

# **PROGRAMME DE PROMOTION DE LA SANTÉ À L'ÉCOLE: ENFANCE SAINTE ET ACTIVE ET TROIS TERRITOIRES COLOMBIEN SOCIAUX**

Ft, Msc en SST. Yúber Liliana Rodríguez Rojas

Ft, MSc en SP. Laura Elizabeth Castro Jiménez

Ftf, Yury Marcela Aguirre Mazo, Cindy Nathalia García Lugo, Jineth  
Carolina González Bonilla, Mabel Guevara Tinoco

# Recherche



## Actions de physiothérapie dans le contexte des soins de santé primaires dans cinq territoires sociaux

Groupe de recherche en santé publique  
Corporación Universitaria Iberoamericana

# Contexte



Nécessité  
d'approfondir SSP  
commune et de  
physiothérapie

Articulation des  
pratiques académiques  
du programme de  
physiothérapie à  
l'enquête.

Augmentation de la  
sensibilisation scolaire  
pratiques.

Répondre aux besoins  
réels de la population.

# Méthodologie

## Revue documentation

- PubMed, BVS, EBSCO, REGIONAL SCIELO
- 428 articles: 30 répondait aux critères d'inclusion. Il liée 23.

## Diagnostic: *PRECEDE*

- Trois quartiers de la capitale
  - Évaluation
  - Social
  - Épidémiologique
  - Environnementaux et comportementaux
  - Éducatif et écologique
  - Administratif et politique

## Conception du programme

- Recommandations issues de la littérature
- Les résultats de diagnostic
- Définition des éléments à aborder dans le programme
- Validation de contenu

# Les conclusions de la revue de la littérature



L'activité physique est une activité de choix pour la gestion de l'obésité infantile (7, 8, 9, 10, 11, 12).

Aborder cette population est nécessaire dans les zones où l'enfant passe la plupart du temps: école (13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21).

Lier les différentes parties prenantes, comme les parents, les enseignants, les directives sur les établissements d'enseignement et des professionnels spécialisés dans l'activité physique (22, 23, 24, 25, 26, 27, 28).

# Les conclusions de la revue de la littérature



Corporelle conscience de soi, apporte en communication avec le sujet, en ce sens permet leur interaction avec l'environnement dans différents domaines.

Les expériences des sujets constituent un outil pour la construction de l'image du corps parce que j'ai appris flux (20, 29, 30, 31, 32), permettant de prendre en charge et à l'autonomisation des individus à travers le l'activité physique.

# Problème

L'Organisation mondiale de la Santé rapporté en 2010 que 42 millions d'enfants sont en surpoids (1).

1:6 enfants et les adolescents sont en surpoids ou obèses en Colombie (2.3).

Etre en surpoids est plus élevée dans les zones urbaines 19,2% à 13,4% dans les zones rurales (2,3).

Entre l'âge de 5-17 ans a augmenté l'obésité (14,2% - 18,3%) au cours des cinq dernières années.

