

DOS ALIADOS CONTRA EL SIDA: LA EDUCACIÓN Y LA PREVENCIÓN. UNA EXPERIENCIA FORMATIVA Y DIFERENTE DE TRABAJAR EL SIDA CON ADOLESCENTES

M. AMPARO CALATAYUD SALOM y EMPAR ARANDA GARCÍA *

En este artículo vamos a comentar en líneas generales los resultados, reflexiones y conclusiones que hemos obtenido tras la aplicación de un Programa de Prevención Escolar del Sida con adolescentes de Educación Secundaria. Experiencia que se ha desarrollado con 491 estudiantes de la Comunidad Valenciana. Pensamos que la educación y la prevención son las dos únicas vías para solucionar parte de este problema actual y mundial. Los docentes junto con los sanitarios y la comunidad educativa han de trabajar por y para una Educación para la Calidad de Vida de nuestros alumnos y alumnas.

In this paper we present an analysis and description of the results the Sida Prevention's Programme what we have applied a one signboard of 491 students of Secondary Education in Comunidad Valenciana (Spain).

1. Justificación. Educar en Salud

* M. AMPARO CALATAYUD SALOM es Doctora en Filosofía y CC. de la Educación y Asesora de Formación, Innovación y Recursos Educativos de Xàtiva (Valencia) y EMPAR ARANDA GARCÍA es Pediatra y Responsable del Área de Promoción de Salud del Centro de Salud Pública de Xàtiva (Valencia).

No resulta difícil en estos momentos ofrecer un amplio abanico de razones que avalen la decisión y trascendencia de la escuela como motor de cambio social y a su vez facilitadora de actitudes y valores positivos hacia una vida saludable. La escuela es el ámbito idóneo para desarrollar estrategias que impulsen cambios en los estilos de vida y en las conductas de nuestros jóvenes. Gavidia, Sieres y Moliner (2000), enfatizan que "la escuela no puede estar al margen de ninguno de los problemas que afectan al desarrollo de las personas y a su preparación para la vida, autónoma y responsable, en un determinado medio social y cultural. En el tema específico de la prevención de las drogas se trata de una cuestión de estilos de vida, y la escuela es un lugar privilegiado para la adquisición de conocimientos, destrezas, actitudes y valores que fomenten la salud. Asimismo, la edad de los escolares es especialmente idónea para estos aprendizajes" (pág. 21).

Hoy por hoy no hay más que escuchar los medios de comunicación, oír los comentarios de compañeros, familiares, etc e incluso abrir los periódicos para encontrarnos con noticias que relacionan a los adolescentes con temas de no salud y peligrosos estilos de vida: consumo de drogas de diseño, alcohol, tabaco, anfetaminas; Sida; trastornos de alimentación: anorexia y bulimia...

Por desgracia estamos viviendo como afirma el autor Gervilla (1993) en una sociedad de permanente crisis, en donde el pluralismo, la carencia de ideologías sólidas, la debilidad de las creencias, la inseguridad y el relativismo moral, junto con la rapidez de las investigaciones científicas y tecnológicas, son algunas de las razones que explican y justifican la permanente crisis, o mejor, la crisis de la crisis. Crisis a la que los adolescentes no son ajenos.

La adolescencia es una de las etapas más problemáticas y más difíciles en la evolución del hombre. Los cambios físicos, psíquicos, sociales que sufre el joven hacen que esté pendiente del que dirán, así como, de las presiones tanto de los amigos como de los medios de comunicación. Todas estas circunstancias junto con las connotaciones propias de una sociedad caracterizada como postmoderna, en la que los antivalores como el individualismo hedonista y narcisista, el esteticismo, el relativismo, el consumismo, la inmediatez, la liberación de toda atadura... hacen que los adolescentes adopten una conducta no saludable quedando atrapados en las "redes" de las drogas, trastornos de alimentación, violencia, conductas de riesgo de contagio del Sida...

Pensamos que en estos momentos en los que nos ha tocado vivir el tema transversal: Educación para la Salud cobra un sentido especial dentro del contexto escolar y social postmoderno (Calatayud, 2000). Los jóvenes de hoy con su mentalidad y modo de vivir no viven en una sociedad ciega ante el valor, sino en una sociedad con tantos valores en la que se hace cada vez más difícil o imposible diferenciar el valor del antivalor (Gervilla, 1993). De ahí, de la importancia de la escuela como entidad tanto para la formación en actitudes, valores como también para la educación de conductas de salud en los alumnos y alumnas.

