjeras. Es muy importante su colaboración al respecto. Le reiteramos el carácter anónimo de este instrumento, lo que garantiza la más completa discreción.

Años de experiencia en la Educación Superior:

Años de experiencia como profesor guía:

Aspectos a tratar en la entrevista:

Importancia que le concede a la promoción de la salud en la formación inicial de los docentes de Lenguas Extranjeras.

Implementación de los elementos relacionados con la salud en el diagnóstico integral de los estudiantes.

Dominio de los documentos que utiliza para trabajar la promoción y educación para salud con los docentes en formación inicial de la carrera de Lenguas Extranjeras.

Reflejo de las acciones de promoción de la salud en la estrategia educativa de los colectivos de año.

Principales problemáticas relacionadas con la preparación para la dirección de la promoción de la salud que presentan los docentes que trabajan en la carrera de Lenguas Extranjeras.

Anexo 4-a. Resultados de la entrevista aplicada a profesores guías.

La entrevista fue aplicada a los 5 profesores guías seleccionados en la carrera en la que se trabajó, a través de la misma se pudo establecer que:

No se manifiesta uniformidad de criterios en cuanto a la importancia que los profesores guías le conceden a la promoción para salud para los docentes en formación inicial, lo que se manifiesta desde posiciones relacionadas con el conocimiento del estado de salud de los estudiantes y que esta constituye un aspecto esencial para la formación integral de los mismos.

En la pregunta relacionada con la implementación de los aspectos relacionados con la salud en el diagnóstico integral de los estudiantes las respuestas difieren entre los criterios de los profesores guías de los dos primeros años con respecto a los demás. En el caso de los primeros refieren que estos resultados conforman un todo para la caracterización del estudiante, tanto en lo individual como en la relación y la posición que ocupa uno con respecto al otro en el grupo, además que estos resultados se complimentan con los valores y el nivel de desarrollo que estos alcanzan en función de la proyección del trabajo educativo para con ellos.

En los criterios de los demás profesores guías se manifiesta una reducción de estos aspectos a la implicación en la salud física, lo que revela una discontinuidad en la estrategia de trabajo entre los diferentes años donde la promoción para salud va hacia lo externo, sin que esta implique un baluarte en función de la preparación de los estudiantes para la práctica laboral responsable.

La respuesta a la pregunta tres permitió conocer que los profesores guías no reconocen la mayor parte de los documentos que norman el trabajo de la promoción para salud, tanto en lo científico como en lo metodológico. En sentido general todos reconocen la existencia del programa director, aunque no precisan todos los contenidos y los objetivos a alcanzar en la formación del personal pedagógico, indistintamente relacionan la Circular 04/99; sin embargo algunos no tienen precisado el nombre.

Algunos lo ven como resolución o simplemente lo nombran “la 4” o la resolución que prohíbe fumar en los centros educacionales.

En sentido general en esta pregunta se evidencia que, independientemente de que se mencionan otros documentos, no se discierne entre los documentos normativos, metodológicos, científicos y políticos que rigen el trabajo de la promoción de la salud.

Lo referente a la pregunta cuatro, relacionada con las acciones de promoción de la salud que aparecen en las estrategias educativas, plantean que estas tienen un carácter general y que no se conciben teniendo en cuenta la interrelación entre los diferentes componentes del proceso, lo que revela que a las acciones les falta un enfoque más profesional.

En sus respuestas a la pregunta cinco, los profesores guías reconocen que las principales problemáticas en torno a la preparación de los integrantes de los colectivos de años para la dirección de la promoción de la salud están dadas en la falta de coherencia entre los diferentes niveles organizativos en torno al trabajo con la promoción de la salud y la poca percepción de la necesidad de este en función de la integralidad de los docentes en formación inicial. El dominio de los documentos que rigen este trabajo no es suficiente y que en la estrategia educativa no se ha logrado intencionar de forma coherente.

Lo anterior corrobora la información obtenida a partir de los resultados de las otras interrogantes realizadas, lo que arroja que la preparación desde los diferentes niveles organizativos para implementar el trabajo de promoción de la salud no es suficiente, ya que esta no está explicitada como acción para la integralidad de los docentes en formación inicial en la carrera.

Anexo 5. Tabla 1. Análisis del modelo del profesional de la carrera Lenguas Extranjeras

Objetivo: constatar la manifestación de la promoción de la salud en el modelo del profesional de la carrera de Lenguas Extranjeras

Aspectos	Aparece explícita la promoción de la salud	No aparece explícita la promoción de la salud
Problemas profesionales		
Objetivos generales	Contribuir a la preservación y cuidado de su salud física y bienestar emocional.	
Funciones y tareas	<p>Función orientadora: preparar al futuro educador para el desarrollo de la personalidad de sus educandos, descubrir sus potencialidades y limitaciones de manera que pueda hacer planes o proyectos de vida y contribuir a la preservación y cuidado de su salud física y bienestar emocional</p> <p>Orientar a los educandos por medio de los textos orales y escritos, acerca de su</p>	<p>Función docente metodológica</p> <p>Función investigativa y de superación</p>

	sexualidad y la salud.	
Objetivos por año.	1ro-Demostrar capacidad y contribuir a la preservación y cuidado de la salud física y bienestar emocional propia y de otros.	Para el 4to año no se precisa
	2do- Demostrar en su práctica laboral investigativa dominio de hábitos y habilidades para el trabajo agropecuario, para planificar y coordinar actividades extradocentes, como contribuir a la preservación y cuidado de la salud física y bienestar	
	3ro Ejecutar de manera eficiente y efectiva actividades docentes orientación sexual	
	5to Dirigir de manera eficiente así como de su papel como promotor de estilos de vida saludables.	

Anexo 5-a. Resultados de análisis del modelo del profesional de la carrera de Lenguas Extranjeras.

En el análisis del modelo del profesional y las orientaciones metodológicas de la carrera se constató que en los problemas profesionales a resolver por los docentes en formación inicial no aparece de manera explícita ningún elemento que esté relacionado con la promoción de salud. El componente académico posee un objetivo general en función de la contribución, preservación y cuidado de la salud física y bienestar emocional de los estudiantes.

Con respecto a las tareas y funciones, en el caso de la orientadora, se plantea preparar al futuro educador para el desarrollo de la personalidad de sus educandos, de manera que puedan hacer planes o proyectos de vida y contribuir a la preservación y cuidado de su salud física y bienestar emocional, así como el trabajo con textos orales y escritos (inglés y francés) acerca de su sexualidad y la salud, no así con las funciones docente metodológica e investigativa y de superación.

En cuanto a los objetivos por año, para el primero se plantea: demostrar la capacidad y contribuir a la preservación y cuidado de la salud física y bienestar emocional propia y de otros; en segundo: demostrar en la práctica laboral investigativa el dominio de hábitos y habilidades para planificar y coordinar actividades extradocentes para la preservación de la salud física y bienestar. En tercer año deben ejecutar de manera eficiente y efectiva actividades docentes de orientación sexual, aunque en este orden de cosas, estos estudiantes no están preparados para cumplimentar esta acción.

Para el cuarto año no aparece un objetivo relacionado con la temática de la promoción de salud, mientras que para el quinto año deben dirigir de manera eficiente en su rol como promotor de salud estilos de vida saludables.

En el plan de estudio y en los programas no aparece de forma explícita el tratamiento de la promoción de la salud, esta queda a la espontaneidad de la carrera a través de cursos optativos/ electivos; no obstante, en las estrategias para la atención diferenciada a los estudiantes en el primer año, en los

fundamentos aparece conocimiento sobre el contexto familiar (con quiénes convive, posible descendencia y otros) y social en el que transcurre su vida, la existencia de posibles adicciones dañinas (tabaquismo, consumo de bebidas) como una de las aristas de la promoción para salud.

En cuanto a las estrategias curriculares la única que refiere el tema es la propia de educación para la salud, la sexualidad y el enfoque de género, la cual plantea la necesidad del tratamiento de los contenidos en las diferentes disciplinas como aspectos esenciales en la formación integral de la personalidad de los docentes en formación inicial desde una perspectiva humanista y crítico-reflexiva.

Anexo 6. Estrategia curricular de Educación para la Salud, la Sexualidad y el Enfoque de Género de la carrera de Lenguas Extranjeras

En el tratamiento de los contenidos de las diferentes disciplinas es indispensable concebir estos aspectos como esenciales en la formación integral de la personalidad y fundamentar, desde la perspectiva humanista y crítico-reflexiva, el proceso de educación de la sexualidad alternativa y participativa. Por ello se podrá partir del enfoque de género como el eje principal de las políticas y programas de educación de la sexualidad, para significar las diferencias y necesidades de mujeres y hombres respecto a la situación y posición de unos y otros en las diferentes sociedades, y se aprovecharán todas las posibilidades que brinda el contenido para que, mediante ejemplos concretos, se evidencien las formas de superar las exclusiones y subordinaciones, potenciándose de esta forma el respeto a la dignidad humana y a los derechos sexuales de todos y de todas. En la carrera de Lenguas Extranjeras estos elementos se pueden concretar por medio de:

- El estudio de figuras femeninas en obras literarias, así como la participación de la mujer en los diferentes periodos históricos en Cuba y los países de habla inglesa y francesa, según el plan de estudio.
- Estudio del Ideario Martiano con respecto a la igualdad de sexo.
- Análisis del tratamiento de la sexualidad en el ejército estadounidense desde sus filas y sus manifestaciones con pueblos ocupados.
- Análisis de textos de lectura en lengua inglesa y francesa (según el plan de estudio) que traten el tema de la sexualidad, salud y enfoque de género.

