

Un nuevo enfoque para la promoción de la salud en la adolescencia: El Rincón de la Salud

Marina Díaz Fernández

RESUMEN

El Rincón de la Salud es un recurso educativo emprendedor creado para acercar las estrategias de promoción de la salud a la población adolescente. El modelo educativo actual no aborda adecuadamente todos los ámbitos de actuación necesarios para el correcto desarrollo personal y académico de nuestros jóvenes. Tras la experiencia desarrollada en este curso, consideramos necesario incluir este tipo de experiencia educativa dentro de todos los centros escolares de la provincia de Cádiz, en concreto en los municipios del Campo de Gibraltar, como un servicio de apoyo a la comunidad estudiantil. Mediante este programa ponemos en contacto a profesionales especializados en la materia de prevención y salud infanto-juvenil, con las dudas, preocupaciones y dificultades relacionadas con temas que se encuadran dentro del ámbito de la salud (sexualidad, alcohol, tabaco y otras drogas, violencia de género, relaciones entre iguales, redes sociales, etc.) con las que conviven los adolescentes en esta etapa de sus vidas y todo ello dentro de un contexto de absoluta privacidad y confidencialidad, aspectos que se incluyen como relevantes y novedosos dentro de la educación para la salud que se ha ido desarrollando hasta el momento. Para realizar este estudio nos hemos basado en las 346 consultas realizadas por los estudiantes de cuatro centros escolares de la ciudad de Chiclana de la Frontera en el curso académico 2014/2015.

Palabras clave: promoción de la salud, adolescencia, educación afectivo-sexual.

ABSTRACT

Rincón de la Salud is an enterprising educational resource created to bring the strategies of health promotion closer to the adolescent population. The current educational model doesn't include all the fields of intervention necessary for the correct personal and academic development of our young people. Consequently, using the experience developed in this course, we consider necessary to include this type of educational experience in all the schools in the province of Cadiz, and specifically in the towns of Campo de Gibraltar, as a support service for the student community. Within this programme, professionals, specializing in the prevention of health related problems, are put in contact with students to discuss the doubts, concerns and difficulties in this area (sexuality, alcohol, tobacco and other drugs, gender violence, relationships among equals, social networks, etc). which are of concern to adolescents at this moment of their lives. Absolute privacy and confidentiality are guaranteed. This study is based on 346 inquiries made by students from 4 different schools in Chiclana de la Frontera during the academic year 2014/2015.

Key words: health promotion, adolescence, emotional-sexual learning.

1. INTRODUCCIÓN

El sistema educativo español necesita una urgente revisión, modificación y actualización en sus preceptos básicos. Las continuas reformas y los cambios de gobierno nos están llevando a no poseer una estructura sólida, acordada por todos, con bases firmes y conocimientos sobre educación adecuados para poder desarrollar un modelo de educación integrador y adaptado a las

nuevas necesidades que van surgiendo entre el alumnado.

El Rincón de la Salud es una nueva herramienta que permite trabajar con los jóvenes aspectos tan importantes como la salud, las relaciones con los iguales, la familia, la pareja, los estilos de vida saludables, etc., haciendo partícipe al alumno de su propio proceso de crecimiento personal.

La adolescencia es un periodo de tránsito hacia la vida adulta. Se deja atrás la infancia para comenzar una etapa en la que las chicas y los chicos empiezan a tomar sus propias decisiones, se inician en el difícil camino de la adquisición de responsabilidades y empiezan a elaborar sus propios esquemas sobre la vida, la identidad, la autoestima, las relaciones sociales, el futuro, la sexualidad, etc.