# Les résultats de diagnostic locaux

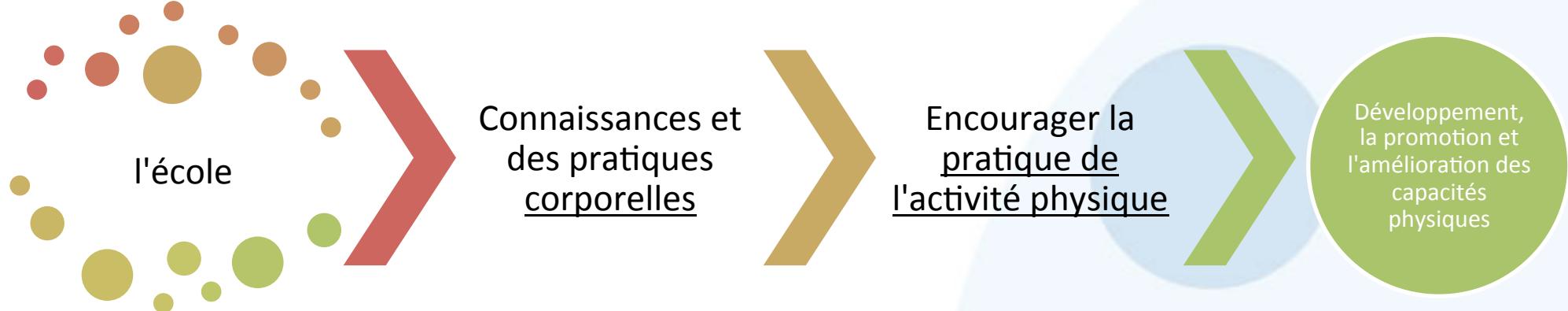


377 615 habitants (5,06% de Bogota). Est la troisième plus grande ville de Bogota avec seuil de pauvreté, 51,7% de sa population dans la strate inférieure et 48,3% dans la classe moyenne

L'indice d'activité physique de plus de 13 est de 32,3%, ce qui indique que 67,7% ne sont pas la pratique du sport et sont situés dans la population est de plus en plus sédentaire avec le sport de plan local d'urbanisme, les loisirs et l'activité physique 2019 «ville active.»

183 écoles

# Les contributions de la Physiotherapy



**Actions motrices progressistes soutiennent le développement physique et la corporéité.**

Recréer les formes de communication, d'interaction, de pensées, expressions, connaissances, l'identité, les croyances ...

## Physiothérapie

**Mouvement du corps humain: Facilite la transformation des modes de vie sains et les pratiques du corps des nourrissons et des personnes adressées de l'école et dans la vie quotidienne.**

