

INFORME 2019

RED ARAGONESA DE ESCUELAS PROMOTORAS DE SALUD - RAEPS -



**RED ARAGONESA DE ESCUELAS PROMOTORAS DE SALUD
- RAEPS -2019.**

Tabla de Contenido

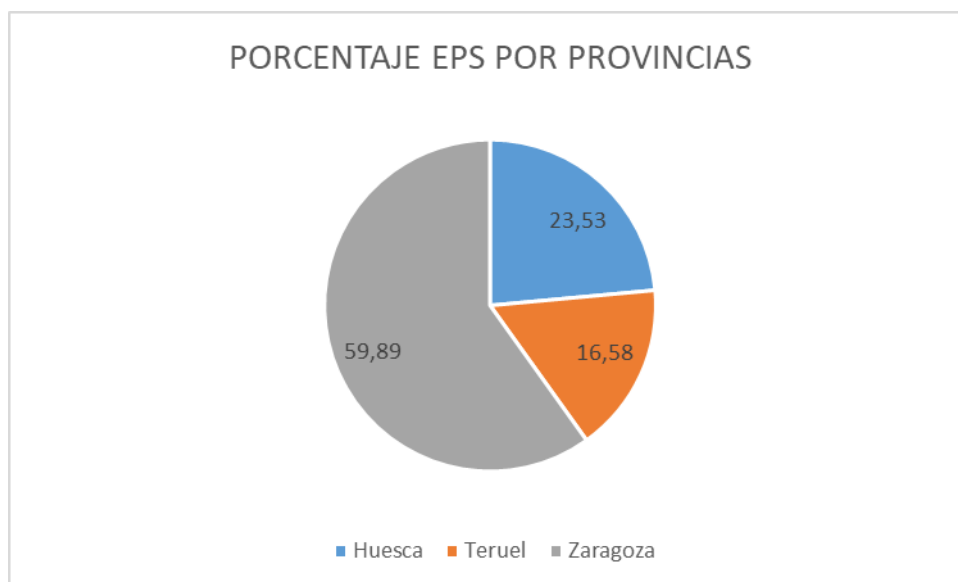
DATOS GENERALES DE EVOLUCIÓN	3
1. Centros integrados como Escuelas Promotoras de Salud (EPS) en cada año.	3
2. Centros integrados según titularidad pública o privada.	4
3. Centros integrados según ámbito rural o urbano.	5
4. Centros integrados en cada Sector de Salud.	6
5. Centros integrados por tipo de centro.	6
6. Cifras de participación de los profesores, no docentes y alumnos, en la actividad.	7
DATOS DEL INFORME DE PROGRESO DE 2019	9
(CURSO 2019-2020).	9
DATOS RELATIVOS A LAS DIFERENTES ÁREAS.	12
a. Habilidades para la vida	12
b. Alimentación saludable	12
c. Actividad física	13
d. Consumo de sustancias y pantallas	14
e. Entorno	15
f. Salud emocional y convivencia	16
DATOS RELATIVOS A LA ACREDITACION	18
ASPECTOS EVALUADOS	18
1. Organización y gestión	18
2. Actuaciones promoción de la salud	19
• Determinantes de alimentación	19
• Determinantes actividad física	19
• Determinantes salud emocional y convivencia	19
• Determinantes de consumo	20
• Determinante ambiental	20
PRINCIPALES CONCLUSIONES	20

DATOS GENERALES DE EVOLUCIÓN

1. Centros integrados como Escuelas Promotoras de Salud (EPS) en cada año.

En la actualidad (curso 2019-2020) hay un total de 187 centros acreditados como EPS en Aragón, tras la resolución de la convocatoria para la acreditación del año 2019. Se concentran mayoritariamente en la provincia de Zaragoza, debido a su mayor carga poblacional. El número de EPS continúa el ascenso en todas las provincias.

AÑO	TOTAL	Huesca	Teruel	Zaragoza
2009	54	15	10	29
2010	79	18	17	44
2011	88	22	20	46
2012	93	19	21	53
2013	106	23	22	61
2014	134	30	24	80
2015	144	33	25	86
2016	158	38	27	93
2017	166	40	29	97
2018	178	44	28	106
2019	187	44	31	112



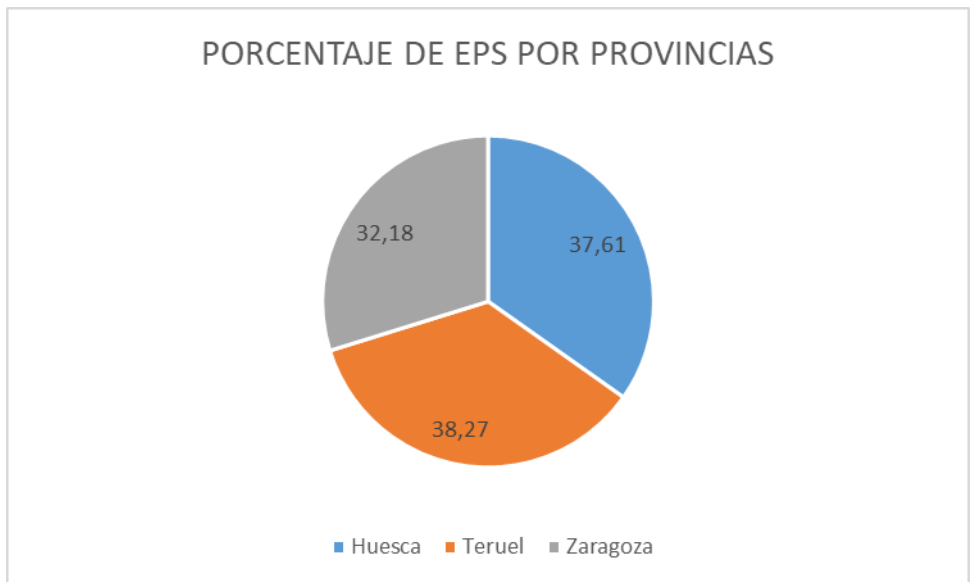
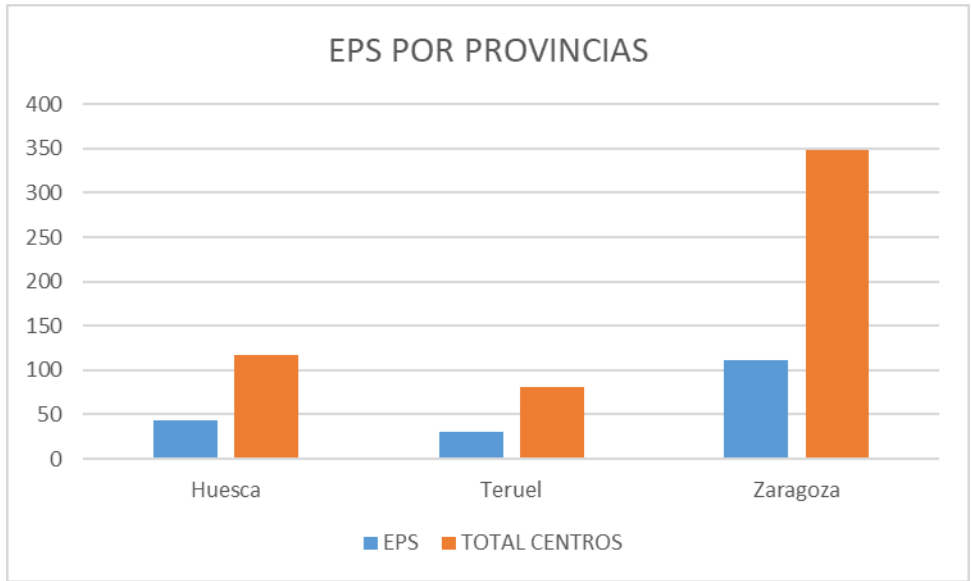
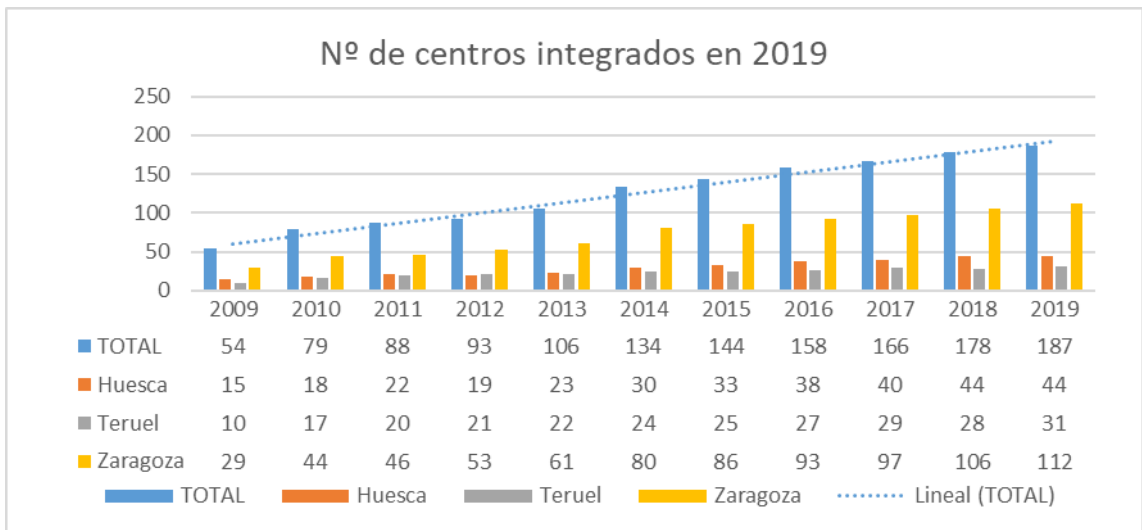