Con respecto a uno de los problemas más graves de Salud Pública en los adolescentes como es el Sida existe sólo un arma eficaz para combatirlo: la Prevención. La información y la educación son dos medios de prevención eficaces. En este mismo sentido el profesor Escámez (1993) argumenta que la escuela debe ayudar al joven que se encuentra en una etapa de confusión de valores a identificar y clarificar sus propios valores con el objeto de que tomen determinadas decisiones pero sin presiones. Ahondando algo más en esta misma línea el filósofo Antonio Marina argumenta que si desde la escuela no se adopta el papel formador en los temas de actitudes, valores y toma de decisiones libres, la lucha se habrá perdido, delante de una presión tan fuerte de las multinacionales, publicidad, etc que no hacen más que conducir a los adolescentes a hacer aquello que realmente interesa a una sociedad rebuscada e interesada en crear individuos que no piensen ni decidan.

Con la LOGSE y con la inclusión del Tema Transversal: la Educación para la Salud ésta se convierte en un instrumento trascendente de Promoción de Salud. Para quienes desarrollamos nuestra actividad en el campo de la Salud Pública y de la Educación, los Programas de Prevención y Promoción dirigidos a la Población Escolar y a los jóvenes, en general, tienen un gran aliciente, ya que la Prevención Primaria adquiere en esta etapa un verdadero sentido porque los jóvenes aún no han adquirido hábitos insanos de forma arraigada.

Trabajar en Promoción y Educación para la Salud en la escuela, implica desarrollar Programas dirigidos a la población escolarizada, con el objeto de formar a jóvenes que se están iniciando en todo aquello que el vivir significa; es por ello que hay que educar de la forma más veraz y objetiva posible, de los efectos que la adquisición de hábitos insanos pueden provocar en su vida tanto a nivel personal como social. Como afirman los autores Cuello y Echebarría (1997) "es preciso un esfuerzo educador para profundizar en la decodificación y en el análisis de la

naturaleza relativa al Sida que transmiten los medios de comunicación, enseñando a valorar con espíritu crítico su procedencia, oportunidad y objetividad" (pág. 18).

Pensamos que en estos momentos los docentes como profesionales de la Educación junto con los especialistas de Salud Pública están llamados a colaborar conjuntamente en el fomento de una educación para la calidad de vida de nuestros alumnos/as. Fruto de esta concienciación y sobre todo de la importancia de colaborar y aunar esfuerzos en materia de Salud surgió la experiencia que a continuación vamos a comentar.

2. Programa de Prevención Escolar del Sida. La necesidad de Información y Formación a los adolescentes

La necesidad de trabajar en los centros educativos temas de salud que ayuden a nuestros jóvenes a identificar Salud como un valor llevó tanto al Centro de Formación del Profesorado, Innovación y Recursos Educativos de Xàtiva (Valencia) (CEFIRE), como al Centro de Salud Pública de Xàtiva a organizar conjuntamente un *Programa Escolar de Educación Sexual y Prevención del SIDA*, dentro del Programa de Educación para la Salud en la Escuela. Programa que también contó con la colaboración del Excmo. Ayuntamiento de Xàtiva, por medio de sus concejalías de Educación, Sanidad, Bienestar Social y de Juventud, Gabinete sexológico de Xàtiva, Atención Primaria, Consell Local de Juventud, Trabajadora Social...

2.1. Consideraciones generales sobre el Programa de Prevención Escolar del Sida

El Síndrome de la Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA) es un problema grave de Salud Pública, según las estimaciones de ONUSIDA –el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA–, en 1998 se infectaron por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) más de tres millones de niños y jóvenes en todo el mundo. Durante 1998, diariamente se infectaron por el VIH más de 8.500 niños y jóvenes, lo que equivale a seis casos cada minuto. Alrededor de una tercera parte de los 33 millones de personas que vivían con el VIH en el mundo a finales de 1998 eran jóvenes entre 15 y 24 años de edad. Aproximadamente la mitad de las nuevas infecciones en ese año se produjeron en ese mismo grupo de edad (Dossier Día Mundial del Sida, 1999).