# Programme de promotion de la santé

## ***Saine et active enfance***

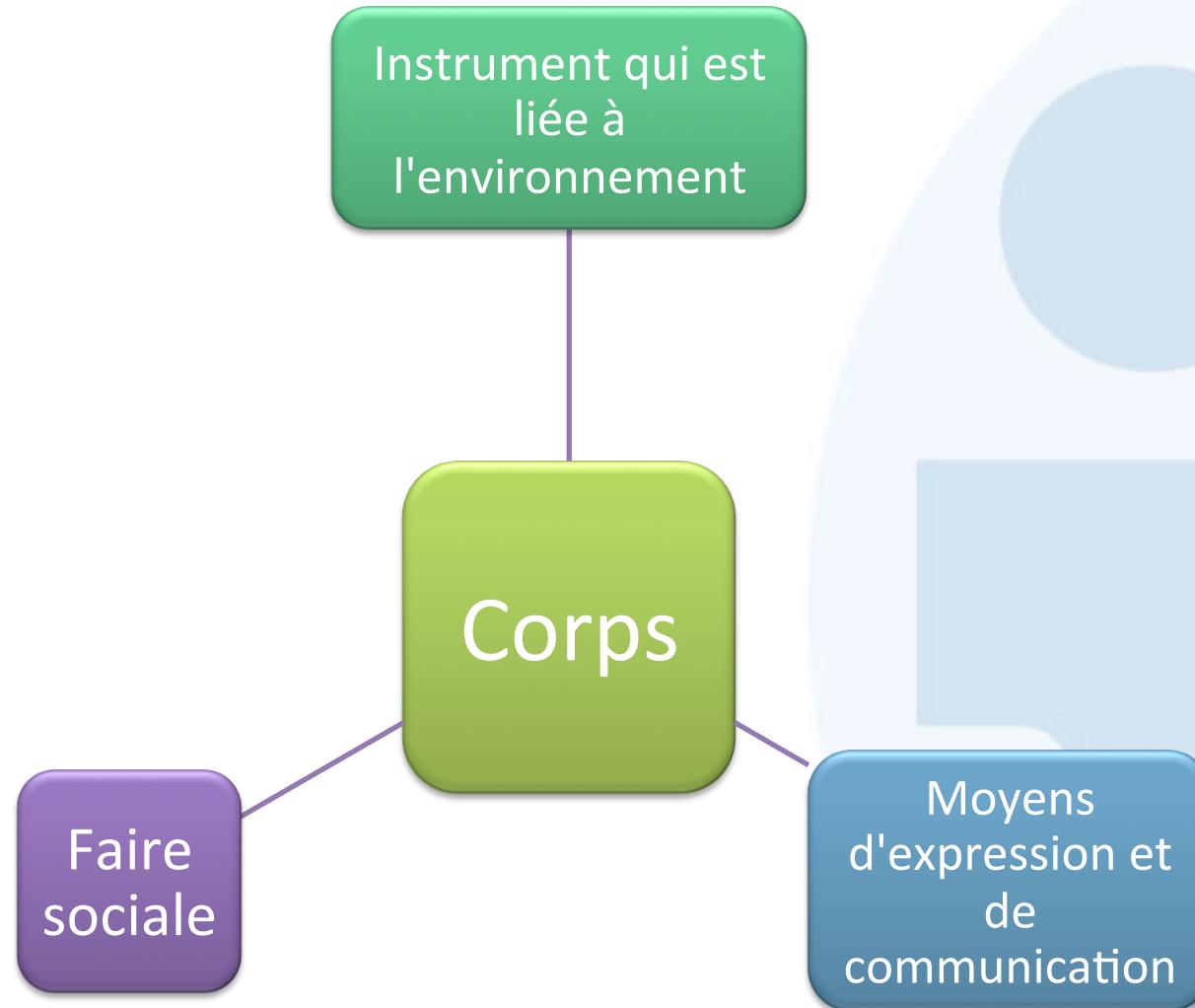


Objectif: guider les différents acteurs dans le développement des activités visant à améliorer l'environnement scolaire et donc la qualité de vie des familles et des communautés dans l'enseignement général.

Destiné aux enfants âgés de 5-10 ans des trois provinces en cours d'analyse.

