
**ESTUDIO REGIONAL SOBRE SALUD
ESCOLAR Y NUTRICIÓN EN AMÉRICA
LATINA Y EL CARIBE**

El Banco Mundial y la Organización Panamericana de la Salud

**Enseñanza de habilidades para vivir en Colombia:
Estudio de caso¹**

por

**María Luisa Vázquez Navarrete
CHC Consultoria i Gestió, S.A.**

Julio de 1999

¹ Ponencia presentada en la Reunión de Expertos de la Organización Panamericana de la Salud. Washington, 9-10 Septiembre 1999.

Contenido

Resumen	3
Introducción	4
1. Orígenes de la enseñanza de habilidades para vivir en Colombia	6
2. El movimiento de Fe y Alegría	6
3. Adaptación de los materiales de enseñanza de habilidades para vivir de la OMS a la realidad colombiana	8
4. La enseñanza de habilidades para vivir después del proyecto piloto	10
5. Expresiones de éxito de la enseñanza de habilidades para vivir	11
5.1 Factores facilitadores	14
5.2. Obstáculos	15
6. Condiciones importantes para una implementación exitosa	16
7. Conclusiones	18
Bibliografía	19
Anexo I: Términos de referencia	21
Anexo II: Materiales sobre enseñanza de habilidades para vivir producidos por Fe y Alegría	24

Resumen

La enseñanza de habilidades para vivir en el ámbito escolar es una iniciativa promovida por la OMS que está siendo introducida actualmente en Colombia por el Programa de Comportamiento Humano del Ministerio de Salud. Su objetivo es el desarrollo de habilidades psicosociales en escolares para, de esta manera, contribuir a su desarrollo personal y social y a la prevención de problemas sociales y de salud. El Ministerio de Salud consideró que esta capacitación es especialmente importante para acciones de promoción de la salud dirigidas a las raíces culturales de la violencia y comportamientos no saludables.

Este informe describe la experiencia en Colombia con la enseñanza de habilidades para vivir, desde sus orígenes hasta su situación actual. Este estudio de caso se realizó mediante la revisión de documentos, entrevistas a los agentes principales y observación de la capacitación en el salón de clases durante una visita de campo en julio de 1999. Este análisis es parte del estudio regional sobre salud escolar y nutrición en América Latina y el Caribe y está apoyado por el Banco Mundial y la Organización Panamericana de la Salud.

La iniciativa de la enseñanza de habilidades para vivir en Colombia comenzó con la contratación de una organización no gubernamental (ONG; Fe y Alegría) para desarrollar un proyecto piloto con el objetivo de poner a prueba el material de la OMS. El proyecto se convirtió en el desarrollo de nuevos materiales adaptados a la realidad colombiana, pero que se mantuvieron dentro del marco teórico de la OMS.

Este proyecto piloto desencadenó una serie de procesos a nivel de las escuelas que condicionaron la evolución posterior de la iniciativa. Actualmente, Fe y Alegría ha integrado la enseñanza de habilidades para vivir en su proyecto educativo institucional (PEI) y la ha adoptado en todas sus escuelas. Al mismo tiempo ha mejorado los materiales y está desarrollando otros nuevos. El Ministerio de Salud, por su parte, está difundiendo los materiales ya disponibles y proporcionando asistencia técnica a las secretarías municipales de salud para que los utilicen. Hasta el momento no ha habido coordinación con el Ministerio de Educación.

El documento analiza los factores facilitadores y obstáculos que parecen haber influido en el proceso y concluye con una indicación de las condiciones más importantes para la implementación exitosa de la enseñanza de habilidades para vivir.

Introducción

La enseñanza de habilidades para vivir, normalmente a nivel escolar, es una iniciativa promovida por la OMS que está siendo adoptada por un número cada vez mayor de países (Meresman, 1999). Su objetivo facilitar la práctica y reforzar las habilidades psicosociales, contribuir al desarrollo personal y social, y prevenir los problemas sociales y de salud (OMS, 1999). De las numerosas habilidades psicosociales disponibles, se han considerado a diez de ellas como esenciales: conocimiento de sí mismo, empatía, comunicación, relaciones interpersonales, toma de decisiones, solución de problemas, pensamiento creativo, pensamiento crítico, manejo de las emociones y manejo del estrés (OMS, 1993).

En Colombia, el Programa de Comportamiento Humano del Ministerio de Salud promueve la enseñanza de habilidades para vivir como parte de la estrategia de promoción de la salud dirigida a algunos de los factores de riesgo más importantes en niños y adolescentes. Ha sido incorporada en los proyectos de Escuelas Saludables y de Municipios Saludables para la Paz, y en la Política de Salud Mental (Bravo, 1997a).

La deserción escolar, el trabajo infantil y el comienzo precoz de la actividad sexual (entre los 11 y los 18 años) son factores de riesgo importantes para la población escolar en Colombia. Como consecuencia, embarazos en adolescentes (10% de ellas ya son madres) y la delincuencia (19.250 adolescentes fueron juzgados y encarcelados en 1994) son problemas comunes (OPS, 1998). El consumo de sustancias psicoactivas - alcohol, cocaína, etc. - también se encuentra ampliamente extendido: 15,2% de los usuarios comienzan entre los 12 y 15 años de edad (Ministerio de Salud, 1999).

El problema de la violencia en Colombia merece particular atención por ser una causa importante de morbilidad y mortalidad y la primera causa de muerte en diversos grupos de edad (OPS, 1998). Sólo un 14% de estas muertes se deben al conflicto armado, el resto son debidas a la violencia común (Bravo, 1999). La violencia también afecta a niños y adolescentes: la violencia doméstica (16% en niños y adolescentes) y el abuso sexual son problemas importantes (Ministerio de Salud, 1999). En 1994, las cuatro primeras causas de muerte en niños de 5 a 14 años fueron diversas categorías de accidentes y violencia (OPS, 1998). Para 1996 se estimó que 850.000 personas, incluidos 250.000 niños menores de 12 años, habían sido desplazados de sus hogares. El 85% de estos niños no recibió ninguna educación y el resto presentó una alta tendencia a la deserción escolar (Ministerio de Salud, 1999). Un estudio llevado a cabo en 1991 en las 14 ciudades más grandes del país mostró que el 83% de la población entre los 12 y los 19 años estaba viviendo en circunstancias especialmente difíciles (OPS, 1994).

El Ministerio de Salud consideró que la enseñanza de habilidades para vivir es una herramienta útil para apoyar acciones que se dirijan a las raíces culturales de la violencia y comportamientos no saludables en población escolar para promover la convivencia pacífica, la salud sexual y reproductiva, y para prevenir la violencia y el consumo de drogas (alcohol, tabaco y otras sustancias psicoactivas). El Ministerio promovió un proyecto piloto con el objetivo de probar los materiales de la OMS y adaptarlos a la realidad colombiana.