Tabla 1. Número de centros integrados como EPS por año

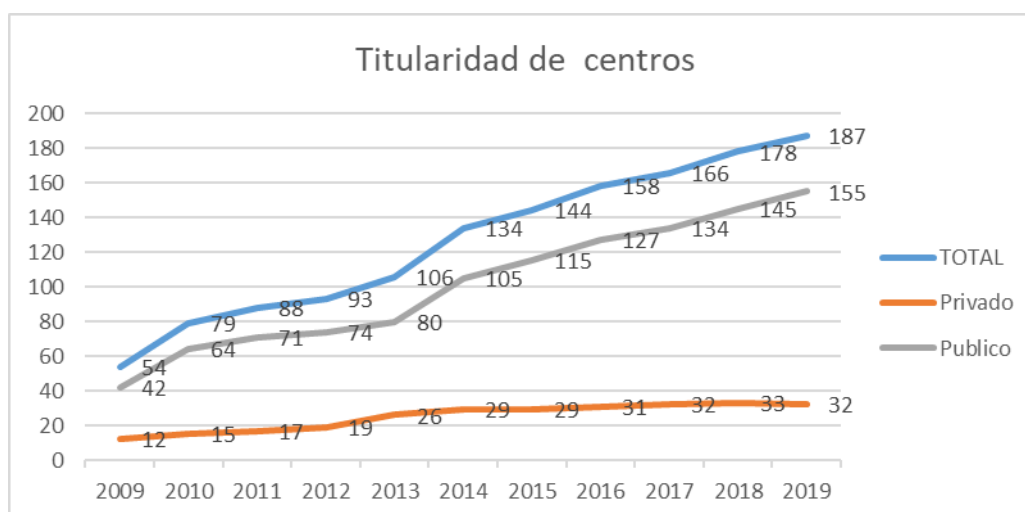
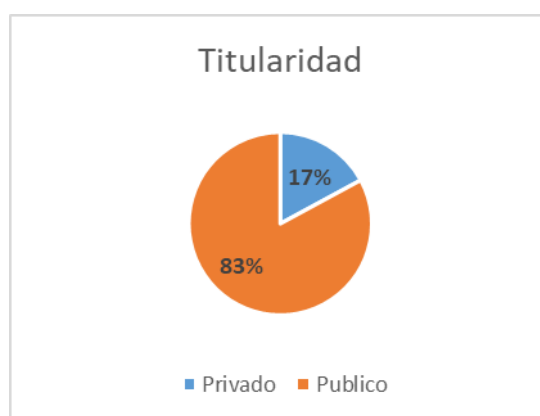


2. Centros integrados según titularidad pública o privada.

La titularidad de las EPS es eminentemente pública, señalar que se los centros de titularidad privada se mantienen estable en la RAEPS.

AÑO	TOTAL	Privado	Publico
2009	54	12	42
2010	79	15	64
2011	88	17	71
2012	93	19	74
2013	106	26	80
2014	134	29	105
2015	144	29	115
2016	158	31	127
2017	166	32	134
2018	178	33	145
2019	187	32	155

Tabla 2. Número de centros integrados según titularidad pública o privada

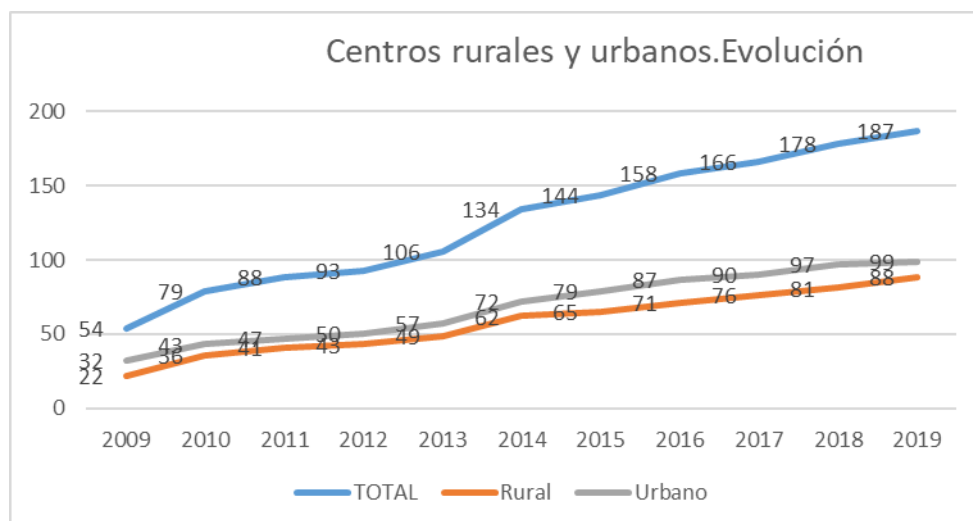
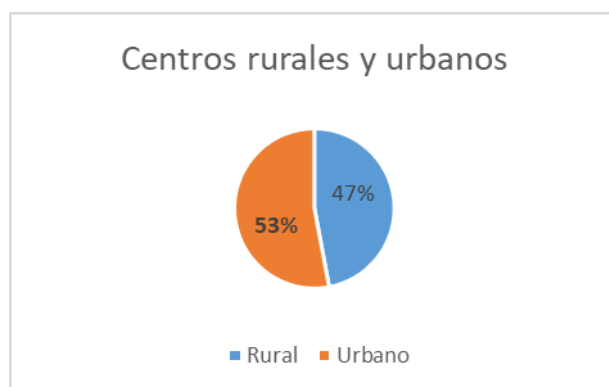


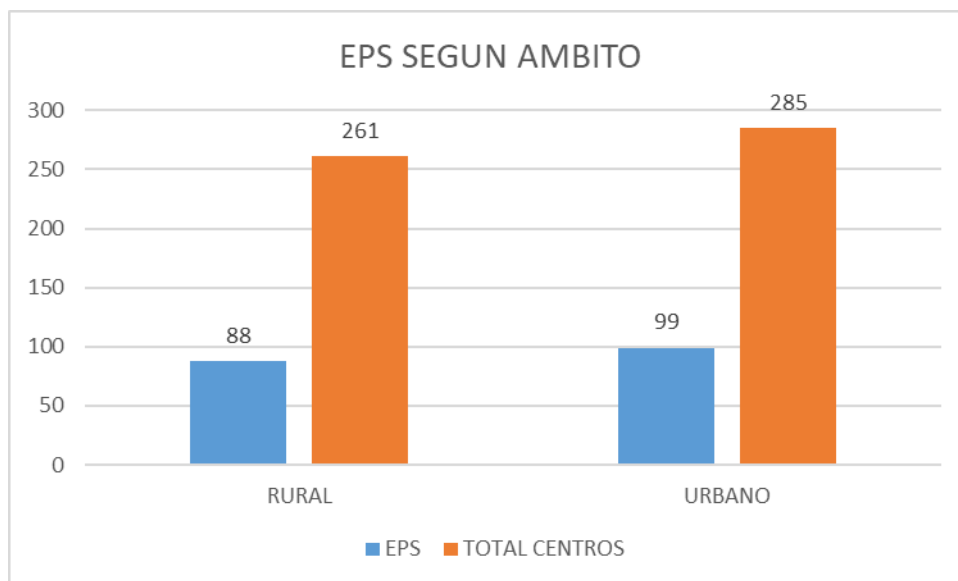
3. Centros integrados según ámbito rural o urbano.

Existe un mayor número de centros urbanos que rurales integrados en la RAEPS, si bien se aprecia un incremento de EPS rurales en los últimos años.

AÑO	TOTAL	Rural	Urbano
2009	54	22	32
2010	79	36	43
2011	88	41	47
2012	93	43	50
2013	106	49	57
2014	134	62	72
2015	144	65	79
2016	158	71	87
2017	166	76	90
2018	178	81	97
2019	187	88	99

Tabla 3. Número de centros integrados según el ámbito rural o urbano



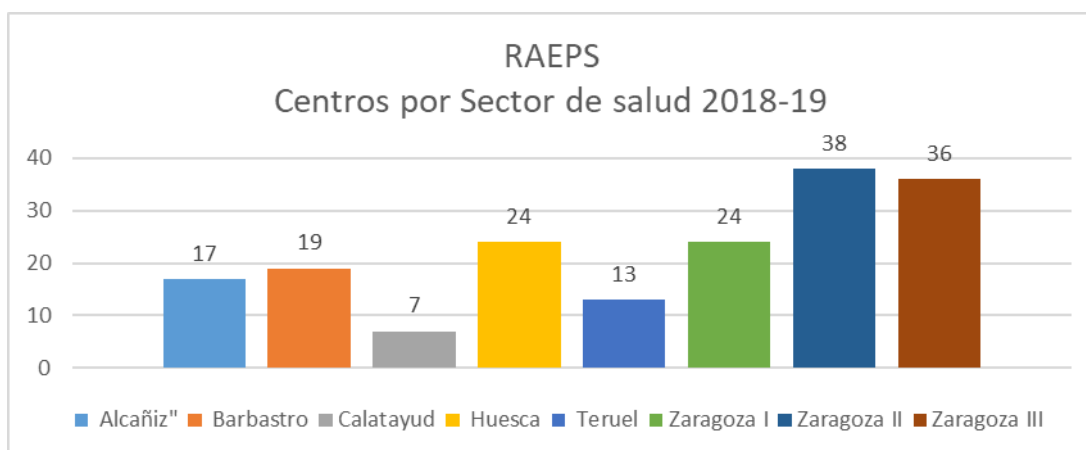


4. Centros integrados en cada Sector de Salud.

El mayor número de EPS se encuentran en los sectores de Zaragoza debido a su mayor carga poblacional.

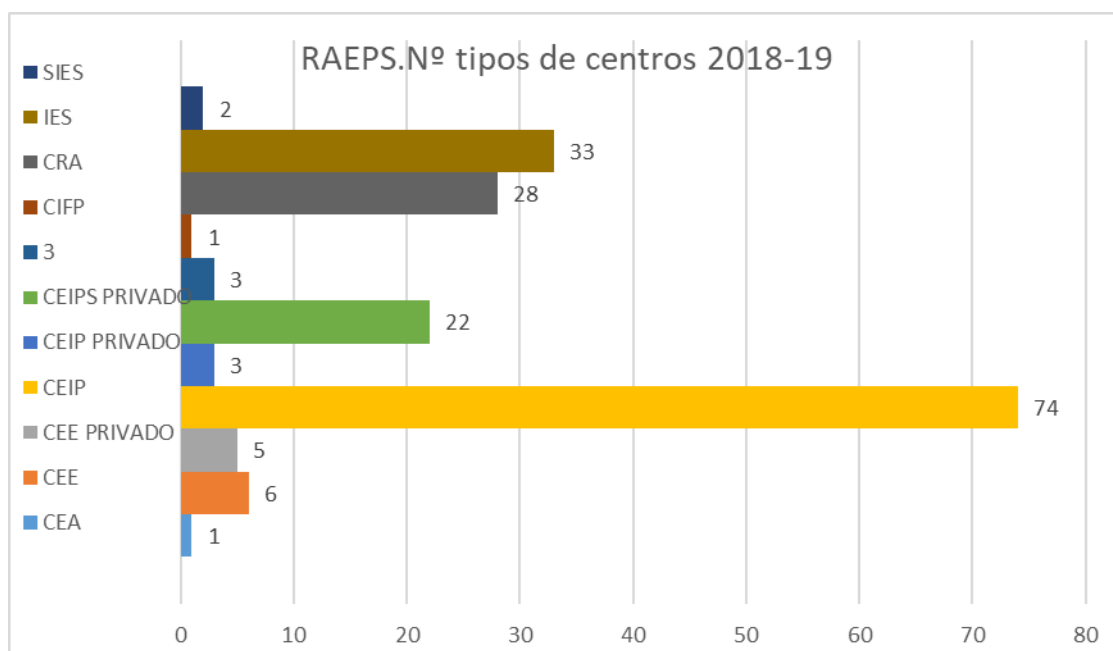
AÑO	TOTAL	Alcañiz	Barbastro	Calatayud	Huesca	Teruel	Zaragoza I	Zaragoza II	Zaragoza III
2009	54	4	7	1	8	6	3	15	10
2010	79	9	8	2	10	10	5	20	15
2011	88	10	10	2	12	12	6	20	16
2012	93	10	9	2	10	13	8	22	19
2013	106	10	10	2	13	14	10	26	21
2014	134	12	12	3	17	14	18	31	27
2015	144	14	14	3	18	13	20	33	29
2016	158	16	18	4	19	13	19	36	33
2017	166	17	18	5	21	14	20	36	35
2018	178	17	19	7	24	13	24	38	36
2019	187	18	18	7	25	15	25	39	40

Tabla 4. Número de centros integrados por sector de Salud



5. Centros integrados por tipo de centro.

Existe un amplio abanico de centros educativos integrados en la RAEPS. Globalmente en Aragón el tipo de centro más frecuente es el de Educación Infantil y Primaria, seguido de los Institutos de Educación Secundaria, Colegios Rurales Agrupados y Centros Privados de Educación Infantil Primaria y Secundaria.

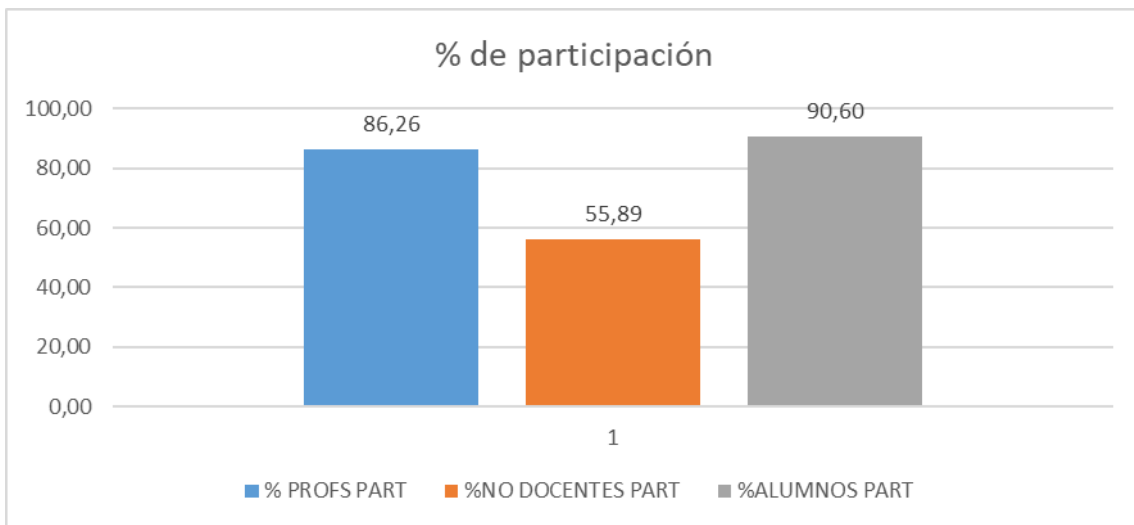


6. Cifras de participación de los profesores, no docentes y alumnos, en la actividad.

En los centros acreditados participan en las actividades de EPS un 86,26% del profesorado, 55,89% del personal no docente y el 90,60% del alumnado.

AÑO	Profs	No docentes	Alumnado	Profs participan	No docentes participan	Alumnado participan	% Profs part	%nN docentes part	%Alumnado part
2009	1.968	524	21.285	1.148	550	17.530	71,46	88,38	87,65
2010	628	659	9.556	501	600	7.055	88,91	58,25	88,65
2011	338	57	3.472	338	49	3.400	100,00	64,55	98,02
2012	1.943	490	22.443	1.517	643	18.781	82,97	104,29	88,50
2013	1.041	306	10.365	972	229	10.005	94,97	68,63	94,37
2014	1.111	316	10.923	829	205	9.328	72,12	49,81	79,38
2015	2.359	703	24.921	1.604	394	22.151	75,20	57,57	86,41
2016	1.381	397	14.409	1.037	229	12.695	77,96	53,16	89,07
2017	1.363	726	13.662	838	169	12.414	72,52	42,91	87,59
2018	2.776	772	27.257	1890	421	24.696	79,05	89,71	91,33
2019	1.810	574	19.000	1.452	388	16.887	86,26	55,89	90,60

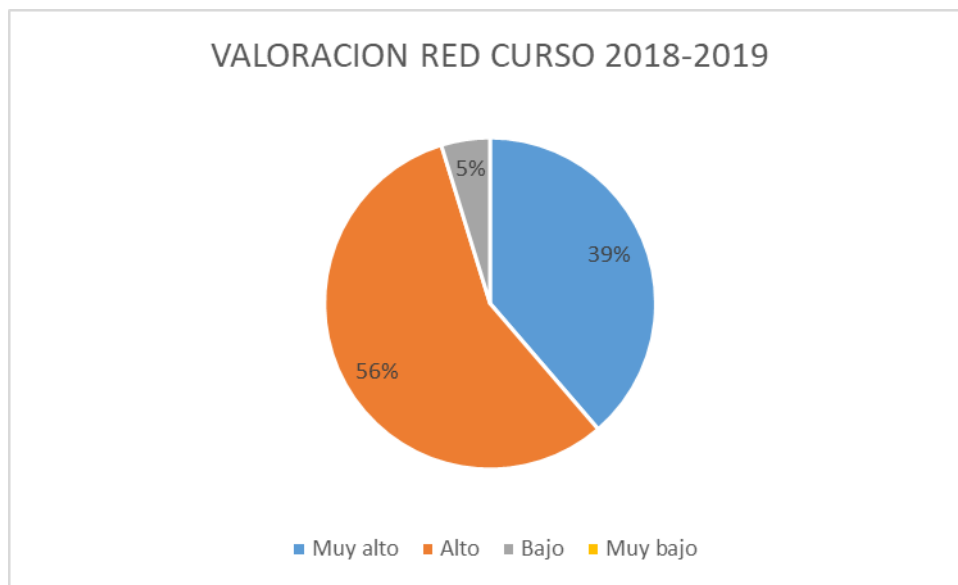
Tabla 5. Cifras de participación de los profesores, no docentes y alumnos, en la actividad.



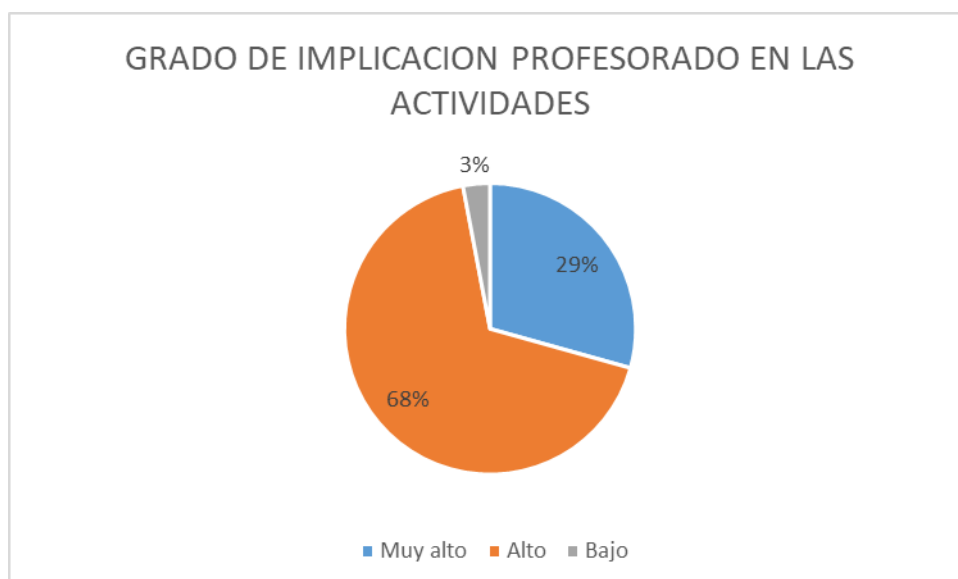
DATOS DEL INFORME DE PROGRESO DE 2019

En el análisis se realiza sobre 168 informes de progreso recibidos del total de 178 escuelas promotoras acreditadas.

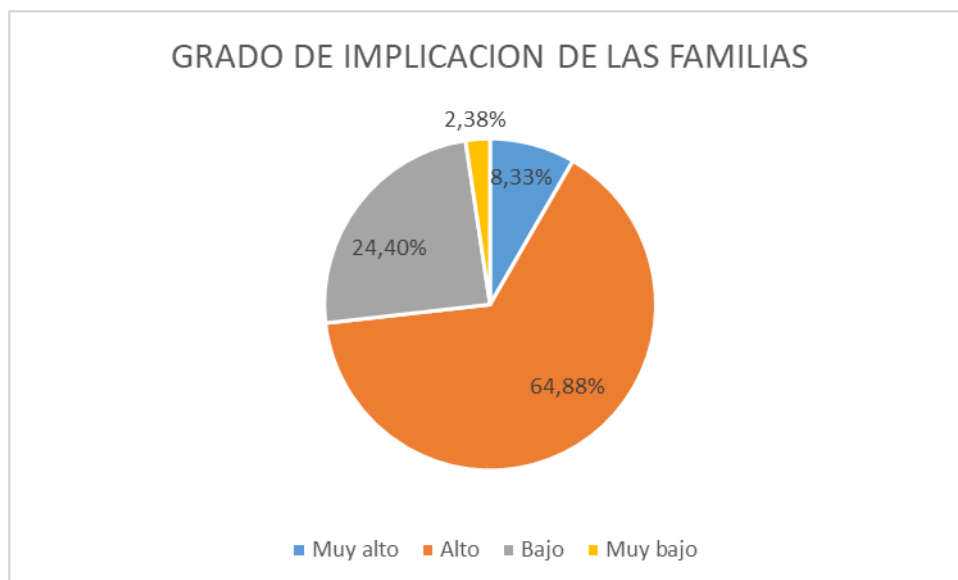
La valoración que tienen los centros de la Red Aragonesa de Escuelas Promotoras de Salud (RAEPS) es alta o muy alta (95%).



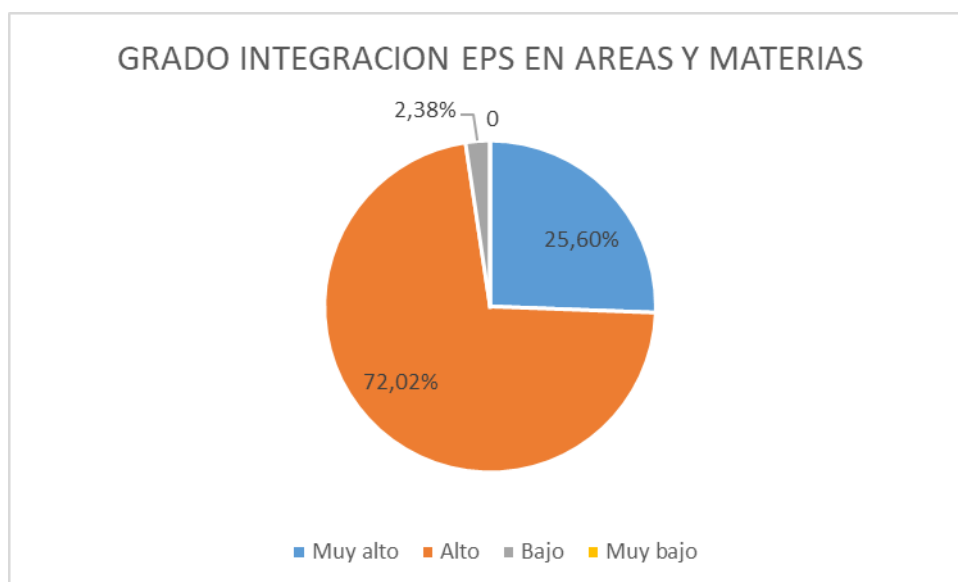
Cuando se analiza el grado de implicación del profesorado en las actuaciones de promoción de la salud en el centro, la mayoría de los centros coinciden en valorarlo como muy alto o alto (97 %).



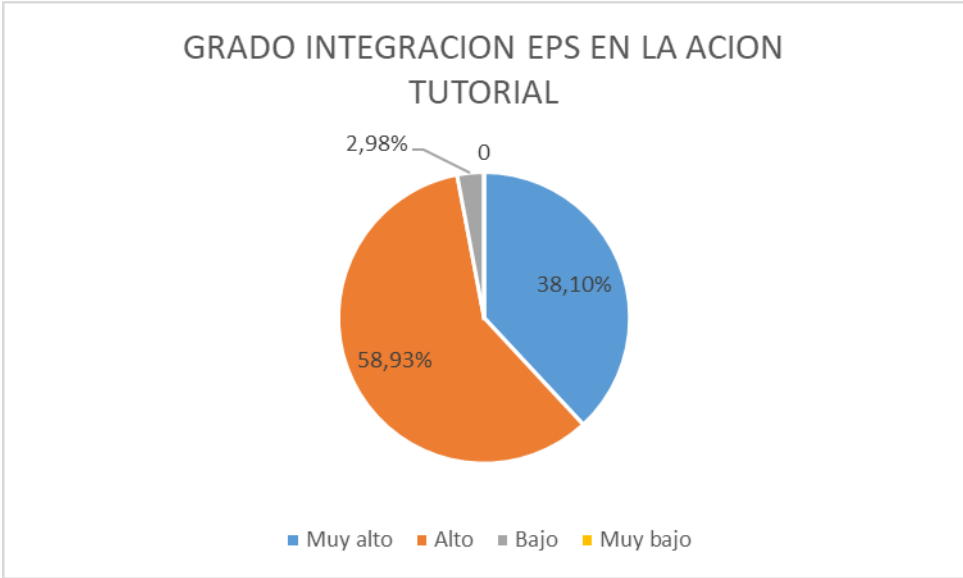
La percepción sobre el grado de implicación de las familias en las actividades de promoción de la salud en los centros educativos es considerada globalmente como alto/muy alto (74%), aunque no resulta desdeñable el porcentaje de centros que lo considera bajo/muy bajo (26 %).



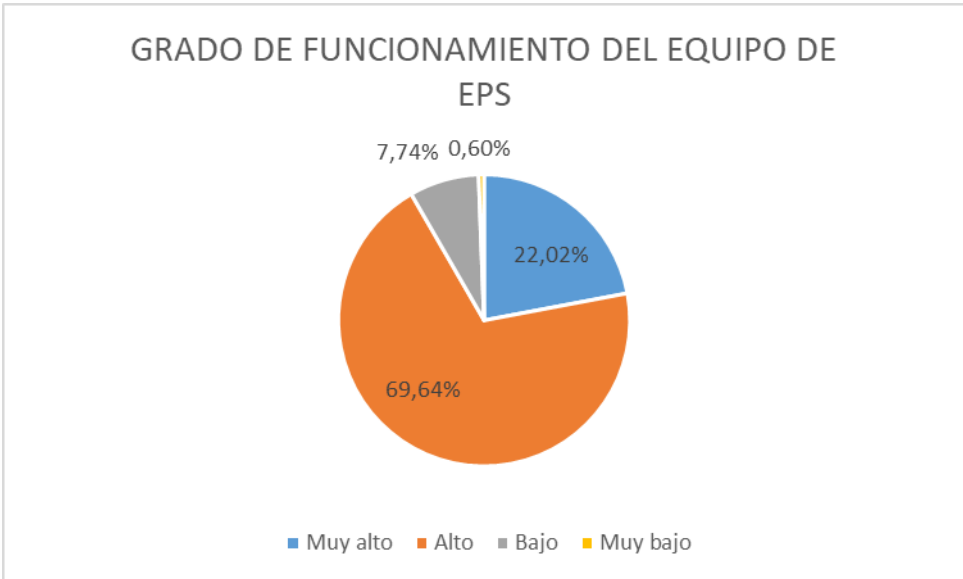
El grado de integración de la educación para la salud en las diferentes áreas y materias de los centros educativos, es considerado por los mismos como mayoritariamente alto o muy alto (97%).



El grado de integración de la educación para la salud en la acción tutorial de los centros es considerado en la valoración global mayoritariamente como alto o muy alto (97%).



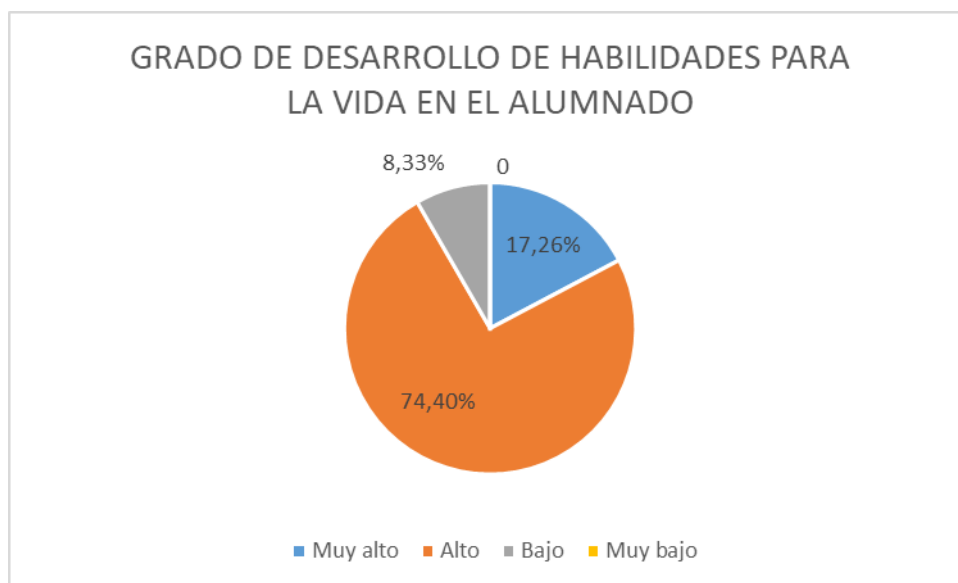
El grado de funcionamiento del equipo de trabajo de la EPS es considerado en la valoración global mayoritariamente como alto o muy alto (92%).



DATOS RELATIVOS A LAS DIFERENTES ÁREAS.

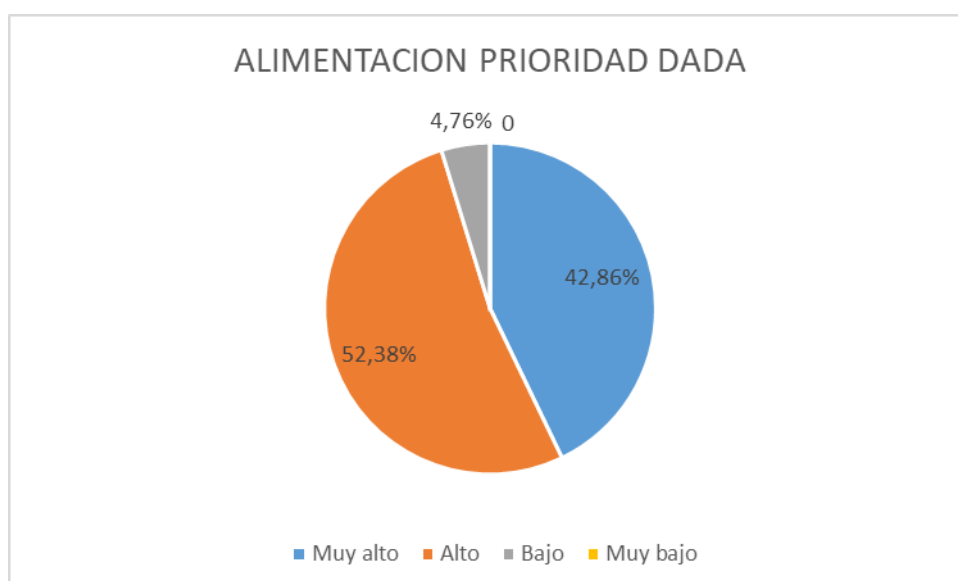
a. Habilidades para la vida

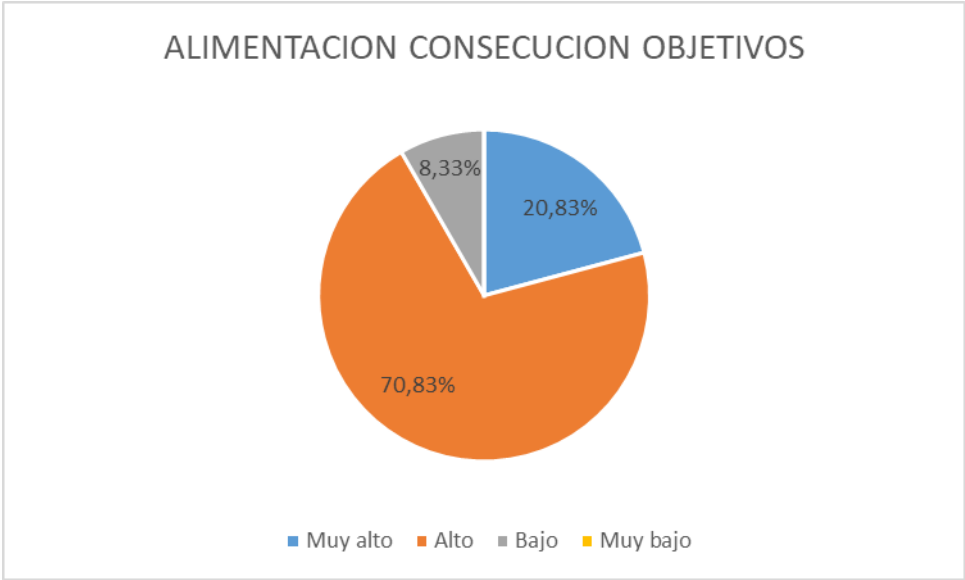
El desarrollo de habilidades para la vida del alumnado en la experiencia de la EPS es considerado alto/muy alto en un elevado porcentaje de centros (92%).



b. Alimentación saludable

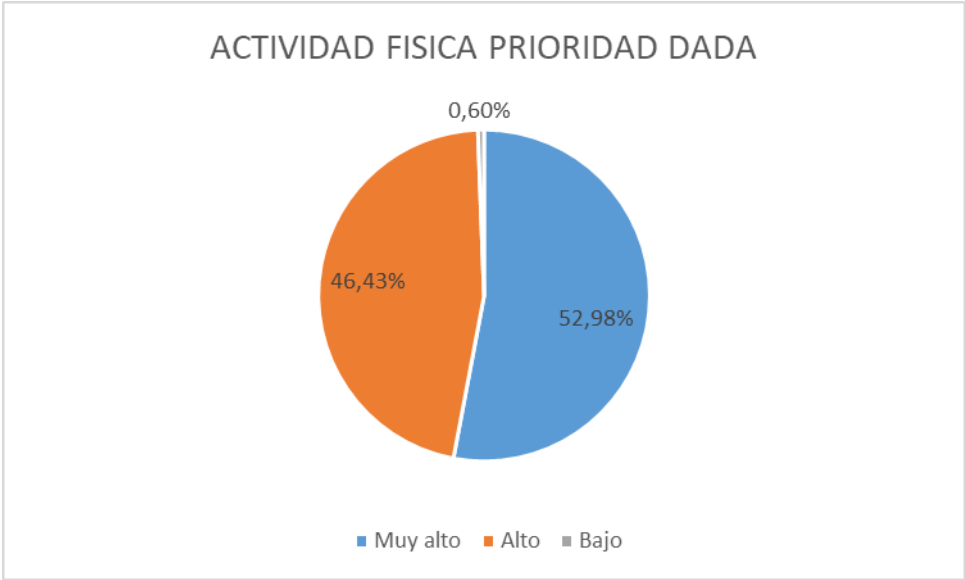
Casi todos los centros conceden una prioridad muy alta o alta (95%) a las actividades de promoción de una alimentación saludable. La consecución de los objetivos es mayoritariamente muy alta o alta (92%).

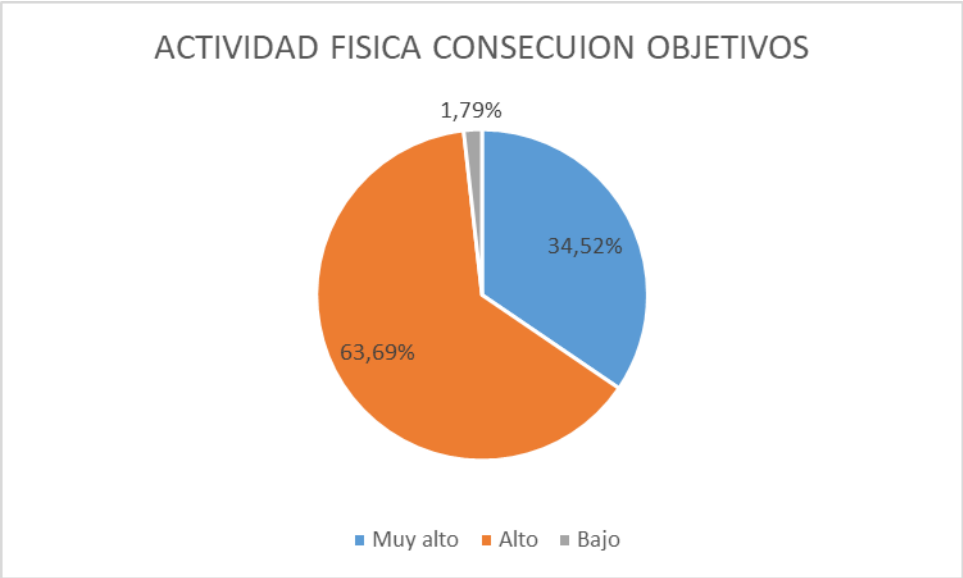




c. Actividad física

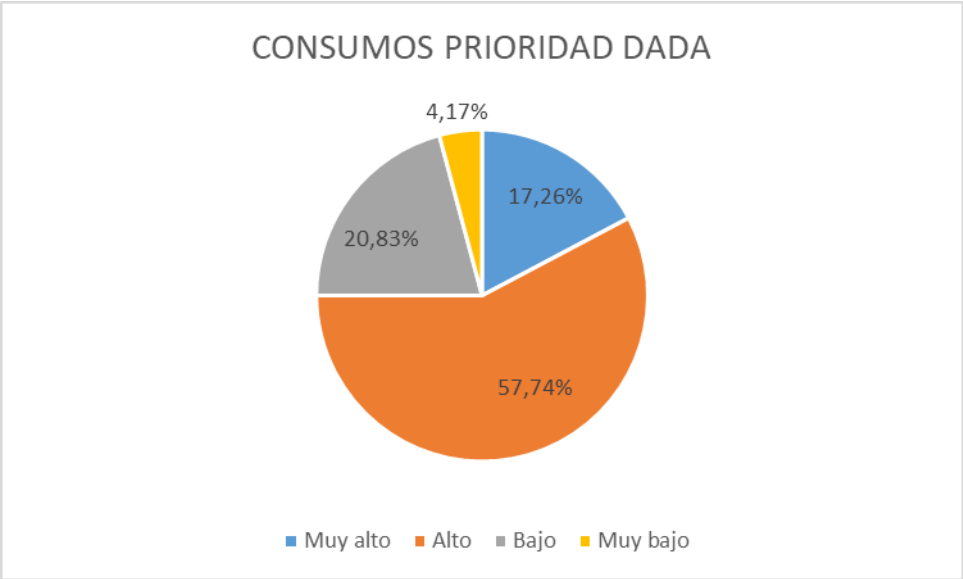
Casi todos los centros conceden al fomento de la actividad física favorable a la salud una prioridad muy alta o alta (99 %), siendo la consecución de estos objetivos alta o muy alta (98 %).

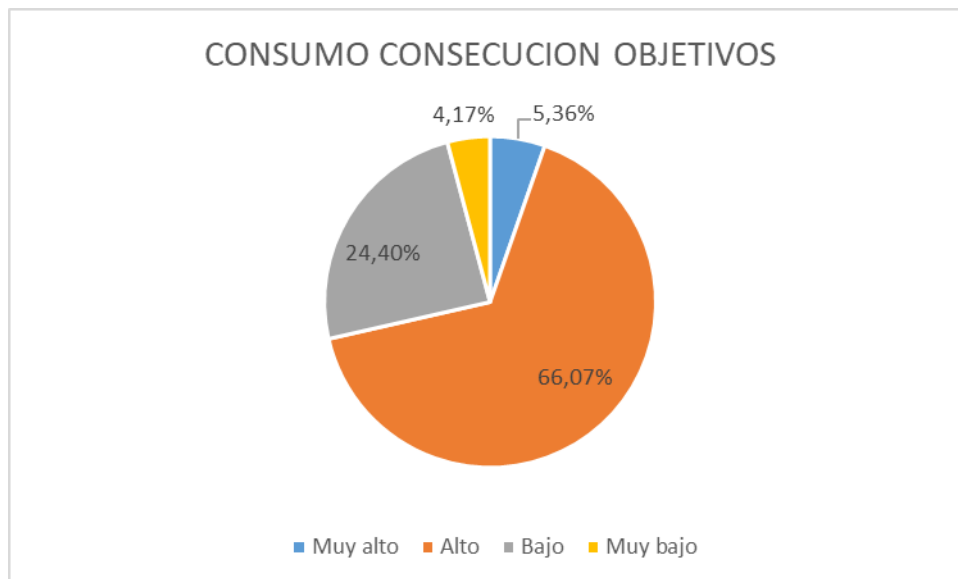




d. Consumo de sustancias y pantallas

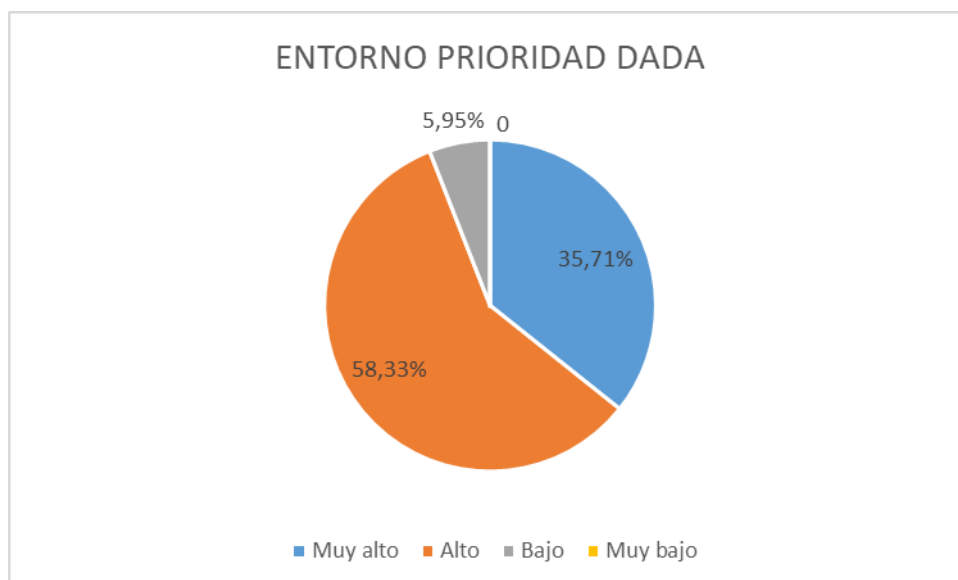
La promoción de la salud frente a consumos de sustancias y pantallas figura como prioridad alta o muy alta (75%). La consecución de objetivos (71%) es también más alta o muy alta si bien casi un 30% refiere no conseguirlos.

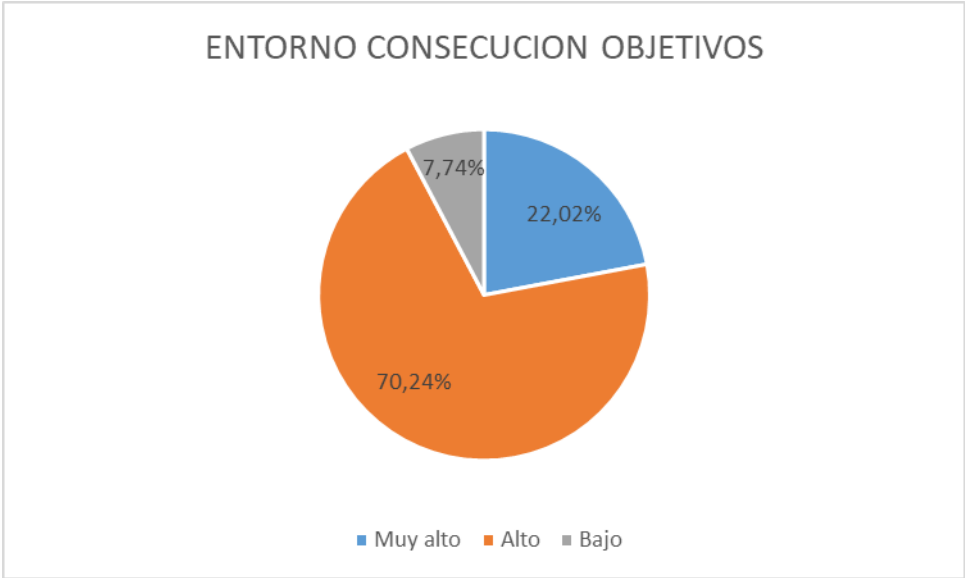




e. Entorno

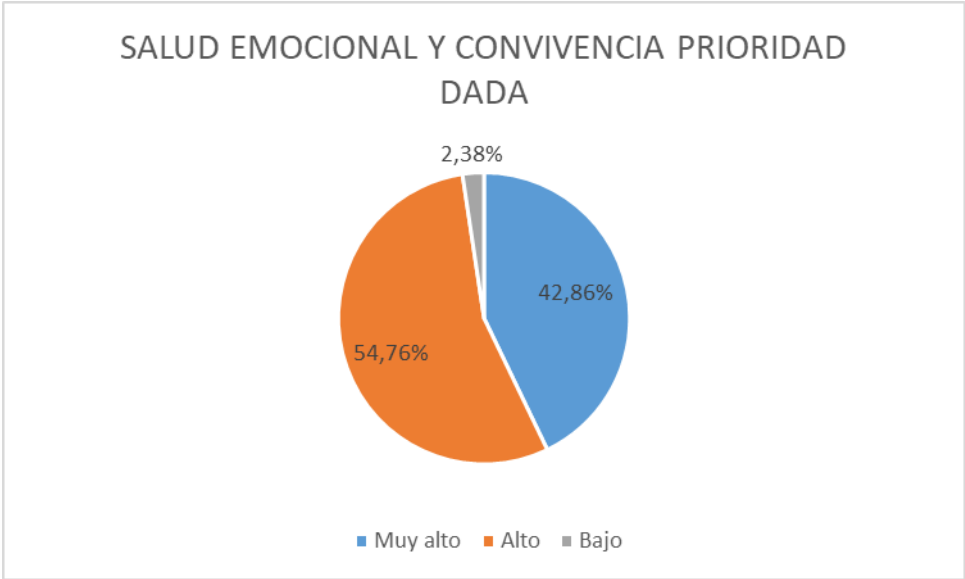
Los centros conceden en general una alta/muy alta prioridad (94%) a la promoción de la un entorno educativo saludable, seguro y respetuoso con el medio ambiente. La consecución de objetivos es muy alta o alta (92%).



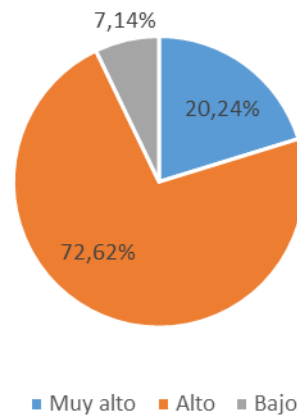


f. Salud emocional y convivencia

Casi todos los centros conceden una prioridad alta o muy alta al área de salud emocional y convivencia escolar (98%). La consecución objetivos es en general de alto o muy alto grado (83%).



SALUD EMOCIONAL Y CONVIVENCIA CONSECUICION OBJETIVOS



En cuanto a aspectos tratados en esta área destaca la atención plena, seguida del acoso escolar, la resolución de conflictos, así como otros diferentes temas.

DATOS RELATIVOS A LA REACREDITACION 2019

El año 2019 han renovado su acreditación 51 EPS. Por provincias 10 en Huesca, 9 en Teruel y 32 en Zaragoza.

Han acreditado como nuevas EPS 13 centros educativos, 2 en Huesca, 4 en Teruel y 7 en Zaragoza.

La titularidad de los nuevos centros acreditados es mayoritariamente pública (sólo uno tiene titularidad privada). El tipo de centro más frecuente es CEIP (8) seguido CPI e IES (2 cada uno) y CEIPS (1).

En cuanto al ámbito, las nuevas EPS pertenecen mayoritariamente al ámbito rural.

ASPECTOS EVALUADOS

1. Organización y Gestión del Centro

- **Equipo de trabajo:** el 100% de los centros refiere que existe un equipo de trabajo de EPS.
 - En la mayoría de los centros el equipo de trabajo está formado únicamente por docentes especialmente del área de Educación Física. La participación de las familias y personal no docente es escasa sobre todo en los centros pequeños. En ningún centro hay participación dentro del equipo de algún miembro de Salud.
- **Análisis de los problemas y necesidades de salud de la comunidad educativa:** en el 100% de los centros se ha realizado análisis de las necesidades de salud.
 - La mayoría de los centros refiere realizar algún tipo de análisis de los problemas y necesidades si bien se realiza de forma informal y no siguen ninguna metodología.
- **Apoyo del consejo escolar:** todos los centros refieren contar con el apoyo del consejo escolar.
- **Colaboración habitual con las familias:** el 92% de los centros refiere contar con la colaboración habitual de las familias.
 - Los niveles de implicación de las familias son variados en función de los centros. En los centros de CEIP la implicación de las familias es mayor colaborando de forma activa en la mayor parte de las actividades que se les proponen (almuerzos, fiestas escolares...). Sin embargo, en los IES esta colaboración es escasa.
- **Colaboración con otras instituciones u organizaciones para mejorar actuaciones de salud:** Más del 98% de los centros tiene colaboración con otras instituciones u organización.
 - Igual que en el apartado anterior el nivel de colaboración es muy variable. En relación a los centros de salud, la estrategia de atención comunitaria ha servido para iniciar algún tipo de colaboración si bien generalmente son actuaciones puntuales en relación a algún tema concreto.

2. Actuaciones de promoción de la salud:

• Determinante de alimentación:

- < 10% de los centros refieren disponer de máquinas dispensadoras con alimentos saludables si bien la mayor parte de los centros no disponen de máquinas dispensadoras.
- 69% de los centros que disponen de comedor refieren tener un ambiente agradable en los mismos. El principal problema es el ruido que se genera en los comedores, algunos centros han realizado alguna actuación al respecto, pero sin mucho éxito.
- Cerca del 75% de los centros educativos dicen realizar actividades educativas en el comedor, si bien la implicación de las monitoras de comedor suele ser variado en función del centro.
- El 61% de los centros realiza actividad de cepillado de dientes tras la comida.
- Más del 80% de los centros realiza actividades relacionadas con la alimentación en colaboración con las familias. La mayor parte de los CEIP realizan la actividad de almuerzos saludables con implicación positiva por parte de las familias. En la ESO y grados formativos la implicación es mucho menor y es uno de los problemas que refieren los centros en su análisis de situación, la falta de almuerzo y el uso de alimentos azucarados y/o procesados.

• Determinante de actividad física:

- El 84% de los centros promueve algún tipo estrategia de actividad física inclusiva en los recreos. La mayor parte de los CEIP realizan alguna actividad de patios dinámicos y muchos de ellos promueven actividades alternativas al deporte. En los IES las iniciativas de este tipo son escasas.
- El 63% de los centros promueve el desplazamiento activo al centro. Parte de los centros de CEIP participan del programa STARS o similares. Si bien los centros suelen contar con aparcabicis son pocos centros los que realizan actividades para promover el uso de la bicicleta como medio de desplazamiento al centro.
- Algunos centros, sobre todo los de CEIP promueven actividades de ocio y actividad física fuera del horario escolar salidas pero generalmente estas actividades no son coordinadas con otras entidades.

• Determinante de la salud emocional y convivencia:

- El 92% de los centros refieren trabajar algún programa de específico de habilidades para la vida y/o psicología positiva.
- El 98% de los centros realiza actuaciones encaminadas a mejorar la convivencia del centro y la resolución de conflicto. La mayor parte de los centros tiene programas de “alumnos mediadores” con buena aceptación parte de los alumnos.
- En relación a la existencia de programa de educación sexual en los centros educativos, si bien el 64% refieren desarrollarlo, en la mayor parte de los centros se apoya en entidades externas.

• Determinante de consumos:

- El 77% de los centros refiere realizar actividades de prevención sobre el consumo de sustancias, aunque como en el caso anterior gran parte de estas actividades son realizadas por entidades externas. En los CEIP se realizan principalmente desde los Planes Directores de la Policía Nacional y Guardia Civil. Algunos CEIPS/IES realizan los programas escolares ofertados por la DGSP y el Ayuntamiento de Zaragoza.
- En relación al tema de pantallas también el 77% refiere realizar actividades de uso responsable de pantallas, pero al igual que en el caso anterior suelen apoyarse en entidades externas. En algún centro ESO tiene la figura de los ciberayudantes, que prestan asesoramiento y apoyo en relación a estos temas. En las visitas de seguimiento constatamos que el uso de los dispositivos electrónicos en edades cada vez más precoces (EI y EP) es una de sus prioridades y solicitan algún tipo de recurso para trabajarlo en las aulas. En la ESO demandan sobre todo recursos relacionados con el juego online.
- En cuanto a actividades de formación, sensibilización, información con las familias en relación a consumos y/o ocio saludable las iniciativas son escasas.

- **Determinante ambiental:**

- El 98% de los centros cuida el entorno del centro. Gran parte de los CEIP tienen huerto escolar.
- En relación a actividades de reciclaje, el 95% de los centros realiza alguna actividad relacionada. En los CEIP son frecuentes las patrullas ecológicas que se encargan de sensibilizar a los demás compañeros en el uso adecuado de las papeleras.
- Más de un 25% de los centros refiere que todavía no está totalmente adaptado a personas con discapacidad.

PRINCIPALES CONCLUSIONES:

- La mayor parte de los equipos de EPS están formados únicamente por docentes. En algunos centros han incorporado a representantes del AMPA y existen algunas experiencias puntuales en las que se recoge la opinión de los alumnos de forma reglada (juntas de delegados, encuestas...).
- La relación con los centros de salud es todavía escasa si bien la Estrategia de Atención Comunitaria ha servido para iniciar contactos y en algunos casos colaboraciones.
- En relación a los determinantes tanto la alimentación como la actividad física se está trabajando desde hace tiempo en los CEIP de forma activa y con diversas iniciativas. En ESO las actividades son más irregulares, aunque en algún centro han incorporado almuerzos saludables y actividades inclusivas en los recreos.
- La salud emocional y la convivencia también se trabajan en los tres niveles educativos y prácticamente la totalidad de los centros realizan algún tipo de programa de alumnos mediadores o similares.
- Los determinantes relacionados con consumos (con o sin sustancias) y educación sexual son realizados en la mayor parte de los centros por entidades externas con diverso grado de implicación por parte de los tutores. En la ESO muestran preocupación por el juego online y sus consecuencias.
- Muchos centros de CEIP refieren como prioridad el uso de dispositivos electrónicos en edades cada vez más temprana y solicitan recursos para su abordaje.

- En relación al determinante ambiental cada vez hay una mayor preocupación por el medio ambiente y una mayor conciencia sobre todo en EI y EP.
- Las colaboraciones con entidades u organización del entorno son escasas siendo estas más frecuentes en el ámbito rural.