Los datos estadísticos aportados por el Director de la Unidad de Conductas Adictivas de Valencia, indican que la tasa de incidencia de Sida en España, con 9,2 casos por cada cien mil habitantes, es la más elevada de Europa, siendo la causa más frecuente de muerte en la población comprendida entre los 25 y los 34 años. Más de 55.000 personas han sido diagnosticadas hasta la fecha de Sida y se estima que más de 120.000 españoles están infectadas por VIH-1, muchos de los cuales desconocen tal hecho (Levante-Periódico Mercantil Valenciano, 12-7-2000). Tal y como podemos apreciar el Sida es la primera causa de muerte en los jóvenes de 25 a 34 años por delante de los accidentes de tráfico. La forma de contagio del

VIH/SIDA es bien conocida: mantener relaciones sexuales sin protección y por intercambio de jeringuillas.

Esta situación es una realidad sobre la que hemos de reflexionar todos. Los adolescentes están continuamente "en crisis", su cuerpo está cambiando, quieren ser aceptados por sus iguales, quieren experimentar... todo lo cual hará que tomen decisiones precipitadas, así como también, entren en contacto con relaciones y conductas de riesgo.

Con respecto a la Sexualidad, muchos autores reconocen en sus estudios, los quince años como edad de inicio de relaciones sexuales completas. La sexualidad es práctica de riesgo de contagio ya que los jóvenes reconocen utilizar poco los preservativos, según las encuestas realizadas al respecto. La causa más frecuente en los jóvenes de contagio del VIH/SIDA son las relaciones sexuales no protegidas por lo que el abordaje de este tema se hace necesario.

Dada la magnitud de estos resultados es obvio que tanto los expertos sanitarios como los asesores de formación del profesorado pensemos que este grave problema de Salud Pública y Social sólo se puede combatir de forma eficaz con la Prevención. Es por ello que decidimos diseñar el Programa de Prevención Escolar del Sida. Programa que proporcionó información y formación sobre la causa, vías de transmisión y tratamiento del VIH/SIDA, entre otros aspectos. Estamos convencidos de que la formación de actitudes, valores y conductas positivas en los jóvenes, ante el no consumo de Drogas y una sexualidad y relaciones afectivas saludables, es la forma más eficaz de prevenir el Sida y la única arma para combatir esta grave enfermedad.

2.2. Contexto de la experiencia: Objetivos del Programa de Prevención del Sida

Es evidente que una de las obligaciones de la escuela además de prevenir el contagio de enfermedades entre sus alumnos, dentro de una estrategia global de educación para la salud, debe ser la de facilitar la información adecuada, suficiente, veráz y objetiva para que los jóvenes que a ella asisten puedan responsabilizarse en el futuro de su propio estado de salud (Font, 1992).

La importancia de las medidas preventivas en el ámbito escolar es lo que nos llevó a planificar un Programa Escolar de Prevención del Sida, y cuyo *objetivo general* fue el siguiente:

- Facilitar tanto a los alumnos/as de Educación Secundaria como a los docentes una adecuada información y formación sobre el Sida. Educar y prevenir.

Como *objetivos específicos* pretendíamos:

1.- Indagar los conocimientos, actitudes y creencias sobre el Sida que presentan tanto los alumnos como los docentes.

2.- Aportar conocimientos sobre el Sida, así como, capacitar a los docentes y alumnos para que sepan identificar las dos vías de contagio del VIH/SIDA: el consumo de drogas por vía intravenosa y las relaciones sexuales no protegidas.

3.- Capacitar al profesorado en el aprendizaje de técnicas de trabajo de Educación para la Salud en el aula. Técnicas de valores, actitudes, habilidades sociales y toma de decisiones.

4.- Aportar al profesorado el material necesario para realizar el taller de prevención del Sida en el aula con los alumnos (cuestionario de conocimiento y actitudes previas ante el Sida, recursos metodológicos, etc).

5.- Sensibilizar a los docentes y sanitarios hacia la necesidad de un trabajo en equipo para comenzar a desarrollar los temas relacionados con la salud.

Es obvio que para alcanzar los objetivos previstos uno de los primeros pasos que tuvimos que dar fue formar un grupo multidisciplinar formado por sanitarios, psicólogos, asesores de formación, trabajadores sociales, educadores juveniles, voluntarios, que trabajan en la formación del profesorado sobre la Prevención del Sida, como paso previo a desarrollar el Programa en el aula.

2.3. Desarrollo de la experiencia: Sujetos y Metodología de trabajo

Sujetos: Población y Muestra

Población: El universo al que se dirigió el Programa es el conjunto de docentes y alumnos de Educación Secundaria de la localidad de Xàtiva (8 centros docentes que tienen aún el Primer Ciclo de ESO y 4 Institutos).