En 1997, el Banco Mundial y la Organización Panamericana de la Salud crearon la *Iniciativa conjunta para la Salud Escolar y Nutrición en América Latina y el Caribe*, con el propósito de fortalecer la capacidad de los gobiernos, las instituciones y las organizaciones de desarrollar estrategias eficaces para implementar programas de salud escolar y nutrición y monitorear su éxito. Una de las actividades emprendidas en el contexto de la iniciativa es un estudio regional sobre salud escolar y nutrición. El estudio de caso que se presenta aquí es parte de él.

Del 12 al 19 de junio de 1999 se realizó una visita de estudio a Colombia. El objetivo del estudio era describir la enseñanza de habilidades para vivir desde sus orígenes hasta la situación actual, prestando atención especial a los factores facilitadores, obstáculos y condiciones necesarias para su implementación (Anexo I).

Para lograr este objetivo se llevaron a cabo las siguientes actividades:

- Revisión de documentos e informes del proyecto y otros documentos relacionados con la capacitación.
- Entrevistas con el equipo pedagógico nacional de Fe y Alegría, el coordinador de la enseñanza de habilidades para vivir del Ministerio de Salud, los coordinadores pedagógicos regionales de Fe y Alegría, directores de las escuelas, profesores, madres de familia y niños.
- Observación de talleres de habilidades para vivir en dos escuelas.

Se llevaron a cabo visitas a cuatro escuelas en dos ciudades: Manizales y Bello. Manizales había introducido recientemente la enseñanza de habilidades para vivir; Bello había participado en la experiencia desde sus comienzos. Además fueron entrevistados la coordinadora regional de Bucaramanga y una profesora de Bogotá, quienes habían participado en la experiencia desde el principio. Debido a retrasos en los vuelos y las vacaciones escolares no se visitaron las escuelas en estas dos ciudades.

El documento que sigue hace una introducción de la enseñanza de habilidades para vivir en Colombia comenzando por sus orígenes. A continuación se presentan las características de las escuelas de Fe y Alegría y su experiencia en la prevención de la violencia. Se describe también la implementación de la enseñanza de habilidades para vivir prestando especial atención a las expresiones de éxito y sus factores facilitadores y obstáculos. El informe concluye con una indicación de las condiciones más importantes para su implementación exitosa.

1. Orígenes de la educación en habilidades para vivir en Colombia

En 1992, el Programa de Desarrollo Humano del Ministerio de Salud trató de promover la implementación de un proyecto piloto que usara como estrategia la metodología de la enseñanza de habilidades para vivir de la OMS y dirigida al desarrollo psicosocial de los niños. En aquel entonces el Ministerio de Salud consideró que esta estrategia, aunque interesante, se encontraba dentro del marco de acción del Ministerio de Educación y, por consiguiente, no apoyó la iniciativa (Mantilla, 1999).

De manera simultánea, circuló en Colombia el boletín de habilidades para vivir traducido al español y algunos de los talleres de habilidades para vivir fueron incorporados en las actividades del programa de Atención Integral para Adolescentes de Manizales (Skills for life newsletter, 1996).

En 1993, la promulgación en Colombia de la ley 100 sobre el Sistema General de Seguridad Social en Salud dio inicio a la reforma del sector salud y abrió nuevas oportunidades para la promoción de la salud. El nuevo Plan de Atención Básica (PAB), que se refiere a acciones de salud pública a nivel municipal, incorporó específicamente actividades de promoción de la salud escolar (Ministerio de Salud, 1999). La Ley 115 de Educación promueve la educación integral de los estudiantes, no sólo cognitiva sino también en habilidades psicosociales, y el desarrollo por parte de las escuelas de su proyecto de educación institucional (Ministerio de Educación, 1997). Ambas leyes han abierto la posibilidad de introducir la enseñanza de habilidades para vivir en las escuelas.

En 1996, la Dirección General de Promoción de la Salud del Ministerio de Salud, por medio de su Programa de Comportamiento Humano, sometió a licitación pública un proyecto piloto para probar los materiales de enseñanza de habilidades para vivir de la OMS. Fe y Alegría, una organización no gubernamental, ganó dicha licitación.

2. El movimiento de Fe y Alegría

Fe y Alegría es un movimiento internacional que trabaja específicamente en el campo de la educación. Su filosofía está basada en los principios de la educación popular o educación para el empoderamiento. Ha estado presente en Colombia desde 1971 y tiene a su cargo 168 centros de educación formal y 260 centros de educación no formal en 20 ciudades y pueblos del país, con una cobertura de 188.272 estudiantes (64.648 reciben educación formal). Sus escuelas están localizadas en las áreas más pobres de la ciudad (Fe y Alegría, 1998a). Todos los maestros que enseñan en sus escuelas, con la excepción de los de Bogotá, son profesores oficiales pagados por el estado.

Características de Fe y Alegría

- Las escuelas de Fe y Alegría poseen una filosofía de trabajo y tienen como objetivo conformar una unidad de pensamiento. El personal está muy comprometido con su trabajo y es “capaz de cambiar su entorno”.
- Posee una estructura grande que cubre diversas regiones y una organización pedagógica que garantiza espacios para que los profesores puedan intercambiar experiencias, desarrollar su conocimiento teórico y crecer como profesionales.
- Tiene experiencia en educación formal y no formal.
- Es una mezcla de educación pública y privada (los profesores y las edificaciones son públicos y la administración es privada).
- Es un movimiento religioso que abarca 47 congregaciones católicas.
- Las escuelas están localizadas en las áreas marginales de las ciudades y los pueblos. La violencia doméstica y comunitaria, el desempleo, el trabajo infantil desde edades muy precoces, los embarazos en adolescentes, los padres y madres solos y la drogadicción son problemas comunes de los estudiantes que asisten a estas escuelas. Los niveles de agresividad tienden a ser altos en estas escuelas.
- Los directores de las escuelas viven en los mismos barrios donde están ubicadas las escuelas. El personal se siente comprometido con la comunidad y el trabajo con los más pobres.

La experiencia de Fe y Alegría con la prevención de la violencia

Entre 1991 y 1993, Fe y Alegría llevó a cabo una evaluación participativa de su propio trabajo. Como resultado, se hizo obvio que un problema común en las áreas de trabajo era la violencia, en general y entre la gente joven, y una cultura promotora de la violencia en la familia y la comunidad (pandillas, drogadicción, delincuencia, etc. (Uribe, 1995).

