

# **¡AVANZAMOS**

# **EN**

# **SALUD!**

## **EDUCACIÓN**

## **SOCIOSANITARIA**

**PREMIOS“TOMÁSGARCÍAVERDEJO”**

**A LASBUENASPRÁCTICASEDUCATIVAS**

**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN**

**JUNTADE EXTREMADURA**

*La Organización Mundial de la Salud (O.M.S.) define la salud como el estado completo de bienestar físico, psíquico y social, y no sólo la ausencia de afecciones y enfermedades.  
Podemos definir la Salud como aquella manera de vivir autónoma, solidaria y alegre. (J.GOL)*

**Participación por la modalidad: A**

Nombre del Centro: **CEIP Público “Manuel Pacheco” de Badajoz.**

Titularidad: **Consejería de Educación de la Junta de Extremadura.**

Dirección postal. c/ Ángel Galván nº 1. c. p. 06009 de Badajoz.

Teléfonos: **924001955 – 924001956. fax: 924001957**

Correo electrónico: [cp.manuelpacheco@edu.juntaextremadura.net](mailto:cp.manuelpacheco@edu.juntaextremadura.net)

WEB: [cp.manuelpacheco](http://cp.manuelpacheco)

La realidad educativa de cada centro, es un reflejo de la realidad social de la que forma parte. Y como colegio no podemos eludir la evidencia de la heterogeneidad cultural y social en la que estamos inmersos. Debemos asumirlo como Comunidad Educativa y aportar los recursos necesarios a través de la innovación pedagógica, para que los verdaderos protagonistas de la educación, niños y niñas, sean felices dentro de esta diversidad y la interioricen como un hecho positivo y de enriquecimiento mutuo.

Nuestra aspiración como **Comunidad Educativa**, al optar al Premio “Tomás García Verdejo”, es la de dar a conocer **nuestra experiencia educativa en el terreno Sociosanitario** y de esta forma ofrecer un recurso a otras comunidades educativas. Esperamos que nuestro trabajo sirva a centros de iguales características que el nuestro (Centro de Atención Educativa Preferente) y, también a aquellos que no siéndolo puedan sacar algo de positivo y utilizarlo en su propio terreno.

Con este trabajo exponemos nuestro compromiso como profesionales de la enseñanza, para conseguir **“Una Escuela Equitativa y de Calidad”**.

En la elaboración del trabajo hemos querido dejar patentes nuestras prácticas en el centro escolar, referidas a la **Educación Sociosanitaria**, que recogen tanto las actividades en el aula, como en todos aquellos momentos que engloban la vida de un centro, desde que se abre por la mañana a las 8:00h para tomar juntos el desayuno, hasta que se cierra a las 18:00h cuando finalizan las AFC.

Este proyecto Sociosanitario nace como una necesidad de solucionar los problemas de higiene, alimentación, descanso y salud que presentan nuestros niños/as y que en la mayoría de los casos, se deben a sus escasos recursos económicos, sociales y culturales, así como a la falta de información y a los malos hábitos en cuanto a la salud e higiene. Lo que repercute de forma negativa en su desarrollo afectivo, personal y social.

Según el Decreto 82/2007, de 24 de abril, por el que se establece el Currículo de Educación Primaria para la Comunidad Autónoma de Extremadura, **“La incorporación de competencias básicas al currículo permite poner el acento en aquellos**

aprendizajes que se consideran imprescindibles, desde un planteamiento integrador y orientado a la aplicación de los saberes adquiridos”. De ahí su carácter básico. Son aquellas competencias que debe haber desarrollado un joven o una joven al finalizar la enseñanza obligatoria para poder lograr su realización personal, ejercer la ciudadanía activa, incorporarse a la vida adulta de manera satisfactoria y ser capaz de desarrollar un aprendizaje permanente a lo largo de la vida.” Basándonos en la necesidad de ofertar calidad y equidad se comenzó este proyecto Sociosanitario, con un acentuado carácter educativo y social. Desde el inicio se ha considerado necesaria la participación de los niños y niñas, claustro de profesores, monitores de las AFC, artistas del Programa MUS-E y monitores de las AFC, Equipo de Orientación, personal no docente del centro, AMPA y representantes del Consejo Escolar. Así como la colaboración directa y asesoramiento de los profesionales (médicos, ATS y asistente social) del Centro de Salud de San Roque.

## **2. REALIDAD Y NECESIDADES DEL CENTRO Y ENTORNO**

Nuestro centro se encuentra en la barriada de Suerte Saavedra, situada a las afueras de la ciudad de Badajoz. Constituida por viviendas sociales. Con una nula infraestructura social y de servicios a todos los niveles, sanitario, cultural, recreativo,... (Carece de Centro de Salud, de Guardería,...) Con una población carente de recursos culturales, sociales y económicos. Por sus características especiales en cuanto al alumnado y entorno, el centro se encuentra dentro del **Plan de Mejora para Centros de Atención Educativa Preferente** de la Consejería de Educación de la Junta de Extremadura. Este contexto de exclusión social se ha visto agravado por la “crisis”, que ha potenciado que las clases sociales más desfavorecidas empeoren su situación. El colegio ha apostado por participar de forma permanente en actuaciones que implican la mejora de la situación de nuestros niños y niñas. Desde el claustro de profesores se considera que hay que intervenir desde dentro, para irradiar hacia el entorno, ofertando soluciones a las diferentes problemáticas.