Muestra: Concretamente han participado un total de 35 docentes y 1324 alumnos/as de Primero, Segundo y Tercero de ESO (45,8 % chicas y 54,2 % chicos).

Metodología de trabajo con los docentes

Primeramente se realizó un Curso de Formación sobre la Prevención del Sida dirigido a docentes. Curso organizado por el Centro de Formación, Innovación y Recursos Educativos de Xàtiva (Valencia). (CEFIRE), en colaboración con el Excmo. Ayuntamiento e impartido por la Asesoría de Tutoría y Transversalidad de dicho CEFIRE, por el Sexólogo municipal (Gabinete Sexológico de Xàtiva), y por la Técnico de Promoción de Salud (Centro de Salud Pública de Xàtiva). Formación que fue reconocida por el CEFIRE de Xàtiva. Conselleria de Cultura, Educación y Ciencia. Generalidad Valenciana como curso de formación del profesorado.

Dicho curso persiguió los siguientes objetivos:

- Hacer reflexionar a los docentes sobre la necesidad de incluir los temas transversales en la enseñanza: la educación para la salud.

- Proporcionar estrategias metodológicas y organizativas para trabajar en el aula la educación para la calidad de vida.

- Diagnosticar los conocimientos y actitudes de los docentes frente al Sida.

- Proporcionar información sobre el conocimiento, causa, tratamiento y prevención del Sida.

- Conocer y utilizar determinadas habilidades sociales y técnicas de trabajo que faciliten la adquisición de hábitos y actitudes saludables.

- Profundizar en la relación de situaciones de riesgo del Sida: Sexualidad y Drogas...

Hemos de matizar que el curso se realizó en aquellos Centros Docentes e IES que lo solicitaron. Participaron mayoritariamente los tutores de Educación Secundaria. El número total de docentes participantes fue de 35. El curso constó de un total de 30 horas (Teóricas y prácticas – implementación del programa en el aula–).

La metodología desarrollada durante el curso podríamos denominarla como interactiva, es decir, se desarrollaban una o dos sesiones teóricas con los docentes y luego se pasaba a la aplicación de dichas sesiones con los alumnos. Con lo cual el intercambio de experiencias y de feed-back estaba garantizado. Además, al profesorado se le proporcionaba un guión de las sesiones del programa, con objetivos, procedimiento, metodología, etc para desarrollar las pertinentes actividades con los alumnos, así como, los materiales y recursos didácticos más interesantes e idóneos para poder conseguir dichos objetivos. Normalmente la aplicación del programa con los alumnos se desarrollaba en las sesiones de tutoría.

A continuación presentamos a *grosso modo* los contenidos y metodología de las 15 sesiones propuestas para desarrollar el Programa de Prevención del Sida con los alumnos/as.

Metodología de trabajo con los alumnos/as

- Sesión N° 1: Esta sesión se dedicó a la realización de la técnica de habilidades sociales: la técnica de la autoafirmación, "saber presentarse = yo soy". Consiste en nombrar características de los discentes de forma que expresen: alguna cualidad que personalmente satisfaga al alumno, así como, otra en la que el sentimiento es de insatisfacción.

- Sesiones N° 2 y 3: En estas sesiones se aplicó el Cuestionario de Conocimientos, Actitudes y Creencias sobre el Sida.

El instrumento de medida de conocimientos, actitudes y creencias utilizado fue un cuestionario traducido y adaptado en nuestro medio, del cuestionario original en inglés de Di Clemente (1990) utilizado por este autor en un estudio realizado en la Ciudad de S. Francisco en adolescentes de 15 a 19 años. El cuestionario mide un bloque de conocimientos y otro de actitudes y creencias sobre el SIDA. El Bloque de conocimientos nos mide 5 áreas, la causa, las vías de transmisión, la prevención, el tratamiento y la gravedad del SIDA. El bloque de actitudes nos mide tres áreas, La susceptibilidad personal ante el SIDA, la necesidad de formación sobre el SIDA en la escuela y la gravedad percibida del SIDA como problema social. El cuestionario consta de 31 ítems para el bloque de conocimientos y 13 ítems para el bloque de actitudes, con una posibilidad de respuesta de Verdadero, Falso, No Se. Fue cumplimentado por los alumnos en el aula, supervisados por el tutor.