Casi simultáneamente, el Programa de Comportamiento Humano del Ministerio de Salud estaba financiando proyectos de promoción de la salud basados en un enfoque integral de la salud. Reconocían las raíces culturales de la violencia, que es la primera causa de morbilidad y mortalidad en Colombia en diversos grupos de edad.

Esta coincidencia llevó a Fe y Alegría a desarrollar e implementar un proyecto de prevención de la violencia en sus escuelas que fue financiado por el Ministerio de Salud (“Sí nacimos pa’ semilla”). El proyecto fue coordinado por el equipo pedagógico nacional. Los equipos regionales adaptaron el contenido del proyecto a sus propias realidades con el apoyo técnico del equipo central. La comunicación permanente entre los niveles centrales y

operativos permitió la integración de las características y las experiencias locales con aspectos teóricos y metodológicos más generales. Emplearon una metodología participativa en cada nivel (desde los estudiantes hasta las instituciones sociales). Cada región eligió un aspecto central de la violencia y todas llevaron a cabo distintos tipos de actividades: debates en la escuela, organización de grupos de adolescentes, actividades culturales y religiosas, manifestaciones y producción de videos. Consiguieron el apoyo de muchas instituciones y de los medios de comunicación (Uribe y Bravo, 1994).

El proyecto movilizó al equipo alrededor de un problema central del entorno en que trabajan y les permitió ganar una experiencia que sería de gran importancia para el proyecto de Habilidades para vivir.

3. Adaptación de los materiales de enseñanza de habilidades para vivir de la OMS a la realidad colombiana

En 1996 Fe y Alegría ganó la licitación del Ministerio de Salud para poner a prueba en Colombia los materiales de enseñanza de habilidades para vivir² de la OMS.

El equipo pedagógico central de Fe y Alegría seleccionó tres regiones (Antioquia, Bogotá y Bucaramanga) para llevar a cabo el proyecto. La selección de estas regiones se hizo con base en su diversidad cultural y con el objetivo de probar los materiales en diferentes contextos de Colombia.

Para evitar que la enseñanza de habilidades para vivir se percibiera como una carga, la participación de las escuelas en cada región y de los profesores en cada escuela fue voluntaria. En la experiencia participaron 1.260 estudiantes (de grados escolares 4 a 9, es decir, con edades entre 10 y 15 años) e incluyó 500 padres y madres de familia y 45 maestros de seis escuelas (Bravo y cols. 1998a).

El proyecto piloto duró 18 meses (de octubre de 1996 a marzo de 1998) y terminó con la entrega de los nuevos materiales probados al Ministerio de Salud.

Desarrollo de los materiales

Los coordinadores regionales y los directores de las escuelas de Fe y Alegría también fueron invitados a participar en la experiencia y recibieron los materiales (Parte III de los materiales de la OMS). Se les pidió familiarizarse con ellos y tuvieron que preparar una de las actividades para implementarla en un taller nacional de autoentrenamiento. El equipo de Fe y Alegría y el Ministerio de Salud participaron en este taller. Después de intensos debates, llegaron a la conclusión de que los materiales, tal como estaban, eran culturalmente inadecuados para la realidad colombiana y no podían utilizarse. Fe y Alegría estuvo de

² El Dr. Leonardo Mantilla, uno de los promotores de la enseñanza de habilidades para vivir, tradujo al español las dos primeras partes de los materiales de enseñanza de habilidades para vivir de la OMS y supervisó la traducción de la parte III.

acuerdo en desarrollar y probar nuevos materiales para Colombia, tomando los materiales de la OMS como punto de partida y respetando el marco teórico.

La intención inicial era desarrollar materiales de enseñanza para cuatro habilidades para vivir, pero, debido a las restricciones de tiempo, sólo se desarrollaron y probaron materiales para tres habilidades: manejo de emociones, solución de problemas, y comunicación efectiva. De las diez habilidades sugeridas por la OMS, estas tres fueron consideradas como las más apropiadas para las prioridades del país (Bravo y cols. 1998a; Bravo, 1998a).

Para cada habilidad se prepararon guías para trabajar en el salón de clases y con los padres y madres de familia. También se elaboraron documentos para presentar la capacitación a los coordinadores pedagógicos, los directores de escuela y los profesores (Anexo II).

El equipo pedagógico nacional desarrolló materiales completamente nuevos. Para ello, adaptó algunos métodos e ideas de los materiales de la OMS y de otras fuentes y trató de respetar la estructura de los mismos.

Los materiales fueron desarrollados con el objetivo de que fueran utilizados en todas las escuelas públicas del país que los encontrasen apropiados a sus necesidades (Bravo, 1997).

Capacitación en habilidades para vivir

La capacitación de capacitadores se realizó en cascada. El equipo nacional aplicó los materiales con los coordinadores regionales quienes, a su vez, capacitaron a los profesores responsables de la enseñanza de habilidades para vivir en las escuelas. La duración y la frecuencia de la capacitación de los profesores dependió de cada región. En término medio, se asignó tiempo extracurricular consistente en una mañana al mes para la capacitación y la preparación de las actividades (Bravo y cols. 1998a; Bravo, 1998a).

Cada escuela decidió con que habilidad quería comenzar. Sin embargo, las personas entrevistadas mencionaron que algunas habilidades ayuda para la implementación de las otras y que el manejo de las emociones debería ser la primera.

Los profesores de primaria usaron los materiales con sus grupos. Los estudiantes de las escuelas secundarias recibieron la enseñanza de un profesor capacitado, que no necesariamente era su tutor. La enseñanza de habilidades para vivir a los estudiantes se incluyó como parte del currículo escolar y se llevó a cabo en sesiones de dos horas a la semana.

También se utilizó tiempo extracurricular en los talleres con los padres y madres de familia para informarles sobre las actividades de sus hijos en la enseñanza de habilidades para vivir y sus objetivos. La idea es que los padres faciliten el proceso escuchando y dejando que sus hijos se expresen. La capacitación de los padres se hizo sin regularidad (Bravo, 1998a).

Seguimiento y apoyo a la enseñanza de habilidades para vivir

Se asignó tiempo específico a los coordinadores nacionales y regionales para apoyar la enseñanza de habilidades para vivir. Se reunían con los profesores para discutir los problemas y capacitarlos. El equipo pedagógico también visitó los centros, observó las actividades, recibió retroalimentación sobre los materiales, discutió las nuevas ideas y adaptó los materiales. Los profesores y los estudiantes mantenían un diario sobre sus experiencias con las habilidades para vivir.