Se propone la modelación de actividades docentes que preparen a los profesores en formación para atender esta temática en sus aulas y en otros contextos de actuación.

Anexo 7. Prueba pedagógica inicial aplicada a los docentes en formación inicial de la carrera de Lenguas Extranjeras acerca de la promoción de la salud.

Objetivo: constatar el nivel de preparación que poseen los docentes en formación inicial de la carrera de Lenguas Extranjeras acerca de la promoción para salud.

Año que cursa_____

Cuestionario:

1- Marque con una X los postulados esenciales de la promoción de la salud en el ámbito escolar.

____La promoción de la salud se fundamenta en las categorías, leyes, regularidades y principios de la Pedagogía.

____La promoción de la salud es un proceso vivo y continuo que tiene significación para el desarrollo físico, psíquico, social y personal de los integrantes de la comunidad educativa.

____La promoción de la salud desarrolla conocimientos y habilidades para el autocuidado de la salud y la prevención de conductas de riesgos.

____La promoción de la salud es una estrategia que promueve el desarrollo de habilidades de adaptación y transformación para el enfrentamiento constructivo a la vida.

____La promoción de la salud es el factor que está o no bajo el control de los individuos que facilita que las personas adopten estilos de vida saludables.

2- ¿Qué importancia le concede a la promoción de la salud para tu quehacer profesional?

3- Marque verdadero (V) o falso (F) según convenga:

____La promoción de la salud en la formación preprofesional presenta una doble arista: para sí y para el desempeño.

____Los docentes en formación de Lenguas Extranjeras están preparados para realizar el manejo pedagógico de las situaciones de salud.

____ A través de la disciplina de Formación Pedagógica General reciben todas las herramientas para desarrollar promoción de la salud en la comunidad educativa.

____ El Programa Director de Promoción y Educación para la Salud es un documento que coadyuva a la preparación de los docentes en formación en materia de promoción de salud.

____ En la promoción de la salud, la participación social es una categoría esencial para la búsqueda de alternativas.

4- Marque con X las acciones que considera que se pueden implementar para realizar promoción de la salud en el ámbito escolar.

- a) ____ Proyectar acciones desde el trabajo metodológico.
- b) ____ Diagnosticar la situación de salud de estudiantes y trabajadores.
- c) ____ Desarrollar actividades comunitarias.
- d) ____ Visualización y discusión de materiales audiovisuales.
- e) ____ Salida de los contenidos a través de las clases.

5- Mencione al menos cinco conceptos básicos que estén estrechamente vinculados a la promoción de la salud.

Anexo 7-A Resultados del análisis de la prueba pedagógica.

La aplicación de la prueba pedagógica a los docentes en formación inicial reveló que la mitad de ellos (12), que representa el 50%, reconocen los principales postulados de la promoción de la salud. No obstante, algunos señalan fundamentos que se corresponden con otros conceptos claves relacionados con el tema, tales como la organización escolar y los determinantes de salud.

Solo nueve docentes en formación, el 37,5%, refiere la importancia de la promoción de la salud en el quehacer profesional. En el resto, aunque plantea que es importante para su actividad, sus fundamentos están dirigidos hacia lo personal, es decir: no establecen la necesaria relación de la promoción de la salud para sí y para con la comunidad educativa.

En la respuesta a la pregunta tres, todos coinciden en que la promoción de la salud en la formación inicial tiene una doble arista, como se evidenció en la anterior respuesta, pero no cuentan con los fundamentos necesarios para sostener sus puntos de vistas.

Todos coinciden en que no están preparados para realizar el manejo pedagógico de situaciones de salud, ya que no cuentan con todas las herramientas para este empeño, independientemente de que todos coincidan que el programa director sea un documento que coadyuva a esta preparación.

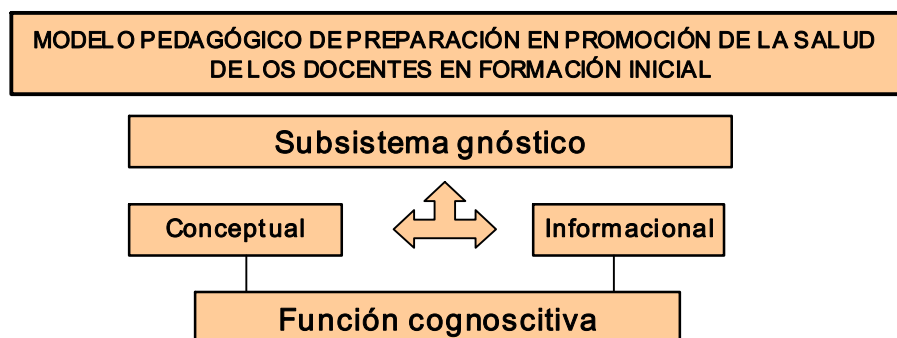
Con respecto a la importancia de la participación social en la promoción de la salud, solo siete consideran que esta constituye una condición indispensable para ofrecer alternativas ante las principales situaciones a las cuales se enfrenta en el proceso pedagógico.

En cuanto a los métodos y vías para realizar acciones de promoción de la salud en el ámbito escolar, no se evidencia una unidad entre los criterios que esgrimen. Solo dos docentes en formación inicial refieren la proyección de acciones a partir del trabajo metodológico y seis de ellos consideran que la clase es una vía idónea para implementar acciones de promoción de salud, en los demás casos en su mayoría, (15) consideran en primera instancia la visualización de materiales audiovisuales, seguido de

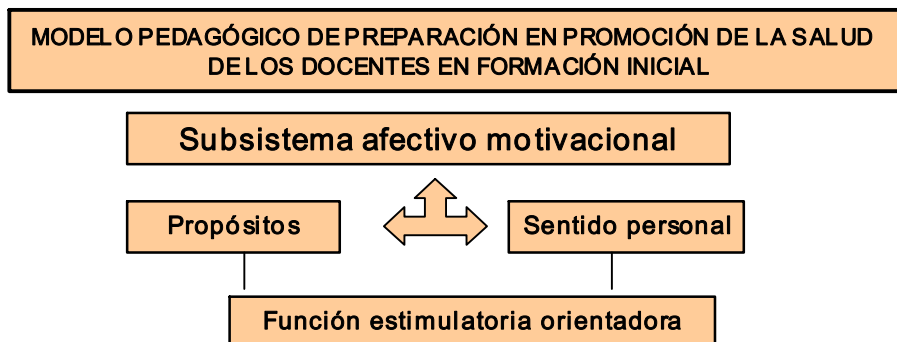
actividades comunitarias, por último el diagnóstico a estudiantes y trabajadores.

Los conceptos básicos que más refieren que se deben tener en cuenta para desarrollar la promoción de la salud son: salud, promoción, calidad de vida, educación, educación sexual, higiene, alimentación, comunicación e infecciones de transmisión sexual.

Anexo 8. Figura 1. Representación gráfica del subsistema gnóstico



Anexo 9. Figura 2. Representación gráfica del subsistema afectivo motivacional



Anexo 10. Figura 3. Representación gráfica del subsistema ejecutor profesional



Anexo 11. Figura 4. Representación gráfica del modelo pedagógico para la preparación en promoción de la salud de los docentes en formación inicial



Anexo 12. Programa de capacitación para el colectivo de carrera de Lenguas Extranjeras.

La promoción de la salud en la formación pedagógica

Autora: MSc. Lucía Rafael Martínez. Profesor Auxiliar

Total de horas: 60

Fundamentación

La promoción y educación para la salud constituye una preocupación y ocupación del Sistema Nacional de Educación, de ahí que para lograr tal propósito el escenario escolar es el encargado de la preparación de los individuos para la creación y conservación de ambientes favorables, el desarrollo de actitudes personales y colectivas que garanticen un adecuado nivel de responsabilidad con la salud individual y la de los demás; en este sentido el profesional de la educación es el encargado de desarrollar estrategias encaminadas a garantizar estilos de vida saludables y calidad de vida de la actual y futuras generaciones, en función de la prevención de enfermedades, infecciones, adicciones, trastornos psicopatógenos, entre otros.