### 3. CONTEXTUALIZACIÓN LEGISLATIVA. OBJETIVOS Y CONTENIDOS.

La LOE hace referencia a la Educación Sociosanitaria en **Artículo 17. Objetivos.**

k) Valorar la higiene y la salud, aceptar el propio cuerpo y el de los otros, respetar las diferencias y utilizar la educación física y el deporte como medios para favorecer el desarrollo personal y social.

**Artículo 80 de la LOE referido a la “Compensación de las desigualdades en educación”**, en el Principio 1, específica: “Con el fin de hacer efectivo el principio de igualdad en el ejercicio del derecho a la educación, las Administraciones Públicas desarrollarán acciones de carácter compensatorio en relación con las personas, grupos y ámbitos territoriales que se encuentren en situaciones desfavorables y proveerán los recursos económicos y los apoyos precisos para ello”.

#### OBJETIVOS PRINCIPALES:

- ❖ *“Descubrir la necesidad de cuidar de la salud, alimentación, higiene, descanso y ejercicio físico adecuado de nuestro cuerpo, a través de la prevención, interiorización y adquisición de hábitos saludables”.*
- ❖ *“Conseguir una acción conjunta de todos los sectores que intervienen y participan en la educación (Sanitarios, Educativos, Sociales, Culturales,...) de los niños y niñas del CEIP Manuel Pacheco, para solucionar y erradicar los problemas detectados en cuanto a la Salud e Higiene”.*

OBJETIVOS
Concienciarse de la importancia del conocimiento, respeto y cuidado del cuerpo.
Estrategias colectivas, para conseguir una sensibilización en la defensa de la salud.
Potenciar la autonomía en acciones cotidianas relacionadas con la salud.
Concienciar al alumno/a y familia de una vida sana a través de la prevención.
Sensibilizarse de la importancia de hacer ejercicio de forma diaria.
Potenciar actitudes cotidianas acerca de la educación para la salud.
Afianzar los hábitos de cuidado personal y la interiorización de la higiene diaria.

Fomentar acciones de prevención, detección y diagnóstico precoz.

Descubrir y afianzar el conocimiento de las enfermedades y epidemias detectadas.

Consolidar el conocimiento y uso de los distintos productos de higiene personal.

Aprendemos a luchar contra la pediculosis.

Fomentar la alimentación saludable y completa mediante el uso de todos los grupos alimenticios. Conocer los principios de una dieta equilibrada y sana.

Implicación de los servicios sanitarios y sociales, para conseguir una coordinación y participación comunitaria en defensa del bienestar y de la salud.

## 5. DESARROLLO DE LAS ACTUACIONES.

Este **Proyecto Sociosanitario** nace de la necesidad urgente de solucionar los problemas detectados en nuestros alumnos/as, en cuanto a salud, higiene, alimentación y descanso. Y lo convierten en una “asignatura” imprescindible para su bienestar físico y psicológico. Relacionados con hábitos personales de la vida, y con las condiciones del entorno, por lo que se debe proponer un concepto de salud más ecológica, como equilibrio del ser humano con el medio ambiente. Se ha realizado en colaboración con el Centro de Salud de San Roque y la Consejería de Sanidad y Consumo de la Junta de Extremadura. En las actuaciones que se han desarrollado, distinguimos una secuenciación de cinco **fases**, que están en continuo proceso.

### 1ª FASE DE INICIACIÓN Y ESTUDIO PREVIO DE LA “SITUACIÓN”

Ante la cantidad con problemas de salud detectados, se consideró prioritario realizar un análisis del contexto social del colegio, teniendo en cuenta todos los factores. Sabíamos que nosotros no podíamos cambiar las causas externas que perjudicaban a nuestros niños y niñas, ni modificar los niveles de marginalidad, pero si estábamos seguros que desde el centro escolar podíamos ofertar soluciones sociosanitarias a nuestros alumnos/as, que de alguna manera impregnaran su familia y entorno.

Un alto porcentaje presenta síntomas, que indican factores de riesgo personal:

Problemas de adaptación al sistema escolar: absentismo escolar leve o grave.

Ausencia de modelos afectivos y referenciales válidos y normalizados.

Carencia de estímulos ambientales positivos. Escasez de habilidades sociales.

Ausencia de expectativas en la vida. Dificultad para asumir normas y límites.

Dificultad en la resolución de problemas interpersonales.

Pasan mucho tiempo en la calle, falta de alternativas al ocio, están en contacto con la venta y consumo de drogas. Conocen muy pocos sitios fuera del barrio.