4. Enseñanza de habilidades para vivir después del proyecto piloto

Fe y Alegría

Fe y Alegría, con la autorización del Ministerio de Salud, estableció la enseñanza de habilidades para vivir como parte de su proyecto educativo institucional (PEI) y comenzó el proceso en todas las escuelas a partir del segundo semestre de 1998 (103 escuelas primarias y 64.648 estudiantes). La capacitación se realizó en etapas. Se organizó un taller nacional para todos los coordinadores pedagógicos regionales, directores escolares y algunos profesores, en el que se les proporcionó los materiales. Estos profesores capacitaron también a otros profesores de sus escuelas. La adopción de la enseñanza de habilidades para vivir sigue siendo una actividad voluntaria y no todas las escuelas de Fe y Alegría la han integrado en su currículo.

Además de los materiales producidos, el equipo pedagógico nacional desarrolló actividades complementarias a las habilidades que ya se habían implementado para que las escuelas puedan continuar. Su experiencia ayudó a mejorar los materiales y en la actualidad están desarrollando y probando módulos adicionales sobre pensamiento crítico y toma de decisiones.

Ministerio de Salud

En 1998 el Ministerio de Salud no utilizó los materiales recién desarrollados. A finales de ese año, la enseñanza de habilidades para vivir se incorporó en la Política de Salud Mental y, en 1999, en el proyecto de Escuelas Saludables. Este año, el Programa de Comportamiento Humano del Ministerio de Salud ha comenzado a difundir los materiales de habilidades para vivir y ofrece asistencia técnica a las secretarías municipales de salud interesadas en la enseñanza de las habilidades. La asistencia técnica es proporcionada mediante dos talleres y una reunión de seguimiento.

El primer taller introduce el marco teórico y los materiales desarrollados y probados por Fe y Alegría. El segundo presenta la política de Salud Mental y se desarrolla en seis sesiones (naturaleza y objetivos de la enseñanza de habilidades para vivir, metodología, evaluación, plan de acción, trabajo con adultos y trabajo grupal) basadas en la tercera parte de los materiales de enseñanza de la OMS. El objetivo de la reunión de seguimiento, que se

lleva a cabo después de la capacitación, es analizar la experiencia obtenida durante la implementación. Se invita a participar en los talleres a los coordinadores regionales y municipales del Plan de Atención Básica (PAB) y del Plan Obligatorio de Salud (POS), los coordinadores regionales de educación, los directores y los profesores de las escuelas. Los tres departamentos que ya han solicitado los materiales son Tolima, Risaralda y Bolívar. El programa de Escuelas Saludables en Cali ya empezó a usarlos.

El Ministerio de Salud considera que la enseñanza de habilidades para vivir es una herramienta que apoyará el desarrollo de las acciones de promoción de la salud incluidas en el PAB. Será útil especialmente para aquellas acciones cuyo objetivo es promover la convivencia pacífica, la salud sexual y reproductiva, y prevenir la violencia y el consumo de drogas (alcohol, tabaco y otras sustancias psicoactivas).

El Ministerio de Justicia y el Ministerio de Trabajo han expresado su interés en los materiales y están considerando la posibilidad de usarlos con niños y adolescentes no escolarizados.

5. Indicadores de éxito de la enseñanza de habilidades para vivir

Aunque el impacto de la enseñanza en el comportamiento de los estudiantes no se ha evaluado, ya existen indicios de su éxito.

Cambios de conducta de los estudiantes

Según los profesores, los estudiantes están comenzando a poner en práctica las habilidades (“cuando los estudiantes adoptan una herramienta, no hay forma de detenerlos”). Los estudiantes comienzan a ser más respetuosos entre sí, a disminuir el tono de sus voces, a ser más conscientes de sí mismos y a estar más preparados a compartir.

Algunas de las madres entrevistadas comentaron que habían observado cambios positivos en sus hijos y que esos comportamientos habían influido para bien en las relaciones familiares. Una profesora refirió que un niño fue capaz de detener una pelea entre sus padres con la ayuda de expresiones aprendidas en los talleres. Algunos padres habían observado cambios en el comportamiento de sus hijos y fueron a la escuelas para preguntar qué se les estaba enseñando.

Como resultado de la capacitación, los niños comenzaron a participar en actividades extracurriculares no formales. Les gusta ir a la escuela, sobre todo para asistir a un taller de habilidades para vivir.

Solución de problemas

Los niveles de agresividad en clase han disminuido³. Los estudiantes son capaces de manejar mejor sus conflictos y están más preparados para entenderse entre sí. Poco tiempo después de comenzar la capacitación surgieron “conciliadores” que median en las peleas y tratan de resolver los problemas mediante el diálogo. Los estudiantes han aprendido a disculparse y a cuestionar a sus profesores. Los niños no sólo aprenden a negociar sino que también pueden comprometerse y evaluar las situaciones. “El control de la capacitación está en el salón de clase”.

Manejo de emociones

Los niños han aprendido a hablar en público y a expresar sus emociones. “Al comienzo eran tímidos, pero poco a poco aprendieron a expresar sus emociones y a darse a conocer”.

También aprendieron a expresar las emociones relacionadas directamente con su entorno, como pudo observarse en sus dibujos. Un estudiante de siete años de edad hizo un dibujo sobre cómo expresar las emociones en el que escribió: “cuando alguien es secuestrado, su familia llama para expresar su amor”. Cuando se le pidió a los preescolares que dibujasen y explicasen lo que significa estar triste, decían: “cuando me dejan solo”, “ser golpeado o castigado”, “ser robado o no poder conseguir alimentos”.

Los estudiantes mencionaron que ahora sienten que se les escucha y respeta como personas. También han aprendido a identificar sus emociones y han cambiado sus comportamientos.

Cambios en las actitudes y conductas de los profesores

Los profesores opinaban que las habilidades para vivir les han ayudado en su trabajo y su vida. Habían aprendido a reconocer sus propias limitaciones, a comprender mejor la agresividad de los niños y a acercarse más a los estudiantes. Los ejercicios les han ayudado a ser más conscientes y sensibles a la realidad de los estudiantes. “Es una forma de hacer más humana la educación”.

Muchos de los entrevistados mencionaron que la práctica de la enseñanza de habilidades para vivir está transformando la actitud de muchos profesores, “han mejorado su capacidad para escuchar, los estudiantes pueden hablar con ellos y ellos son más sensibles”.

Demanda espontánea de la enseñanza de habilidades para vivir

Entre los profesores hay un alto grado de aceptación del programa. “Pensamos que esta iniciativa se hizo para nosotros”. Profesores que enseñan a otros grados escolares (an-

³ Una profesora en Bogotá trató de cuantificar la disminución en la violencia mediante la observación. Aunque los métodos y las herramientas no han sido validados, los resultados parecen reflejar una mejoría en el comportamiento.

tes del cuarto o después del noveno) habían adaptado espontáneamente los materiales para sus grupos. Los maestros que habían comenzado a aplicar los materiales con sus estudiantes no quisieron parar al final del proyecto piloto. Las escuelas que apenas comienzan se muestran muy entusiastas sobre los materiales: “generan gran expectativa, las personas están ansiosas por continuar”. Una escuela está tratando de adaptar los materiales a temas concretos, como matemáticas, ciencias naturales y otros.