En este sentido el Ministerio de Educación cuenta con disposiciones y documentos que rigen el trabajo de la promoción y educación para la salud, tales como: la resolución conjunta MINED-MINSAP, reglamento de salud para las educaciones, programa integral de atención médico- pedagógica a educandos y trabajadores del SNE, proyectos educativos, además el Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación (PDPEs), que traza los objetivos a alcanzar, así como los contenidos fundamentales a tratar a partir de las características de los educandos.

Para la consecución de los objetivos propuestos, la escuela, además de para la ofrecer información sobre los fundamentos científicos de los problemas de salud o sobre el peligro de ciertas conductas, debe fomentar actitudes críticas, autónomas y solidarias que permitan analizar los problemas, acceder a

la información adecuada, reflexionar sobre los valores que lleva implícita cada acción, asumir responsabilidades y aprender a tomar decisiones, por lo que los miembros del colectivo de carrera son los responsables de hacer del cuidado y desarrollo de la salud un propósito pedagógico que promueva el análisis científico de las situaciones de salud en los diferentes contextos de actuación de los docentes en formación inicial.

Uno de los objetivos prioritarios en la política educacional es la educación de sexualidad, concebida como derecho humano y como parte de la formación integral de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes, razón por la cual sus contenidos han sido incluidos en los diversos niveles del currículo escolar y sometido al trabajo de perfeccionamiento continuo, sobre todo si se tiene en cuenta la aparición de la epidemia del VIH/ SIDA en la década del 80 y el incremento de otras ITS, evidenció aún más la necesidad de fortalecer proyectos formativos en correspondencia con las potencialidades que ofrece el quehacer pedagógico, en la formación de niños, adolescentes y jóvenes.

A partir de lo planteado anteriormente, en la actualidad se demanda que los profesionales de la educación asuman la responsabilidad de promover salud a través de diversas actividades que se conciban desde los colectivos pedagógicos y que incorporen a la labor diaria el desarrollo de un sistema de conocimientos, habilidades y actitudes que fomenten estilos de vida sanos según las necesidades particulares de los estudiantes, en correspondencia con las características de las edades en cada nivel educacional.

Objetivo general

Fundamentar teórica y prácticamente un sistema de acciones que permita la promoción y educación de comportamientos sanos y responsables ante la salud y la sexualidad, así como el análisis y la solución de situaciones de salud en la comunidad educativa donde interactúan los niños, adolescentes y jóvenes a partir de la formación y desarrollo de conocimientos, habilidades psicosociales, valores y actitudes que

favorezcan los modos de conducta y de relaciones humanas en función de una mejor calidad de vida.

Sistema de conocimientos

- Concepción teórica y metodológica de la Promoción y Educación para la Salud a través del proceso pedagógico. Tratamiento curricular de la promoción de la salud en la Educación Superior Pedagógica. Principios y requerimientos para la implementación de estrategias de promoción de la salud en el ámbito escolar. Planeación estratégica. Métodos para la identificación y jerarquización de problemas. La Organización Escolar. Definición, principios higiénicos, direcciones y elementos. El Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación.
- Salud. Definición. Sistema categorial (modo de vida, calidad de vida, estilo de vida, educación para la salud, educación sanitaria, estilo de vida saludable). Relación entre ellas. Alteraciones frecuentes en la salud de adolescentes y jóvenes. La higiene personal, colectiva y de los alimentos. Los hábitos alimentarios. Los accidentes, medidas para prevenirlos. Las adicciones: El tabaquismo, el alcoholismo y la farmacodependencia, sus consecuencias para la personalidad, la pareja, la familia y la sociedad. Enfermedades profesionales osteomusculares y dermatológicas, stress, afecciones de la voz, entre otras. El profesor como promotor de salud. Proyecto de vida saludable del educador (a) desde lo personal y lo profesional.
- Sexo, sexualidad, componentes de la sexualidad. Dimensiones de la sexualidad: individuo, pareja, familia y sociedad. Sus cualidades. Características psicosexuales de los diferentes períodos del desarrollo humano. La formación de actitudes y de valores morales sexuales. Género, identidad de género, rol de género orientación sexo-erótica, la acción de los estereotipos de género sexistas, discriminatorios en la formación y desarrollo de la sexualidad masculina y femenina.
- Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y el VIH/SIDA. Vías de transmisión y formas de

prevención.

- La planificación familiar. El amor como base de las relaciones interpersonales. La comunicación.
- La autoestima y la autoestima profesional pedagógica, principales manifestaciones.
- La violencia y sus manifestaciones.
- Las habilidades para la vida: una herramienta para fomentar la resiliencia.
- El movimiento de “Escuelas y Universidades por la Salud” Metodología de las acciones que se realizan en las escuelas promotoras de salud.

Recomendaciones Metodológicas

El curso se desarrollará utilizando una variedad de métodos y formas, sustentada en una metodología alternativa y participativa de manera que se propicie la participación, el dialogo y la reflexión de manera que se propicie una articulación de los intereses y aspiraciones individuales y los problemas contextuales y profesionales con un carácter sistémico y permanente, que se dirija al fomento de estilos de vida saludable de los docentes en formación inicial y de demás miembros de la comunidad educativa, lo cual hace que sea un programa flexible y abierto que favorecerá la problematización y al desarrollo de una cultura en salud con un enfoque pedagógico a partir del ejemplo personal.

El tratamiento al programa director debe realizarse teniendo en cuenta los diferentes contenidos del mismo, lo cual constituye el eje central del curso, de manera que se evidencie en la práctica el aprovechamiento de las potencialidades que ofrecen las asignaturas y disciplinas en la salida pedagógica de la promoción de la salud a través de los componentes académico, laboral, investigativo y extensionista. Por otro lado se debe tener en cuenta los otros documentos normativos que rigen el trabajo de la salud escolar, así como la contextualización de las situaciones de salud en correspondencia con los resultados del diagnóstico en salud de los docentes en formación inicial de la carrera de Lenguas Extranjeras y de docentes y no docentes que tributan a la carrera en cuestión.

Se abordará el enfoque de género y de derechos como eje principal de la política educativa y programas de intervención en educación de la sexualidad y la personalidad del hombre y la mujer a lo largo de las diversas etapas de la vida, así como el respeto y la aceptación de la diversidad humana y sexual como fundamento de las relaciones de paridad, solidaridad y cooperación entre personas y grupos humanos diferentes, encaminado al desarrollo de conocimientos, habilidades psicosociales, valores y actitudes.

Evaluación

Se evaluará de forma sistemática, tomando como criterios: el dominio del contenido, la utilización de la investigación, participación activa demostrada en defender y fundamentar sus criterios y posiciones, así como la sistematización de la promoción de la salud con un enfoque pedagógico. La evaluación final se materializará en la realización de un taller integrador para la valoración crítica de los resultados desde el punto de vista teórico y práctico.

Bibliografía

1. Alfonso, Rodríguez A. Género, ITS y VIH: cuestiones básicas para la prevención, Ed. CENESEX, La Habana, 2008.
2. Álvarez Suárez, M. Subjetividad de género en Cuba: Las construcciones socioculturales de lo femenino y lo masculino. Centro de Estudios de la Mujer, La Habana, 2010.
3. Arés Muzio, P. Abriendo a las puertas de la familias Ed. Política, La Habana, 2000.
4. Báxter Pérez, E. La educación en valores. Papel de la escuela. Compendio de Pedagogía. (Páginas: 193-198). Ed. Pueblo y Educación. La Habana: 2002.
5. Carvajal Rodríguez, C. y Torres, María Antonia. Metodología para el desarrollo del movimiento "Escuela por la Salud". La Habana, 1999.
6. Carvajal Rodríguez, C. y otros. Educación para la salud en la escuela. Ed. Pueblo y Educación. La

Habana, 2000.

7. Carvajal Rodríguez, C. y otros. Temas de educación para la salud y educación de la sexualidad. Ed. Pueblo y Educación. La Habana, 2003.
8. Carvajal Rodríguez, C. y Torres, María Antonia. Promoción de la salud en la escuela cubana. Ed. Pueblo y Educación. La Habana, 2007.
9. Carvajal Rodríguez, C. y otros. Evidencias de buenas prácticas de promoción de la salud en las escuelas cubanas. Ministerio de Educación. La Habana, 2011.
10. Castellanos Simons, B. y Alicia González Hernández. Sexualidad Humana, Personalidad y Educación. Ed Pueblo y Educación. La Habana, 1995.
11. Castro Alegret, P. L. Familia, sexualidad y educación /Ana Rosa Padrón Echeverría, Aurora García Gutiérrez. Ministerio de Educación. La Habana, 2003.
12. Castro Espín, M. Crecer en adolescencia: programa, Ed. CENESEX. La Habana: 1995.
13. Castro Espín, M. El programa Nacional de Educación Sexual en la Estrategia Cubana de desarrollo humano. En revista Sexología y Sociedad. Centro Nacional de Educación Sexual (CENESEX). La Habana, 2002.
14. Circular 4/99 del MINED
15. Colectivo de autores. Para la vida. Ed. Pueblo y Educación. La Habana, 1992.
16. Código de la niñez y la juventud. Ed. Política. La Habana, 1987.
17. Código de la familia. Publicación oficial del Ministerio de Justicia. La Habana, 1987.
18. Colectivo de autores. Higiene para niños y adolescentes. Ed. Pueblo y Educación. La Habana, 2000
19. Colectivo de autores. Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación. La Habana, 1999.
20. Colectivo de autores. III Seminario Nacional para Educadores. MINED. La Habana, 2002.