Proceso madurativo inadecuado: Bajo nivel de tolerancia a la frustración.

Inmediatismo. Descontrol interno. Retraso en el desarrollo personal. Bajo nivel de autoestima. Problemas de relación. Trato con grupo de iguales de alto riesgo.

**FAMILIAS:** En la mayoría de los casos los padres/madres no han terminado la escolarización primaria, analfabetos totales o parciales y acceden solamente a trabajos muy mal remunerados o marginales como droga, mercadillos, temporeros,...

Insuficiente valoración de la educación como vía de desarrollo personal y social.

Poca valoración personal y ninguna motivación hacia el cuidado propio y la salud.

Faltas de expectativas y de futuro y de recursos para favorecer la socialización.

Desarraigo cultural y falta de identidad social.

Aislamiento social. Bajo nivel socio-cultural y económico.

Nula o escasa percepción de la necesidad de una formación laboral.

Práctica habitual de economía sumergida. Pobreza, paro, marginalidad,

Problemática social, analfabetismo, falta de emancipación de la mujer.

Rechazo hacia la normalización social. Familias sin expectativas hacia lo académico.

Se han detectado problemas relacionados con la salud:

**Pediculosis aguda:** 30% de los alumnos en la mayor parte del curso escolar.

**Pediculosis esporádica:** La mayor parte del año los alumnos/as tienen piojos y

liendres, presentando conductas de rascado constante de cabeza. Rechazo social.

**Alimentación inadecuada.** Sobrepeso Comiendo mucha comida prefabricada. Desajustes en las comidas, sin horarios, bocadillos y pocas comidas calientes.

**Hábitos de higiene poco sanos.** Se detecta que no hay higiene diaria. (Caras y manos sin lavar, cabello sin lavar, ni peinar, uñas sucias y sin recortar, ropa sucia y sin planchar...) La crisis ha agravado la situación.

**Mala higiene bucodental.** Muchas caries. Chucherías de forma indiscriminada. Siendo a veces la comida. No utilizan el cepillo de dientes de forma regular. No van a las revisiones de la boca sana. Ni a los dentistas para empastar sus caries.

**Alumnos/as sin tener puestas las vacunas del Calendario de Vacunaciones.** No van al Centro de Salud. No pasan los "controles del niño sano", peso, altura, vista,...

**Alumnos/as que se quedan dormidos en las clases o se pasan la mañana adormilados con sueño y sin ganas de trabajar.** Carecen hábitos de descanso y de horarios de sueño adaptados a sus edades. Se acuestan a horas muy tardías, ven muchas películas de adultos. Repercute en la asistencia a clase, detectándose muchos alumnos/as absentistas esporádicos y crónicos.

A partir de esta problemática que influye de forma negativa en los niños y niñas y en la vida del centro, se buscan soluciones que permitan poder ofertar una educación más equitativa para ese alumnado con deficiencias y desigualdades económicas, sociales o culturales, debido a su procedencia, (inmigrantes, etnia gitana, marginación,...).

## 2º FASE DE DIAGNÓSTICO DE LA REALIDAD.

Con la ayuda y apoyo de los profesionales sanitarios se comienza a hacer el diagnóstico, priorizando en aquellos aspectos que se consideran imprescindibles de solucionar en primer lugar. Con una relación de todas las necesidades, para buscar, analizar y definir las actuaciones concretas. Empezamos a buscar e investigar en

posibles soluciones, creímos muy importante el utilizar todos nuestros recursos tanto personales, como materiales y al mismo tiempo nuestra creatividad y esfuerzo por buscar las actuaciones más necesarias. Este diagnóstico se ha realizado a través de:

- Estudio de la situación actual, en el colegio. Alumnos/as y familias.
- Encuestas previas sobre higiene y alimentación en las casas y en el colegio.
- Reuniones con los profesionales del Centro de Salud. Para aunar criterios a la hora de trabajar la educación Sociosanitaria son los alumnos/as y familias.
- Contactos con los Servicios Sociales para los casos más problemáticos.

### **3º FASE. PREMISAS A TENER EN CUENTA EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO.**

En el desarrollo del proyecto se ha priorizado en aquellos aspectos imprescindibles:

**Aprender a cuidarse a uno mismo.** El concepto de “Salud” implica no sólo no tener enfermedades, sino un amplio concepto: “el sentirnos bien, psíquicamente y física” .

Desde los primeros años de vida el niño/a va interiorizando la necesidad de cuidarse a sí mismo, es una habilidad que se va adquiriendo de forma espontánea en el núcleo familiar. El colegio debe reforzar e incidir en aspectos que por causas sociales, culturales o publicitarias crean malos hábitos y actúan de forma negativa en su salud.

**Adquirir Hábitos Saludables.** El “aprender a aprender” hábitos saludables es necesario para vivir de una forma plena y sentirse bien. Y así prevenir conductas antisociales por baja autoestima, por mal aspecto, falta de higiene, sobrepeso...