Además se utilizó también la técnica de preguntas anónimas donde el alumno escribió con mayúsculas (para garantizar el anonimato) posibles preguntas o dudas que se tuvieran con respecto al: Sida, drogas y sexualidad. Tras el pase de los cuestionarios se realizaron varios grupos de discusión con los alumnos.

- Sesiones N° 4, 5, 6, 7 y 8 : En estas sesiones se aplicó la técnica de actitudes: el Puzzle de Aronson (1980). En resumen, podemos decir que esta técnica se caracteriza entre otros aspectos por dividir al grupo en equipos. A cada uno de los componentes del equipo se le asigna y se le hace responsable de una parte diferente de la tarea a realizar, de tal manera que la realización de la totalidad del trabajo estará condicionada a la mutua cooperación y responsabilidad entre ellos. Además, la única forma que

tienen los estudiantes de aprender las otras secciones del tema que no sean las suyas, consiste en escuchar atentamente a los compañeros de equipo.

Con la utilización de la técnica de Aronson se divide el tema del Sida en 5 partes y se trabaja con el material que se les facilita a los alumnos. Para ello, la técnico de promoción de Salud Pública utilizó el dossier del Día Mundial del Sida. En dicho dossier se recopila información relativa a: 1) el significado de las siglas VIH/SIDA y la causa; 2) las vías de transmisión y de no transmisión del VIH/SIDA; 3) el tratamiento y la prevención; 4) los niños y los jóvenes frente al Sida y 5) el Sida como problema social.

- Sesiones N° 9 y 10: Dada la importancia que le concedemos en este Programa a la Prevención del Sida dedicamos dos sesiones exclusivamente, además de las anteriores, a desarrollar el Taller titulado: Trabajar el Riesgo del Sida.

Justificación del taller

Respecto al Sida existen "prácticas de riesgo" de contagio del VIH:

- tener relaciones sexuales sin protección.
- intercambio de jeringuillas.

Estas prácticas individuales son los principales factores que influyen en la extensión de la infección.

A pesar de tener conocimientos correctos, sobre cómo se transmite el VIH, hay una serie de factores individuales que hacen que se produzca la exposición y el contagio. El riesgo es percibido individualmente. Cada persona tiene una actitud diferente y tiene una idea particular sobre el riesgo al que estamos expuestos. Cada uno de nosotros reaccionamos de forma diferente en situaciones donde nuestras emociones tienen un papel principal. Quizás, la pregunta fundamental resida en dar respuesta a la siguiente cuestión: ¿por qué seguimos exponiéndonos a situaciones de riesgo? Sencillamente porque es una respuesta individual y escogida libremente (al igual que elegimos una determinada marca de pantalones, el consumo de alcohol, fumar, comer unos determinados alimentos, etc.).

Objetivo del taller

- Que las personas no se expongan al riesgo del contagio.
- Que las personas opten por una vida saludable.

Algunas actividades representativas que se realizaron en estas sesiones

1.- Actividad de construcción del concepto de riesgo. Pasos que se siguieron:

a) Por grupos se anotaron las situaciones de la vida cotidiana que pueden tener algún tipo de riesgo. Luego se designó a un portavoz del grupo que expuso al resto de compañeros dichas situaciones. Finalmente se elaboró una lista definitiva y consensuada de todas aquellas situaciones que pueden ser de riesgo. Ejemplo: "Conducir la moto sin casco", "tomar drogas de diseño para aguantar todo el fin de semana sin dormir", etc.

b) Una vez elaborada dicha lista, los alumnos/as trataron de identificar las consecuencias de cada situación de riesgo. Puntuándolas del 1 al 10.

c) Finalmente se identificaron las formas de disminuir o de aumentar el riesgo.

2.-Actividad denominada: Tómbola.

Para realizar esta actividad fue necesario que el grupo-clase se dividiera en tres grupos:

- Primer grupo: "Premios que se van a dar". (Los alumnos escriben en una cartulina cuáles pueden ser los premios para no exponerse al riesgo=vida, salud,...).

- Segundo grupo: "Consecuencias negativas derivadas de la exposición" . (Infección, VIH, hepatitis, muerte por accidentes).

- Tercer grupo: "Elegir las ventajas/premios y las consecuencias/ riesgo.

Consideraciones preliminares para realizar dicha actividad:

- Número de papeles de la tómbola=al número de personas de la clase y en partes proporcionales para que cada alumno tenga una posibilidad de exposición.

- Más número de rifa=más papeletas se pueden comprar.