Los estudiantes de los grupos que no participaron en la experiencia pidieron que se les enseñaran las habilidades para vivir. En todas las escuelas, los padres se mostraron muy interesados en participar en los talleres. En una de ellas hicieron una petición formal por escrito para continuar con los talleres y recibir los materiales. También mencionaron que habían disfrutado participando en ellos: “El taller dura una hora, pero preferiríamos que fuese más largo”. Les ha ayudado a relacionarse más entre sí y a ayudar a los demás y a sus hijos.

La enseñanza de habilidades para vivir también generó interés en los grupos de adolescentes que no están escolarizados. En Manizales, los miembros de algunas pandillas pidieron que se les enseñara y hoy en día asisten regularmente a los talleres, los cuales han sido adaptados para responder a sus necesidades y habilidades.

Fe y Alegría ha integrado las habilidades para vivir como parte de su Proyecto Educativo Institucional y en su programa reciente de Formación de Formadores.

Un grupo de profesores que fue transferido a otras escuelas fuera de Fe y Alegría ha incluido las habilidades para vivir en el currículo escolar y está implementando los talleres con sus grupos.

Manejo de situaciones difíciles

Después de la masacre en Barrancabermeja, los profesores interrumpieron las clases en la escuela y llevaron a cabo 15 días de talleres intensivos sobre habilidades para vivir. También se invitaron a los padres y madres de familia y a los hermanos de los escolares. Al principio no querían participar pero el número de integrantes aumentó paulatinamente; al final, los talleres les ayudaron a manejar la situación. Los estudiantes que asisten a la escuela son hijos de guerrilleros y paramilitares.

En una de las escuelas un estudiante mató accidentalmente a otro al tratar de robarle sus zapatos de deportes. La directora lo mantuvo en la escuela mientras esperaba el proceso judicial. Ella sufrió una gran presión de todos los demás hasta que decidió utilizar una técnica de habilidades para vivir, que permitió que los profesores comprendieran mejor la situación y ayudó a aliviar parte de la presión.

5.1 Factores facilitadores

Diversos factores parecen haber contribuido al éxito en la implementación de la enseñanza de habilidades para vivir.

Relacionados con los materiales

Los materiales son muy dinámicos, atractivos, innovadores, amenos y fáciles de poner en práctica. Generan un gran entusiasmo en profesores, padres y madres de familia y estudiantes. “Los estudiantes piden los talleres”, “todos los profesores deberían comenzar con un ejercicio de habilidades para vivir antes de iniciar la clase”. Los materiales se centran en el desarrollo de habilidades prácticas y no en conocimientos teóricos. “Enseñan lo que es importante y necesario”; “ayudan a ser persona”.

El material no es universal, sino que está adaptado a la vida real en un contexto colombiano. Poseen el potencial de poder ser desarrollados y mejorar. Los métodos son participativos y se pueden aplicar a la enseñanza de otros temas.

Según los profesores, los materiales son una necesidad. Los estudiantes viven en condiciones muy difíciles, poseen una autoestima baja y necesitan apoyo para desarrollarse como seres sociales.

Relacionados con la enseñanza

Se asignó tiempo suficiente para que los coordinadores nacionales y regionales dieran apoyo a la enseñanza de habilidades para vivir: para discutir los problemas, capacitar a los profesores, visitar los centros, recibir retroalimentación, discutir las nuevas ideas y adaptar los materiales.

Los directores de escuela y los coordinadores regionales dieron completo apoyo a la enseñanza de habilidades para vivir.

La capacitación es flexible ya que cada escuela puede aplicarla de acuerdo con sus necesidades. Algunas tienen un profesor que imparte la enseñanza a todos los grados y en otras es el tutor del grupo quien la tiene a su cargo. Algunas escuelas han adaptado la enseñanza a todos los grados mientras que otras sólo la usan en los grupos objetivo (grados escolares del cuarto al noveno) o en grupos de estudiantes difíciles.

La enseñanza de habilidades para vivir proporciona un espacio para que los profesores se reúnan y puedan ser creativos y hacer algo diferente.

Relacionados con los profesores

Los profesores estaban y siguen estando muy comprometidos con su trabajo. Incluso aquellos que no fueron seleccionados para participar en el proyecto solicitaron la capacitación y utilizaron los materiales en sus grupos. Los profesores que no quieren utilizar los

materiales de habilidades para vivir tienen que colaborar en las actividades complementarias.

Los profesores no percibieron la actividad como una carga debido a que participaron de manera voluntaria en el proceso y la capacitación de los estudiantes formaba parte del programa escolar.

El proceso es más fácil cuando los profesores de habilidades para vivir son profesores de escuelas primarias, ya que invierten muchas horas con los estudiantes, llegan a conocerse mejor entre sí y son más flexibles en la asignación de los horarios.

5.2 Obstáculos

Algunos factores pueden limitar la implementación exitosa de la enseñanza de habilidades para vivir.

Relacionados con los materiales

Los materiales disponibles son limitados y es necesario producir guías sobre las habilidades restantes, requiriendo tiempo y recursos. El Ministerio de Salud no está invirtiendo más en ello y no hay presupuesto para reproducir los materiales para estudiantes y padres y madres de familia. Algunos profesores opinan que aún es necesario mejorar los materiales actuales ya que son fundamentalmente dinámicas y las actividades necesitan ser complementadas con algunos contenidos.

Relacionados con los profesores

La mayoría de los profesores de Fe y Alegría son funcionarios públicos, lo que significa que pueden ser transferidos a otras escuelas. Cuando profesores capacitados dejan la escuela, los nuevos tienen que ser capacitados. Cambios frecuentes en el personal pueden ser fatales para la enseñanza de habilidades para vivir.

Los profesores pueden poseer una capacitación pedagógica inadecuada que les impida adoptar los métodos o actitudes coherentes con las habilidades para vivir. Es más, sólo aquellos con experiencia en la educación de adultos estaban preparados para trabajar con los padres y madres de familia, por lo que estos talleres se realizaron de manera irregular.

Las huelgas de maestros interrumpieron el proceso. Por otro lado, la multiplicidad de proyectos en la escuela originó, en algunos casos, una colisión de las actividades de los profesores.

Relacionados con el proceso

El futuro desarrollo de la enseñanza de habilidades para vivir depende de la voluntad política. Durante 1998, no se le permitió a Fe y Alegría difundir los materiales fuera de

sus propias escuelas, lo que imposibilitó discutir la experiencia con otras personas involucradas en proyectos similares. Los debates se mantuvieron dentro de Fe y Alegría y, por consiguiente, fueron limitados.