Por ello, y debido al momento tan delicado que está viviendo esta sociedad, se hace fundamental ofrecer a nuestros jóvenes herramientas en las que apoyarse para poder ir adquiriendo mayor autonomía y control sobre sus propias vidas de una manera adecuada. El Rincón de la Salud viene a proporcionar al colectivo adolescente un lugar donde poder, desde la privacidad y confidencialidad más absoluta, entender el mundo emocional en el que viven, las problemáticas que se les presentan y los hechos que acompañan al común desarrollo madurativo, junto con los procesos psicológicos y cognitivos que se suscriben a esta etapa vital. Podemos decir que El Rincón proporciona a los alumnos y alumnas ese “bastón” necesario para poder empezar a caminar solos.

La labor que desempeñamos dentro de El Rincón es fundamental en la época en que vivimos. Los medios de comunicación, el auge de las nuevas tecnologías y la aplicación de éstas a nuestras vidas está creando en los más jóvenes un gran desconcierto e inseguridad a la hora de empezar a saber quiénes son y qué se espera de ellos.

Los tiempos han cambiado y eso nos ha cogido a todos por sorpresa. Los modelos que solíamos utilizar aquellos en los que fuimos educados los adultos de hoy ya no son válidos para esta nueva generación de adolescentes. Convivimos en una etapa de profunda transformación donde se mezclan los valores e ideales más arcaicos con una nueva y reformada imagen de la sociedad que todavía no estamos muy preparados para entender y aceptar.

Este caldo de cultivo está haciendo que los jóvenes no puedan comprender hacia dónde va el camino a seguir entre todos esos mensajes contradictorios que a menudo ven, escuchan y leen en la televisión, la radio, la publicidad, internet y las redes sociales.

Como podemos observar, esta situación deja

a las chicas y chicos en una situación de grave peligro e indefensión ante los avatares que suceden en la vida. El modelo educativo actual no deja margen de actuación para la educación afectiva del alumnado. Nos hemos centrado demasiado en las asignaturas que consideramos más académicas (Educare) y damos poco tiempo y espacio para el cultivo del *self* (Educere).

Es por ello que se hace muy necesario, y cada vez más, proporcionar un espacio donde el alumnado pueda también cultivarse como personas, encontrar la información que necesita para resolver sus dudas y dificultades, y a la vez sentirse protegido y no juzgado, encontrando en El Rincón la manera de hacer frente a toda esa masa de información que reciben a menudo nuestras chicas y chicos, que les lleva, en muchas ocasiones, a guiar sus comportamiento en base a mitos, falsas expectativas y/o creencias irracionales.

Los modelos que solíamos utilizar aquellos en los que fuimos educados los adultos de hoy ya no son válidos para esta nueva generación de adolescentes

Ser adolescente en este momento es una labor realmente difícil. Les vendemos la posibilidad de ser adultos, pero no les enseñamos el significado que ello conlleva, damos sin exigir, castigamos sin negociar, les enseñamos las virtudes de la vida adulta pero no los educamos para gestionar las vicisitudes que aparecen en el camino. Estamos creando “pequeños adultos” con todas las gratificaciones y sin ninguna responsabilidad. Desde muy pequeños, las chicas y chicos ya tienen acceso a una videoconsola, a un teléfono móvil, a un ordenador, etc., con lo que ello conlleva, es decir, con una ventana abierta al mundo. Todo esto nos viene a señalar que se hace urgente y necesario incidir en las repercusiones que puede tener esta situación en la salud de nuestros jóvenes. Problemas relacionados con la imagen corporal, con el estado de ánimo, la autoestima, las relaciones entre iguales, las primeras relaciones de pareja, la pérdida de algún familiar, la amistad, la familia, etc., justifican de manera

inmediata la necesidad actual de implantar este tipo de programas dentro de la agenda escolar.

2. MÉTODO

El Rincón de la Salud es un recurso, de la empresa Gremio S.L (El Puerto de Santa María), con el que se lleva trabajando diez años en los centros escolares de Chiclana de la Frontera. La puesta en marcha de esta herramienta es muy sencilla, ya que cada centro aporta un espacio privado y accesible para los alumnos, que ya es conocido por todas las personas que colaboran de una u otra forma en los colegios e institutos.

Se parte de una metodología participativa y basada en la reflexión guiada por parte del profesional encargado de esta labor. Esta metodología fomenta el empoderamiento de los usuarios, ya que pone en sus manos la información veraz que necesitan para poder tomar ellos mismos, y bajo la supervisión del personal encargado, la decisión o decisiones que consideren oportunas, dependiendo de la problemática que presente cada caso.

Para dar a conocer la llegada del Rincón a los centros escolares seguimos valiéndonos de los panfletos, carteles y distintivos característicos del Rincón de la Salud, una vez acordada con los centros la puesta en marcha del programa.

El Rincón de la Salud es un espacio idóneo para jóvenes a partir de los doce años. Aunque estamos a favor de trabajar esta temática desde que el alumnado entra en el sistema educativo, reconocemos que, en la situación actual del sistema educativo y el currículum escolar a seguir, este tipo de estrategias no son viables, así que es preferible poder entrar en las vidas de los alumnos cuando comienzan su etapa como adolescentes que no poder intervenir nunca con ellos. El Rincón de la Salud aporta una herramienta como un paso intermedio antes de poder realmente ofrecer una educación integral en las aulas de este país.

Tras cada entrevista con los alumnos se procede a la recogida de datos. Los datos más significativos a recoger son la demanda presentada por la persona y su edad. También nos hacemos eco de su centro escolar y el curso académico en el que estaba.

3. RESULTADOS

Una vez revisadas todas las consultas atendidas dentro de este recurso educativo, podemos observar que tenemos todavía mucho que andar en cuanto a la formación en prevención y la promoción en salud para el sector de población más joven.

Los cursos de niveles inferiores son los que realizan más consultas. Es decir, el alumnado perteneciente a la Educación Secundaria Obligatoria, en concreto el alumnado de 1º E.S.O (entre los 12 y 13 años) y 3º de E.S.O (14 y 15 años), es donde encontramos, en la mayoría de los centros, un mayor índice de actividad dentro de este recurso. No es únicamente que soliciten más citas, es que además acuden a cada cita un mayor número de alumnos. El número de consultas va disminuyendo a medida que avanzamos en la edad de los usuarios, aunque también la problemática de las consultas se agrava. Hemos registrado un mayor número de consultas en los centros escolares públicos.

El tema estrella del Rincón de la Salud es la vida sexual y reproductiva (70% aproximadamente de las consultas), siendo el resto consultas específicas y puntuales. Se suele recurrir a estos temas para empezar las consultas, como mero vehículo para poder entablar una conversación cálida que permita al alumnado expresarse en cuanto a su vivencia sexual. No observamos diferencias en cuanto a la temática, relacionada con la sexualidad, de las consultas en centros escolares públicos y concertados (religiosos), pero sí en la actitud ante los problemas y vicisitudes. Observamos que el alumnado de centros escolares concertados tiene una mayor disposición a aprender y responsabilizarse de sus conductas de salud. Tampoco observamos diferencias en cuanto a las consultas demandadas por chicas o por chicos; sus dudas y preocupaciones son comunes, pero el número de consultas atendidas para el alumnado femenino es mayor.

Los contenidos que se trabajan en El Rincón son muy variados: hablaremos de las temáticas más solicitadas de manera escueta, para poder a continuación extendernos en explicar los resultados obtenidos en la vivencia de la esfera sexual en la adolescencia. La temática que se presenta en El Rincón es:

- Alimentación: alimentación equilibrada, estilo de vida saludable, práctica de ejercicio físico, trabajo con la imagen corporal y la autoestima, etc.
- Alcohol, tabaco y otras drogas: efectos del consumo a corto, medio y largo plazo, sustancias que lo componen, desmitificar las drogas “naturales”, hábitos de vida saludables, estrategias de deshabituación, etc.
- Relaciones entre iguales: cultura del respeto, aprendizaje en y para la diversidad, intervención ante el acoso escolar, etc.
- Violencia machista: intervención en caso de violencia y derivación al Instituto de la Mujer, desmontar el discurso del amor romántico, educar en igualdad, detectar los micromachismos, concienciar de la dependencia emocional, etc.
- Redes sociales condiciones para un uso adecuado de las nuevas tecnologías de la comunicación, uso responsable, información sobre la privacidad y la intimidad, etc.).

Existen multitud de otros temas que aparecen en las consultas: nos demandan orientación en temas académicos, nos solicitan ayuda para enfrentarse a problemas familiares (muchos de los casos son acerca de las condiciones de la custodia compartida), nos hacen partícipes de las pérdidas de familiares y su proceso de duelo, entre otros.

Una vez relatados los aspectos más destacados dentro de nuestro programa, nos centraremos en el tema estrella de esta herramienta escolar: la sexualidad en la adolescencia. Los aspectos clave tratados en cuanto a este tema dentro del Rincón de la Salud son los siguientes:

3.1. Anatomía genital femenina y masculina, ciclo menstrual y cambios en la pubertad

Hablar de sexualidad en la adolescencia es hablar de genitales; la sexualidad queda remitida a “aquello que tenemos entre las piernas”. En general, no conocen las partes que componen los genitales femeninos y masculinos, ni su parte externa, ni interna. El alumnado, tanto masculino como femenino, puede enumerar mejor las partes que componen la genitalidad atribuida a los hombres que la atribuida a las mujeres. Conocen los cambios que se producen en sus cuerpos tras la aparición de los caracteres sexuales secundarios

(pubertad), pero tienen un nulo conocimiento del por qué de esos cambios y las funciones que cumplen. Seguimos ofreciendo información sobre el crecimiento y el tamaño del pene (todos quieren un mayor tamaño y esperan que siga creciendo), la realidad del líquido preseminal (su función y la posibilidad de embarazo), el ciclo menstrual y los días fértiles, la existencia, significado y función del himen (existen numerosos mitos en cuanto a la virginidad, preguntan por “la prueba del pañuelo”), la importancia de la lubricación vaginal, uso de tampones y compresas, la existencia del clítoris como órgano del placer femenino (muchas chicas se quejan de padecer insensibilidad), tamaño del pecho en las mujeres y la rotura del frenillo como símbolo masculino de entrada en la sexualidad adulta (cada vez más chicos caen en este mito creado a partir de la importancia dada al desgarrar que se produce en el himen en las primeras relaciones coitales), las revisiones ginecológicas, la existencia del “Punto G” y el “Punto P” como botones mágicos hacia el placer, la operación de fimosis, etc.

3.2. La respuesta sexual humana

Nuestras chicas y chicos sienten, y sienten muchas cosas a las cuales no saben ponerles nombre, y eso les lleva a vivirlas, muchas veces, como algo negativo, sucio y algo a ocultar. Los procesos de excitación, tan diferentes en chicas y chicos, como el deseo sexual, y los procesos de orgasmo y eyaculación, son entendidos como metas, como objetivos principales a conseguir: el placer es finalista y, si no se consigue, aparecen los problemas. Obtienen información y modelos de respuesta sexual a través de internet, las redes sociales, los amigos y de la pornografía en todas sus formas, y es evidente el resultado de esta situación. Una información inadecuada siempre lleva a una conducta desajustada a la realidad.

3.3. Métodos anticonceptivos y prevención de las infecciones de transmisión sexual (I.T.S)

Esta parte de la formación en materia de salud sexual ha sido la más desarrollada hasta ahora. Se ha entendido la educación sexual como educación para la prevención de embarazos no planificados y contra las Infecciones de Transmisión Sexual.

El problema es que, aunque los jóvenes conocen la mayoría de los métodos anticonceptivos existentes en la actualidad, pocos los utilizan de manera habitual y adecuadamente en sus relaciones sexuales. El tema les interesa casi por igual a chicas y chicos, pero ninguno de estos dos grupos de población son proclives a usarlos. Entre los motivos que desencadenan la no utilización de éstos encontramos: el desconocimiento en cuanto a cómo usarlos adecuadamente, la preocupación por mantener la erección y no eyacular antes de tiempo, la “insensibilidad” que produce el uso de métodos de barrera, el miedo a explicarle a los padres la necesidad de usar métodos anticonceptivos, la erótica del riesgo y la utilización del pensamiento mágico, la preocupación ante la fertilidad en la adultez, toda una gran variedad de mitos referidos a la imposibilidad del embarazo o a la posibilidad de contagio de I.T.S’s.

Las chicas empiezan a preguntar por la vacuna del Virus del Papiloma Humano, vacuna que se pone a los 14 años, pero no explican el porqué de su utilización.

3.3. Primeras relaciones sexuales y de pareja: mitos en torno a la virginidad, los celos en la pareja, violencia en la pareja

La virginidad, sobre todo la femenina, sigue siendo objeto de debate y cuestionamiento en las tertulias de los patios de colegio. Las chicas y chicos siguen buscando pruebas infalibles que demuestren la iniciación de una chica en las prácticas sexuales coitales: “saber si está partida”. Nos encontramos comentarios referidos al cambio en el volumen de caderas, al arqueamiento mayor de los muslos o a un mayor espacio creado entre las ingles. Siempre andan investigando quién sí y quién no... Las chicas siguen teniendo miedo a las relaciones sexuales con penetración, abundan las dudas sobre el dolor y el sangrado en este tipo de situaciones y ven el proceso como una prueba de sacrificio a superar. Algunas vienen asustadas al ver que eso que les contaron no fue verdad.

Los celos, que también se presentan en las relaciones de amistad, y la violencia machista abundan en las primeras relaciones sentimentales y son muchos los casos que han necesitado

una intervención más profunda. El uso de las redes sociales y las nuevas tecnologías de la comunicación no están haciendo más que agravar el problema añadiendo una mayor posibilidad de control y abuso entre jóvenes.

La soltería o la posibilidad de no tener pareja en la adolescencia sigue siendo vista por nuestros jóvenes como algo negativo y un aspecto urgente a solucionar. El grupo de iguales y la necesidad de aceptación e identificación con este sigue presionando la toma de decisiones de la población adolescente.

3.4. Deseo, amor y enamoramiento en chicas y chicos: orientación del deseo e identidad sexual

Las emociones sexuales, al igual que resto de emociones, se trabajan muy poco en nuestro sistema educativo. Las chicas y chicos tienen verdaderos líos en cuanto a lo que sienten y expresan. Temas como la orientación sexual del deseo o cuestiones relacionadas con las diversas identidades sexuales siguen siendo temas ocultos y que tienen poca demanda en estos espacios. Suelen ser las personas heterosexuales y con una identidad muy definida y estables las que pregunten por otras maneras de vivir la identidad o la orientación para poder así ayudar a personas de su alrededor que no se atreven a preguntar en El Rincón. Necesitamos visibilizar la existencia de la diversidad humana en todos sus ámbitos. Cuestiones como la transexualidad o los estadios intersexuales, son dudas que empiezan a plantearse en recursos como este.

3.5. Prácticas sexuales convencionales y nuevas prácticas sexuales: sexualidad y nuevas tecnologías

Si la masturbación masculina es perjudicial y qué frecuencia es buena o mala, es una de las cuestiones que se repiten día tras día en El Rincón de la Salud. La mayoría de los chicos necesitan que los profesionales les ratifiquen que lo que están haciendo no es algo malo, ni que les va a reportar consecuencias indeseables para su cuerpo o su salud mental. Preguntan por la aparición de acné, por la posibilidad de volverse locos, porque se les acabe el semen, etc. La masturbación femenina es un tema casi inexistente y cuando se les habla a las chicas de la

posibilidad de conocer sus cuerpos, la extrañeza y el asco inundan la conversación. Las chicas siguen dejando el descubrimiento del propio cuerpo en manos de sus primeras parejas.

El sexo anal se está convirtiendo en una de las cuestiones recurrentes en las charlas con los adolescentes. Sin duda, la industria del sexo está detrás de este auge por las prácticas sexuales menos tradicionales.

Ha sido muy importante la labor de concienciación del uso del preservativo y los métodos de protección para el sexo anal y oral.

Cada día encontramos más casos de chicas y chicos que practican sexo a través de la red y que utilizan los móviles para mandar fotos de contenido sexual a conocidos o amigos que no suelen ser sus parejas.

3.6. Embarazo no planificado e interrupción voluntaria del embarazo (I.V.E.)

Los cambios en la ley de acceso a la interrupción voluntaria del embarazo y su efecto en las menores de edad está llevando en muchos casos a que las chicas crean que no van a poder decidir en caso de producirse un embarazo no planificado. Nuestros jóvenes conocen la existencia de “la píldora del día después”, la usan, pero consideran que es una píldora abortiva que no tiene apenas efectos secundarios. Los casos de embarazos no planificados que hemos atendido son cada vez menos, y se deben más a una cuestión de falta de orientación general hacia la vida adulta que a la ausencia de métodos anticonceptivos.

4. CONCLUSIONES

Solemos pensar que, por el hecho de poseer acceso a mucha información acerca de la sexualidad humana, nuestros adolescentes saben cómo deben vivirla de una manera saludable. Tras la exposición de los resultados de esta experiencia podemos poner en entredicho la veracidad de esta creencia, ya que en nuestra actividad diaria seguimos conviviendo con actitudes y creencias hacia la vida sexual que creíamos ya resueltas. Nuestros jóvenes siguen teniendo un modelo sexual basado en la genitalidad, el coitocentrismo, la heterosexualidad y la belleza. El modelo de sexualidad masculina sigue siendo el patrón por el cual chicas y chicos guían sus experiencias y

comportamientos sexuales. Un modelo sexual masculino inundado de estereotipos que no se ajustan a la realidad, que no satisface a ninguna de las partes y que necesita una urgente toma de conciencia y revisión de sus consecuencias. Es una sexualidad que potencia más la cantidad que la calidad, las capacidades físicas y no las emocionales, un modelo que premia la aplicación del poder y el dominio sobre la mujer, dejando la igualdad totalmente al margen.

Las consultas referidas a este tema nos han hecho aprender que mientras los chicos siguen este modelo centrado en el coito y en aspectos que mejoran su virilidad frente a las féminas, ellas a menudo se quejan de este modelo que las sitúa en un rol pasivo, que las lleva a no disfrutar de la sexualidad como lo hacen ellos. Suelen identificar el coito con el dolor y la no satisfacción. A menudo observamos que la población adolescente piensa sólo en el coito, en el sexo con penetración,

Las chicas buscan más conexiones emocionales que carnales, aspecto totalmente contrario al caso de los chicos.

como única forma de mantener relaciones sexuales; es por ello que ‘su primera vez’ la entienden como la forma de tener penetración, siendo esta práctica el primer acercamiento sexual que comparten con otra persona, aspecto que reduce y encorseta la sexualidad humana, obviando la necesidad que tenemos todos de ir aprendiendo a sentir y vivir nuestros cuerpos poco a poco.

Buscan más conexiones emocionales que carnales, aspecto totalmente contrario al caso de los chicos. Los chicos muestran una muy buena relación con sus cuerpos, los entienden y saben cómo funcionan, aunque siguen teniendo la sombra de estar haciendo algo malo por descubrirlo. Las chicas, por el contrario, no quieren ni oír hablar de conocer, ver, escuchar y sentir sus propios cuerpos, o al menos eso es lo que expresan dentro de El Rincón. Debemos añadir que la relación que los jóvenes tienen con su cuerpo está muy influida por sus hábitos

de vida, la fuerza simbólica de la noche y la comercialización mundial del cuerpo, sobre todo el de la mujer como vía para conseguir lo que se necesita.

A pesar de disponer de toda la información sobre métodos anticonceptivos y prevención de I.T.S seguimos encontrando un gran número de adolescentes que no utilizan ninguno de estos métodos en sus relaciones sexuales. Los chicos se están iniciando en el mundo de las relaciones sexuales coitales cada vez a edades más tempranas (13-14 años) con lo cual la intervención en este tipo de situaciones se hace cada vez más necesaria. El inicio de estas relaciones sexuales coitales se debe más a una cuestión de presión social en torno a la edad adecuada para ello que, por una decisión personal de cada joven, es decir, están entendiendo que iniciar este tipo de relaciones es un deber que acompaña a determinada edad.

Uno de los temas más preocupantes en el que intervenimos a menudo es la cuestión de la violencia machista, en el que, más que disminuir el número de casos, el índice está subiendo por días. Las relaciones entre chicos y chicas se están volviendo cada vez más rígidas y arcaicas, el número de chicas víctimas de este tipo de relaciones va en aumento y la intervención para su erradicación se hace cada vez más difícil. Las chicas se sienten atendidas y amadas cuando se ven envueltas en este tipo de relaciones y es por ello por lo que debemos cambiar la forma de intervenir, ya que ni ellas mismas son capaces de entender las repercusiones que tiene para su vida a corto, medio y largo plazo el estar en situaciones de este tipo.

No es sólo la pornografía o las redes sociales, podemos encontrar ejemplos de tratos vejatorios hacia las mujeres en un sinfín de series, películas, programas de televisión y anuncios. Una de las series que más imitan los jóvenes es “La que se avecina” (*Telecinco*), a menudo escuchamos frases como: “guarrilla pelirroja”, “echar un pinchito”,

“ponerla fina filipina”, etc., a la hora de relatar sus experiencias y dudas en la vivencia sexual. El libro erótico *Cincuenta sombras de Grey* y su película también han sido tema de consulta en este espacio.

La sexualidad en la adolescencia es un tema muy amplio, que evoluciona cada día y que está presente en cada consulta que nos hacen las chicas y chicos; es por ello por lo que nos hemos detenido más en analizar sus resultados y en debatirlos. El resto de las temáticas que se trabajan en El Rincón son igualmente importantes, interesantes y necesarias de desarrollar y profundizar, pero dejaremos este trabajo para futuras comunicaciones.

Herramientas educativas como El Rincón ayudan a la detección precoz de situaciones de riesgo para la población adolescente y además fomenta desde edades muy tempranas la actitud de “pedir ayuda”. Aplicando este tipo de recursos a estas edades fomentamos que el día de mañana, ya como adultos, las personas no duden en pedir ayuda y asistencia de cualquier tipo cuando sientan que lo necesitan.

El sistema educativo español debe proporcionar recursos para aprender matemáticas, historia, inglés y geografía, pero también debe ayudar a que los alumnos pueden llegar a ser mejores personas y El Rincón de la Salud es uno de esos ejemplos que ayuda a cada alumno a saber quién es. ■

5. BIBLIOGRAFÍA

- Memoria “Rincón de la Salud”*. Curso escolar 2013-2014. JMGP. Proyectos de desarrollo.
- Memoria “Rincón de la Salud”*. Curso escolar 2014-2015. Marina Díaz Fernández.

Marina Díaz Fernández

Psicóloga y sexóloga

Cómo citar este artículo:

Marina Díaz Fernández (2019). “Un nuevo enfoque para la promoción de la salud en la adolescencia: El Rincón de la Salud”. *Almoraima. Revista de Estudios Campogibaltareños* (50), abril 2019. Algeciras: Instituto de Estudios Campogibaltareños, pp. 141-148