Consideramos que estas sesiones son verdaderamente importantes porque realmente en ellas, la reflexión, la toma de decisiones y la jerarquía de valores están determinando un posicionamiento concreto ante el Sida.

- Sesiones N° 11 y 12: Estas sesiones se dedicaron a tratar de identificar el consumo de drogas por vía intravenosa como vía de contagio del VIH.

- Sesiones N° 13 y 14: Estas sesiones se dedicaron a tratar de identificar las relaciones sexuales no protegidas como vía de contagio del VIH.

- Sesión N° 15: Esta sesión se dedicó exclusivamente para extraer las conclusiones generales, para la reflexión y autoevaluación del programa que los alumnos habían desarrollado durante un trimestre escolar.

De entre las actividades de evaluación que realizamos hemos de destacar la importancia concedida a determinados ejercicios de autoevaluación. Consideramos la autoevaluación como estrategia para potenciar el estilo crítico-reflexivo e indagador en el alumno que le va a ayudar a responsabilizarse de su propio aprendizaje y de su propia salud, así como también, a convertirlo en el protagonista por excelencia de su propia formación (Calatayud, 2000a, 1999, 1994). Vaya como ejemplo la siguiente actividad:

Actividad: Autoevaluación individual

<p>Qué sabía del Sida: Causas, tratamiento, prevención, etc</p>	<p>Qué sé ahora del Sida: Conocimiento, causas, prevención, tratamiento, etc.</p>	<p>Cómo lo he aprendido.</p>
--	--	-------------------------------------

También se volvió a aplicar el Cuestionario de Conocimientos, Actitudes y Creencias sobre el Sida (Post-Test), con el objeto de que el alumno fuera consciente de cuáles eran sus actitudes, creencias y conocimientos sobre el Sida, y si realmente éstas habían sido modificadas o no tras la realización de las distintas sesiones.

Hemos de matizar que la metodología expuesta en este apartado se ha realizado con los docentes en el curso de formación como paso previo de aplicación en el aula. Los profesores/as han desempeñado el papel de alumnos/as (utilización de la técnica Role Playing).

2.4. Análisis y discusión de los resultados

Las informaciones más relevantes que pudimos extraer tras el vaciado del Cuestionario de Conocimientos, Actitudes y Creencias sobre el Sida aplicado a una muestra de 35 docentes y 1324 alumnos/as de Educación Secundaria Obligatoria fue el siguiente:

- Los alumnos/as conocen que tener relaciones sexuales, compartir jeringuillas y la transfusión sanguínea son vías de contagio del Sida en un 91 %.

- Los alumnos ante la pregunta si: "recientemente se ha descubierto una nueva vacuna para el tratamiento del Sida" opinan en un 45 % que no lo saben. Además, el 53 % de los encuestados afirman que no saben si realmente el Sida se cura.

- Para la mayoría de los alumnos/as encuestados, concretamente el 91%, creen que el Sida se puede coger al usar o compartir las mismas agujas o jeringas de un drogadicto que tenga la enfermedad.

- Otro de los datos que resulta ser bastante llamativo, dado que sólo lo manifiestan un 56% de los alumnos, es aquel que hace referencia a que: el estar nervioso (estresado) y besar a una persona que tiene el Sida no puede ser causa de contagio. Dato que nos hace reflexionar sobre la falta de información veraz y objetiva sobre como no se transmite dicha enfermedad. Aspectos que no hacen más que agravar las actitudes y situaciones de repulsa y de rechazo hacia las personas que están infectadas.

- Sólo un 64% de los encuestados manifiesta que aceptaría a un niño afectado del VIH en clase.

- En cuanto si el alumno iría a visitar a su casa a un compañero enfermo del Sida sólo el 60 % afirma que iría.

- Otra de las cuestiones que nos ha resultado enormemente gratificante es aquella que sitúa en un 85 % la importancia concedida por los jóvenes a aprender todo lo relativo a la enfermedad del Sida en la Escuela.

Además de la aplicación de los distintos cuestionarios también recogimos información cualitativa sobre posibles dudas y preguntas que los alumnos se cuestionan sobre este tema. Datos que obtuvimos con la aplicación de un cuestionario de preguntas anónimas.