21. Colectivo de autores. Nutrición y SIDA. MINSAP. La Habana, 2004.
22. Colectivo de autores. Educación en la prevención del VIH/SIDA en el SNE, Ministerio de Educación. La Habana, 2004.
23. Colectivo de autores. Toxicomanías y adolescencia. Realidades y Consecuencias. Ed Científico Técnica. La Habana. 2006.
24. Colectivo de autores Orientaciones Metodológicas para el desarrollo de los contenidos de tuberculosis en el SNE. Ministerio de Educación, La Habana, 2010.
25. Colectivo de autores. Orientaciones Metodológicas del proyecto de Educación de la Sexualidad y prevención de la ITS y el VIH/SIDA desde los enfoques de género, de derechos y sociocultural para la Educación Preescolar, Primaria y Especial. Ministerio de Educación La Habana, 2011.
26. Colectivo de autores. Orientaciones Metodológicas del proyecto de Educación de la Sexualidad y prevención de la ITS y el VIH/SIDA desde los enfoques de género, de derechos y sociocultural para la Educación Secundaria Básica, Preuniversitaria, Técnica y Profesional y de Adultos. Ministerio de Educación. La Habana, 2011.
27. Constitución de la República de Cuba. Edición oficial de Ministerio de Justicia. Ed. Política La Habana, 1992.
28. González Hernández A. y B. Castellanos. Sexualidad y géneros. Una reconceptualización educativa en los umbrales del tercer milenio. Ed. Magisterio. Sta Fé de Bogotá, Colombia, 1996.
29. González Hernández. A. Una Pedagogía de la Diversidad y la Equidad. Publicaciones CESOFTE. ISPEJV. La Habana, 1998.
30. Hernández Sánchez. M. y otros .Lesiones no intencionales. Prevención en los adolescentes. Ed. Ciencias Médicas. La Habana, 2007.
31. López Sánchez. I. Concepción pedagógica del proceso de educación de la sexualidad responsable

desde la formación inicial intensiva en el Profesor General Integral de Secundaria Básica. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Santiago de Cuba, 2008.

32. Mazola Collazo, N. Tránsito y seguridad vial. Editorial Molinos Trade, 2003
33. Ministerio de Educación. Metodología para el desarrollo del movimiento "Escuelas por la Salud". Documento para el trabajo de las direcciones provinciales y municipales de educación. Ciudad de La Habana, 1999.
34. Ministerio de Educación. RM 90/98. Lineamientos para fortalecer la Formación de Valores, la Disciplina y la Responsabilidad Ciudadana desde la Escuela, 1998.
35. MINED-MINSAP Resolución Conjunta 1/97. Indicaciones para el trabajo conjunto entre el MINED y el MINSAP. La Habana, 1997.
36. MINED. Trabajo preventivo relacionado con el uso indebido de drogas. Folleto dirigido al personal docente de las diferentes educaciones. 2002.
37. Ochoa Soto, R. Manual para Médicos de Familia sobre ITS/VIH/SIDA. [et al.].Centro Nacional de Prevención de las ITS/VIH/SIDA. La Habana, 2003.
38. Organización Mundial de la Salud. Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud. 17-21 de noviembre de 1986. Ottawa, Ontario, Canadá, 1986.
39. Rafael Martínez, L. Y. La promoción de salud, una necesidad en la formación inicial del docente CD- ROM evento internacional Pedagogía 2009.
40. Rafael Martínez, L. Y. El programa de salud escolar en la formación inicial y postgraduada CD VII Taller Regional sobre Promoción y Educación para la Salud en el Ámbito Escolar, La Habana, 2012.
41. Rafael Martínez, L. Y. La promoción de salud, una vía para la preparación integral de los docentes

en formación CD-ROM VIII Taller Regional sobre Promoción y Educación para la Salud en el
Ámbito Escolar, La Habana, 2012.

42. Requeiro Almeida, R. Preparación para el autocuidado de la salud. Estudio e intervención en Profesores Generales Integrales del municipio de Cumanayagua. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Cienfuegos, 2008.
43. Rodríguez Frade, G. Estrategia pedagógica de preparación a los docentes de Ciencias Naturales en formación inicial intensiva para dirigir la educación para la salud. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Ciego de Ávila, 2008.
44. Torres Cueto, M. A. ¿Quieres saber sobre ITS/VIH/SIDA?: 100preguntas y respuestas. /Ana Bertha López Gómez. Ministerio de Educación, 2003.
45. Varona. Moreno, Lázara. M. La formación de la autoestima profesional pedagógica en el proceso de formación inicial. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Las Tunas, 2011.

Anexo 13. Programa de Promoción y Educación para la Salud y la Sexualidad

Carrera Lenguas Extranjeras

Autora: MSc. Lucía Rafael Martínez. Profesor Auxiliar

Fundamentación

La promoción y educación para la salud y la sexualidad constituye una preocupación y ocupación del Sistema Nacional de Educación, de ahí que todo profesional de la educación debe estar preparado desde la teoría y la práctica para propiciar ambientes saludables en la comunidad educativa, así como el desarrollo de actitudes personales y colectivas que garanticen un adecuado nivel de responsabilidad con la salud individual y la de los demás; en función de la prevención de enfermedades, infecciones, adicciones, trastornos psicopatógenos y la creación de espacios que propicien una mejor calidad de vida a partir de la doble intencionalidad pedagógica.

El profesional de la carrera de Lenguas Extranjeras debe desarrollar habilidades para aprender a aprender, tomar decisiones, hacer planes o proyectos de vida de forma autodirigida y autorregulada con el fin de contribuir a la preservación y cuidado de la salud física y bienestar emocional. Para cumplimentar estos objetivos los docentes en formación inicial deben apropiarse de herramientas que propicien la participación, el diálogo y la reflexión de manera que puedan proyectar alternativas de solución a las situaciones de salud que se presentan en la comunidad educativa.

Objetivo general: fundamentar desde la teoría y la práctica un sistema de acciones que permita la promoción de comportamientos sanos y responsables ante la salud, así como el análisis de situaciones de salud en la comunidad educativa en función del reforzamiento de actitudes y valores que favorezcan al autocuidado y cuidado de la salud y el fomento de estilos de vida saludables.

Objetivos específicos:

1. Valorar la importancia de la promoción y educación para la salud en función del desarrollo de

estilos de vida saludable en los estudiantes, docentes, no docentes y el resto de la comunidad educativa.

2. Fundamentar desde el punto de vista teórico, metodológico y práctico las acciones que se implementan para los análisis de situaciones de salud en la comunidad educativa.
3. Ofrecer alternativas de solución a las situaciones de salud que se presentan en los diferentes contextos de actuación.

Habilidades principales:

Identificar problemas

Diagnosticar

Caracterizar

Argumentar

Modelar

Comunicar

Valores morales fundamentales

Humanismo

Solidaridad

Responsabilidad

Honestidad

Laboriosidad

Sistema de conocimientos

Tema 1. Promoción y educación para la salud

Objetivo: fundamentar la importancia de la promoción y educación para la salud en el proceso pedagógico en función del mejoramiento de la calidad de vida de los miembros de la comunidad

educativa.

- La promoción y educación para la salud a través del proceso pedagógico. Tratamiento curricular en los diferentes contextos de actuación. Pilares de promoción de la salud. Métodos para la identificación de problemas. El Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación.

Tema 2. Promoción de la salud.

Objetivo: argumentar la importancia de la interrelación que existe entre los componentes del sistema categorial de promoción de la salud, que sirven de base teórica para el trabajo de promoción de la salud en la comunidad educativa.

- Salud, salud escolar. Sistema categorial: modo de vida, calidad de vida, estilo de vida, educación para la salud, educación sanitaria, estilo de vida saludable, determinantes de salud, manejo pedagógico de situaciones de salud, percepción del riesgo. Relación entre ellas.

Tema 3. Hábitos higiénicos y saludables.

Objetivo: argumentar la importancia del desarrollo de hábitos saludables que permitan una actuación consecuente y responsable de los docentes en formación inicial en los diferentes contextos.

- Higiene personal y colectiva. Higiene de los alimentos. Enfermedades transmisibles y no transmisibles. Actividad y descanso. Ejercicio físico y salud. Comunicación y convivencia. Relaciones interpersonales. Hábitos de cortesía.