# Programme de promotion de la santé

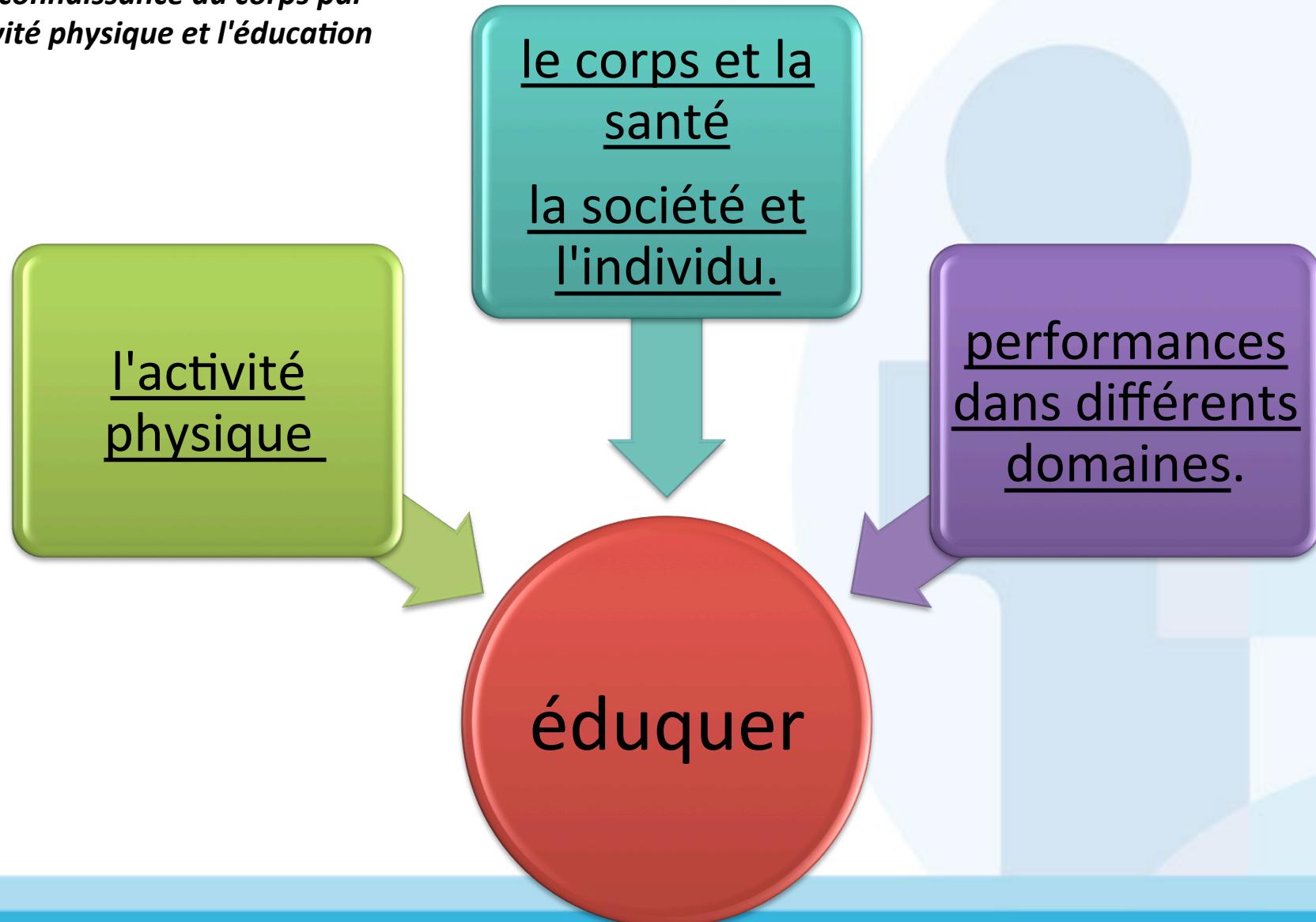
## **Saine et active enfance:** Conceptuel



# Programme de promotion de la santé

## **Saine et active enfance:** Conceptuel

*Lignes stratégiques:*  
*la reconnaissance du corps par  
l'activité physique et l'éducation*



# Promotion de la santé

## Saine et active enfance: Conceptuel



*Lignes stratégiques: la  
reconnaissance du corps par  
l'activité physique et l'éducation*

*Reconnaissance du corps*

Le schéma corporel

conscience d'être lui,  
l'auto-affirmation de soi  
comme personne et les  
compétences individuelles  
(Iriarte, 1984).

connaissance que nous  
avons du corps  
Expérience déplacer  
chaque partie de votre  
corps dans un segmentaire  
ou globale (Ballesteros,  
1982)

# Programme de promotion de la santé

## *Saine et active enfance*



Développement de corporéité (Waller, 1977 Bayer 1979):

Droit de Céphale - débit: la perception, la connaissance et le contrôle postural.

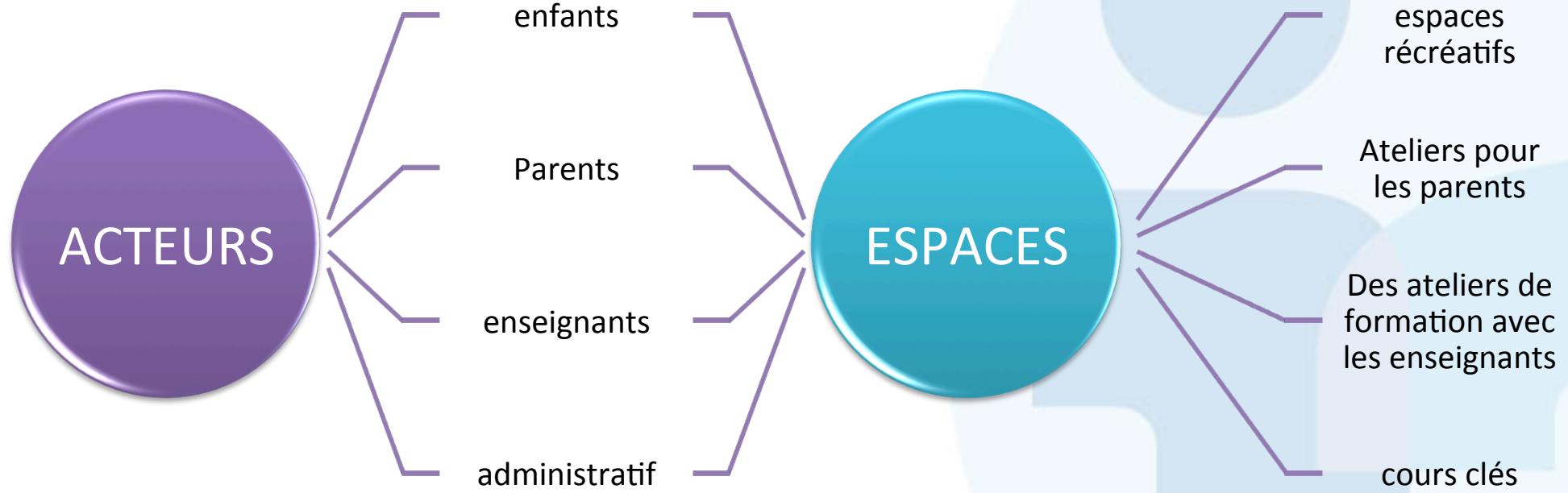
Loi suivante - distal.

5 à 8 ans sont acquises conscience et la représentation du corps transparent.

Le schéma corporel est entièrement développé à 12 ans (Aspiazu et al., 2009):

Valeur du corps et sa relation avec son environnement.

# ACTEURS



# Estratégies

STRATÉGIE	ACTIVITÉS
Reconnaissance de corps	Développement du schéma corporel
	Sensations de discrimination
	Conscience de son propre corps
	Les postures de l'expérimentation et l'affirmation de la latéralité
	Expérimentation d'équilibre et de déséquilibre en terrain accidenté
Activité physique	Les modèles de mouvement (la conscience du corps et de contrôle au repos et en mouvement)
	Les habiletés motrices (motricité fine et globale)
	Aliénation postural
	Le potentiel de développement à travers le sport spécifiques

# Discussion et conclusions (1)



Besoin de générer des habitudes saines chez les enfants à réaliser leur impact sur la santé à ce stade de la vie et l'avenir.

Il est essentiel d'évaluer l'environnement social dans lequel l'individu se livre comme une priorité d'action.

Le travail collaboratif est nécessaire pour atteindre les objectifs, pourquoi est-lien les différents acteurs de l'établissement d'enseignement.

# Discussion et conclusions (2)



École permanente doit relever le défi de s'adapter aux changements et aux circonstances découlant d'une société dynamique.

En raison de la prévalence croissante de l'obésité infantile est nécessaire de promouvoir des habitudes saines, y compris l'activité physique et l'importance des soins et de la valeur du corps.