En general, de entre las dudas y las informaciones más relevantes que los alumnos/as de ESO nos solicitaron se encuentran las siguientes:

PREGUNTAS FORMULADAS POR LOS ALUMNOS SOBRE EL SIDA

- "¿Qué es el Sida?
- La vacuna sobre el Sida.
- ¿Si Practicas el sexo con una persona, cómo puedes saber si lo tiene?
- ¿Se contagia por la saliva?
- ¿Hay solución para el Sida?
- ¿Cómo podemos nosotros prevenir el Sida?

- ¿Cómo podemos nosotros saber si tenemos el Sida?
- Los síntomas del Sida.
- Orígenes del Sida.
- Tiempo que tarda el Sida para llegar a ser mortal.
- Tratamiento del Sida.
- Vías de transmisión del VIH.
- Un drogadicto siempre tiene el Sida.
- Conceptivos y Sida.
- Causa del Sida.
- Una relación sexual con una mujer portadora del Sida siempre te va a infectar?
- ¿Si te enteras pronto de que tienes el Sida, puedes curarte?
- Una mujer embarazada infectada. ¿El hijo es portador del Sida?"
- ...

En general, después de los resultados obtenidos podemos argumentar que aún falta un largo camino por recorrer en cuanto a información sobre las causas, tratamiento, prevención, etc del Sida. Pero pensamos que, quizás, aún sea más necesaria la formación de actitudes positivas de salud y sobre todo de actitudes solidarias y de no rechazo hacia las personas infectadas por esta grave enfermedad (Gavidia, Sieres y Moliner, 2000).

También hemos de resaltar que los resultados obtenidos en esta investigación son semejantes a los obtenidos en otros estudios con adolescentes cuya edad media ha sido de 16 años de edad (Aranda, 1999).

2.5. Algunas conclusiones y reflexiones en torno al Programa de Prevención Escolar del Sida desarrollado en el aula

En los últimos años han surgido una serie de demandas sociales a las que la escuela no puede ser ajena. Como afirma González Lucini (1994), la escuela está llamada y necesita abrirse a la vida y empaparse de su realidad, así como, debe de ayudar a aprender a vivir a sus alumnos/as y a adoptar una actitud crítica y constructiva ante temáticas como el Sida, las Drogas, etc.

Las conclusiones que podemos avanzar tras esta experiencia hacen referencia a la obligación que tenemos tanto los profesionales de la educación como los profesionales de las Ciencias de la Salud de trabajar y desarrollar conjuntamente Programas de Prevención Escolar de todo tipo: Prevención de drogas, de accidentes de tráfico, del alcohol, de embarazos no deseados, del tabaco, del Sida, de los trastornos de alimentación...pero desde el marco de la prevención y de la promoción de salud en nuestros alumnos/as.

A nuestro juicio una de las primeras premisas para abordar dichos programas reside en contar con los intereses, motivaciones de nuestros jóvenes. Necesariamente para tratar de conectar con nuestros alumnos es imprescindible partir de las preconcepciones que ellos presentan, en este caso, en relación con el tema del Sida. Pensamos que los conocimientos previos del alumnado son una importante fuente de información para poder reflexionar en torno a la distancia que existe entre "sus ideas" y "la concepción, causas, tratamiento, prevención y actitudes ante el Sida".

Para aprender sobre cualquier tema (en este caso sobre el Sida) es necesario que confluyan en las concepciones de nuestros alumnos/as determinados aspectos:

- las propias estructuras de pensamiento movilizadas (interrogantes, producción de significados sobre el Sida, etc).
- los riesgos que cada persona perciba sobre dicha enfermedad.
- las interacciones e informaciones que se hayan establecido tanto en los entornos educativos como en los no formales sobre el Sida.
- las regulaciones que se puedan introducir o desarrollar a raíz de las informaciones estudiadas u oídas.

De manera que las concepciones iniciales sobre el Sida, nunca son sólo un punto de partida ni el resultado final de una actividad, sino que son los instrumentos mismos de la actividad de aprender (Medrano, 1999; Giordan, 1996). De ahí de la importancia de conocer los conocimientos iniciales de nuestros alumnos/as sobre esta enfermedad. Prueba de ello ha sido la aplicación de los Cuestionarios de Conocimientos, Actitudes y Creencias sobre el Sida y preguntas anónimas. De entre las conclusiones más destacadas presentamos las siguientes:

- las vías de transmisión del Sida, son conocidas por los estudiantes.
- las vías de no transmisión (cómo no se transmite dicha enfermedad), no son tan conocidas entre los jóvenes.
- los alumnos desconocen los aspectos referidos al tratamiento, al igual que en otros estudios realizados en adolescentes de inferior edad (Aranda, 1999).
- se destaca el alto porcentaje de respuestas positivas a la necesidad de formación sobre el Sida en la escuela (el 85% de los estudiantes de ESO, considera de interés incluir este tipo de formación en los centros escolares).