Tema 4. Las adicciones, incidencias y manifestaciones, la prevención.

Objetivo: Fundamentar el rol del maestro en la prevención de manifestaciones que inciden en el bienestar físico, psíquico y social de los miembros de la comunidad educativa desde la doble intencionalidad pedagógica

- Las adicciones: El tabaquismo, el alcoholismo, la fármacodependencia. Cuidado del aparato fono-

articulatorio. Afecciones de la voz. Relación promoción- prevención. Percepción del riesgo. El profesor como promotor de salud. Proyecto de vida saludable del educador (a) desde lo personal y lo profesional.

Tema 5. La educación de la sexualidad.

Objetivo: caracterizar los factores que inciden en la salud sexual y reproductiva, así como la calidad de vida en los /las estudiantes en los diferentes contextos de actuación profesional.

- Sexo, sexualidad. Dimensiones de la sexualidad: individuo, pareja, familia y sociedad. La formación de actitudes y de valores morales sexuales. Género, identidad de género, orientación sexo-erótica. La acción de los estereotipos de género sexistas y discriminatorios en la formación y desarrollo de la sexualidad masculina y femenina. La diversidad sexual. Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y el VIH/sida. La violencia y sus manifestaciones. La autoestima.

Tema 6: El movimiento de “Escuelas y Universidades por la Salud”.

Objetivo: valorar las potencialidades de las escuelas y universidades por la salud para el desarrollo del trabajo de promoción de la salud en el ámbito escolar.

- El movimiento de “Escuelas y Universidades por la Salud”. Acciones que se realizan en las escuelas promotoras de salud. Educación en habilidades para la vida.

Recomendaciones Metodológicas

El programa se desarrollará utilizando una variedad de métodos y formas, sustentada en una metodología alternativa y participativa de manera que se propicie, el dialogo, la reflexión, la problematización y al desarrollo de una cultura en salud con un enfoque pedagógico.

El tratamiento al programa director debe realizarse teniendo en cuenta los diferentes contenidos del mismo, lo cual constituye el eje central del curso, de manera que se evidencie en la práctica el aprovechamiento de las potencialidades que ofrecen las asignaturas y disciplinas en la salida de

promoción de la salud en los componentes académico, laboral, investigativo y extensionista.

Se abordará el enfoque de género y de derechos como eje principal de la política educativa y programas de intervención en educación de la sexualidad y la personalidad del hombre y la mujer a lo largo de las diversas etapas de la vida, así como el respeto y la aceptación de la diversidad humana y sexual como fundamento de las relaciones de paridad, solidaridad y cooperación entre personas y grupos humanos diferentes, encaminado al desarrollo de conocimientos, habilidades psicosociales, valores y actitudes.

Evaluación

Se evaluará de forma sistemática, tomando como criterios: el dominio del contenido, el análisis y la propuesta de soluciones de situaciones de salud, la fundamentación de criterios y posiciones, así como la sistematización de la promoción de la salud con un enfoque pedagógico. El cierre se materializará en la realización de un taller integrador donde se evidencie el desarrollo de habilidades como promotor de salud.

Bibliografía

1. Alfonso, Rodríguez A. Género, ITS y VIH: cuestiones básicas para la prevención, Ed. CENESEX, La Habana, 2008.
2. Álvarez Suárez, M. Subjetividad de género en Cuba: Las construcciones socioculturales de lo femenino y lo masculino. Centro de Estudios de la Mujer, La Habana, 2010.
3. Arés Muzio, P. Abriendo a las puertas de las familias Ed. Política, La Habana, 2000
1. Báxter Pérez, E. La educación en valores. Papel de la escuela. Compendio de Pedagogía. (Páginas: 193-198). Ed. Pueblo y Educación. La Habana: 2002.
2. Carvajal Rodríguez, C. y Torres, María Antonia. Metodología para el desarrollo del movimiento "Escuela por la Salud". La Habana, 1999.

3. Carvajal Rodríguez, C. y otros. Educación para la salud en la escuela. Ed. Pueblo y Educación. La Habana, 2000.
4. Carvajal Rodríguez, C. y otros. Temas de educación para la salud y educación de la sexualidad. Ed. Pueblo y Educación. La Habana, 2003.
5. Carvajal Rodríguez, C. y Torres, María Antonia. Promoción de la salud en la escuela cubana. Ed. Pueblo y Educación. La Habana, 2007.
6. Carvajal Rodríguez, C. y otros. Evidencias de buenas prácticas de promoción de la salud en las escuelas cubanas. Ministerio de Educación. La Habana, 2011.
7. Castro Alegret, P. L. Familia, sexualidad y educación /Ana Rosa Padrón Echeverría, Aurora García Gutiérrez. Ministerio de Educación. La Habana, 2003.
8. Castro Espín, M. El programa Nacional de Educación Sexual en la Estrategia Cubana de desarrollo humano. En revista Sexología y Sociedad. Centro Nacional de Educación Sexual (CENESEX). La Habana, 2002.
9. Circular 4/99 del MINED
10. Colectivo de autores. Para la vida. Ed. Pueblo y Educación. La Habana, 1992.
11. Código de la niñez y la juventud. Ed. Política. La Habana, 1987.
12. Código de la familia. Publicación oficial del Ministerio de Justicia. La Habana, 1987.
13. Colectivo de autores. Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación. La Habana, 1999.
14. Colectivo de autores. III Seminario Nacional para Educadores. MINED. La Habana, 2002.
15. Colectivo de autores. Nutrición y SIDA. MINSAP. La Habana, 2004.
16. Colectivo de autores. Educación en la prevención del VIH/SIDA en el SNE, Ministerio de Educación. La Habana, 2004.

17. Colectivo de autores. Toxicomanías y adolescencia. Realidades y Consecuencias. Ed Científico Técnica. La Habana. 2006.
18. Colectivo de autores Orientaciones Metodológicas para el desarrollo de los contenidos de tuberculosis en el SNE. Ministerio de Educación, La Habana, 2010.
19. Colectivo de autores. Orientaciones Metodológicas del proyecto de Educación de la Sexualidad y prevención de la ITS y el VIH/SIDA desde los enfoques de género, de derechos y sociocultural para la Educación Preescolar, Primaria y Especial. Ministerio de Educación La Habana, 2011.
20. Colectivo de autores. Orientaciones Metodológicas del proyecto de Educación de la Sexualidad y prevención de la ITS y el VIH/SIDA desde los enfoques de género, de derechos y sociocultural para la Educación Secundaria Básica, Preuniversitaria, Técnica y Profesional y de Adultos. Ministerio de Educación. La Habana, 2011.
21. Constitución de la República de Cuba. Edición oficial de Ministerio de Justicia. Ed. Política La Habana, 1992.
22. González Hernández A. y B. Castellanos. Sexualidad y géneros. Una reconceptualización educativa en los umbrales del tercer milenio. Ed. Magisterio. Sta Fé de Bogotá, Colombia, 1996.
23. González Hernández. A. Una Pedagogía de la Diversidad y la Equidad. Publicaciones CESOFTE. ISPEJV. La Habana, 1998.
24. Hernández Sánchez. M. y otros .Lesiones no intencionales. Prevención en los adolescentes. Ed. Ciencias Médicas. La Habana, 2007.
25. López Sánchez. I. Concepción pedagógica del proceso de educación de la sexualidad responsable desde la formación inicial intensiva en el Profesor General Integral de Secundaria Básica. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Santiago de Cuba, 2008.

26. Mazola Collazo, N. Tránsito y seguridad vial. Editorial Molinos Trade, 2003.
27. Ministerio de Educación. Metodología para el desarrollo del movimiento “Escuelas por la Salud”. Documento para el trabajo de las direcciones provinciales y municipales de educación. Ciudad de La Habana, 1999.
28. Ministerio de Educación. RM 90/98. Lineamientos para fortalecer la Formación de Valores, la Disciplina y la Responsabilidad Ciudadana desde la Escuela, 1998.
29. MINED-MINSAP Resolución Conjunta 1/97. Indicaciones para el trabajo conjunto entre el MINED y el MINSAP. La Habana, 1997.
30. Ochoa Soto, R. Manual para Médicos de Familia sobre ITS/VIH/SIDA. [et al.].Centro Nacional de Prevención de las ITS/VIH/SIDA. La Habana, 2003.
31. Organización Mundial de la Salud. Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud. 17-21 de noviembre de 1986. Ottawa, Ontario, Canadá, 1986.
32. Rafael Martínez, L. Y. La promoción de salud, una necesidad en la formación inicial del docente CD- ROM Evento Internacional Pedagogía 2009.
33. Rafael Martínez, L. Y. El programa de salud escolar en la formación inicial y postgraduada CD-ROM VII Taller Regional sobre Promoción y Educación para la Salud en el Ámbito Escolar, La Habana, 2012.
34. Rafael Martínez, L. Y. La promoción de salud, una vía para la preparación integral de los docentes en formación CD-ROM VIII Taller Regional sobre Promoción y Educación para la Salud en el Ámbito Escolar, La Habana, 2012.
35. Requeiro Almeida, R. Preparación para el autocuidado de la salud. Estudio e intervención en Profesores Generales Integrales del municipio de Cumanayagua. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Cienfuegos, 2008.