Para el Ministerio de Salud ha sido difícil la coordinación de acciones con el Ministerio de Educación. Aunque la educación para la salud es importante para el Ministerio de Educación, no existen estrategias específicas a este respecto. A nivel nacional, no hay una coordinación formal y sólo se producen reuniones informales de las personas interesadas. El Ministerio de Educación no participó en el proyecto piloto.

Durante el proyecto piloto se produjeron cambios en el personal del Programa de Comportamiento Humano del Ministerio de Salud, antes de que el Ministerio hubiera tenido tiempo de apropiarse de los materiales y procesos, y generaron un cierto escepticismo. Actualmente, a nivel nacional una sola persona está dedicada a difundir la enseñanza de habilidades para vivir y sólo comenzó a trabajar en la iniciativa al final del proyecto piloto.

Relacionados con el contexto

Existen otros proyectos que están tratando de enseñar habilidades psicosociales con materiales y métodos diferentes con los que, no obstante, no hay comunicación.

El entorno de violencia en el que viven los estudiantes, las familias, los vecinos y los medios de comunicación no contribuyen al éxito de la enseñanza de habilidades para vivir. Algunos niños nunca reaccionan a la capacitación.

La vida de los estudiantes es difícil por lo que pueden presentar problemas que no tienen solución. En ocasiones, los profesores no saben cómo reaccionar (por ejemplo, los estudiantes pueden formular preguntas que los profesores no saben cómo responder).

Los padres y madres de familia no siempre tienen el tiempo para asistir a los talleres, sobre todo padres y madres que están solos.

6. Condiciones importantes para una implementación exitosa

Una *estructura pedagógica bien organizada* que permita el apoyo y la comunicación estrechos de los coordinadores pedagógicos nacionales y regionales a los equipos locales es esencial para la enseñanza de habilidades para vivir. La comunicación desde el nivel local al nacional ayudará a mejorar los materiales y la metodología, y a unificar los objetivos y los métodos. El nivel local necesita también apoyo para llevar a cabo el trabajo y tiempo (reuniones periódicas) para discutir las experiencias y formas de manejar los problemas que surjan.

Un paso inicial importante para el éxito de la enseñanza de habilidades para vivir es *sensibilizar* a los directores de escuela, los maestros y los coordinadores regionales. La enseñanza de habilidades para vivir necesita ser comprendida y el apoyo de los directores

escolares es esencial, ya que pueden facilitar el proceso promoviendo la colaboración entre los profesores, asignando tiempo para las actividades y ayudando a tomar decisiones como equipo.

Debe asignarse *tiempo suficiente* para la capacitación. La enseñanza de habilidades para vivir debe ser parte de los PEI, como componente transversal, y el tiempo debe planearse por anticipado. Sin embargo, especial cuidado debe ponerse en evitar la duplicación de actividades, ya que existen varios programas de prevención de la violencia. Los profesores deben tener tiempo asignado para recibir la capacitación, preparar los talleres y discutir los problemas y las experiencias con sus colegas.

La *capacitación de los profesores* con los materiales es un importante primer paso. De esta manera se familiarizan con ellos y pueden anticipar problemas con su implementación. Enseñar habilidades para vivir a los estudiantes también requiere que los maestros cambien su actitud y la forma como se relacionan con ellos. Los profesores que también trabajan con los padres y madres de familia deben tener experiencia en educación con adultos o recibir capacitación especial.

Es importante *seleccionar con cuidado a los profesores* encargados de la enseñanza de habilidades para vivir. Ser voluntario es una condición necesaria pero no suficiente. Se requieren personas flexibles, no autoritarias, creativas, innovadoras, sensibles y comprometidas. Muchos de los estudiantes viven en condiciones muy difíciles y necesitan tiempo para responder y participar en los talleres.

Además, *todos los maestros en la escuela deben participar* en la enseñanza de habilidades para vivir para crear un entorno que facilite los cambios y para que las innovaciones no se queden sólo en aquellos profesores encargados de la capacitación, sino que se difundan por toda la escuela.

Se debería establecer *una buena coordinación entre los Ministerios de Salud y de Educación*. El Ministerio de Salud debe facilitar la enseñanza de habilidades para vivir elaborando las políticas necesarias y apoyando la producción, difusión y adopción de los materiales, por ejemplo, presentando los materiales al Ministerio de Educación.

La capacitación en algunas habilidades parece facilitar la implementación de otros talleres de habilidades para vivir. Específicamente, se recomienda comenzar con el “manejo de emociones”.

La implementación de la enseñanza de habilidades para vivir debe hacerse *progresivamente* para permitir que las escuelas se adapten a ella según sus necesidades. Es necesario prestar especial atención para no incrementar la carga de trabajo de los profesores ya que, con frecuencia, se espera que lleven a cabo muchos programas y se puede generar rechazo. La enseñanza de habilidades para vivir debe comprenderse y llevarse a la práctica *de manera voluntaria*.

7. Conclusiones

Existe la necesidad de evaluar el impacto de la enseñanza de habilidades para vivir, es decir, el desarrollo real de habilidades psicosociales y la disminución de los comportamientos violentos y otras conductas de riesgo.

El éxito en la enseñanza de habilidades para vivir se fundamenta en gran medida en el apoyo que se le dé durante su ejecución, por lo que, debido a que Fe y Alegría tiene la experiencia, su colaboración con el Ministerio de Salud también parece ser importante.

Es necesario desarrollar materiales para el resto de las habilidades para vivir. Los materiales disponibles deben complementarse y adaptarse a los demás grados escolares de manera coherente y complementaria. De esta forma, los niños podrán comenzar a desarrollar las habilidades en etapas tempranas y recibir refuerzo durante su educación primaria y secundaria. La experiencia con adolescentes que no escolarizados debe sistematizarse antes de ser difundida ampliamente.

La enseñanza de habilidades para vivir debe ser parte del programa escolar, para que el tiempo y el espacio para implementarla estén garantizados, sin que represente una carga para los profesores. Una forma de hacer esto es incorporándola en el PEI, pero respetando la participación voluntaria necesaria para desarrollar esta iniciativa. Para lograrlo es esencial la colaboración con el Ministerio de Educación, en sus distintos niveles.

De acuerdo con la información presentada en la introducción, gran parte de los niños que asisten a las escuelas públicas enfrentan las mismas difíciles condiciones de vida que los estudiantes de Fe y Alegría, por lo que ellos también pueden beneficiarse de la enseñanza de habilidades para vivir.