**Compartir con la Familia y Entorno.** La higiene personal y la alimentación son asignaturas pendientes en algunos sectores familiares. El colegio debe impartir una educación integral y compensar lo que el ámbito familiar no ofrece.

La intervención educativa encaminada a favorecer en niños y niñas el cuidado de su cuerpo, tiene un enorme valor preventivo y formativo para el resto de sus vidas.

### **4º FASE: FORMAS DE TRABAJAR LA EDUCACIÓN SOCIOSANITARIA.**

La Educación Sociosanitaria se ha trabajado desde los diferentes medios y aspectos:

- ◆ Desde el Centro Escolar para solucionar los problemas detectados.
- ◆ Desde el Centro de Salud con acciones paralelas y coordinadas con el colegio.
- ◆ Desde la AMPA y las familias. Colaborando y participando en las actividades.
- ◆ Otras entidades: Servicios Sociales, Sanidad, farmacias del barrio ...

### **5º FASE DE DESARROLLO DE LAS ACTUACIONES Y CONCIENCIACIÓN.**

El siguiente paso fue marcar las actuaciones necesarias, creando un compromiso global de continuidad de toda la Comunidad Educativa. Se han realizado actuaciones consensuadas, secuenciadas y organizadas:

- ◆ Se consideró que el trabajo en el aula diario, guiado por los tutores/as era imprescindible, fomentando la higiene, descanso y alimentación sana.
- ◆ Al mismo tiempo se ha fomentado el aseo después de la clase de Educación Física, cada alumno/a lleva su bolsa de aseo individual.
- ◆ Se han potenciado los hábitos alimentarios desde el Comedor Escolar.
- ◆ Trabajos desde los distintos programas fomentando la Salud.
- ◆ Desde la Biblioteca: con una selección de lecturas que nos hablan de personajes que se encuentran en situaciones parecidas a las de los niños/as.
- ◆ Desde el Programa MUS-E: los artistas en colaboración con los tutores han potenciado a través del teatro y la danza han potenciado la salud.
- ◆ Desde el Aula TICs: buscando información sobre los hábitos saludables.
- ◆ Desde los talleres de la AMPA: implicando a los padres en todas las acciones.
- ◆ Desde el Programa de Modificación de Conducta y Programa de Competencia Social, para mejorar y financiar los hábitos saludables.
- ◆ Utilización de juegos digitales en Internet, para afianzar hábitos saludables.
- ◆ Intervención de los especialistas del centro de Salud de San Roque.
- ◆ Charlas de especialistas del Centro de Salud (sanitarios y veterinarios) a alumnos/as, familias, profesores.

- ◆ Participación en concurso del FROM, para potenciar los hábitos saludables.

Anotación de incidencias y evaluación continua, con propuestas de mejoras.

- Realización de historias de incidencias individuales de los alumnos/as.
- Confección de calendarios de incidencias y modificación de conducta.
- Revisión del Calendario de Vacunación de cada alumno/a.
- Valoración de los resultados y propuestas de mejora.

#### ACTUACIONES CONCRETAS EN DESCANSO:

**Diagnóstico:** Se detecta que algunos niños/as no descansan lo suficiente, por lo que llegan cansados a clase y disminuye su rendimiento escolar.

**Objetivo:** Promover el adecuado descanso de los alumnos, de forma que duerman las horas suficientes, mediante intervenciones de educación para la salud.

**Conocimiento de la situación:** Encuesta a los niños sobre rutina y horas de sueño.

#### Actuaciones:

- ✓ Entrega a los niños de un díptico explicativo de la importancia del sueño.
- ✓ Charlas explicativas adaptadas a los alumnos/as por los tutores de cada curso.
- ✓ Carta a los padres explicando lo importante de dormir lo suficiente.
- ✓ Cuadrante de las horas de sueño. Imagen de un lirón como mascota.

**Conclusiones:** El buen resultado de la intervención de Educación Sanitaria nos anima a abordar otros problemas relacionados con la rutina previa al sueño, como es la alta proporción de niños que sufren pesadillas en los cursos menores, (con independencia de que compartan o no habitación) afectándose la calidad del sueño.

#### ACTUACIONES CONCRETAS PEDICULOSIS:

**Diagnóstico:** Desde el colegio hemos identificado la pediculosis como un problema de salud de importante magnitud. La pediculosis es una infestación, que requiere implicación de profesorado, padres y sanitarios para su solución.

**Objetivo:** Controlar la pediculosis en el Colegio Manuel Pacheco mediante la actuación conjunta de los alumnos, la familia, la comunidad educativa y los sanitarios

de la zona de salud a través de intervenciones de educación para la salud.

**Metodología:** Se inician reuniones de trabajo entre los docentes y los sanitarios del para organizar las intervenciones. Reunión informativa sobre pediculosis con las familias en el colegio en la que se hace entrega de material sobre prevención y tratamiento, y se pide el consentimiento para realizar las intervenciones.