36. Rodríguez Frade, G. Estrategia pedagógica de preparación a los docentes de Ciencias Naturales en formación inicial intensiva para dirigir la educación para la salud. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Ciego de Ávila, 2008.
37. Torres Cueto, M. A. ¿Quieres saber sobre ITS/VIH/SIDA?: 100preguntas y respuestas. /Ana Bertha López Gómez. Ministerio de Educación, 2003.
38. Varona. Moreno, L M. La formación de la autoestima profesional pedagógica en el proceso de formación inicial. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Las Tunas, 2011.

Anexo 14. Curso de capacitación para los representantes de la FEU y la UJC

Programa de Promoción de la salud en el ámbito universitario

Total de horas: 40.

Curso. 2011-2012.

Docente: MSc. Lucía Y. Rafael Martínez, Profesor Auxiliar.

Fundamentación del Programa

La formación del profesional de la educación exige de la participación activa de todos, por lo que desde la formación inicial se exige de un proceso que conlleve al desarrollo y adquisición de habilidades, valores y actitudes encaminados a la construcción de una nueva sociedad. En este proceso de crecimiento es imprescindible el fomento de estilos de vida sanos y la conformación de una cultura en salud que trasciende los marcos de la escuela.

Lograr la cultura en salud exige de la preparación consecuente de todos los miembros de la comunidad educativa, donde los dirigentes juveniles y estudiantiles desempeñan un rol muy importante al ser pares de sus propios compañeros, lo cual posibilita una mayor asertividad para el abordaje de la promoción de la salud como punto de partida para la asunción de actitudes y conductas responsables ante el bienestar individual y colectivo.

Objetivo general: contribuir a la formación integral de los dirigentes de la FEU y La UJC desde su formación inicial, en aras de la toma de decisiones responsables y saludables, para su bienestar personal, familiar y social, en el marco de una educación en valores.

Sistema de conocimientos:

Evolución de la promoción de la salud, definiciones, su rol en el Sistema Nacional de Educación.

Sistema categorial de la promoción de la salud.

Promoción de la salud-educación para la salud.

Promoción de la salud- prevención de la salud.

La promoción de la salud, su enfoque pedagógico, principios y pilares.

Principales documentos que rigen el trabajo de la promoción de la salud.

Amenazas de la promoción de la salud en los diferentes contextos. Principales retos.

Las habilidades para la vida y el proyecto de vida.

Las escuelas y universidades promotoras de salud.

El curso está dirigido a los dirigentes juveniles y estudiantiles, los cuales fungen como educadores pares, lo que coadyuva a la consolidación de las influencias que ejercen en el grupo de estudiantes. En cada tema se hace énfasis en los aspectos teóricos y prácticos, así como en las vivencias, de modo que se contribuya a la concienciación de los contenidos mediante la participación y reflexión.

La forma de organización que se emplea es el taller.

Bibliografía

1. Carvajal Rodríguez, C y Torres, María Antonia. Metodología para el desarrollo del movimiento “escuela por la salud”. Ciudad de La Habana, 1999.
2. Carvajal Rodríguez, C. y otros. Educación para la salud en la escuela. Editorial Pueblo y Educación, 2000.
3. Carvajal Rodríguez, C. y otros. Temas de educación para la salud y educación de la sexualidad. Editorial pueblo y Educación, 2003.
4. Carvajal Rodríguez, C y Torres, María Antonia. Promoción de la salud en la escuela cubana. La Habana, Ed. Pueblo y Educación, 2007.
5. Carvajal Rodríguez, C. y otros. Evidencias de buenas prácticas de promoción de la salud en las escuelas cubanas La Habana, Ministerio de Educación, 2011.
6. Circular 4/99 del MINED

7. Colectivo de autores. Para la Vida. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de La Habana, 1992.
8. Colectivo de autores. Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación. La Habana, 1999.
9. Mantilla Castellano, L. Habilidades para la vida, una propuesta educativa para convivir mejor. Marco referencial. Agencia de la Deutsche Gesellschaft Fur Technische Zusammenarbeit en Colombia, 2002.
10. Mantilla Castellano, L. Habilidades para la Vida: una herramienta educativa para promoción de la salud y prevención de problemas psicosociales en el ámbito escolar. Colombia, Ed. Fe y Alegría, 2004
11. Ministerio de Educación. Metodología para el desarrollo del movimiento "Escuelas por la Salud". Documento para el trabajo de las direcciones provinciales y municipales de educación. Ciudad de La Habana, 1999.
12. Organización Mundial de la Salud. Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud. 17-21 de noviembre de 1986. Ontario, Canadá, 1986.
13. Rafael Martínez, L. La promoción de salud, una necesidad en la formación inicial del docente CD-ROM Evento Internacional Pedagogía 2009
14. Rafael Martínez, L. La promoción de salud a través de talleres de monólogos, reflexión y diálogos (VII Taller Regional sobre Promoción y Educación para la Salud), 2010
15. Rodríguez Frade, G. Estrategia pedagógica de preparación a los docentes de Ciencias Naturales en formación inicial intensiva para dirigir la educación para la salud. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Ciego de Ávila, 2008

Anexo 15. Métodos para las actividades grupales.

Discusión conferencia: En cada sub-grupo se discuten aspectos diferentes, los cuales fueron previstos en un orden lógico por el profesor. Posteriormente cuando cada uno expone sus conclusiones deben quedar en el orden previsto, lo que garantiza la esencia lógica del contenido. Esta variante permite que se trabaje el objeto de estudio con los criterios y experiencias de todos, sin que se produzca una exposición unilateral por parte del profesor.

Discusión reiterada: Este tipo de discusión brinda la posibilidad de mayor actividad por parte de los estudiantes. Un problema dado se discute en sub-grupos pequeños de 6 a 8 estudiantes, a los que se asignará de 10 a 20 minutos en dependencia de la complejidad de la tarea. Esta actividad continúa con una sesión plenaria en la que se informan los resultados del trabajo de los pequeños grupos y el profesor aclara las dudas que pueden presentarse y los estudiantes hacen las conclusiones.

Discusión plenaria: los docentes promueven la discusión del problema con la participación de todos los estudiantes. Se recomienda su utilización cuando se desea que los estudiantes expresen criterios y sean escuchados por todos.

Discusión confrontación: Es utilizado para debatir posiciones contrapuestas sobre un mismo asunto. Se forman dos grupos cuyo objetivo es buscar la mayor cantidad de argumentos que justifiquen y refuercen la tesis que defiende con independencia de cuál sea su posición. Luego cada grupo expresa los elementos de los que disponen y debaten entre ellos. El profesor o un estudiante que funge como jefe de grupo conduce la discusión, velando por la defensa de las posiciones, concluyendo en el momento oportuno y enfatizando las tesis positivas así como el tratamiento adecuado al problema.

Anexo 16. Acciones para la preparación del docente en formación inicial en promoción de la salud

1. Discutiendo y aprendiendo de promoción de la salud

Objetivo general: promover la reflexión individual y grupal de los docentes en formación inicial en torno al problema que se somete a discusión

Punto de partida para la selección de las temáticas: diagnóstico acerca del dominio que poseen los docentes en formación inicial acerca de los contenidos de promoción de la salud, así como de sus vivencias, motivaciones y necesidades sentidas en relación con el tema, lo cual es importante para el diseño interno y la adecuación de las problemáticas, atendiendo a los objetivos y particularidades del grupo docente.

Para la realización de las actividades se tuvo en cuentas diferentes espacios:

- Espacio de orientación y preparación: se garantiza autopreparación, los docentes en formación inicial diseñan preguntas, problemáticas y esbozan posibles contradicciones que puede llevar preparados para ir introducirlos en el caso que sea necesario, en función de los objetivos propuestos.
- Espacio de de construcción de situaciones: se emplean métodos de discusión grupal, sobre todo la confrontación de las vivencias personales con los problemas profesionales, los cuales deben propiciar la reflexión, la interpretación y el análisis por parte de los docentes en formación inicial, lo que coadyuva al enriquecimiento de los razonamientos y al intercambio y sistematización de lo que cada cual asume para sí y para los demás.
- Espacio de profundización en los problemas, sus causas: se desarrolla el análisis y la discusión colectiva de las diferentes posiciones teóricas y prácticas de acuerdo con los objetivos propuestos, lo que permite retomar las principales problemáticas y contradicciones. Es este espacio es muy importante la vinculación de los aspectos discutidos con las vivencias y situaciones del quehacer

profesional.