Bibliografía

- Bravo A. Presentación de la experiencia de Fe y Alegría con el proyecto piloto “Habilidades para vivir”. Foro “¿Tenemos escuelas para la convivencia?. Iniciativas de convivencia: escuelas de paz”. CINEP, 2 Octubre. Bogotá, 1997a.
- Bravo A. Habilidades para vivir para el desarrollo de la competencia psicosocial y los estilos de vida saludables. Paper. Reunión nacional de Salud Escolar, 16 May. Ministerio de Salud. Bogotá 1997b.
- Bravo A. Informe final de evaluación de logros y dificultades de la experiencia con el proyecto piloto “Habilidades para vivir”. Documento mimeografiado. Fe y Alegría, 1998a.
- Bravo A. “Habilidades para vivir”. Estrategia de trabajo en la educación formal para el desarrollo de destrezas de convivencia social. Paper. I Feria pedagógica y II Foro Nacional de Educación. 4-5 April. Bogotá 1998. Programa por la Paz, Fusagasugá 1998.
- Bravo A. Un “cómo” en la educación para la paz: el desarrollo de la propuesta “habilidades para la vida”. Revista Educación Popular, 1999; 2:2-8.
- Bravo A. and Martínez V. Proyecto AECI "Formación de formadores en Fe y Alegría" 1998-1999. Guía para coordinadoras/es regionales. Documento mimeografiado. Bogotá 1999.
- Bravo A., Gálvez H and Martínez V. “Habilidades para vivir”. Guía general para directivas y docentes. Ministerio de Salud. Programa habilidades para vivir. 1998.
- Bravo A., Gálvez H and Martínez V. Aprendiendo a manejar conflictos. Una guía para trabajo en el aula. Ministerio de Salud. Programa habilidades para vivir, 1998.
- Bravo A., Gálvez H and Martínez V. Aprendiendo sobre nuestros sentimientos. Una guía para trabajo en el aula. Ministerio de Salud. Programa habilidades para vivir, 1998.
- Bravo A., Gálvez H and Martínez V. Asertividad: aprendiendo a relacionarnos. Una guía para trabajo en el aula. Ministerio de Salud. Programa habilidades para vivir, 1998.
- Bravo A., Gálvez H and Martínez V. Intento resolver un conflicto. Jornadas de trabajo con padres y madres de familia. Ministerio de Salud. Programa habilidades para vivir, 1998.
- Bravo A., Gálvez H and Martínez V. Los sentimientos y los bloqueos interpersonales a su comunicación. Jornadas de trabajo con padres y madres de familia. Ministerio de Salud. Programa habilidades para vivir, 1998.
- Bravo A., Gálvez H and Martínez V. Marco teórico. Ministerio de Salud. Programa habilidades para vivir, 1998.
- Bravo A., Gálvez H and Martínez V. ¿Qué son las habilidades para vivir?. Guía para coordinadores. Ministerio de Salud. Programa habilidades para vivir, 1998a.
- Bravo A., Gálvez H and Martínez V. Tenemos derecho a expresarnos y a que se nos respete nuestra expresión. Jornadas de trabajo con padres y madres de familia. Ministerio de Salud. Programa habilidades para vivir, 1998.
- Fe y Alegría. Evaluation reports of Santander and Bello Regionals. 1997.

- Fe y Alegría. Evaluation reports of Santander Regional and Barranquilla. 1998.
- Fe y Alegría. Ideario y compromiso. Fe y Alegría. Bogotá, 1995.
- Fe y Alegría. Nuestra experiencia educativa. Una mirada desde el PEI. Fe y Alegría, Bogotá 1995.
- Fe y Alegría. Número de beneficiarios por programas 1996-1998. Fe y Alegría Colombia, 1998a.
- Mantilla L. Reseña del proceso de validación y implementación en Colombia de la propuesta de la OMS para la enseñanza en los colegios de las habilidades para vivir, 1992-1999. Bogotá, 1999a.
- Mantilla L. Supervision report of Barranquilla experience. 1999b.
- Meresman S. The ten who go to school: school health and nutrition programming in Latin America and the Caribbean. LCSHD paper series. WB/PAHO 1999.
- Ministerio de Educación Nacional. Lineamientos para la educación en estilos de vida saludables. Proyecto educativo institucional. Bogotá, 1997.
- Ministerio de Salud. Estrategias de Escuelas Saludables. Lineamientos generales. Dirección general de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Bogotá, 1999.
- Ministerio de Salud. Portafolio para el desarrollo de la estrategia de escuelas saludables. Lineamientos generales. Dirección general de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Bogotá, 1999.
- OMS. Enseñanza en los colegios de las habilidades para vivir para niños y adolescentes. Partes I y II. División de Salud Mental. Geneva 1993.
- OMS. Enseñanza en los colegios de las habilidades para vivir para niños y adolescentes. Parte III Talleres de capacitación. División de Salud Mental. Geneva 1993.
- OMS. Estimulación de destrezas psicosociales en niños y adolescentes. Informe de la División de Salud Mental. OMS, Geneva, 1991.
- OPS. Condiciones de Salud en las Américas. Volumen II. 1998.
- PAHO. Health conditions in the Americas. Volume II. 1994.
- Skills for Life Newsletter. No. 6. March 1996.
- Uribe M. and Bravo A. Si nacimos pa'semilla. In: Fundación Santillana para Iberoamérica (Eds). *Educaciones en actitudes y valores. Primer premio Santillana de experiencias educativas*. Bogotá: Editorial Santillana. 1994.
- Uribe M. La construcción del proyecto educativo. Ch 2, in: Fe y Alegría. Un proyecto que crece. Identidad y proyecto. Fe y Alegría, Bogotá 1995.
- WHO/International Children's Institute. Guidelines: Life Skills Education Curricula for Schools. First draft. 1999.

ANEXO I

Términos de referencia Estudio de un Caso del Programa de Enseñanza de Habilidades para Vivir Colombia

I. Justificación

Nunca antes se habían visto tantos niños asistiendo a las escuelas. Esto refleja el éxito de los programas de supervivencia infantil —más del 90% de los niños en Latinoamérica y el Caribe sobreviven hoy en día más allá de los cinco años de edad— y la casi universal inscripción escolar lograda por todos los países en la región. Estos éxitos notables han creado nuevos desafíos. El número cada vez mayor de niños supervivientes sigue enfrentando problemas de salud y de desarrollo y es frecuente que su capacidad para asistir a la escuela y aprender se vea comprometida por un problema de salud. El mantenimiento de la buena salud durante los años escolares es esencial para que los niños aprovechen las ventajas de una infancia saludable y de lo que puede ser su única oportunidad de recibir educación formal.