❖ **1º Visita 12 de noviembre de 2008**

**Sesión con los niños sobre la pediculosis:** ¿Qué es? Síntomas. Como se transmite. **Prevención y tratamiento.** Juegos con ordenador sobre pediculosis. Revisión de los niños por los sanitarios **Registro de los hallazgos:** comunicación a los padres sobre necesidad de tratamiento o prevención para evitar reinfestación. Se entrega un pequeño obsequio cedido por la Consejería de Sanidad y Consumo

❖ **2º Visita 26 de noviembre de 2008.**

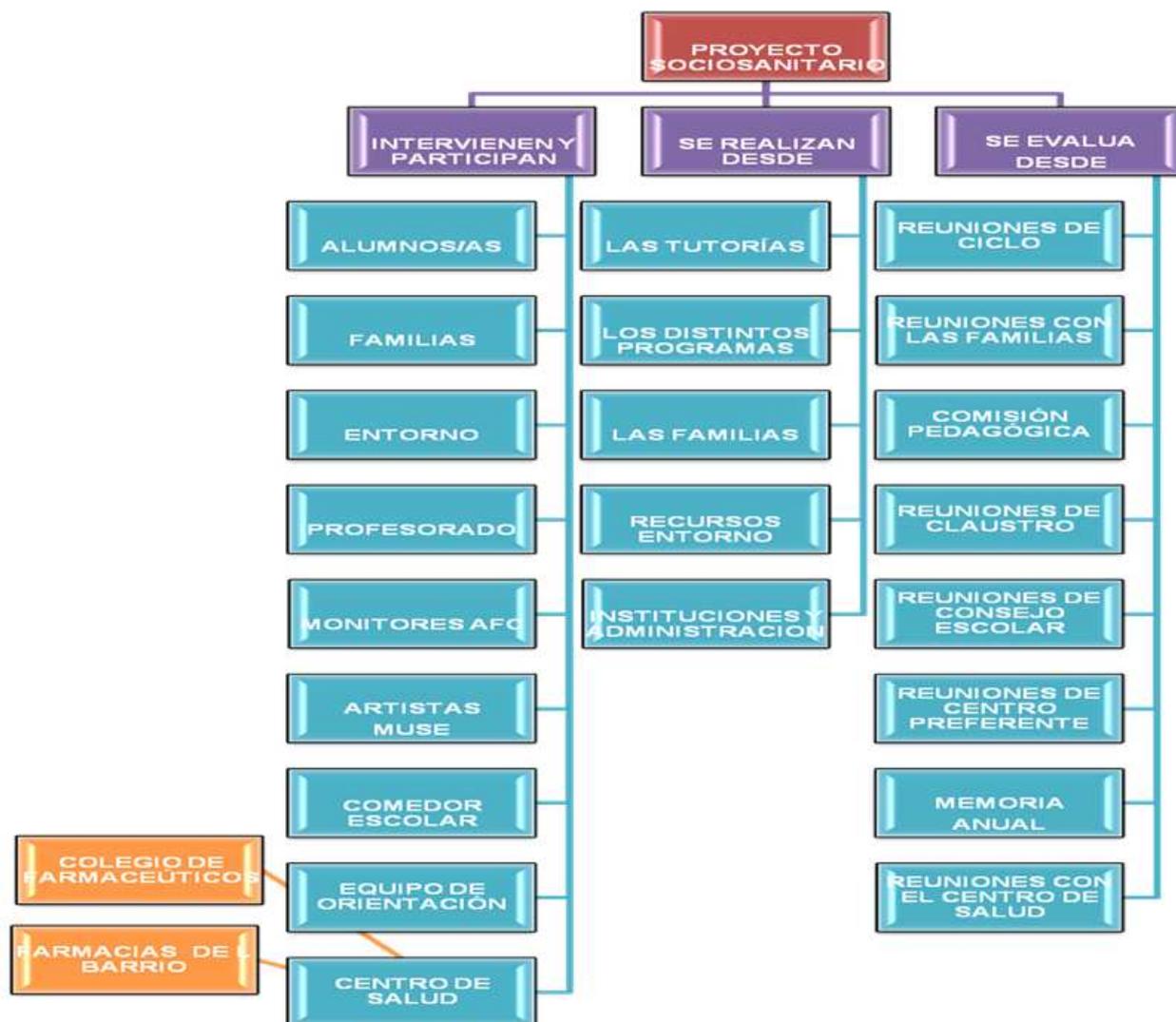
Revisión de los niños por los sanitarios y registro de los hallazgos. Comunicación a los padres sobre necesidad de tratamiento o prevención para evitar reinfestación.

❖ **3º Visita 24 de febrero de 2008.**

Revisión de los niños por los sanitarios y registro de los hallazgos. Se hace entrega de una pegatina a los niños en cuya clase no se ha detectado ningún caso en forma de agradecimiento a las madres por lo conseguido. **Concurso de Dibujo:** Se realiza en el colegio un concurso de dibujo con el lema: “**Los piojos huyen del Pacheco**”, consistiendo en dibujar a los piojos y ponerles nombre, ofreciéndose como premio un Kit de limpieza y una pulsera con lema anti-piojos.