- Espacio de proposición de alternativas de soluciones: mediante la participación social como uno de los pilares de promoción de la salud se proponen alternativas de soluciones a las situaciones de salud que se producen desde lo individual y colectivo en la comunidad educativa. En este momento es importante tener en cuenta las reflexiones realizadas y el nivel de satisfacción por los resultados alcanzados en los debates.
- Espacio de reflexión y consolidación: se realiza la valoración crítica de la preparación teórica y práctica alcanzada por parte de los docentes en formación inicial y se replantean las nuevas metas a partir de las debilidades y fortalezas determinadas, en correspondencia con las particularidades del profesional de la educación de la carrera de Lenguas extranjeras.

Temas sometidos a discusión:

- Promoviendo salud a partir del Programa Director.
- Higiene es salud.
- Es mejor precaver que tener que lamentar.
- ¿Consumes una dieta balanceada?
- En vez de humo, llénate de vida.
- Vía a la vida, no a los accidentes.
- Grandes poderes curativos.
- Ayuda a disminuir la violencia.
- Fiesta por la salud.

2. Video-debate documental “valorar la vida”.

Objetivo: valorar la importancia del manejo de los determinantes de salud a partir del debate del documental.

Materiales: equipo DVD, televisor y casete de DVD.

Esquema de las habilidades para la vida.

Presentación o motivación del documental.

Tiempo de duración: 12 minutos.

Debate: 30 minutos.

Descripción de la actividad:

Se presenta el documental y se orienta la observación.

Se rememoran las habilidades para la vida.

Debate del documental, lo puede dirigir un profesor del colectivo pedagógico o un docente en formación inicial. El debate se dirige a establecer la relación de la situación planteada con las habilidades de la vida que potencien mayor control sobre el entorno del protagonista en función de un estilo de vida saludable, lo cual se vincula con la realidad de las situaciones de salud a las cuales se enfrentan los docentes en formación inicial en la práctica laboral investigativa.

El protagonista es un discapacitado que se ha enfrentado a su situación y ha logrado realizar sus sueños, se convirtió en una persona útil a la sociedad a partir del control de los factores determinantes de salud creó su propio entorno saludable.

Aspectos a tener en cuenta para el debate:

Posición que adopta el protagonista ante su situación de salud.

Rol de la familia en su actuación.

Significado de la frase “estoy vivo y en movimiento”.

Reflejo de las habilidades para la vida en el control de los determinantes de la salud del protagonista.

¿Cómo se refleja el manejo de las habilidades de la vida en las situaciones que se presentan en los contextos de actuación de los docentes en formación inicial?

Ante un caso similar ¿qué acciones de promoción de la salud propondrías?

¿Por qué “valorar la vida”?

Es provechoso significar que aunque el documental refiere a un discapacitado, los elementos que se muestran convocan a reconocer la necesidad del empoderamiento como recurso de la promoción de la salud en la búsqueda de alternativas para el bienestar personal y social.



Anexo 16. Figura 5. Acciones para la preparación de los docentes en formación inicial en promoción de la salud.

Resultados de la actividad investigativa de los docentes en formación inicial de Lenguas Extranjeras



¿SABES LOS SÍNTOMAS DEL CÓLERA?

Protégete

- Dolor abdominal por irritación de la mucosa.
- Diarrea acuosa y abundante.
- La diarrea se acompaña con vómito.
- No causa fiebre (o ésta es moderada).
- Deshidratación.

Importante

Si tienes estos síntomas acude de inmediato al centro de salud más cercano.



Cátedra "Escuela Salud y Sexualidad"

ESCOSALUD 2012 CERTIFICADO

M. Lidisbeth Tamayo Rodríguez

Por su participación como *Autor del trabajo:*

Análisis de situaciones de salud, una alternativa para el perfeccionamiento del proceso de enseñanza aprendizaje del Inglés

"Mejor es la salud que nunca se perdió"

Séneca

Dado en Las Tunas a los 15 días del mes de noviembre de 2012

Dr. C. Celia Díaz Cantillo
Viceirectora de Investigaciones y Posgrado

MSc. Lucía Yudys Rafael Martínez
Presidenta de la Cátedra

¿Cómo llegar a la promoción de estilos de vida saludable?

Cátedra
Escuela, Salud y Sexualidad
Las Tunas



Síntomas

Cólera. Es una diarrea severa, producida por una infección no crónica, causada por la bacteria *Vibrio cholerae* en el intestino delgado.

Algunas formas de Prevención

- * Lavarse las manos antes de tocar cualquier alimento.
- * No comer frutas ni verduras crudas sin lavarlas en el momento del consumo, ni dejadas expuestas a la intemperie.
- * Extremar las medidas habituales de higiene, las cuales no hay que descuidar, como lavarse las manos antes de tocar cualquier alimento.

Higiene de los alimentos:

- * Lavare perfectamente, con estropajo, agua y jabón, o desinfectar frutas y verduras, colocándolas 15 minutos en agua con cloro o yodo.
- * Cocer o freír bien los alimentos y consumírselos lo más pronto posible después de preparados.
- * Cubra los alimentos no bebidos para evitar que tengan contacto con moscas y otros insectos, y mantenerlos en refrigeración o calientes por encima de 60°C.
- * Antes de consumir un alimento previamente cocinado, deberá calentarse hasta la temperatura de ebullición o a más de 60°C.
- * Evitar el contacto directo o indirecto de alimentos cocidos con alimentos crudos.
- * No consumir alimentos preparados o vendidos en condiciones no higiénicas.

Anexo 16. Figura 6. Acciones para la preparación de los docentes en formación inicial en promoción de la salud.



Anexo 16. Figura 7. Acciones para la preparación de los docentes en formación inicial en promoción de la salud.

Evidencias de actividades de promoción de la salud de los docentes en formación inicial de Lenguas Extranjeras



Anexo 17. Términos relacionados con la promoción de la salud.

Autocuidado: capacidad para decidir sobre su cuerpo y su salud física, mental y emocional en función del desarrollo humano como perspectiva de su crecimiento personal y de sus necesidades, conducentes a una toma de decisiones conscientes y permanentes.

Autocuidado de salud en la formación inicial: responsabilidad que asumen los docentes en formación inicial ante el manejo de recursos necesarios para fomentar estilos de vidas sanos, a partir del nivel del autoconocimiento, deber personal y social, en función del mejoramiento de los modos de actuación y confianza en sí mismo, para sí y para los demás.

Autoestima: grado en que una persona valora la autopercepción de su propia imagen. Un elevado grado de autoestima favorece un buen estado de salud mental, proporciona un mayor grado de independencia que capacita a las personas para elegir libremente y adoptar decisiones libres relacionadas con la salud (por ejemplo, librarse de la presión de los compañeros). Las actividades diseñadas para reforzar la autoestima se pueden considerar como actividades de promoción de la salud.

Autoempoderamiento: consecución de autonomía personal mediante el desarrollo y la utilización de habilidades que favorezcan la salud. Constituye un proceso de autofortalecimiento concebido para restaurar la capacidad de tomar decisiones y hacer que la persona tenga confianza en su autonomía, así como para que adquiera las habilidades necesarias que lo capaciten para decidir qué medidas tomar respecto a la propia salud, la de su familia y la comunidad.

Bienestar: valoración subjetiva del estado de salud relacionada con sentimientos de autoestima y la sensación de pertenencia a una comunidad mediante la integración social, tiene mucho que ver con el desarrollo del potencial humano a nivel físico, psíquico y social.

Calidad de Vida: Percepción por parte de los individuos o grupos de que se satisfacen sus necesidades y no se les niegan oportunidades para alcanzar un estado de felicidad y realización personal. Las

personas que tiene adecuada calidad de vida son cada vez más conscientes de la posibilidad de satisfacer las necesidades individuales y sociales y buscan una calidad de la existencia por encima de la mera supervivencia.

Se refiere a las condiciones económicas, políticas y ecológicas de la existencia del individuo, incluyendo las condiciones de trabajo y vida, el tiempo libre, la organización del descanso, las necesidades y los servicios, la sanidad pública, la instrucción y el medio ambiente: futuro deseado = calidad de vida.

Comunidad educativa: conjunto de personas que forman parte, que influyen y que son afectadas por un entorno educativo; un escenario abierto al espacio público local, que incluye como agentes de enseñanza y aprendizaje a la escuela, los educandos, los docentes, la familia, la iglesias, clubes, organizaciones de vecinos, bibliotecas, organizaciones productivas, con el objetivo de construir un proyecto educativo y cultural que parta de las necesidades y posibilidades de la comunidad; el conjunto de personas naturales o jurídicas que buscan como finalidad la educación, a cuya consecución ponen, en común, sus esfuerzos, iniciativas y actividades como medios para conseguir el ideal que se proponen, es el contexto físico y humano que estructura la escuela y el medio ambiente en que funciona, medios en los cuales debe cumplirse el proceso de la educación en su sentido más amplio.

