



SALUD Y JUVENTUD

Programa PAJEPS

PREVENCIÓN

Y tú, ¿conoces a tu enfermera comunitaria?

Scout ASDE

EDUCACIÓN

Intervención educativa: Clave en el Programa de Agentes Jóvenes en Educación para la Salud

La Salud en la Red

SALUD



VIVIR
EN
SALUD

Por una alimentación saludable

ALIMENTACIÓN: LAS CLAVES PARA UNA VIDA SANA

www.vivirensalud.com

91 330 34 22



FUNDACIÓN
MAPFRE

www.fundacionmapfre.com

Entidad colaboradora:



Entidades auspiciadoras:



SALUD Y JUVENTUD (SJ) es una publicación del Programa PAJEPS editada por la Fundación de Educación para la Salud (FUNDADEPS) en colaboración con la Federación de Asociaciones de Scouts de España (ASDE).

FUNDADEPS

Hospital Clínico San Carlos
Servicio de Medicina Preventiva
28040 Madrid
Telfs.: 91 330 37 05 / 34 22
E-mail: comunicacion@fundadeeps.org
Web: www.fundadeeps.org

ASDE

C/ Lago Calafate n.º 3
28018 Madrid
Telf: 91 517 54 42
Fax: 91 517 53 82
E-mail: asde@scout.es
Web: www.scout.es

Depósito Legal: M-10908-2008
Madrid 2011

Diseño y maquetación: NPCrespo
Imprime: Lesinguer, S.L.
Consejo de redacción:
Antonio Merino, Nieves Cáceres,
Irene García y Hernán Díaz.
Documentación gráfica:
Programas Pajeps y Galia



Entidades colaboradoras



"El hombre nunca sabe de lo que es capaz hasta que lo intenta"
CHARLES DICKENS

¿A QUIÉN LE INTERESA TRABAJAR EN RED?

Como la realidad nos ha venido demostrando, nuestro sector social y sanitario está sometido a un profundo cambio. Por una parte se intenta minimizar el impacto de la crisis sobre el funcionamiento de las propias organizaciones, y por otro hay que seguir dando respuesta a las nuevas oportunidades que se plantean desde el propio sector.

Por desgracia, las relaciones de colaboración y de abogacía, entre entidades de nuestro sector, son muy débiles y todavía no somos conscientes del impacto que puede generar el trabajo desde la cooperación mutua, compartiendo recursos y escenarios. Además, este trabajo en Red nos obliga a realizar un ejercicio de transparencia más allá de los intereses particulares de nuestros financiadores, ya sean públicos o privados. Con ello conseguimos no solo mejorar nuestra eficacia sino también un mayor reconocimiento dentro de nuestro sector como entidades socialmente relevantes.

La acción conjunta es una de las claves para hacer frente a la crisis. Pero estas alianzas estratégicas no han de suponer supeditar nuestros intereses a las acciones puntuales ni condicionar nuestro trabajo diario a fines que no añaden valor a la Red. Hay que seguir priorizando y concentrando esfuerzos en aquellas líneas de acción que estén más alineadas con la filosofía y los valores de cada entidad, buscando los puntos de unión para fortalecer y mejorar la calidad de los servicios que se prestan. Un nuevo tiempo para cambiar, pero también para crecer juntos, sabiendo que si hoy empezamos a fortalecer las alianzas mañana seremos menos vulnerables, débiles y dependientes. Estamos condicionando el presente, es cierto, pero el futuro de sostenibilidad y de viabilidad del sector depende, en gran medida, de la coherencia de nuestras acciones.

Julio del Valle de Iscar
PRESIDENTE DE ASDE

Dra. María Sáinz Martín
PRESIDENTA FUNDADEPS



3 EDITORIAL

6 PROGRAMA PAJEPS

17 PREVENCIÓN

20 EDUCACIÓN

24 SCOUT ASDE

30 LA SALUD EN LA RED

Salud y calidad de vida desde la discapacidad intelectual

Síndrome de Down

xelsTñpOyuXefVroPGxe
pOyuXefVroPGxelBikle
ñpOyuXefVroPGxelBikl

Fundación Sanitas



ENTORNOS SOCIALES

pajeps
AGENTES DE SALUD

En los tiempos actuales se incide en la formación on-line pero recordemos que somos personas y que vivimos en sociedad. Además de manejar las herramientas "Tic's" también necesitamos intercambiar experiencias para animar y motivar a la puesta en marcha de nuevas iniciativas conjuntas, aunando esfuerzos y sinergias apoyados en las tecnologías, como es el caso de la nueva herramienta que desde FUNDADEPS vamos a desarrollar para potenciar la comunicación en un nuevo proyecto llamado Red Estatal de Agentes de Salud.

Este proyecto pretende conectar entre sí a todos/as los/as Agentes de Salud y crear un espacio que permita mantener el contacto, saber qué actividades se están realizando y qué materiales se utilizan o elaboran o cuales son las carencias y necesidades. Ya hemos realizado varias pruebas con diferentes actores pero creemos que esta nueva propuesta que estamos trabajando puede ser interesante. En primer lugar ya estamos reuniendo en un grupo de facebook llamado "yo también soy agente de salud" al máximo de pajeps interesados en hacer un poco más visible la extensa Red de Agen-

tes ya formados desde 1995. (¡Son ya 18 años!). Después ya realizaremos otros posibles proyectos actividades y programas si se dan los apoyos y estructuras que nos permitan establecer alianzas para favorecer y participar todos y todas activamente. Tenemos que ser capaces de difundir el conocimiento del Programa PAJEPS para que todo este bagaje continúe y se fortalezca cada día más después de 18 años consecutivos desarrollando un modelo de formación e intervención donde los protagonistas son los jóvenes.

Ante la desazón de tiempos inciertos hay que ser capaces de construir y de consolidar recursos y experiencias para gestionar y establecer estrategias y objetivos que faciliten la interrelación y el encuentro entre jóvenes y mayores, para propiciar encuentros en Red, pero además poner en marcha encuentros presenciales esperando contar con el apoyo de las instituciones públicas y privadas y la participación del colectivo juvenil y de los PAJEPS —Agentes de Salud— capacitados para trabajar en Educación para la Salud que permitan fortalecer las bases del aprendizaje vital de todo ser humano, comprometidos con la actualidad y





socialmente participativos en elevar la calidad de vida individual.

Cada día somos más para conseguir más cosas en pro de la Promoción y la Educación para la Salud. Este año hemos comenzado a preparar un monográfico sobre la historia de PAJEPS, que nos permita recordar y continuar trabajando por la promoción de hábitos saludables.

En la actualidad atravesamos una etapa constante de cambios para continuar por lo que espero que un año más pueda contar para próximas ediciones con la colaboración de vosotros, los Pajeps, del Programa y con la participación de nuevos candidatos/as, así como con las instituciones privadas y públicas que hasta ahora han caminado junto al Programa PAJEPS.

Como PAJEPS significa participación activa y diálogo, primero vamos a aceptar participar, después planifiquemos todos y todas y finalmente disfrutemos del trabajo realizado economizando tiempos y recursos porque la Educación para la Salud es una continua sucesión de oportunidades.

NIEVES CÁCERES ÁLVAREZ
COORDINADORA PROGRAMA PAJEPS



PAJEPS

PROGRAMA DE AGENTES JÓVENES EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD



¿QUÉ HAY DETRÁS DE PAJEPS?