Al considerar formas para mejorar la salud de los niños en edad escolar, es necesario centrarse en la posibilidad de que las escuelas garanticen la provisión de servicios esenciales de salud y educación en salud. La inversión de 1 a 2 dólares americanos por niño por año en servicios básicos de salud puede mejorar dramáticamente el crecimiento y la nutrición y, por consiguiente, su capacidad para aprender. Por ejemplo, un estudio realizado por el Centro para el Control de las Enfermedades en Estados Unidos (CDC) encontró que por cada dólar invertido en educación sobre tabaquismo, drogas y educación sexual, se ahorran de 1 a 14 dólares en costos de atención en salud. De acuerdo con el CDC, este ahorro se compara favorablemente con el costo-efectividad de otros programas de prevención como inmunización infantil. De hecho, muchas de las “mejores inversiones” en salud pública descritas en el *World Development Report* pueden lograrse mediante una implementación basada en las escuelas.

Por otro lado, el costo de las intervenciones en salud con base en las escuelas puede pagarse con mejoras en la eficiencia del sistema escolar: por ejemplo, si se previenen el absentismo, la deserción y la repetición de grados, también se evitarán los costos del tiempo extra para la enseñanza de los niños. En años recientes se calculó que el costo de enseñar a los niños que repiten un grado en los países de Latinoamérica y el Caribe es de 3.300 millones de dólares —cerca de un tercio del gasto público en educación primaria en la región (PREAL, 1998).

II. Antecedentes

El interés por la salud y la nutrición escolares ha ido en aumento entre las autoridades de salud y educación de los gobiernos clientes. El Banco Mundial ha apoyado estos esfuerzos en los últimos años con préstamos sostenidos para la salud y la nutrición escola-

res. Actualmente, en Latinoamérica y el Caribe, el Banco tiene un portafolio de once proyectos de fondos de inversión social, salud y educación que incluyen componentes de salud y nutrición escolares por un total de 120 millones de dólares. La participación de otras agencias en este campo es, en general, limitada para un área que se expande con rapidez. El BID, por ejemplo, ha incluido componentes de salud y nutrición escolares en varios proyectos, pero carece de una estrategia consistente en salud y nutrición escolares. UNICEF ha apoyado actividades piloto aisladas pero sin continuidad. Las organizaciones no gubernamentales y las fundaciones internacionales, como la Fundación Kellogg y Save the Children, tienen una tradición mayor en el trabajo en este campo, aunque sus actividades normalmente tienen un alcance y una duración limitados.

En 1997, el Banco Mundial y la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) crearon una *Iniciativa conjunta para la salud escolar en Latinoamérica y el Caribe*, estrategia presentada originalmente por la representante del Banco Mundial Ms. Elaine Wolfensohn y Sir George Alleyne de la OPS en *La cumbre de primeras damas de la Américas*. La asociación con la OPS brinda acceso a una red regional de gobiernos, individuos e instituciones con interés específico en mejorar la salud escolar y garantizar la participación directa de la organización en el mandato y la responsabilidad por la salud en la región. El propósito de la asociación es fortalecer la capacidad de los gobiernos, las instituciones y las organizaciones para desarrollar estrategias efectivas, para la implementación de programas de salud y nutrición escolares y monitorear su éxito.

Un caso ejemplar ha sido identificado como resultado del análisis de situación previo y la asistencia del personal de la OPS en Colombia. Aquí proponemos llevar a cabo un estudio de caso que contribuirá al desarrollo de una estrategia del Banco Mundial y la OPS en un campo que tiene un gran potencial para la acción y el desarrollo.

III. Objetivos y acciones propuestas

El estudio de caso se dirige a describir un programa innovador de enseñanza de habilidades para vivir, que está siendo implementado por el Programa de Comportamiento Humano del Ministerio de Salud de Colombia. Este estudio examinará los antecedentes del programa mediante entrevistas a informantes claves del Programa de Comportamiento Humano y la organización no gubernamental “Fe y Alegría”, que diseñó el proyecto. El estudio también analizará el nivel operativo (mediante visitas a las escuelas participantes) y recogerá información sobre asuntos relacionados, como condiciones para su implementación, obstáculos, requisitos para la capacitación, buenas prácticas y lecciones aprendidas.

El consultor llevará a cabo el trabajo de acuerdo con los siguientes pasos:

- a) El consultor estará dos días en Washington trabajando con el equipo de salud escolar del Banco Mundial y la Organización Panamericana de la Salud. Se le introducirá en el proceso del estudio regional y se le suministrará información específica del país recopilada durante las visitas previas, información de los contactos en los Ministerios de Salud y Educación y el apoyo disponible en las oficinas del Banco Mundial y la OPS en el país.

- b) El consultor estará una semana en Colombia visitando el programa de educación en habilidades para vivir, recogerá información de informantes claves y se reunirá con aquellos individuos y organizaciones involucrados en el proyecto.
- c) El consultor preparará y entregará un informe de los casos estudiados durante los 30 días siguientes a la visita de campo. Durante los pasos b y c el consultor recibirá apoyo del equipo de salud y nutrición escolares del HDNED por correo electrónico y teléfono. Las actividades en Colombia serán apoyadas por la misión residente de la OPS y se realizará en colaboración con los funcionarios del Ministerio de Salud.
- d) El estudio habrá concluido y el informe habrá sido enviado el 31 de julio de 1999. El consultor coordinará con el equipo de salud escolar del Banco Mundial y la OPS una visita a Washington DC para fines de julio o agosto de 1999 para informar a los equipos del Banco Mundial y la OPS.

ANEXO II

Materiales de enseñanza de habilidades para vivir producidos por Fe y Alegría

- A. Producidos durante el proyecto piloto:
1. Marco teórico
 2. Introducción general para los directores de escuela y los profesores
 3. Introducción para los coordinadores
 4. Materiales de enseñanza para los profesores para aplicarlos en el salón de clase:
 - Aprendiendo a manejar conflictos
 - Aprendiendo a relacionarnos
 - Aprendiendo sobre nuestros sentimientos
 5. Materiales de enseñanza para que los profesores trabajen con los padres y madres de familia:
 - Intento resolver un conflicto
 - Tenemos derecho a expresarnos y a que se respeten nuestras opiniones
 - Los sentimientos y los bloqueos interpersonales a su comunicación
- B. Producidos después del proyecto piloto
- Seis talleres complementarios al módulo: Aprendiendo sobre nuestros sentimientos
 - Ocho talleres complementarios al módulo: Aprendiendo a relacionarnos
 - Módulo: Aprendiendo a ser críticos. Materiales de enseñanza para los coordinadores y materiales de enseñanza para los profesores para aplicarlos en el salón de clase.

Traducido del inglés por:
Roberto Páramo Gómez del Campo
Tel: (571) 221-9621
Correo electrónico: rparamo@interred.net.co
Santa Fe de Bogotá, Colombia