También hemos de destacar no sólo la necesidad de formación sobre ésta temática a los alumnos sino también a padres, profesores, etc. Matizando que no sólo ha de ser información de conocimientos sino

también, formación en actitudes y valores que traten de evitar la discriminación, el rechazo y el miedo que aún se tiene a esta enfermedad.

En general, esta experiencia que hemos presentado nos ha ayudado a clarificar y a dotarnos de un marco común tanto a profesores como a sanitarios respecto a qué es y cómo se debería comenzar a trabajar el Sida en la Escuela, así como, de la necesidad de una implicación, motivación, interés por parte del Claustro de Profesores para que el éxito del Programa de Prevención del Sida este garantizado.

Pensamos que la solución del problema del Sida es urgente, sobre todo en los adolescentes. Una de las salidas como decía Montagnier es la educación. Con la formación y la información a la juventud, creemos que se podrá solucionar parte de este problema actual y mundial. Empecemos los docentes junto con los sanitarios y la comunidad educativa a trabajar por y para una Educación para la Calidad de Vida de nuestros alumnos y alumnas.

Finalmente queremos matizar que a las puertas del siglo XXI creemos que es necesario repensar el sentido y el valor de la escuela de hoy. En la sociedad en la que estamos viviendo cada vez existe un mayor reclamo y necesidad de ir construyendo una Nueva Escuela más centrada en la Educación para la Vida. Todo un reto social y un compromiso ético. En nuestras manos está el caminar hacia una nueva educación, hacia una nueva sociedad, hacia una nueva Cultura de Salud. Pues bien, ¿a qué estamos esperando?

Referencias bibliográficas

- Aranda, E. (1999). El trabajo de las actitudes ante el Sida en el marco escolar. *Congreso sobre el Sida*. Santiago de Compostela.
- Aronson, E. y Osherow, N. (1980). Cooperation, Prosocial Behavior and Academic Performance. En L. Bickman (Ed.): *Applied Social Psychology Annual, 1*. Bervely Hills: Sage.
- AA.VV. (1999). *Dossier Día Mundial del Sida*. Generalidad Valenciana: Conselleria de Sanidad.
- Calatayud Salom, A.(2000). Luces y sombras de la transversalidad del currículo. Periódico Profesional de la Enseñanza: *Magisterio Español*, nº 11.433 (1 de Marzo del 2000).
- Calatayud Salom, A. (2000a). *Las tradiciones culturales sobre la evaluación en la Etapa de Educación Primaria*. Valencia: Servicio de Publicaciones de la Universidad.

- Calatayud Salom, A. (1999). La participación del alumno en el proceso evaluador. *Revista Educadores*, 189 (41), Enero-Marzo.
- Calatayud Salom, A. y Palanca, O. (1994). *La Evaluación en Educación Primaria*. Barcelona: Octaedro.
- Cuello, J. y Echebarría, I. (1997). *Conocimiento científico y Sida. Sida, Saber Ayuda*. Barcelona: Fundación La Caixa.
- Di Clementi, R.J. (1990). The emergence of adolescents as a risk group for human immunodeficiency virus infection. *J Adolesc. Res.* 5, 7-17.
- Escámez, J. (1993). *Educación para la Salud*. Valencia: Nau Llibres.
- Font, P. (1992). Sida y Escuela: educar y prevenir. *Revista Aula de Innovación Educativa*, 1, Abril.
- Gavidia, V., Sieres, J. y Moliner, E. (2000). La prevención de la drogadicción en los libros de texto. *Revista Aula de Innovación Educativa*, 89, Febrero.
- Gervilla, E. (1993). *Postmodernidad y Educación. Valores y Cultura de los jóvenes*. Madrid: Dykinson.
- Giordan, A. (1996). ¿Cómo ir más allá de los modelos constructivistas? La utilización didáctica de las concepciones de los estudiantes. *Revista Investigación en la Escuela*, 28.
- González Lucini, F. (1994). *Temas transversales y áreas curriculares*. Madrid: Alauda.
- Medrano, C. (1999). Una experiencia de formación secundaria: los conocimientos previos a la transversalidad. *Revista Investigación en la Escuela*, 39.