**Conclusiones:** Se observa una disminución significativa del número de afectados, en un tiempo de 3 meses y 12 días, lo que indica que la intervención ha sido efectiva. Siguen quedando niños afectados por el problema, casos con especial resistencia debido a condicionantes familiares y sociales, para los que se implican a los recursos sociales y pediátricos del Centro de Salud. Es necesario continuar insistiendo en Educación para la Salud, para mantener las actitudes favorables conseguidas.

6º FASE. DEFINICIÓN DE LOS SECTORES QUE INTERVIENEN.



7º FASE DE COORDINACIÓN, VALORACIÓN Y EVALUACIÓN CONTINUA

Nos permite de forma continua, valorar las actuaciones llevadas a cabo y comprobar los resultados que se van obteniendo. Se realiza desde los distintos sectores:

VALORACIÓN DEL PROYECTO SOCIO SANITARIO

REUNIONES DE CICLO	De forma secuenciada cada quince días. En la que el profesorado valora los avances conseguidos.
REUNIONES CON LAS FAMILIAS	Se les hace partícipes y se les solicita su valoración y opinión de de las actuaciones que se llevan en el centro, tanto con el

<b>FAMILIAS</b>	alumnado como con las familias.
<b>REUNIONES DE</b>	De forma mensual se consensua desde los distintos ciclos y se
<b>LA COMISIÓN</b>	busca el asesoramiento del Equipo de Orientación y se analizan
<b>PEDAGÓGICA</b>	las dificultades encontradas y los avances conseguidos.
<b>REUNIONES DE</b>	A principios de curso para sentar las bases y hacer una
<b>CLAUSTRO</b>	selección de los objetivos prioritarios. Y a lo largo del curso para ir valorando los objetivos que se van consiguiendo y las variaciones que se van considerando necesarias.  Y en el último claustro para realizar la evaluación final del curso y hacer las propuestas de mejora para el año siguiente.
<b>REUNIONES DE</b>	En las reuniones de consejo escolar se tiene como tema
<b>CONSEJO</b>	prioritario el proyecto Sociosanitario y como consecuencia se
<b>ESCOLAR</b>	hace una valoración continua de los objetivos conseguidos.
<b>REUNIONES DE</b>	Se realizan una vez al trimestre con (Inspección, UPE, CPR Y
<b>ATENCIÓN</b>	EOPS) se ha valorado de forma pormenorizada el proyecto
<b>EDUACTIVA</b>	Sociosanitario analizando la funcionalidad y beneficios
<b>PREFERENTE</b>	aportados.
<b>MEMORIA</b>	En esta memoria queda constancia de los objetivos
<b>ANUAL</b>	conseguidos, actuaciones y las propuestas de mejora para el próximo curso.

La valoración ha sido muy positiva desde todos los sectores que han intervenido:

---

**Alumnos/as:**

Se sienten más seguros y van interiorizando los conceptos básicos que se van trabajando. De forma que todas las actuaciones van a servir para que adquieran los recursos necesarios en cuanto a higiene, alimentación, descanso y salud en general. Sirviendo al mismo tiempo para ir adquiriendo los hábitos saludables necesarios.

**Familias:**

Se han entusiasmado con el proyecto desde el principio y expresan su agradecimiento y compromiso en continuar en casa todas las actuaciones que se realizan en el colegio, siempre que sus posibilidades se lo permitan.

**Profesorado:**

Está todo el claustro muy implicado y colabora de forma continuada en todas las actuaciones que propone la coordinadora y que se acuerdan en las reuniones que se mantienen con el Centro de Salud.

Su valoración es muy positiva y han expresado su deseo de continuar este curso.

**Centro de Salud:**

Desde el primer momento han mostrado su deseo de colaborar con el colegio, se han programado las actuaciones a lo largo de todo el curso:

Médico y ATS con las visitas al centro para las revisiones a los alumnos/as y dar charlas a los alumnos/as y las familias, sobre la necesidad de implantar hábitos saludables en las casas y en el colegio.

También han mantenido un seguimiento en sus consultas con los alumnos/as que tenían una mayor problemática con problemas relacionados con la pediculosis.

Veterinarios y Farmacéutica con charlas a los alumnos/as y familias en cuanto a la hidatidosis, pediculosis, alimentación, higiene, descanso,...

Servicios Sociales su actuación ha sido muy importante sobre todo con las familias con menos predisposición a realizar las indicaciones que se han recomendado.

Consideran que la experiencia ha sido muy positiva y desean continuar colaborando.