Cultura en salud: conjunto de valores espirituales y materiales que el hombre y la mujer van construyendo en función del enriquecimiento de la salud individual y colectiva, en la búsqueda de mayor calidad de vida y contribuir al mejoramiento humano.

Determinantes de la salud: son aquellos factores que están o no bajo el control de los individuos y que facilitan o limitan que las personas adopten y mantengan estilos de vida saludables y que creen condiciones de vida (entornos) que apoyan la salud. Entre ellos tenemos: las conductas individuales relativas a la salud, el uso y prestación de los servicios sanitarios, el acceso a la educación, las condiciones sociales, económicas y del entorno, etc. Los determinantes de la salud son elementos

claves de la promoción de la salud.

Educación para la salud: término que se utiliza para designar a las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente con vista a facilitar cambios de conducta encaminados hacia una meta predeterminada. Ha estado estrechamente ligada a la prevención de la enfermedad, como medio susceptible para modificar los comportamientos identificados como factores de riesgo de determinadas enfermedades. Se trata de una actividad educativa diseñada para ampliar el conocimiento de la población en relación con la salud y desarrollar la comprensión y las habilidades personales que promuevan la salud.

En el ámbito de la promoción de la salud, la educación para la salud no se preocupa solo de los individuos concretos y de sus conductas saludables y de riesgo, es también necesaria para poner en práctica diferentes formas de educación para la salud dirigidas hacia los grupos y las organizaciones y hacia comunidades enteras para concientizarlas sobre las causas económicas y ambientales de la salud y de la enfermedad.

Educación en su sentido amplio:

Conjunto de influencias que ejerce toda la sociedad en el individuo.

- Es un fenómeno social históricamente condicionado y marcado carácter clasista.
- Mediante ella se garantiza la transmisión de experiencias de una generación a otra.
- Definida una como categoría general y eterna.
- Constituye parte inherente de la sociedad desde el momento en que surge, esencial en el desarrollo sucesivo de la sociedad, sin educación no se concibe el progreso histórico – social.
- Significa hablar, en el sentido más amplio, de la formación de actitudes, de la asimilación de conocimientos y de todo lo que constituye la vida del ser humano, educación multilateral que abarque todas las esferas de la vida del hombre física, intelectual y moral.

Educación en su sentido estrecho: se caracteriza por el trabajo organizado de los educadores, encaminado a la formación objetiva de cualidades de la personalidad: convicciones, actitudes, rasgos morales y del carácter, ideales y gustos estéticos, así como modos de conducta. Es el proceso organizado, dirigido, sistemático de formación y desarrollo del hombre mediante la actividad y la comunicación que se establece en la transmisión de los conocimientos y experiencias acumuladas por la humanidad. En ese proceso se produce el desarrollo de capacidades, habilidades. Se forman convicciones y hábitos de conductas.

Educación sanitaria: es la que trabaja sobre los factores de riesgos y a su vez se está educando y promoviendo salud.

Educación en salud: presupone desarrollar conocimientos, hábitos, habilidades y actitudes favorables hacia la salud y los estilos de vida saludables.

Entornos saludables: representan las condiciones físicas, económicas y sociales que pueden incidir directamente en la salud o apoyar estilos de vida saludables.

Estilos de vida: patrón de elección (comportamental) construido a partir de las alternativas que están disponibles a las personas de acuerdo con sus circunstancias socioeconómicas y a la facilidad con que ellos son capaces de elegir algunos sobre otros, socialmente condicionado, culturalmente determinado y económicamente limitado.

Se utiliza para designar la manera general de vivir, basada en la interacción entre las condiciones de vida, en su sentido más amplio, y las pautas individuales de conducta, determinadas por factores socioculturales y características personales. Estas pautas de conducta determinadas socialmente son desarrolladas y utilizadas por el grupo como mecanismos para afrontar los problemas.

El estilo de vida de una persona está compuesta por sus reacciones habituales y por las pautas de conducta que ha desarrollado durante sus procesos de socialización que se aprenden en las relaciones

interpersonales con la familia y los demás grupos sociales, dichas pautas son puestas a prueba continuamente en las diversas situaciones y por tanto, no son fijas y están sujetas a modificaciones.

Ganancias de salud: son el resultado de mejoras en los ingresos y en la educación, que vienen acompañadas de mejoras de la nutrición, la higiene, la vivienda, el suministro de agua y la salubridad pública; son también el resultado de un nuevo conocimiento de las causas, la prevención y el tratamiento de las enfermedades, de la introducción de políticas que mejoran la accesibilidad a los programas de intervención.

Identificación de los riesgos: entendido como la búsqueda de las causas y consecuencias de la manifestación de una situación de salud personal y/o social por parte de los docentes en formación inicial que puede o no incidir sobre ellos, lo cual se expresa en las relaciones que este establece con los demás y consigo mismo.

Indicadores de salud: variables susceptibles de medición directa que evalúan uno o más espectros del nivel de salud de una comunidad o población determinada. Se emplean para evaluar las variaciones en el nivel de salud de una población, directa o indirectamente; es decir, para medir en qué medida se están alcanzando y las metas establecidas en los programas.

Participación de la comunidad o participación social: la participación activa de las personas que viven juntas en algún tipo de comunidad en el proceso de definición de los problemas, la toma de decisiones y las actividades encaminadas a promover la salud. En promoción de la salud, la participación social se considera fundamental para los procesos de desarrollo comunitario y en atención primaria de salud es un requisito previo esencial para que los individuos y las familias asuman la responsabilidad de desarrollar el bienestar y la salud propios de la comunidad.

Percepción de riesgo: proceso inherente al hombre producto de un evento adverso, amenaza, problema, prevención, generado por un objeto o fenómeno del medio ambiente. Está influenciado o determinado

por la experiencia personal, cultura, valores, tradiciones, estereotipos, vivencias y conocimientos.

Prevención de la enfermedad: se utiliza, por lo general, para designar a las estrategias que tiene el objetivo de reducir los factores de riesgo de enfermedades específicas, o bien reforzar factores personales que disminuyan la susceptibilidad a la enfermedad. Puede incluir también actividades o estrategias encaminadas a reducir las consecuencias de la enfermedad, una vez establecida. En este caso hay que establecer la distinción entre prevención primaria y prevención secundaria.

Proceso pedagógico: es aquel proceso educativo donde se pone de manifiesto la relación entre la educación, la instrucción, la enseñanza y el aprendizaje, encaminado al desarrollo de la personalidad del educando para su preparación para la vida.

Promoción de la salud: proceso cuyo objetivo es fortalecer las habilidades y capacidades de las personas para emprender una acción y la capacidad de las comunidades para actuar colectivamente con el fin de ejercer control sobre los determinantes de la salud y, de ese modo, mejorar su estado de salud. Constituye una estrategia que vincula a la gente con sus entornos con vista a crear un futuro más saludable, combinando la elección personal con la responsabilidad social. Como principio, abarca a toda la población en el contexto de su vida cotidiana; para que haya promoción de la salud es necesario que exista una participación comunitaria efectiva en la definición de los problemas, en la toma de decisiones y en las medidas emprendidas para modificar y mejorar los factores determinantes de la salud.

Promoción de la salud: estrategia para entrenar en la participación social en la búsqueda de más salud, en la que se desarrollan conocimientos, capacidades y habilidades en la identificación de problemas y necesidades, se aprende a seleccionar las mejores alternativas para satisfacer esas necesidades, resolver los problemas, cambiar o adaptarse al medio ambiente, dar impulso a los factores protectores de la salud, ejercer mayor control sobre sus factores determinantes y lograr el bienestar integral. Cuyo objetivo es fortalecer las habilidades y capacidades de las personas para emprender una acción y la

capacidad de los grupos o las comunidades para actuar colectivamente con el fin de ejercer control sobre los determinantes de la salud y, de ese modo, mejorar su estado de salud.

Responsabilidad en promoción de la salud de los docentes en formación inicial: es la preocupación por sí mismo, la valoración y el conocimiento acerca de los problemas de salud a partir de lo que asume en correspondencia con el lugar que ocupa en la sociedad en función de su bienestar y el de los demás.

Salud: estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedad. (OMS)

Capacidad de desarrollar el propio potencial personal y responder de forma positiva a los retos del ambiente; desde esta perspectiva la salud se considera como un recurso para la vida diaria y no como el objeto de la vida; es un concepto positivo que hace hincapié en los recursos sociales y personales, así como en las capacidades físicas.

Técnica de toma de decisiones: capacidades de los individuos o las comunidades para definir y discriminar entre una serie de opciones disponibles. En promoción de la salud, constituye un elemento esencial para los procesos de desarrollo comunitario y la participación de la comunidad en estrategias dirigidas a mejorar la salud; estas habilidades solo son útiles si la persona tiene en su entorno varias alternativas posibles para escoger y dispone de suficiente información acerca de ellas y de sus consecuencias.