- Una Red de 670 jóvenes, formados como Agentes de Salud, que trabajan en Promoción y Educación para la Salud desde sus Comunidades Autónomas.
- Más de 120.000 jóvenes y adolescentes que se han beneficiado de sus actividades desarrolladas en Centros Educativos, ONG's y Asociaciones Juveniles, Ayuntamientos, Universidades...
- 700 entidades, organismos, ONG's, Fundaciones..., que han colaborado con pajeps avalando a l@s Agentes de Salud y participando directamente de sus acciones.
- 20.000 horas invertidas como voluntari@s para transmitir hábitos de vida saludables a los colectivos de jóvenes (Programa «De tu a tu»).
- Un modelo de formación e intervención con jóvenes que contribuye al fomento del empleo dentro de las áreas de las Ciencias Sociales y de la Salud (el 85% de l@s pajeps formados se encuentran trabajando en ONG's, Fundaciones, Asociaciones Juveniles, Ayuntamientos, Comunidades, Empresas).
- Un compromiso con la convivencia, la participación activa y el diálogo de l@s jóvenes como protagonistas de su salud.



fundación de educación para la salud

SUBVENCIONADO POR:



¿VAS A DEJAR QUE TE TOQUE? EL SIDA NO ES UN JUEGO DE AZAR INFÓRMATE



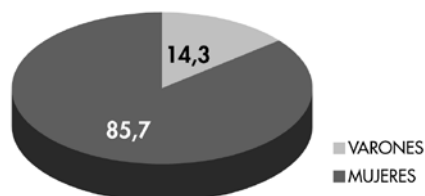
EVALUACIÓN PAJEPS 2010

La evaluación ha sido siempre uno de los ejes fundamentales en el desarrollo del Programa PAJEPS: Modelo de formación e intervención con jóvenes en Educación para la Salud. Esta evaluación nos permite intercambiar información y determinar resultados que nos proporcionan una serie de elementos para valorar cuantitativa y cualitativamente todo el Programa en su conjunto.

DESCRIPCIÓN DE LAS FICHAS DE ADHESIÓN

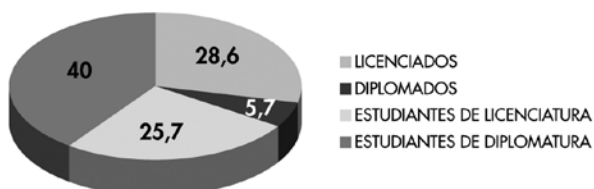
DISTRIBUCIÓN POR GÉNERO DE L@S PARTICIPANTES EN PAJEPS'2010

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
VARONES	5.0	14.3
MUJERES	30.0	85.7



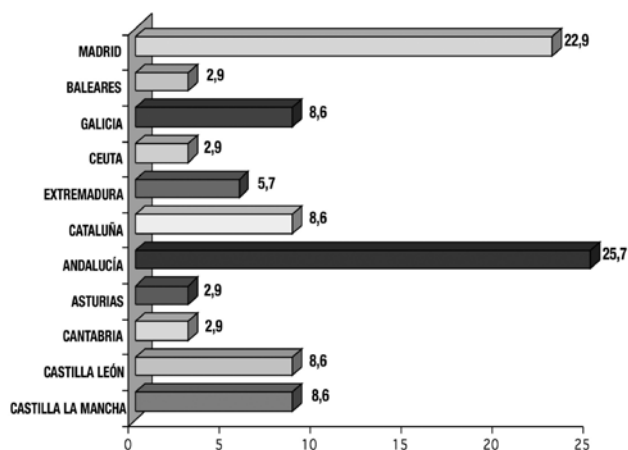
DISTRIBUCIÓN POR EL NIVEL DE ESTUDIOS DE L@S PARTICIPANTES EN PAJEPS'2010

	PORCENTAJE
LICENCIADOS	28.6
DIPLOMADOS	5.7
ESTUDIANTES DE LICENCIATURA	25.7
ESTUDIANTES DE DIPLOMATURA	40.0



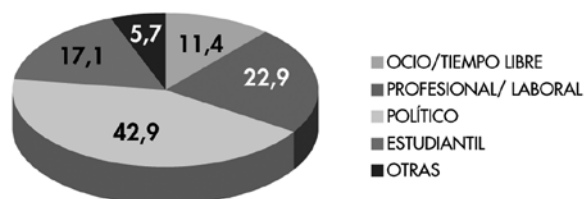
DISTRIBUCIÓN POR COMUNIDADES DE L@S PARTICIPANTES EN PAJEPS'2010

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MADRID	8	22,9
BALEARES	1	2,9
GALICIA	3	8,6
CEUTA	1	2,9
EXTREMADURA	2	5,7
CATALUÑA	3	8,6
ANDALUCÍA	9	25,7
ASTURIAS	1	2,9
CANTABRIA	1	2,9
CASTILLA LA MANCHA	3	8,6
CASTILLA LEÓN	3	8,6



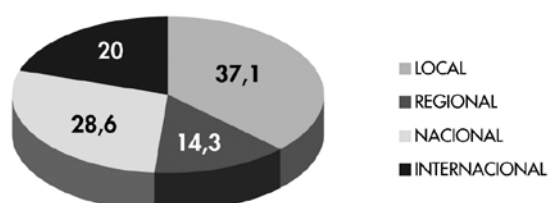
DISTRIBUCIÓN POR TIPO DE ASOCIACIÓN DE L@S PARTICIPANTES EN PAJEPS'2010

	PORCENTAJE
OCIO-TIEMPO LIBRE	11.4
PROFESIONAL-LABORAL	22.9
ESTUDIANTIL	17.1
POLÍTICO	42.9
OTRAS	5.7



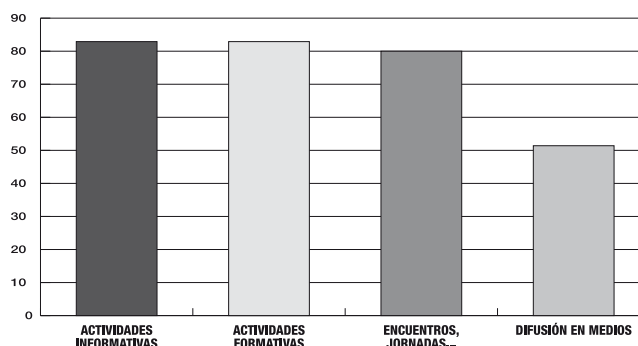
DISTRIBUCIÓN POR ÁMBITO GEOGRÁFICO DE L@S PARTICIPANTES EN PAJEPS'2010

	PORCENTAJE
LOCAL	37.1
REGIONAL	14.3
NACIONAL	28.6
INTERNACIONAL	20.0



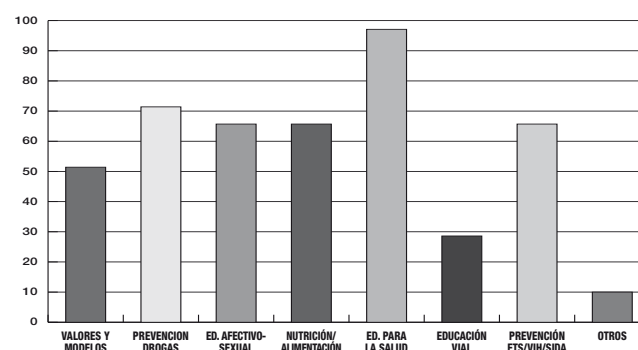
DISTRIBUCIÓN DEL ÁMBITO EN EL QUE DESEAN INTRODUCIR LA Eps L@S PARTICIPANTES EN PAJEPS'2010

	PORCENTAJE
ACTIVIDADES INFORMATIVAS/SENSIBILIZACION	82.9
ACTIVIDADES FORMATIVAS	82.9
ENCUENTROS, JORNADAS...	80.0
DIFUSIÓN EN MEDIOS	51.4



DISTRIBUCIÓN Y FRECUENCIA POR TEMÁTICAS DE MAYOR INTERÉS DE L@S PARTICIPANTES EN PAJEPS'2010

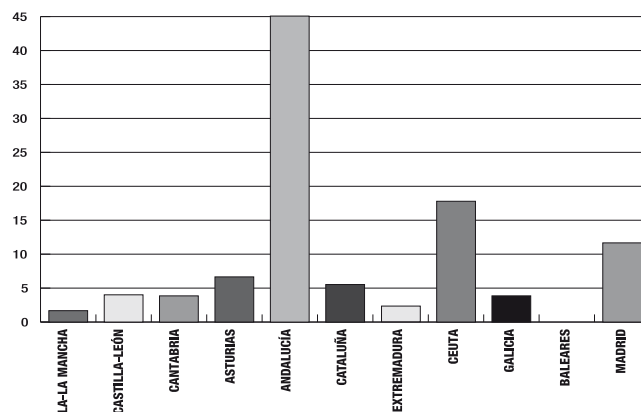
	PORCENTAJE
VALORES Y MODELOS	51.4
PREVENCIÓN DROGAS	71.4
EDUCACIÓN AFECTIVO/SEXUAL	65.7
NUTRICIÓN/ALIMENTACIÓN	65.7
EDUCACIÓN PARA LA SALUD	97.1
EDUCACIÓN VIAL	28.6
PREVENCIÓN ITS/VIH/SIDA	65.7
OTROS	10.0