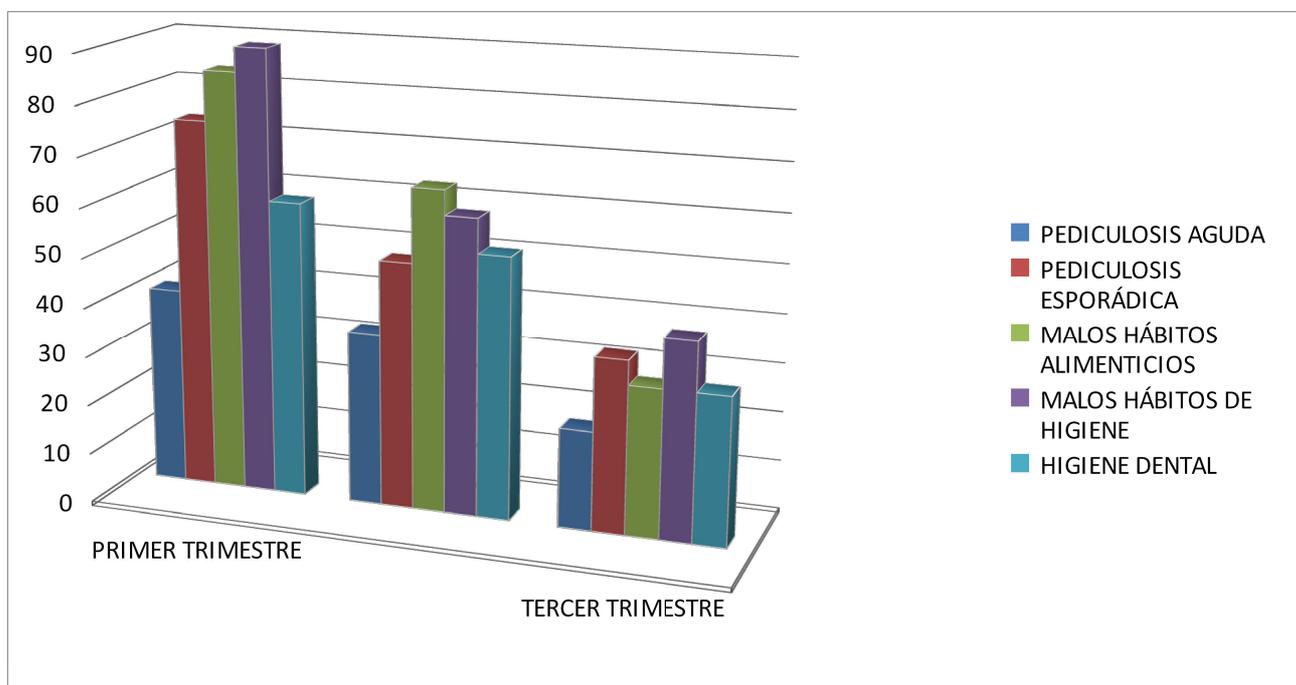
**Colegio de Farmacéuticos y farmacias del barrio:**

Su valoración también es muy positiva y han colaborado dotando al centro de materiales para fomentar la higiene: champú anti piojos, lendreras, colonias, champú, cepillos de dientes, cepillos de uñas,...

También trayendo al centro especialistas en higiene dental y pediculosis, para concienciar a los niños y familias de la necesidad de tener hábitos saludables.

Según se detecta en el gráfico que exponemos a continuación, desde que se comenzó las actuaciones realizadas han ido bajando los niveles y mejorando los hábitos de higiene y alimentación. Pero es importante tener en cuenta que la situación no se ha

normalizado y que hay que continuar insistiendo en los diferentes aspectos, para afianzar los hábitos saludables en los alumnos/as y familias.



*La motivación más importante para trabajar tanto en la escuela como en la vida, es el placer en su resultado y el valor de dicho resultado para la comunidad*

*Albert Einstein*

## ANEXO I

### OTRAS ACTUACIONES QUE POTENCIAN LA EDUCACIÓN SOCIOSANITARIA

#### **COCINAMOS EN EL COLEGIO APRENDEMOS A COMER**

Consideramos muy importante que si aprendemos a cocinar y conocemos los alimentos, por los que coincidiendo con las Fiestas de Navidad, Hacemos dulces: polvorones, galletas, roscos,... con la profesora de cocina Mercedes Ferrera y los alumnos/as del Ciclo Superior de Restauración del IES San Fernando de Badajoz.

También con motivo del Día del Centro se organizó un Taller de Cocina, para aprender la procedencia de las pizzas y la forma de elaborarlas, a cargo de una profesora italiana que estaba colaborando con nuestro centro por el programa MUS-E.

**EL CEIP MANUEL PACHECO PREMIADO CON EL 1º PREMIO A NIVEL NACIONAL DE FROM RADIO PARA PROMOCIONAR EL CONSUMO DE PESCADO**

El alumnado de sexto de Primaria del CEIP Manuel Pacheco de Badajoz, ha recibido el **1º Premio de jingle de la campaña**, que a nivel nacional ha llevado a cabo el FROM Fondo de Regulación y Organización del Mercado de los Productos de la Pesca y Cultivos Marinos (FROM), es un Organismo Autónomo, creado por Ley 33/1980, de 21 de junio y adscrito al Ministerio de Medio Ambiente y Medio Rural y Marino). Este Organismo centra sus actividades en el **diseño y desarrollo de acciones encaminadas a promocionar el consumo de productos pesqueros**.