# Références



1. OMS. Sobre peso y obesidad infantiles. 2010. Disponible en: <http://www.who.int/dietphysicalactivity/childhood/es/>.
2. Rodríguez J, Acosta N, Peñalosa R, Rodríguez J. Carga de Enfermedad Colombia 2005: resultados alcanzados. Centro de proyectos para el desarrollo. Disponible en: [http://www.cendex.org.co/GPES/informes/PresentacionCarga\\_Informe.pdf](http://www.cendex.org.co/GPES/informes/PresentacionCarga_Informe.pdf)
3. ENSIN. Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia. Disponible en:  
<http://www.bogotamasactiva.gov.co/files/ResumenENSIN202010.pdf>
4. Medina R, Jiménez A, Pérez M, Armendáriz A. Programas de intervención para la promoción de la actividad física en niños escolares: revisión sistemática. Nutrición hospitalaria. 2011;26:265-270
5. Proyecto de capacitación escolar “Escuelas Saludables en Colombia”. Disponible en: <http://www.seguridadesocialparatodos.org/noticias/escuelas-saludables-en-colombia>.
6. Peréz MA, Pinzón-Pérez HL, Alonso LM. Promoción de la salud. Conceptos y aplicaciones. Colombia: Ediciones Uninorte; 2007.
7. Escalante, Y. Actividad física, ejercicio físico y condición física en el ámbito de la salud pública. Revista española de Salud Pública. 2011; 85 (4): 325-328.
8. Giraldo A, Toro M, Macías A, Valencia C, Palacio S. La promoción de la salud como estrategia para el fomento de estilos de vida saludables. Hacia la Promoción de la Salud. 2010; 15(1):128 – 143
9. Villagrán S; Rodríguez-Martín A, Novalbos J, Martínez J, Lechuga J. Hábitos y estilos de vida modificables en niños con sobre peso y obesidad. Nutrición Hospitalaria. 2010; 25(5):823-831.
10. De Hoyo M. Corrales B. Composición corporal y actividad física como parámetros de salud en niños de una población rural de Sevilla RICYDE. Revista Internacional de Ciencias del Deporte. 2007; 3(6): 52-62.
11. Cornejo J, Llanas J, Alcázar C. Acciones, programas, proyectos y políticas para disminuir el sedentarismo y promover el ejercicio en los niños. Medigraphic. Tamaulipas, México. 2008; 65 (6): 616-625.
12. Varo J. Martínez J. Martínez M. Beneficios de la Actividad física y riesgos del sedentarismo. Revista de Medicina Clínica de Barcelona. 2003; 121 (17): 665-72.
13. Durivage J. Educación y Psicomotricidad: Manual para el nivel Preescolar. Ed. Trillas. 2a.ed. México: 2005.
14. Comellas, M. Psicomotricidad en la educación infantil. Recursos pedagógicos: 2003.
15. Apiazu, Carrascosa, Lorenzo. Educación física y su didáctica. Recuperado el 16 de Abril del 2013, de  
[http://blogdejosefranciscolaauracordoba.files.wordpress.com/2009/05/gta01-corporalidad\\_documento-word.pdf](http://blogdejosefranciscolaauracordoba.files.wordpress.com/2009/05/gta01-corporalidad_documento-word.pdf).

# Références

16. Kain J, et al. Estado nutricional y resistencia aeróbica en escolares de educación básica: línea de base de un proyecto de promoción de la salud. Rev Méd Chile. 2004; 132: 1395-1402
17. Ahrabi-Fard I, Matvienko O. Promoción de una educación activa de la actividad física orientada a la salud en las clases de educación física. Cultura, Ciencia y Deporte. 2005; 1(3):163-170.
18. Ballesteros J. Educación Física en Primaria. Editorial CCS, Madrid: 1999.
19. Cantera M, Devís J. La promoción de la actividad física relacionada con la salud en el ámbito escolar. Implicaciones y propuestas a partir de un estudio realizado entre adolescentes. Educación Física y Deportes. S.f. 67:54-62.
20. Flórez L, Durán E, Eslava J, Medina N, Russy S, Segura V. Tres Estudios de Análisis de las Actividades de Salud Escolar y de las Condiciones Organizacionales Asociadas, en Escuelas Distritales de Bogotá. Típica-Boletín electrónico de salud escolar. 2006; 2(1): 1-9.
21. Devís J, Peiró C. La actividad física y la promoción de la salud en niños/as y jóvenes: la escuela y la educación física. Revista de psicología del deporte. 1993; 4: 71-86.
22. Quintero E, Saraza N, Álvarez I, Rodríguez M. Estrategia para promover salud desde edades tempranas. Medicentro 2009; 13(3).
23. Austin SB, Spadano-Gasbarro JL, Greaney ML, Blood EA, Hunt AT, Richmond TK, et al. Effect of the Planet Health Intervention on Eating Disorder Symptoms in Massachusetts Middle Schools, 2005–2008. Prev Chronic Dis 2012;9:120111. DOI: <http://dx.doi.org/10.5888/pcd9.120111>
24. Bermúdez A, Socorro M. Experiencias positivas de la aplicación de un método didáctico para estudiantes del programa de fisioterapia en la práctica de promoción y prevención. Revista de Ciencias de la Salud. 2005; 3(1): 37-46.
25. [Boll M, Boström-Lindberg E](#). Physiotherapists' understanding and approach to health promotion work in compulsory school: perceiving and supporting coherence. Physiother Theory Pract. 2010 Jul;26(5):318-26. doi: 10.3109/09593980903071394.
26. [Boucaut R](#). Health education activities conducted by physiotherapy students on field trips to rural areas: a case study. Aust J Rural Health. 1998 Nov;6(4):208-11.
27. [Hendriks EJ, Kerssens JJ, Nelson RM, Oostendorp RA, van der Zee J](#). One-time physical therapist consultation in primary health care. Phys Ther. 2003 83(10):918-31.
28. [Rea BL, Hopp Marshak H, Neish C, Davis N](#). The role of health promotion in physical therapy in California, New York, and Tennessee. Phys Ther. 2004; 84(6):510-23.
29. [Skjaerven LH, Kristoffersen K, Gard G](#). How can movement quality be promoted in clinical practice? A phenomenological study of physical therapist experts. Phys Ther. 2010; 10:1479-1492.
30. Torres M. Autoconciencia corporal para la salud y el desarrollo humano1. Típica-Boletín electrónico de salud escolar. 2006; 1(1): 1-9.

# Références

31. Mena-Bejarano B. Análisis de experiencias en la promoción de la actividad física. Revista de Salud Pública. 2006; 8(sup.2): 42-56.
32. Laguna M, Lara M, Aznar S. Patrones de Actividad Física en función del género y los niveles de obesidad en población infantil española. Estudio EYHS. Revista de Psicología del Deporte. 2011; 20 (2):621-636.
33. Secretaría de Cultura, Recreación y Deporte, Programa Muévete Escolar (2002), Recuperado el 14 de Abril del 2013 de <http://www.culturarecreacionydeporte.gov.co/portal/node/106>
34. Secretaría de Salud. Estrategia Nacional de promoción y prevención para una mejor salud, 2da Ed. México; 2007.
35. Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. Secretaría Distrital de Hábitat. Diagnósticos Locales: Diagnóstico Chapinero, Rafael Uribe Uribe. Recuperado el 17 de Mayo de 2013, de [http://www.habitatbogota.gov.co/sdht/index.php?option=com\\_docman&task=cat\\_view&gid=274&Itemid=76](http://www.habitatbogota.gov.co/sdht/index.php?option=com_docman&task=cat_view&gid=274&Itemid=76)
36. Escudero, C. Promoción de la salud mental de niños menores de 6 años. Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría. 2000. Vol. 20 N.º76, pp. 109-112.
37. Salazar L. Effectiveness of health promotion and public health interventions: Lessons from Latin American Cases. Colombia Médica. 2011; 41(1): 85-97.
38. Pallas C. Actividades preventivas y de promoción de la salud para niños prematuros con una edad gestacional menor de 32 semanas o un peso inferior a 1500g. Del alta hospitalaria a los 7 años. (1 parte). Grupo Prevlinfad/ PAPPS Infancia y adolescencia. Revista Pediátrica atención primaria. 2012; 14: 153-166.
39. Sanabria G. El debate en torno a la promoción de la salud y la educación en salud. Revista Cubana de Salud Pública. 2007; 33(2).
40. Córdoba, M. Formulación y evaluación de proyectos, eco ediciones, Colombia: 2006.
41. Santos, S. La Educación Física escolar ante el problema de la obesidad y el sobrepeso. Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y el Deporte. 2005; 5 (19):179-199.



*Mercí*