DESCRIPCIÓN DE LAS FICHAS DE INTERVENCIÓN

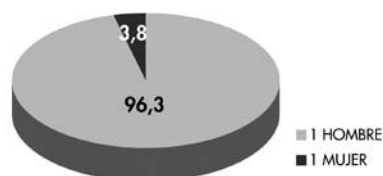
DISTRIBUCIÓN DE INTERVENCIONES POR COMUNIDADES DE L@S PARTICIPANTES EN PAJEPS'2010

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CASTILLA LA MANCHA	1	1.3
CASTILLA LEÓN	3	3.8
CANTABRIA	3	3.8
ASTURIAS	5	6.3
ANDALUCÍA	36	45.0
CATALUÑA	4	5.0
EXTREMADURA	2	2.5
CEUTA	14	17.5
GALICIA	3	3.8
BALEARES	0	0
MADRID	9	11.3



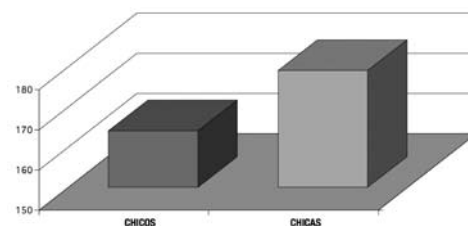
DISTRIBUCIÓN POR GÉNERO DE L@S AGENTES DE SALUD

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1 HOMBRE	77	96.3
1 MUJER	3	3.8



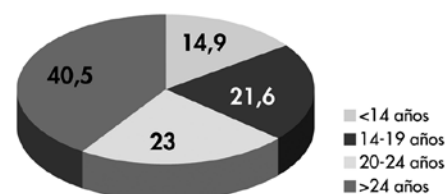
MEDIA Y TOTAL DE HORAS DE INTERVENCIÓN Y NÚMERO DE PARTICIPANTES

	MEDIA	SUMA
HORAS DE INTERVENCIÓN	4650	3400
PARTICIPANTES		25410
CHICOS	159.18	12098
CHICAS	175.16	13312



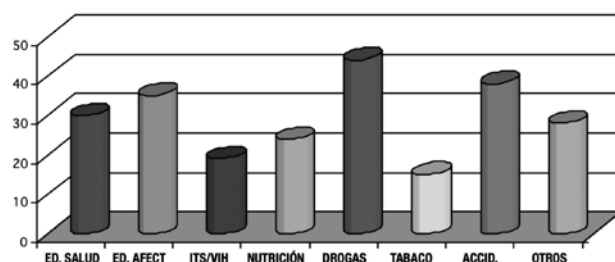
DISTRIBUCIÓN POR GRUPOS DE EDAD DE L@S BENEFICIARI@S DE LAS INTERVENCIONES

	PORCENTAJE
MENOR DE 14 AÑOS	14.9
14-19 AÑOS	21.6
20-24 AÑOS	23.0
> 24 AÑOS	40.5



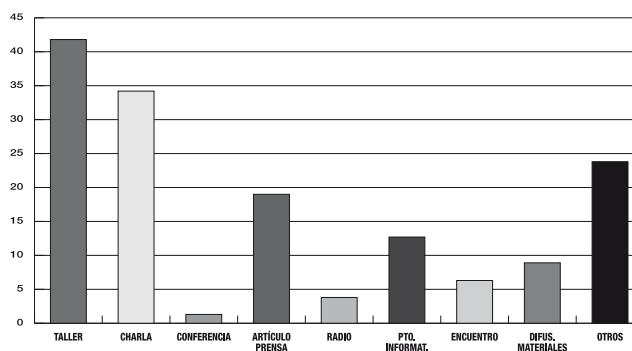
DISTRIBUCIÓN DE TEMAS ABORDADOS EN LAS INTERVENCIONES

	PORCENTAJE
EDUCACIÓN PARA LA SALUD	28.8
EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL	32.9
ITS/VIH/SIDA	16.5
NUTRICIÓN	21.5
PREVENCIÓN DE DROGAS	41.8
PREVENCIÓN ABUSO TABACO	13.0
PREV. ACCIDENTES/EDUCACIÓN VIAL	35.1
OTROS	25.3



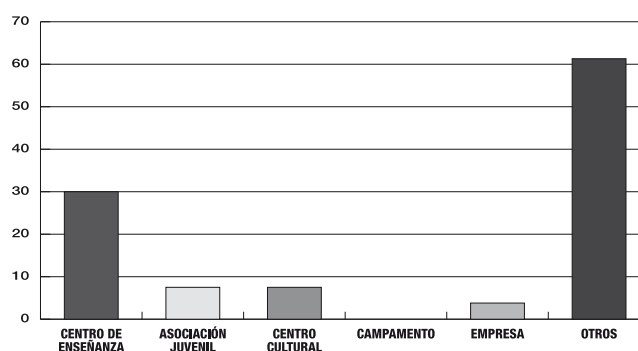
FORMAS DE METODOLOGÍA UTILIZADA PARA LAS INTERVENCIONES

	PORCENTAJE
TALLER	41.8
CHARLA	34.2
CONFERENCIA	1.3
ARTÍCULO PRENSA	19.0
RADIO	3.8
PUNTO INFORMATIVO	12.7
ENCUENTRO	6.3
DIFUSIÓN MATERIALES	8.9
OTROS	23.8



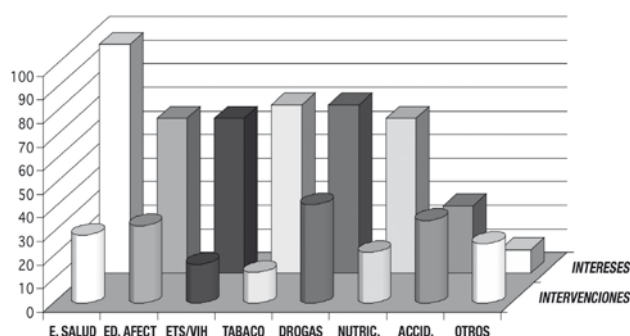
DISTRIBUCIÓN DE LOS LUGARES DONDE SE REALIZARON LAS INTERVENCIONES

	PORCENTAJE
CENTRO DE ENSEÑANZA	30.0
ASOCIACIÓN JUVENIL	7.5
CENTRO CULTURAL	7.5
CAMPAMENTO	0
EMPRESA	3.8
OTROS	61.3



COMPARACIÓN ENTRE LAS TEMÁTICAS DE INTERÉS EXPRESADAS POR L@S PARTICIPANTES EN LAS FICHAS DE ADHESIÓN CON LOS TEMAS ABORDADOS EN LAS INTERVENCIONES EN 2010

	TEMÁTICAS DE INTERÉS	INTERVENC. REALIZADAS
EDUCACIÓN PARA LA SALUD	97.1	28.8
EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL	65.7	32.9
PREVENCIÓN ITS/VIH/SIDA	65.7	16.5
PREVENCIÓN TABAQUISMO	71.4	13.0
PREVENCIÓN DROGODEPENDENCIAS	71.4	41.8
NUTRICIÓN/ALIMENTACIÓN	65.7	21.5
PREVENCIÓN ACCIDENTES VIALES	28.6	35.1
OTROS	10.0	25.3



11-15 Julio 2011
Buitrago del Lozoya
Madrid
 Centro de Estudios
 "Santa María del Castillo"

TÚ PUEDES SER
Agente de Salud

Envía tu Ficha de Inscripción y entra a formar parte de la
Red Estatal de Agentes de Salud

91 330 3705
www.fundadeeps.org

fundadeeps
 fundación de educación para la salud

pajeps
 PROGRAMA DE AGENTES JÓVENES EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD
 (DESDE 1995)

COMUNIDAD DE MADRID
 MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO
 MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CIENCIA

CONSEJO REGULADOR DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD
 MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO



¿QUIERES SER AGENTE EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD?



Participa en este Programa de Educación para la Salud dirigido a jóvenes de asociaciones, estudiantes e instituciones universitarias, o interesados en programas de salud con jóvenes, cuyo ámbito de actuación se localice en las Comunidades Autónomas de: Madrid, Galicia, Castilla-La Mancha, Castilla-León, Aragón, Andalucía, Murcia, Extremadura, Asturias, Valencia, Cataluña, Cantabria y La Rioja.

PROGRAMA DE AGENTES JÓVENES EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD (PAJEPS)

Dirigido por la Dra. María Sáinz Martín, del Hospital Clínico San Carlos de Madrid.

CRITERIOS DE PARTICIPACIÓN

- Jóvenes entre 18 y 30 años.
- Que pertenezcan a una asociación, entidad o institución o sean presentados por un profesor/a.
- Máximo dos personas presentadas por asociación o profesor/a.
- Cumplimentar la Ficha de adhesión del Programa PAJEPS (descargar www.fundadeeps.org).
- Compromiso de divulgación de la Educación para la Salud.
- Intervenciones directas entre el Colectivo de jóvenes y adolescentes realizadas por I@s Agentes de Salud.

CONTENIDOS

- La Educación para la Salud: Enfoques y conceptos.
- Cambios de comportamiento y calidad de vida en la juventud (valores y modelos).
- Prevención de Drogas
- Prevención del Tabaquismo.
- Educación afectivo-sexual.
- Prevención de ITS/VIH/SIDA.
- Alimentación y Consumo.
- Salud y Medioambiente.
- Prevención de los Accidentes Viales.
- Metodología de la Educación para la Salud.
- Técnicas de Intervención para la Promoción de la Salud.

DATOS DE INTERÉS

CURSO

Lugar de celebración: Buitrago del Lozoya, Madrid. Julio.

Inscripción: Antes del 15 de Junio.

Duración: 25 horas lectivas (5 días de convivencia).

Cuota única: 65 euros (materiales educativos, curso de formación, talleres, seguro y diploma de PAJEPS). Incluye transporte, alojamiento, manutención y curso de formación.

IMPRESINDIBLE

- Curriculum Vitae.
- 3 fotografías tamaño carnet.
- Ficha de adhesión cumplimentada.

INFORMACIÓN

FUNDACIÓN DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD (FUNDADEPS)

Hospital Clínico San Carlos.

Servicio de Medicina Preventiva. 3ª norte. 28040 Madrid.

Coordinadora del Programa: Nieves Cáceres

Secretaría Técnica: De Lunes a Viernes de 10:00 h. a 14:00 h.

Teléfonos: 91 330 37 05 / 34 22

E-mail: agentesdesalud@gmail.com

Web: www.fundadeeps.org

Facebook: www.facebook.com/fundadeeps

Twitter: @fundadeeps

Érase una vez
un hospital
donde la
gente
leía y...



* Ilustración: Óscar Carbajal Viles

RED DE BIBLIOTECAS PARA PACIENTES

Programa de
salud y lectura



INFÓRMATE EN LA BIBLIOTECA DE TU HOSPITAL

Y TÚ, ¿CONOCES A TU ENFERMERA COMUNITARIA?

“Mejorar la salud de la población” se ha consolidado como uno de las metas prioritarias para la enfermería actual con el fin de alcanzar un estado de bienestar. Vivimos en un mundo globalizado caracterizado por la expansión, aceleración e intensificación de las relaciones humanas, y la transmisión de conocimientos. Son determinantes que marcan la evolución de nuestra sociedad, y que las políticas de salud comunitaria afrontan como un nuevo desafío y una oportunidad de mejora. A su vez, existe una mayor demanda de la población por tener un servicio de atención primaria que resuelva con eficiencia sus problemas de salud. Es por ello, que hoy en día se está hablando más del concepto de “salud familiar y comunitaria” en contraposición al de “salud pública”.

Dentro del equipo multidisciplinar de profesionales que hacen posible que las intervenciones en salud familiar y comunitaria sean eficaces, hay un colectivo que se caracteriza por su mayor disponibilidad para la implicación con el paciente tanto en los procesos de salud como en los de enfermedad: la Enfermería. En España, dicho colectivo está sumido en un proceso de reconocimiento profesional, con la publicación del Real Decreto 450/2005, sobre especialidades de enfermería, con el que se logra crear un sistema de especialización basado en una enfermería familiar y comunitaria que dé respuesta, por un lado, a las demandas y necesidades de los usuarios y, segundo por otro, asigne las competencias necesarias para hacer frente a los retos que surjan en esta área de salud.

Fue sin duda el nacimiento de la metodología enfermera sistematizada, desde un principio ligada al método científico, el que ayudó a las enfermeras a diseñar y consensuar un sistema de trabajo ordenado basado en la mejora de los cuidados de las personas. Gracias a la experiencia de cada

enfermero y al estudio de las mejores evidencias científicas disponibles, los resultados de estos procesos ayudan a la investigación de nuevos retos en la mejora de los cuidados que el personal de Enfermería aplica a todos los pacientes, sea cual sea su edad o estado de salud.

La enfermería contribuye de manera notoria a la mejora de la salud comunitaria, desde la Atención Primaria y la educación en salud, pero, pese a esto, múltiples estudios muestran el desconocimiento por parte de la sociedad de los aspectos básicos que



rodean a la enfermería, como por ejemplo qué estudios poseemos, cuál es nuestro campo de actuación, cuáles son nuestras prioridades en la atención al paciente, etc. Con el objetivo de obtener una visión global y actual del desarrollo científico-técnico y profesional de la enfermería y otros profesionales que trabajan en salud familiar y comunitaria, un grupo de enfermeros nos propusimos analizar la producción científica nacional e iberoamericana sobre salud comunitaria, con la finalidad de conocer que tipo de investigación y que difusión

tiene esta área de investigación como indicador de la evolución de la práctica asistencial, la cual fue presentada en el congreso INVESCOM de 2011, promovido por la Fundación Index de Granada. Los resultados de este estudio ponen de manifiesto que la producción científica de los profesionales de salud comunitaria se ha incrementado desde el año 2004 hasta la actualidad en progresión. Este crecimiento está asociado a un mayor interés por salud comunitaria, probablemente debido a las expectativas que genera en España el reconocimiento profesional de la especialidad de enfermería de familia y comunitaria, ya que va requerir una mayor preparación y experiencia en este campo para conseguir por la vía excepcional la tan ansiada especialidad. Por otro lado, hay un deseo común por parte de los profesionales que trabajan día a día en atención primaria por mejorar la asistencia sanitaria en todos sus aspectos.

Por otro lado, este crecimiento en la producción puede también estar influido por el aumento progresivo del número de revistas, tanto nacionales como extranjeras, que se incluyen en bases de datos como CUIDEN y en la hemeroteca Cantárida, que ponen a disposición de los lectores y editores un entorno propicio para el diálogo y el intercambio científico. Atendiendo al perfil temático de los artículos analizados, hay un ligero ascenso por la preferencia a estudiar, en los dos últimos años, sobre la prescripción enfermera, la evidencia, la confidencialidad, la seguridad y participación de los pacientes y en las nuevas tecnologías. Aún así, los temas estrellas siguen siendo la educación para la salud y la prevención y manejo de enfermedades crónicas¹.

Pero no debemos olvidarnos del trato con jóvenes en la Atención Primaria de Salud. Para mejorar la salud de las personas es necesario que los indi-



viduos aumenten sus conocimientos sobre la salud y la enfermedad, sobre el cuerpo y sus funciones, así como los Servicios de Salud o aquellos factores que actúan sobre la salud. Por norma general, pueden desvincularse de nosotros a los 14 años, al salir del Programa del Niño Sano, y no volver a entrar en el sistema, hasta que no tengan algún problema de salud. Según el Boletín oficial del estado del 29 de junio de 2010, donde se publica plan de estudios de la especialidad de Enfermería familiar y comunitaria, respecto a la atención en la adolescencia, los enfermeros no sólo debemos estar presentes para atender los procesos de enfermedad, sino que también estamos capacitados para²:

- a) Valorar el desarrollo del adolescente en sus aspectos biológico, psicológico y social.
- b) Promover la salud de los adolescentes en todos sus aspectos, tanto individual como grupalmente.
- c) Prevenir la enfermedad de los adolescentes.
- d) Prevenir accidentes y sus secuelas.
- e) Prestar cuidados especializados al adolescente con problemas de salud en el ámbito comunitario, junto a otras especialistas y otros profesionales cuando sea preciso.
- f) Fomentar el desarrollo sexual y la identidad de género, detectando posibles dificultades.
- g) Contribuir a que las familias aborden eficazmente la crisis de la adolescencia.

Como resultados de aprendizaje tras 2 años de formación interna como residentes, el enfermero²:

- Identifica problemas de salud relacionados con en el desarrollo psi-

coafectivo, biológico y social de los adolescentes.

- Fomenta el autocuidado, la autoestima, las habilidades sociales y la vida saludables en general (actividad física, alimentación, salud afectivo-sexual, relaciones interpersonales...).
- Promueve conductas responsables respecto a las actividades que entrañan riesgo.
- Detecta precozmente conductas de riesgo para la salud relacionadas con las alteraciones de la alimentación, autolesiones...
- Dirige, colabora o participa en programas de EPS dirigidos a adolescentes.
- Fomenta el afrontamiento familiar eficaz frente a situaciones de riesgo (embarazo, drogadicción, violencia, etc.).
- Trabaja con adolescentes con problemas de salud con especial atención a: Trastornos de la conducta alimentaria e imagen corporal, conductas antisociales, violencia y maltrato, drogodependencias y adicciones, entre otros.
- Ayuda y apoya al adolescente en la toma de decisiones sobre los problemas de salud.
- Fomenta el afrontamiento familiar eficaz frente a situaciones de enfermedad.
- Contribuye al fomento de la salud afectivo-sexual.
- Favorece la aceptación de la condición sexual del adolescente.
- Capacita para el uso de metodologías de resolución de problemas, toma de decisiones y de habilidades sociales.

- Detecta precozmente problemas de identidad relacionados con el género.
- Contribuye a la adopción de conductas reproductivas saludables.
- Colabora con los padres en el abordaje de problemas relacionados con la adolescencia, su negociación y la resolución de problemas y conflictos.

El adolescente vive en una etapa del crecimiento crítica, puede tener diversas demandas de salud, está en una edad en la que se inician muchos hábitos o conductas de riesgo que pueden condicionar su morbimortalidad en la edad adulta; pero ya sea por una causa o por otra no acuden todo lo que lo necesitan a los centros de salud, por lo que debemos intensificar acciones y fomentar intervenciones de educación para la salud, para poder guiar y ayudar, tanto a los jóvenes como a los padres.

Es necesario reflexionar sobre cómo los profesionales podemos actuar y ayudar a los jóvenes, pudiendo evitar conductas de riesgo innecesarias y guiando a la población joven hacia una vida saludable, por ejemplo modificando la forma de llevar a cabo la consulta de atención primaria, o a través de distintas intervenciones como la consulta joven en colegios, institutos o centros de salud, tratando aquellos temas de importancia, o solventando las dudas de los adolescentes.

EVA TIZÓN BOUZA
 AGENTE DE SALUD – PAJES 2000
 COORDINADORA DE GALIA GALICIA
ZORAIDA RODRIGUEZ SOTO
PATRICIA MUÑOZ CASAL
LARA MARÍA GABÍA RASCADO
 ENFERMERAS

1. Tizón Bouza, Eva; Rumbo Prieto, José María; García Rivera, María Gemma; Yáñez González, Elena; Marcos Espino, Miriam Paula; Arantón Areosa, Luis Fernando. La salud comunitaria como área prioritaria de investigación en la década 2000-2009. Rev Paraninfo Digital, 2010; 9. Disponible en: <<http://www.index-f.com/para/n9/i061.php>>. Consultado el 14 de Enero de 2012.

2. Orden SAS/1729/2010, de 17 de junio, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria. Boletín Oficial del Estado No. 157 (29 Junio 2010). Disponible en <http://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2010-10364>. Acceso el 14 de enero de 2012.



ATLAS MUNDIAL DE LA SALUD



INTERVENCIÓN EDUCATIVA: CLAVE EN EL PROGRAMA DE AGENTES JÓVENES EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD

En la formación de los futuros Agentes de Salud dentro del Programa Pajeps, un aspecto importante a considerar es la intervención educativa en los colectivos juveniles-adolescentes y también la elaboración de proyectos de intervención.

Es fundamental la formación en los diferentes ámbitos de la Educación para la Salud, Alimentación y Nutrición, Drogodependencias, Sexualidad, Educación Vial, Ocio y tiempo libre, pero sin olvidar el cómo hacerlo, es decir la intervención educativa.

Empezaremos definiendo los diferentes campos de la intervención educativa.

Educación formal

Ámbito de la educación que tiene carácter *intencional, planificado y reglado*. Se trata aquí de toda la oferta

educativa conocida como escolarización obligatoria, desde los primeros años de educación infantil hasta el final de la educación secundaria.

Educación no formal

Es aquella que se da en contextos en los que, existiendo una intencionalidad educativa y una planificación de las experiencias de enseñanza-aprendizaje, éstas ocurren fuera del ámbito de la escolaridad obligatoria. Cursos de formación de adultos, la enseñanza de actividades de ocio o deporte, son ejemplos de educación no formal.

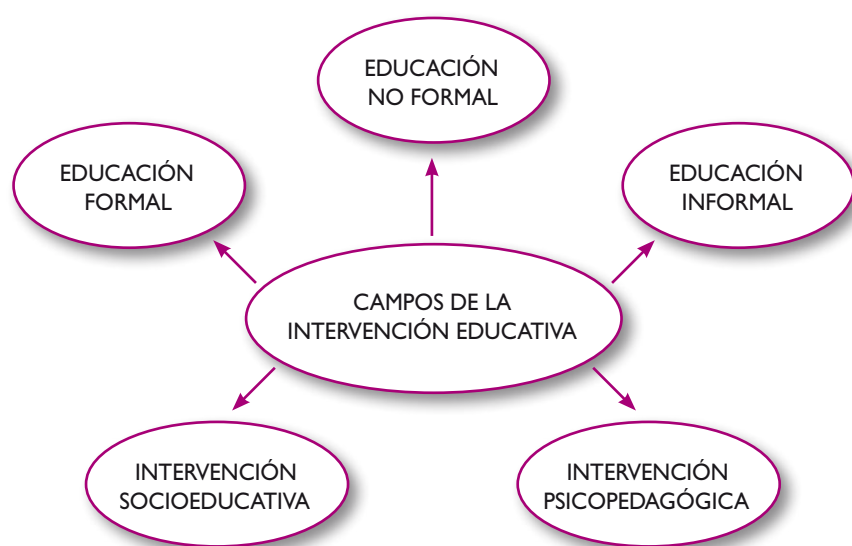
Educación informal

Es aquella que se da de forma *no intencional y no planificada*, en la propia interacción cotidiana.

Por aproximarnos al concepto de intervención podemos decir que la intervención es un proceso de interferencia o influencia y persigue un cambio.

Se refiere a la intervención, interposición e intermediación de un elemento externo que media entre dos partes desde una postura de autoridad con la intención de modificar el funcionamiento o sistema en una dirección dada.

Las competencias en materia educativa del Agente para la Salud son las de prevención, mediador e intervención educativa. Mediante estas tres acciones el Agente de Salud debe actuar sobre el grupo con el objetivo de propiciar un cambio en ellos, en





este caso promocionar los hábitos de vida saludables.

El ámbito fundamental en que se enmarcan en los objetivos de la intervención educativa son los de investigación e intervención directa con los sujetos. Este ámbito de conocimiento hace especial hincapié en cuestiones de gran relevancia educativa como el estudio de los problemas de salud, la calidad de vida, las relaciones interculturales, las poblaciones de riesgo (jóvenes/adolescentes, inmigrantes, infancia, violencia, adicciones...)

En momentos de importantes transformaciones sociales el Agente de Salud es el profesional formado de manera especializada para dar respuesta, por medio de proyectos de intervención educativa, a unas necesidades socio-educativas en continuo cambio.

La Intervención Educativa debe ser realizada por profesionales con experiencia contrastada y capacitación.

Los ámbitos de intervención pueden generar muy diferentes programas de Educación para la Salud. Por ejemplo:

Intervención socioeducativa con adolescentes y familias. Programas de desarrollo comunitario:

- *Intervención socioeducativa familiar*
- *Intervención socioeducativa en centros escolares*
- *Programas de ocio y tiempo libre.*
- *Programas de trabajo con adolescentes, sus familias, mujeres, inmigrantes*
- *Programas con asociaciones, etc.*

El Agente de Salud debe estar formado también en la elaboración de proyectos de intervención educativa para así de este modo poder abordar los diferentes temas con la población juvenil como puede ser drogodependencias, vih/sida, educación afectivo-sexual, hábitos saludables etc.

La elaboración de un proyecto puede resultar dificultosa para el agente de salud que intenta elaborar una propuesta que potencie su tarea.

En numerosas oportunidades se puede observar y comprobar, desarrollos operativos interesantes, ideas significativas, etc., que simplemente se perdían por no encontrar el modo de ser explicitadas.

Cada Agente de Salud que intente proyectar un desarrollo, tiene que tener previsto el necesario análisis del contexto y operacionalizar (llevar a la práctica) en consecuencia.

El proyecto educativo es proyectar acciones sistemáticas y fundamentadas, con un objeto definido y metas claras y factibles, surge como una intervención grupal o personal buscando resolver un problema de conocimiento referido a la mejora, o a la corrección, o a la instrumentación de acciones novedosas, ante una necesidad personal o grupal.

Todo proyecto educativo debe abordar los siguientes puntos:

Contenido

Tema - Área Temática - Núcleo Problemático

Focalizar el tema para centralizar el análisis en el tema específico y

Fundamentación

Representa una descripción del/los condicionante/s que ha/n motivado la propuesta de intervención o el proyecto operativo. Describe el contexto de partida (momento histórico, situación y características detectables de la comunidad, institución, personal, etc.

Planificación del proyecto

Es el proceso que determina la dirección hacia adonde ir y los requisitos necesarios para poner en práctica el proyecto.



Para planificar un proyecto educativo, nos respondemos las siguientes preguntas: Qué hacer, para qué, a quiénes, dónde, cuándo, cuánto, cómo, con qué, evaluación.

Objetivos generales y específicos

En cada proyecto, se enuncian las metas a alcanzar, de modo claro, y preciso. Se aconseja abordar uno o dos objetivos generales, para no sobredimensionar el proyecto de intervención en una proporción inalcanzable o de dudoso alcance. Lo mismo se sugiere para los objetivos específicos.

Por ello, es muy importante que los objetivos sean:

- CLAROS: Formulados en un lenguaje comprensible y preciso, fáciles de identificar.
- FACTIBLES: Posibles de alcanzar con los recursos disponibles, con la metodología adoptada y dentro de los plazos previstos.
- PERTINENTES: Tienen una relación lógica con el tipo de problema que se pretende solucionar.

Metodología

Proporciona las herramientas y las técnicas mediante las cuales intentaremos transformar la realidad con el fin de mejorarla. La metodología constituye el eje central de un pro-

yecto. Es conveniente evaluarla en función de los objetivos y de los beneficiarios del proyecto.

Para el proceso metodológico es conveniente tener en cuenta:

- Las actividades a desarrollar en el proyecto
- Especificar las técnicas e instrumentos
- Definir el grupo con el que vamos a trabajar
- Identificar la muestra con la que se va a realizar el proyecto
- Lo importante de la muestra es su validez, lo que no depende de su tamaño o amplitud, sino de su representatividad, esto es, que represente a la población que se desea estudiar. Refleje fielmente los rasgos y características que aparecen en el grupo, en la población, en la proporción lo más aproximada posible

Temporalización

Corresponden a las diversas acciones desde el inicio del proyecto hasta el final del mismo. Tiene como finalidad establecer las etapas del proyecto e indicar en qué fechas han de llevarse a cabo las actividades.

Recursos

Para realizar un proyecto es necesario contar con unos recursos que posibi-

liten que el proyecto se lleve a cabo. Los recursos a prever son los humanos (con quién hacer), materiales y financieros (con qué hacer).

– Recursos humanos

Identificar a las personas que participarán para llevar a cabo el proyecto y cada una de sus actividades la capacitación de las personas, la experiencia y el tiempo que podrán dedicar al proyecto.

– Recursos materiales

Se debe hacer una enumeración lo más detallada posible de los recursos materiales que deberán ser utilizados en las tareas del proyecto.

– Recursos financieros

Tener previsto los gastos de desarrollo.

LAURA MONSALVE LORENTE
PEDAGOGA
PROFESORA ASOCIADA UNIVERSIDAD DE VALENCIA
AGENTE DE SALUD-PAJEPS 2007
COORDINADORA DE GALIA COM. VALENCIANA

BIBLIOGRAFÍA

- ANDER EGG, E. *La animación sociocultural*. Morata, 2000
- CHAVES, P. *Metodología para la formulación y evaluación de Proyectos*. Caracas: Cinterplan, 1993
- ELLIOT, J. *El cambio educativo desde la investigación acción*. Morata, 1993
- SABINO, C. *Metodología de la investigación*. Caracas, 1995

Campana **CON CORAZÓN Y
SIN MALOS HUMOS**
PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR



ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN TABAQUISMO HIPERTENSIÓN



PATROCINA:



COLABORAN:



Hospital Clínico San Carlos

Comunidad de Madrid

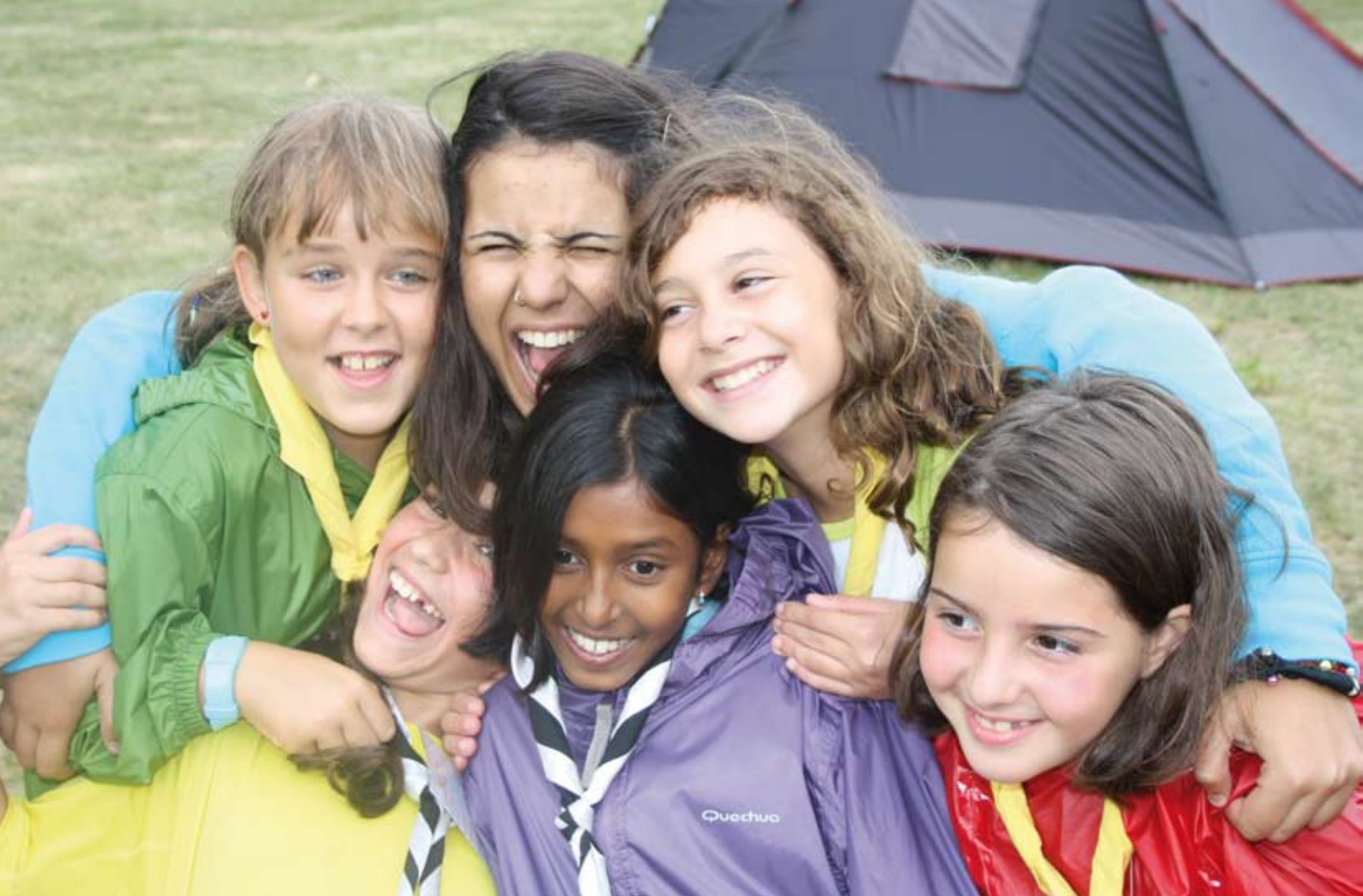


INFORMACIÓN

www.fundadeps.org

www.ucm.es (desde Personal o Estudiantes: Salud, Bienestar Social y Medio Ambiente)

<http://casaestudiante.ucm.es>



2011 ha sido un año de nuevas propuestas y proyectos de ASDE-Scouts de España en el ámbito de la educación para la salud. Comenzamos el año elaborando encuestas sobre qué contenidos de salud interesan más a nuestros y nuestras Scouts para alinear así las campañas y proyectos que lanza la Red de Educación para la Salud y Educación Vial de ASDE-Scouts de España con los intereses y preocupaciones de los destinatarios. De esta manera, se han diseñado programas orientados a fomentar una alimentación saludable, a prevenir las drogodependencias a desmontar mitos a partir de la educación afectivo-sexual, etc.

Las actividades de ASDE-Scouts de España, están destinadas a conocer, aceptar y saber cómo disfrutar de nuestro cuerpo y nuestra mente desde las edades más tempranas. Por ello es importante que nuestras campañas engloben todas las facetas de la salud desde el Tiempo Libre y bajo una perspectiva de libertad, versatilidad y no obligatoriedad. Conocer lo que más preocupa a nuestros y nuestras jóvenes es primordial para conseguir formar y ofrecer las herra-

mientas necesarias ante la toma de decisiones.

Los resultados de la citada encuesta arrojaban datos interesantes sobre qué interesa a nuestros jóvenes en materia de salud y de esta manera, pensar en cómo podemos resolver sus dudas y preparar actividades y contenidos que les interese. La mayoría de quienes compartieron sus dudas fueron monitores/as de adolescentes y jóvenes de 11 a 16 años sobre hábitos saludables, alimentación, trastornos alimenticios, drogodependencias, habilidades sociales, sexualidad educación afectivo-sexual y educación vial.

A partir de estas encuestas y teniendo como referente los Días Mundiales, desde ASDE-Scouts de España se han elaborado materiales e información especial relativa a estos temas, así como campañas para animar a los grupos Scout a trabajar este tipo de temáticas. Las más destacadas serían: el Día Mundial Sin Tabaco, el Día Mundial de la Salud, Día Mundial de la Alimentación, Día Mundial Sin Alcohol, Día de lucha contra el uso indebido de las drogas y Día Mundial de la Lucha contra el Sida.



5º CONCURSO DE CORTOS SCOUT

Un año más el concurso de cortos Scout ha supuesto una revelación de creatividad e ingenio de nuestros Grupos Scouts que utilizan sus medios audiovisuales para contar historias con mensaje sobre diversos temas, entre ellos la salud. Los 27 cortos presentados por niños, niñas y jóvenes de entre 6 y 21 años revela la buena salud de la que goza la creatividad y las ganas de aprender de nuestros y nuestras jóvenes.

La prevención de las drogodependencias o el desarrollo de hábitos de vida saludable están entre los temas elegidos. Contado con sus propias palabras e imágenes nos encontramos con historias que preocupan a jóvenes Scout, su visión sobre un tema que está a la orden del día, el consumo de sustancias y los efectos que producen. Dos de los cortos seleccionados en esta categoría "Salud y exclusión social" están relacionados directamente con la salud y más específicamente con la prevención de drogodependencias:

"DOLPHIUM"

El Grupo Scout Espisar 652- de Madrid

Sinopsis: Nos trasladamos al mundo del protagonista donde la ansiedad, la confusión y unos inquietantes perseguidores perturban su tranquilidad...

"CON LAS DROGAS NO HAGAS EL POLLO"

Grupo Scout Vegueta 131 de Canarias

Sinopsis: Fabiana se deja llevar por las modas y quiere estar a la última en todo, prueba lo que le dan olvidando los planes con sus amigos y dejando de lado a su Grupo Scout.

Si quieres ver todos los cortos presentados, entra en nuestra página web www.scout.es o en nuestro canal de You Tube "SCOUTSASDE".





La educación no formal en el tiempo libre supone un ambiente muy favorable para trabajar sobre prevención de drogodependencias. En ASDE-Scouts de España tratamos de aportar recursos teóricos y prácticos que faciliten a los Grupos Scout abordar estos temas. Además, durante 2011 lanzamos la campaña “Diversión con CTRL” para transformar las ideas en acciones concretas llevadas a cabo por los propios grupos.

La Campaña Diversión con CTRL, financiada por el Plan Nacional sobre Drogas contó con 26 iniciativas que desarrollaban las tres perspectivas tratadas en profundidad y sobre las que se distribuyeron materiales para trabajar el tema: Informarse y Formarse, Conocerse y Actuar y Relacionarse y

Divertirse. Si quieres visitar la campaña en nuestra web: <http://www.scout.es/campanas/diversion-con-ctrl/>

26 creativos proyectos orientados especialmente a la prevención del consumo de alcohol en edades tempranas y en el uso adecuado de las Tics para jóvenes de 14 a 21 años. Algunos de los proyectos más destacados de nuestros Grupos Scout, engloban la prevención desde distintos puntos de vista:

El Grupo Fénix 516 de Granada dentro de su proyecto “Nos vamos de marcha”, realizaron la actividad “prevención del consumo de alcohol en edades tempranas”, donde los y las chavales tenían que pasar diferentes pruebas y experimentar la sensación de estar borracho o con alguien que

lo esté: mareos, lengua trabada, pérdida de equilibrio, llanto...).

En Zaragoza, el grupo Entaban 612, desarrollaron una charla-debate sobre el consumo del alcohol y el tabaco dentro del proyecto “Fiesta lunar”. En Osera (Zaragoza) el grupo San Miguel 607 llevó a cabo el proyecto “Salir, beber el rollo de siempre” donde realizaron charlas, talleres, juegos de seguridad vial...para trabajar la prevención del consumo de alcohol.

En Madrid, el grupo Planeta 943, realizaron encuestas sobre el alcohol y sus efectos, y un posterior debate sobre el tema. El grupo Azimut 608 también trabajó el consumo de alcohol y sus consecuencias en la actividad “Taller de prevención y consumo responsable de alcohol y tabaco”

El Grupo Scout Edelweis 213 de la Comunidad Valenciana, mostraron a través de una visita a la Asociación Saber, Entender, Realizar, los efectos de las drogodependencias visitando el centro y conociendo de primera mano las historias de ex-drogodependientes.

En Canarias, el grupo Camelot 548 incluyó a las familias en una de las actividades en la que se organizó una especie de concurso de conocimiento entre padres, madres y Scouts que facilitó la comunicación intergeneracional y fue muy valorado por todos y todas.

A finales de 2011 lanzamos el Juego Agita2, un juego de mesa de preguntas y respuestas, de mímica, pruebas, etc. Agita2 es un juego para apren-





der y divertirse y ampliar el concepto asociado a la prevención de drogodependencias que tienen los y las jóvenes, haciendo especial hincapié en la dimensión de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TICs). Por ello se incluyen contenidos y pruebas relacionados con las habilidades sociales, tiempo libre, falsos mitos, estereotipos, percepción de riesgos, uso responsable de las TICs, etc. Para su presentación y difusión se elaboró un video que puede utilizarse también como material de prevención, visita nuestro canal de YouTube.

Finalmente, y teniendo en cuenta que el cuidado de la salud de los más jóvenes es una cuestión de toda la sociedad, ASDE-Scouts de España firmó en septiembre con distintos representantes del sector social, educativo y empresarial el "Acuerdo Nacional contra el consumo de bebidas alcohólicas por parte de los menores". A través de este acuerdo, constituirán una plataforma de trabajo con participación de todos los agentes implicados. Este acuerdo responde a la petición de la Comisión Mixta Congreso-Senado para el Estudio del Problema de las Drogas. A él se han sumado ya más de 30 instituciones.





Un año más la Campaña de sensibilización en prevención del VIH "También va contigo" ha tenido gran éxito entre nuestros y nuestras jóvenes que han presentado ideas y proyectos para demostrar que la juventud está implicada e informada.

"También va contigo" invitaba a desarrollar actividades en torno a la Celebración del Día Mundial del Sida, conjugando formación e información sobre salud sexual y reproductiva con la participación de los grupos Scouts en iniciativas y propuestas preventivas.

Además de contenidos sobre prevención de transmisión de VIH, en la web de ASDE-Scouts de España podréis encontrar información que os permitirá adquirir y reforzar conocimientos en temas relacionados con el VIH y el sida, tomar conciencia sobre las conductas y actitudes de riesgo de las que somos protagonistas, desarrollar habilidades interpersonales preventivas, fortalecer el pensamiento crítico y la resistencia a la presión grupal y social, revisar opiniones, mitos y tabúes sociales asociados al VIH/sida así como trabajar para derribar prejuicios y la discriminación que sufren los colectivos que viven con o están afectados por el VIH y el sida.

Para ver la campaña entra en nuestra web <http://www.scout.es/tambien-va-contigo/>

DÍAS MUNDIALES

Desde las herramientas de comunicación de ASDE-Scouts de España se han tratado temas de salud a través de noticias en nuestra web, redes sociales y boletines especiales que presentaba desde perspectivas distintas un Día Mundial. Los boletines (o infoscout) especiales de salud han sido el del 7 de abril con motivo del Día Mundial de la Salud, el 31 de mayo con Motivo del Día Mundial sin Tabaco o el del 2 de diciembre que iba dedicado al Día Mundial contra el SIDA. Además de otras muchas noticias relacionadas con nuestra salud y con las campañas que se llevan a cabo desde ASDE-Scouts de España en este campo. El boletín llega semanalmente a más de 1500 personas con un perfil de entre 18 y 35 años, lo que supone una gran herramienta de comunicación y sensibilización.



La campaña Juega bien, come mejor pretendía enseñar a nuestros y nuestras Scouts, la importancia de una alimentación saludable y el ejercicio físico. Animándoles a realizar sus propios menús y actividades de ejercicio físico, nos hemos encontrado con proyectos variados y muy sabrosos. Los menús, debían incluir, la receta de la comida de ruta, para

coger fuerzas durante el camino y la de la cena para reponer energías por la noche. Además no debían olvidarse de respetar y tener cuidado con las posibles alergias o intolerancias que puede tener algún miembro del grupo. El concurso ini-

ciativas descubrieron la mejor receta, la actividad física más original y el menú más adecuado...

+ Salud en Familia, salud de principio a fin



JÓVENES

Se puede disfrutar del día a día de forma sana y divertida, y aquí te damos las claves para conseguirlo.

+ Infantil



Las relaciones de familia también alimentan

La alimentación es una de las necesidades básicas para la vida. Pero el acto de comer es mucho más que alimentarse: es un momento de comunicación, de transmisión de tradiciones y cultura y, también, de transferencia de afecto y enriquecimiento de los vínculos familiares.

[+ información](#)

+ Jóvenes

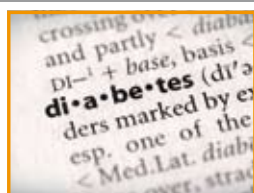


Activa la juventud

La práctica regular de actividad física es una fuente de salud a lo largo de toda la vida. En la juventud, la realización de actividad física es muy importante para desarrollar el físico armónicamente, controlar el peso y afianzar el nuevo esquema corporal. Los deportes y actividades de ocio y tiempo libre son alternativas para mantenerse activos.

[+ información](#)

+ Adultos



Conocer más sobre la diabetes

La diabetes es una enfermedad muy frecuente y uno de los principales factores de riesgo cardiovascular. Afortunadamente, disponemos de armas terapéuticas capaces de enlentecer su progresión y sus efectos sobre determinados órganos. Conozca aquí más sobre una de las epidemias del siglo XXI.

[+ información](#)

+ Mayores



Consejos para cuidar nuestro corazón

Las enfermedades cardiovasculares, como la diabetes, la hipertensión o el colesterol alto, son patologías que afectan a buena parte de las personas mayores. Conozca la forma de tratarlas y algunos consejos de alimentación saludable, actividad física y vida sana para retrasar la llegada de estas enfermedades.

[+ información](#)

LA SALUD EN LA RED

www.saludenfamilia.es

SALUD EN FAMILIA

Plataforma de Educación para la Salud promovida por la Fundación de Educación para la Salud (FUNDADEPS) del Hospital Clínico San Carlos de Madrid, Universidad Complutense, con el apoyo del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. Salud en Familia aporta a los usuarios información rigurosa y de fácil comprensión sobre distintos temas relacionados con la salud desde la infancia hasta los últimos años de vida, y al mismo tiempo facilita el acceso a fuentes de información y a recursos y servicios socio-sanitarios disponibles en las diferentes comunidades autónomas.



www.alcoholenmenoresnoesnormal.es

CAMPAÑA "EL ALCOHOL EN MENORES NO ES NORMAL"

Campaña de Prevención y Educación para la Salud sobre los Riesgos del Consumo de Alcohol en Menores del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, dirigida especialmente a los menores de 13 a 18 años y a padres, tutores y profesores. Bajo el eslogan "Hablar con ellos hoy, evitará un mal trago mañana", esta iniciativa pretende concienciar a la sociedad del problema que supone la iniciación, cada vez más temprana, en el consumo de alcohol.



<https://www.facebook.com/DeHombreAHombreHablaDelVIH>

CAMPAÑA "DE HOMBRE A HOMBRE HABLA DEL VIH"

Campaña del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, desarrollada en colaboración con las principales organizaciones del colectivo de gays, lesbianas y transexuales. La campaña tiene como objetivo prevenir la transmisión del VIH en personas del mismo sexo, tanto a través del uso del preservativo en la relaciones sexuales como invitando a todas las personas a realizarse una vez al año la prueba del VIH para detectar el VIH cuanto antes para tomar medidas para controlar la enfermedad.



www.envejecimientoactivo2012.es

2012 AÑO EUROPEO DEL ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y LA SOLIDARIDAD INTERGENERACIONAL

La Comisión Europea promueve la celebración durante el 2012 del Año Europeo del Envejecimiento Activo y de la Solidaridad Intergeneracional, una iniciativa que tiene como objetivo que las personas mayores sigan ejerciendo un papel activo en la sociedad y puedan vivir una vida lo más saludable y satisfactoria posible.



http://ec.europa.eu/environment/youth/index_es.html

EL MEDIO AMBIENTE PARA LOS JÓVENES EUROPEOS

Sitio de la Comisión Europea que pretende que los jóvenes europeos tomen conciencia del medio ambiente, con especial referencia al aire, el agua, los residuos y la protección de la naturaleza. La web ofrece información sobre cada uno de esos temas, así como una biblioteca con folletos y libros y una sección de juegos online.



<http://diferenciate.org/>

MÍRAME, DIFERÉNCIATE

"Mírame, diferénciate" es una campaña de sensibilización dirigida a profesionales sanitarios, usuarios y organizaciones sobre la importancia de mirarnos a los ojos, de compartir nuestras dudas, de intercambiar una expresión, de ponernos en el lugar del otro para humanizar la comunicación entre profesionales y pacientes. Se trata de una iniciativa colaborativa que se desarrolla en las redes sociales, a través de las cuales invitan a sumarse a los profesionales de la salud, cuidadores, pacientes y organizaciones.



HERNÁN DÍAZ
COMUNICACIÓN FUNDADEPS

Comer bien, para vivir mejor...

Con **entulínea**,
aprendo que la clave
para adelgazar
no es comer poco, sino
comer bien.



www.entulinea.es
900 22 22 20

 www.facebook.com/entulinea

 **entulínea**[®]
de WeightWatchers