El lema de la campaña **“Hasta aquí hemos llegado por comer pescado”**, trata de fomentar el consumo de pescado en la edad escolar. Para ello, ha programado en distintos centros educativos de toda España, talleres de radio en las que el alumnado, participando activamente confecciona programas radiofónicos que pueden ser escuchados en **FROMRADIO.ES**. Nuestro centro ha sido premiado con el jingle **“RAPE AL LIMÓN”**, una rumbita muy salerosa que nos anima a comer dicho pescado, que se puede escuchar <http://www.clubpezquenines.com/ganadores/index.php>.

El premio ha consistido en una excursión de dos días con la **FUNDACIÓN ECOMAR** para la realización de un taller marino en el Puerto de Santa María (Cádiz). Los niños/as han viajado junto con sus profesores, los días 4 y 5 de junio y han disfrutado de diversos talleres como el de navegación, de pesca, de gastronomía del mar, medio ambiental, taller de nudos marinos...entre otros.

En FROM RADIO en la página [www.clubpezquenines.com](http://www.clubpezquenines.com) podemos escuchar a los niños/as en los programas de radio que han sido premiados a nivel nacional. Una gran oportunidad de aprender divirtiéndose: investigando, guionizando, locutando y emitiendo sus propios programas de radio.

ANEXO II

**PREMIOS OBTENIDOS**

**Premio Fomento de la Lectura** Consejería de Cultura de la Junta De Extremadura.

**Premio Nacional de Bibliotecas Escolares** de Buenas Prácticas para La Dinamización e Innovación de las Bibliotecas Escolares. Ministerio de Educación.

**Premio de Carácter Nacional para los Centros Docentes que Desarrollen Acciones que Permitan Compensar los Efectos de Situaciones de Desventaja Social.** Ministerio de Educación.

**Premio Calidad de los Centros Educativos Marta Mata.** Ministerio de Educación.

1º Premio a Nivel Nacional de From Radio para Promocionar el Consumo de Pescado.

**Aunque desde el colegio no podemos suplir las necesidades físicas, sociales y familiares, de nuestros niños/as, si podemos mejorar sus emociones y sentimientos (autoestima, seguridad, felicidad,...), sus relaciones con sus compañeros/as y sociales (convivencia, respeto, conducta,...) sus conocimientos y formación (atención, razonamiento, lenguaje,...).**

**Para esto es necesario que toda la Comunidad Educativa trabaje al unísono para conseguir los objetivos marcados, hacia la mejora de la Calidad Educativa y para conseguir una “Escuela más Cooperativa y Equitativa”.**

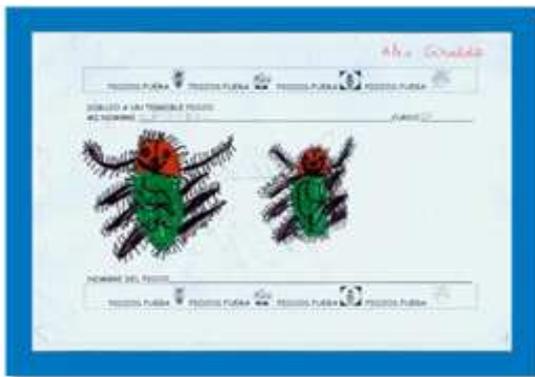
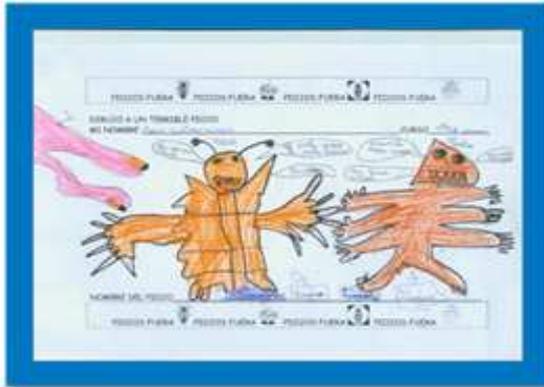
**Mª Isabel Rodríguez Tejada. Directora del CEIP Manuel Pacheco de Badajoz**

### ANEXO III

#### FOTOS DE ALGUNAS DE LAS ACTUACIONES REALIZADAS

- Dibujo de los alumnos/as: sobre higiene, alimentación, descanso, piojos,...





Taller de jabones en el Día del Centro:



Taller de Pizzas en el Día del Centro:



Taller de confección de platos a base de pescado:



Preparando el programa de radio ganador del concurso FROM Radio:



Elaborando polvorones en Navidad:



Elaborando Pizzas en el Día del Centro:



En el aula MUS-E, trabajando la Educación Sociosanitaria:

