

**Diplomado Adolescencia desde un abordaje
integral**

Datos clave del Programa
Modalidad: A distancia
Número de Horas: 490 hs.
Duración: 11 meses

DIRECCIÓN:

Jorge Alberto Naranjo Pinto Mg / Ecuador
Mónica Elba Borile Md/ Argentina

COMITÉ ACADÉMICO

Germán Castellano Barca Md. / España
Francisca Cruz Sánchez Mg. / Cuba
Susana Candia Lic. / Argentina

2011

Organizan

- Universidad. ISALUD,
- Comité de Adolescencia de la Asociación Latinoamericana de Pediatría <http://www.adolescenciaalape.org>
- Asociación Civil Rehue www.rehueong.com.ar

1. Breve Diagnóstico

El mundo enfrenta hoy la mayor generación de adolescentes registrada en la historia, más de 1.200 millones de personas, cuyas necesidades de atención no pueden ser postergadas. En América Latina y el Caribe, las personas jóvenes representan el 30% de la población y los adolescentes conforman el 21% de la población total, en nuestro país el 27% de la población está comprendida entre los 10 y 24 años de edad, esto es algo más de 10 millones de personas. La población adolescente de 10 a 19 años de edad es de 6.864.205 y representa el 17 % de la población total del país.

Es una población cuya morbi mortalidad se debe principalmente a causas externas (violencia intencional, no intencional y accidentes) y está condicionada por las conductas de riesgo.

Los últimos datos de "Salud Materno- Infanto- Juvenil en Cifras" del 2009 de UNICEF-SAP, que toma la población de 15 a 24 años, reportan que la cantidad de muertes por todas las causas es de 5394, lo cual indica una tasa de mortalidad del 5.63 %.

Es interesante considerar la tasa de fecundidad adolescente (10 a 19 años) 31,68/1000, así como el porcentaje de RN de madres adolescentes que es del 15,4 %

En cuanto a las conductas de riesgo de los adolescentes del país, la Encuesta Mundial de Salud Escolar (GSHS), realizada por el Ministerio de Salud de la Nación y OPS en el 2007 en adolescentes de 12 a 16 años de edad, alumnos de 47 escuelas de todo el país, muestra los siguientes resultados:

-Más de la mitad de los jóvenes encuestados (56.8 %), tomó al menos una bebida alcohólica en el último mes. Este consumo se incrementa de un 30, 21 % en adolescentes de 13 años a 50.9 % de los adolescentes a los 14 años, a 65, 1 % a los 15 y, 72 % a los 16 años.

-El 11,7 % consumió una o más veces en su vida alguna droga ilegal.

-El 25,5 % fumó cigarrillos en el último mes. Este resultado es similar al de la Encuesta Mundial de tabaquismo (GYTS) realizada en la Argentina en el 2007, que reporta un 24.5 % de consumo de cigarrillos para los adolescentes de 13 a 15 años, con un consumo de 29 % para la población total.

-Solo el 43 % reportó utilizar siempre preservativos en todas sus relaciones el último año.

-El 24.5 % fueron atacados físicamente al menos una vez el último año. El 31.3 % fueron parte de una pelea física el último año y el 33.9 % sufrió una lesión grave.

-Un 16.9 % de los adolescentes, consideró seriamente intentar suicidarse el último año.

Para garantizar la adecuada atención integral de la etapa de vida adolescente nos proponemos favorecer y fortalecer la formación de competencias profesionales a través de un programa de posgrado desde un abordaje biopsicosocial.

El brindar un espacio de capacitación para docentes y profesionales de la salud tiene como objeto dar respuesta a las crecientes necesidades de nuestros adolescentes con un enfoque integral, holístico, interdisciplinario e intersectorial.

2. Justificación del programa

La capacitación como herramienta de cambio

El Diplomado con modalidad "a distancia", es una oferta educativa del Instituto Universitario de la Fundación Isalud, conformada por un único ciclo de 11 meses de duración, cuyo propósito es fortalecer la formación en aspectos referidos a la problemática adolescente, promoviendo la adecuada escucha y el trabajo participativo con la comunidad para fortalecer vínculos de los y las adolescentes con adultos de su entorno, favoreciendo el desarrollo de habilidades para una mejor inserción social y prevenir conductas de riesgo.

Reconocemos características que deben ser inherentes a la "Capacitación en Abordaje Integral del Adolescente" para que ésta sea en sí misma preventiva, entre ellas que sea permanente, participativa y contextualizada.

Consideramos a la educación como un proceso esencial al ser humano que lo involucra en su totalidad, en lo individual y en lo social, a través del cual incorpora valores y desarrolla la capacidad analítica, crítica, creativa y productiva. Esta concepción se sustenta en la idea de una educación integral, continua y permanente como objetivo de la sociedad, concebida ella como espacio educativo. Debe ser además permanente, promoviendo el desarrollo de acciones ordenadas y sistematizadas, evitando charlas o campañas aisladas que no propician la necesaria continuidad de un programa de prevención. Para que toda acción sea preventiva debe suponer la participación de los mismos beneficiarios del programa. Esto implicaría involucrar a la comunidad como protagonista, permitiéndoles ser creadores de propuestas y dándoles la oportunidad de capacitarse como agentes multiplicadores.

La salud integral de los adolescentes comprende el bienestar físico, mental y social e incluye aspectos relacionados con su desarrollo educativo, la adecuada participación en las actividades de la comunidad y el desarrollo de su máxima potencialidad en un entorno que los contenga y les permita pensar el futuro de manera esperanzadora.

Estos conceptos se enmarcan en el nuevo enfoque adoptado por la OMS que plantea que "se responde a las necesidades de los adolescentes cuando se aplica una estrategia promocional y social en vez de una estrategia puramente médica, y promueve las acciones dirigidas al desarrollo de sistemas a nivel comunitario, en vez de desarrollar servicios clínicos a nivel individual."

Se propone una mirada comprehensiva e integradora que permita entender la adolescencia como un fenómeno multidimensional y diverso, para lo cual se requieren enfoques integrales, es decir, multidisciplinarios, multisectoriales y multiactorales, tanto en las actividades de investigación como en la programación, realización y evaluación de las acciones.

Un eje principal desde donde se estructura el desarrollo integral de esa franja poblacional es el de la construcción de ciudadanía, tanto en su faz de los derechos políticos y sociales, como en lo que concierne a sus obligaciones y responsabilidades.

La Convención por los Derechos del Niño y de la Niña de 1990, la Conferencia Mundial sobre Población y Desarrollo de El Cairo en 1994, el Plan de Acción surgido de la IV Conferencia Mundial sobre la Mujer en Beijing, 1995, el Plan de Acción de Desarrollo y Salud de Adolescentes y Jóvenes en las Américas, 1998 - 2001, y otras convenciones y acuerdos de Derechos Humanos, a las cuales los estados integrantes de las Naciones Unidas han adherido, ofrecen un marco de valores compartido e instrumentos de acción que permiten avanzar en el cumplimiento de objetivos democratizadores.

La Convención Internacional por los Derechos de los/las Niños/as y Adolescentes convierte a éstos en titulares de derechos, y como contracara, impone determinadas obligaciones al resto de la población y a las instituciones, gubernamentales y no gubernamentales ..

El desafío que la Convención impone a los estados que la han suscrito, como es el caso de Argentina, es el de llevar a la práctica su mandato; ello implica una importante serie de transformaciones en las concepciones, las actitudes y conductas de las personas así como en los diseños institucionales y sus desempeños.

Por otra parte, desde la adopción del Plan de Acción de El Cairo y la Plataforma de Acción de Beijing, la población adolescente quedó definida como destinataria de acciones públicas selectivas, dirigidas a la promoción y defensa de sus derechos reproductivos, insertando así el tema en la agenda internacional y abriendo un espectro definido de responsabilidades para los Estados que suscribieron esos documentos.

El principal objetivo de una política para la adolescencia y juventud debiera ser incrementar en ellos/ellas la capacidad de comportarse como actores sociales, o sea de modificar su entorno social para que puedan elaborar y realizar proyectos personales.

3. Objetivos del Proceso Formativo

Los objetivos del proceso formativo son:

- 1) Desarrollar un programa de capacitación destinado a los diversos profesionales que trabajan con población adolescente
- 2) Brindar conocimientos, habilidades y actitudes que le permitan a los profesionales desde un enfoque integral, anticipatorio y ético promover el desarrollo positivo de los/las adolescentes, abordando las principales problemáticas de salud, implementar programas y servicios de salud para este grupo etéreo, realizar docencia e investigación.

3.1 Objetivos Específicos

Se espera que quienes realicen el diplomado, desarrollen actitudes y adquieran competencias para:

- a. Realizar un abordaje integral * e interdisciplinario e intersectorial de los problemas de salud relevantes de los/las adolescentes utilizando un enfoque ético y anticipatorio.
- b. Desarrollar programas de promoción del desarrollo integral y prevención de los problemas prioritarios de la salud en la adolescencia.
- c. Capacitarse en el desarrollo de programas amigables de atención integral de salud para adolescentes. Manejar indicadores de gestión, sistemas de información y tableros de comando necesarios para el gerenciamiento hospitalario o de servicio
- d. Desarrollar investigación en adolescencia.

f. Desarrollar habilidades de abogacía en pos de la salud integral de los/las adolescentes, de modo de contribuir a la generación de leyes, políticas, programas y servicios

* El abordaje integral implica:

- la incorporación de concepciones y equipos interdisciplinarios,
- coordinaciones interprogramáticas, interinstitucionales e intersectoriales,
- modalidades de gestión multiactoral y participativa, procurando una cultura de salud como un proceso positivo que depende esencialmente de las decisiones que toman las personas, acorde a su ciclo de vida;
- incorporar la visión de la adolescencia dentro del "ciclo de vida", implicando la consideración de las dimensiones históricas y de proyectos de vida y sus derivaciones sobre los modelos de atención (longitudinalidad).

3.2 Competencias

Consideramos que al finalizar el diplomado el participante capacitado podrá:

- Actualizar conocimientos respondiendo a las nuevas interpretaciones y abordajes sobre las adolescencias; sus crecimientos y desarrollos, las evoluciones cognitivas, emocionales y sociales.
- Distinguir distintas interacciones entre el adolescente, su familia y el medio ambiente que facilitan su desarrollo u originan conflictos, problemas o enfermedades.
- Aplicar adecuadamente los conocimientos y habilidades adquiridas para pensar integralmente al adolescente, conocer las limitaciones propias, trabajar en interdisciplina y en red con otros sectores de la comunidad a fin de satisfacer las necesidades físicas, emocionales y sociales de los y las adolescentes generando programas preventivos.

4. Módulos

Módulo 0:

❖ **Taller para la utilización del Campus Virtud Isalud.**

Objetivos de aprendizaje

- 1) Caracterizar el aprendizaje en el entorno del Campus Virtual Isalud e identificar los recursos que están disponibles.
- 2) Utilizar los recursos existentes en el Campus Virtual para establecer un vínculo dinámico con los tutores.
- 3) Administrar correctamente la recepción, almacenamiento, envío y búsqueda de materiales y mensajes.

Módulo 1:

❖ **Abordaje Integral:** Introducción a la Salud Integral en la

<p>Adolescencia. Marco conceptual Salud/enfermedad. Prevención y Promoción en la Adolescencia -Enfoque de integralidad, interdisciplina e intersectorialidad. Concepto de riesgo y resiliencia. Factores de riesgo y protectores. Oportunidades perdidas.</p> <p>❖ Crecimiento y desarrollo cognitivo, psicológico y social. Características del crecimiento y desarrollo en la adolescencia. Etapas del desarrollo puberal-Imagen corporal- Evaluación del desarrollo -Clasificación de los trastornos del crecimiento.</p>
<p>Módulo 2:</p> <p>❖ Alimentación saludable. Conceptos de alimentación y nutrición saludables.</p> <p>Desarrollo de alternativas y estrategias de intervención alimentario-nutricionales – Recomendaciones nutricionales en el adolescente. Evaluación nutricional- Educación alimentaria. Factores de riesgo cardiovascular .Abordaje de los adolescentes con problemáticas relacionadas con la alimentación: bulimia, anorexia, obesidad. Causas y educación alimentaria.</p>
<p>Módulo 3:</p> <p>❖ Sexualidad Responsable: Exigencias sociales que operan en el desarrollo biológico, psicológico y social de la sexualidad del adolescente actual- Análisis de la influencia de la expresión de la sexualidad sobre la salud. Desarrollo de conocimientos sobre anticoncepción, Enfermedades de Transmisión Sexual, VIH/SIDA. Análisis y desarrollo de alternativas para la prevención de riesgos. Enfoque de género. Embarazo adolescente. Estrategias de educación sexual en la Adolescencia</p>
<p>Módulo 4:</p> <p>❖ Consumo de Sustancias: Drogas más frecuentes, análisis del fenómeno social de las drogas. Patrones de uso y factores asociados al consumo. Alternativas al consumo de riesgo - Tolerancia Social. Abordaje clínico y toxicológico del consumo de drogas. Programas de prevención Comunitaria.</p>
<p>Módulo 5:</p> <p>❖ Prevención de problemáticas complejas. Violencia-Enfoque de Riesgo. Factores favorecedores y Protectores. Abuso .Los Jóvenes como blanco de la Violencia y como sujetos de la violencia. Violencia en el noviazgo. Bullying: violencia entre pares, cultura de paz. .Prevención de accidentes</p>
<p>Módulo 6:</p> <p>❖ Tiempo Libre: Resignificando el Tiempo Libre en el desarrollo personal. Proyecto de vida. El rol de las instituciones. Actividad física, deporte y</p>

recreación: Prescripción de Ejercicios. Certificación de Aptitud. Actividades Recreativas - Competición - Alto rendimiento Prevención de lesiones.

Módulo 7 :

❖ **Proyecto de futuro:** Su construcción a partir de la identificación de factores favorecedores y obstaculizadores. Orientación Vocacional y Ocupacional.

Módulo 8:

❖ **Cultura y Familia:** Incidencia de la cultura en la problemática adolescente. Vínculos familiares. Crisis familiar y confrontación generacional. La salida exogámica y sus dificultades. El grupo de pares. El vínculo fraterno. Escuela y trabajo. Adolescencia y modelos de identificación

Módulo 9:

❖ **Diagnóstico de las necesidades de la población adolescente:**
Intervención y Mediación
Trabajo en red. Aspectos distintivos en la atención - La entrevista clínica - Implicaciones éticas Consentimiento. Los exámenes de salud- Historia Clínica -Guías anticipatorias- Consejería- Educación para la Salud. Síntomas y malestares frecuentes
❖ **Servicio Amigables.** Gestión de las organizaciones sociales.

Módulo 10:

❖ **Los jóvenes como actores sociales:** Participación Juvenil - Voluntariado y políticas de juventud. Habilidades para la vida

Módulo 11:

❖ **Investigación básica en adolescencia** Estrategias de promoción de salud de adolescentes

5. Metodología

5.1 Enfoque metodológico general

La intención de la Universidad Isalud es ofrecer a los participantes de la Diplomatura, un espacio abierto de:

- 1) Aprendizaje cooperativo
- 2) Debate interdisciplinario
- 3) Perfeccionamiento teórico-práctico, que facilite la construcción-incorporación de conocimientos, competencias, actitudes y habilidades específicas.

Criterios pedagógicos

Los criterios pedagógicos utilizados en el presente Diplomado son consistentes con la teoría cognitivista constructivista, según la cual el conocimiento se desarrolla a través de un proceso mediado socialmente, y donde es de alta significación el protagonismo del sujeto que aprende. Asimismo existe una preocupación constante en todo el curso no sólo por mantener la actualidad de los contenidos conceptuales, sino también por desarrollar máximamente el aspecto práctico-aplicado, en el desarrollo de habilidades y actitudes concretas que tanto demandan los profesionales alumnos.

La propuesta académica se caracteriza por:

- Basarse en principios pedagógicos renovados.
- Promover dispositivos de aprendizaje significativo y de construcción social del conocimiento en un entorno de aprendizaje colaborativo.
- Promover máximamente la adquisición de las habilidades y actitudes necesarias para la gestión, sobre la base de presentar abundantes ejemplos y requerir la realización de ejercicios y la resolución de casos de la actividad real.
- Desarrollarse esencialmente bajo ambientes virtuales de aprendizaje.

Desde una perspectiva cognitiva, tanto los nuevos conocimientos, como las competencias y actitudes que este programa educativo presenta, pretenden insertarse en un proceso de integración sociocultural, en el que están contemplados los saberes, las experiencias afectivas, laborales y comunitarias que los profesionales-alumnos ya poseen y constituyen un caudal muy rico que es imprescindible capitalizar en favor de dicho proceso.

Para cada módulo, el campus virtual pone a disposición del alumno el material que contiene los núcleos de conocimiento de cada tema, incluyendo vínculos (links) a ejercicios, casos y sitios de interés. Cada uno de los "Módulos" o bloques de contenidos, tiene una secuencia de presentación que no implica un orden secuencial sino un producto más del proceso de construcción del conocimiento.

Al tratarse de una capacitación on line se trabajará a partir de estrategias propias de la educación con modalidad a distancia, a la que se incorporan instancias presenciales favoreciendo la participación activa con:

- ✓ Clases puestas en línea.
- ✓ Clases teóricas acompañadas con actividades participativas interactivas y evaluaciones personalizadas.
- ✓ Discusión de casos.
- ✓ Dialogo con especialistas.
- ✓ Búsquedas bibliográficas.
- ✓ Material a trabajar con la comunidad para la promoción de la salud y la prevención de problemas.

- ✓ Realización de Trabajos Prácticos.
- ✓ Foros de Discusión.
- ✓ Tutorías.
- ✓ Jornadas presenciales a convenir.
- ✓ Evaluación final.

A lo largo de once módulos de contenidos (uno por mes), se desarrollarán los temas identificados como claves, por medio de la exposición de las unidades denominadas Núcleos de Conocimiento. Los núcleos de conocimiento expresan los contenidos de la acción formativa, que además de sintetizar las ideas básicas de cada tema, sirven de referencia no sólo para otras fuentes de conocimiento, como las lecturas recomendadas, los sitios web de interés, sino también para las actividades

Un promedio de 40 hs. por módulo que comportan tutorías telemáticas a través de la plataforma educativa electrónica (Campus Virtual) de Isalud, para el seguimiento de la apropiación del material didáctico (núcleos de conocimiento) preparados por los docentes de Isalud, como del desarrollo de las actividades correspondientes a cada módulo (resolución de casos y ejercicios, y la aplicación de herramientas de diagnóstico).

Cada Módulo contará con

- Marco teórico.
- Historias con desarrollo ampliado y viñetas más acotadas con temas puntuales con glosario, diagnósticos, abordajes, resolución de casos y links bibliográficos.
- Foro de discusión.
- Mensajes a la comunidad para trabajar en modalidad de talleres. De esta manera los docentes que participan como alumnos del curso tendrán oportunidad de trabajar junto a los tutores en las instancias presenciales con adolescentes, sus familias, u otros miembros de su entorno a fin de promover la satisfacción de las necesidades de los adolescentes, la capacitación comunitaria y orientar a los padres en ejercer el sostén y la puesta de límites necesarias para el adecuado desarrollo del proceso adolescente.
- Exámenes de autoevaluación.

El desarrollo de un Trabajo Integrador Final (TIF), proyecto aplicable en el lugar de trabajo, con una carga horaria promedio de 50 horas, distribuidas a lo largo de todo el curso, y en las cuales están comprendidas la tutoría telemática para el desarrollo del TIF y la exposición / defensa presencial.

5.2 Materiales

Por vía Internet, desde el Campus Virtual, el estudiante inscripto tendrá acceso al siguiente material:

1) Programa del Diplomado. Incluye el cronograma de actividades.
2) Los once bloques de contenidos (módulos) en los cuales se desarrollan los temas, por medio de la exposición de los núcleos de conocimiento. Cada módulo remitirá al participante a una bibliografía básica de referencia y a vínculos con sitios afines a los temas específicos.

3) Cada módulo tiene adjunto un plan de trabajo o guía de aprendizaje, esto es, el documento central para la planificación del aprendizaje de los alumnos, en el cual se detallan todos los aspectos clave del curso, brindando una visión global e integradora de los contenidos, los objetivos y las actividades. La guía de aprendizaje consta de 8 componentes:

- Introducción (justificación)
- Objetivos generales
- Competencias
- Contenidos
- Tabla de planificación del aprendizaje
- Actividades
- Referencias del autor/tutor

4) Otros materiales. El Diplomado permitirá también a los participantes acceder a material bibliográfico disponible en el centro de documentación del Campus Virtual, denominado mediateca.

5.3 Sistema de evaluación

El sistema de evaluación de la capacitación contempla diferentes instrumentos:

5.3.1) **Evaluación de la satisfacción del cursante** mediante cuestionario al finalizar cada una de las acciones formativas o módulos, indagando acerca de:

- Pertinencia y utilidad de los contenidos
- Calidad de las actividades de enseñanza
- Grado de motivación
- Grado de adquisición de las nuevas competencias (las que figuran en los objetivos de aprendizaje) y su transferencia a la actividad profesional
- Distribución del tiempo asignado
- Accesibilidad tecnológica
- Desempeño de los tutores
- Observaciones generales

Durante todo el proceso de aprendizaje existe un seguimiento personalizado de cada alumno sobre su nivel de participación en el Diplomado y sobre el seguimiento didáctico de los módulos.

5.3.2) **Evaluación del avance del conocimiento.** Incluye:

a) Autoevaluación por módulo: en forma de cuestionario de respuestas múltiples.

b) Evaluación parcial por módulo, individual y escrita, con resolución de casos y ejercicios a corregir por el tutor. Su aprobación es requisito para acceder a la instancia de evaluación final. El alumno que no tuviere aprobado alguna de las evaluaciones parciales puede recuperarla a lo largo del mes diciembre.

5.3.3) **Evaluación final.**

Trabajo Integrador Final (TIF): Al promediar el curso, cada alumno deberá seleccionar un tema vinculado con el Diplomado, sobre el cual deberá desarrollar un mini proyecto de intervención a efectos de darle solución. El proyecto (TIF) debe ser factible con los recursos habituales. El TIF, siguiendo las orientaciones de una guía específica que le será proporcionada en el curso, deberá expresar una práctica profesionalizada y fundamentada en los aportes teórico prácticos incorporados. A los efectos del desarrollo del TIF pueden conformarse grupos de hasta 5 alumnos. Al finalizar el diplomado, luego de una aprobación tutorial, se deberá defender el TIF.

5.3.4) **Realización de informe final**, de carácter global, de análisis del proceso de aprendizaje.

6. Acreditación y Certificación

Al finalizar las acciones formativas los participantes que hayan demostrado continuidad en el seguimiento del curso y aprueben las evaluaciones establecidas para cada uno de los módulos, así como la evaluación final, obtendrán un certificado extendido por el Instituto Universitario Isalud.

El presente Diplomado es considerado como antecedente relevante para otras actividades de post grado del Instituto Universitario Isalud.

7. Destinatarios del programa

7.1 Perfil del participante

Curso abierto dirigido a miembros de equipos de Salud, Educación y Familia interesados en la temática.

7.2 Requisitos

a) De admisión:

Para cursar el Diplomado el aspirante deberá poseer:

- Título de grado expedido por Universidades Nacionales o privadas o Instituciones acreditadas del extranjero:

- Médicos (Residencia o Concurrencia acreditada Clínica Médica, Pediatría, Medicina General, Medicina de Familia), Enfermeras /os, Obstétricas, Psicólogos/as, Asistentes-Trabajadores Sociales, Fonoaudiólogas/os, Odontólogos /as. Psicopedagogas/os . Nutricionistas.

b) Características del Alumno:

Actitud favorable hacia este tipo de aprendizaje y motivación para participar en la experiencia.

Poseer habilidades mínimas de usuario en el manejo de computadoras: saber moverse en el entorno Windows, manejar procesador de textos Word, algo de hoja de cálculo, correo electrónico, e Internet.

Los alumnos deberán planificarse la actividad formativa dentro de su propia agenda de trabajo y estar dispuestos a dedicarle a la formación un tiempo y esfuerzo, necesarios para conseguir los resultados.

c) Características tecnológicas

Los asistentes al programa deberán tener acceso a una computadora. Aunque no es necesario que sea de uso exclusivo personal, si recomendamos que se tenga facilidad de acceso. Los programas se han diseñado de la forma más sencilla posible, para evitar "peso excesivo". Es decir, se han evitado sofisticaciones multimedia, que harían inasequible la propuesta para instituciones con un desarrollo tecnológico más modesto.

La computadora debe tener las siguientes características:

- Disponer como mínimo de una CPU Pentium III
- Tener incorporado entorno Windows con los programas usuales del "Microsoft Office"
- Conexión a Internet
- Navegador Netscape o Explorer
- Tener instalada la última versión gratuita del Acrobat Reader

8. Plazos y cronograma

Plazos

- 1) Fecha prevista de inicio: Abril de 2011.
- 2) Fecha prevista de finalización: Abril de 2012.

9. Cuerpo Docente

9.1 Directores

Jorge Alberto Naranjo Pinto Mg / Ecuador
Mónica Elba Borile Md/ Argentina

9.2 Coordinación Académica:

Germán Castellano Barca. Md / España

Francisca Cruz Sánchez Mg. / Cuba

Susana Candia .Lic / Argentina

9.3 Docentes:

Los módulos estarán a cargo de Docentes que poseen grado académico de Magíster o méritos equivalentes .Destacamos que fueron convocados profesionales que por sus aportes académicos y dedicación a la especialidad son referentes en Iberoamérica.

Mg.María del Carmen Calle/ Perú.

Dr. Roberto Curi Hallal (Brasil)

Mg. Rosario Susana Del Solar Ponce / Perú.

Dra. Silvia Di Segni Obiols / ARG.

Dra. Margarida Gaspar de Matos/ Portugal.

Prof . Médica Patricia Goddard/ARG.

Mg.Susana Guijarro / Ecuador.

Mg. Dina Krauskopf/ Chile.

Mg.Peter A. Mc Coll Calvo/ Chile.

Prof. Médica Diva Janneth Moreno Lopez / Colombia.

Prof. Médica Silvia Oizerovich / ARG.

Prof. Marcelo Palavecino/ ARG.

Mg.Paz Robledo/ Chile.

Prof. Médica Paulo César Pinho Ribeiro/ Brasil

Dr.Pedro Javier Rodríguez Hernández /España

Dr.Patricio José Ruiz Lázaro/España

Dr. Diego Jesús Salazar/ Chile

Prof. Médica Miriam Salvo/ARG.

Mg.Maria Luisa Santivañez / Bolivia.

Mg Enriqueta Sumano / Mex.

Prof. Médica Analía Tablado/ARG

Prof. Médica. Graciela Varín/ Uruguay.

10. Bibliografía

(1)Cruz Sánchez Francisca. En la adolescencia queremos saber... Auxiliar de Pediatría. Ciudad de La Habana, 2004 Módulo I Abordaje Integral de l@s Adolescentes. Ministerio de Coordinación de la Pcia de Río Negro. 2005

(2) CEPA, SAP, 1997-1999. Propuestas para una encuesta a ser realizada con adolescentes

Dina Krauskopf -Participación social y desarrollo en la adolescencia. Fondo de Población de las Naciones Unidas UNFPA/FNUAP. . Segunda Edición. Enero 2000, Costa Rica

Dina Krauskopf. Adolescencia y Educación 2002. Editorial Universidad Estatal a Distancia Costa Rica.

(3) Informe de La unión Internacional de Promoción de la Salud y Educación para la Salud -La evidencia en la eficacia de la Promoción de la Salud .

Dr. Enrique Dulanto Gutiérrez. Méx. La importancia de la familia, los profesores y los adultos significativos en la formación de la autoestima de niños y adolescentes-

Ascunce Ana / Echauri Ozcoidi Margarita / Begué Torres Charo -Quien soy yo -Guía de Salud y desarrollo Personal -Gobierno de Navarra Ansa

Video La Historia de Juan – Propuesta para el debate e integración de contenidos : Juan enfrenta los desafíos de volverse hombre , el machismo, la violencia intrafamiliar , la homofobia , las dudas en relación a su sexualidad, su primer relación sexual , el embarazo , las enfermedades de transmisión sexual. Video facilitado por el Dr. Walter Marcondes. ASBRA -CODAJIC

(4) Matilde Maddaleno- Asesora Regional del Programa de Desarrollo y Salud Integral del Adolescente OPS. Programa de Salud de la Familia y Población. Salud del Adolescente Noviembre de 1998 Plan de Acción de Desarrollo y Salud de Adolescentes y Jóvenes en las Américas 1998 - 2001 /

Ma.Ángeles Luengo Martín-José Antonio Gómez Fraguela. Antonio Garra López-Estrella Romero Triñanes Centro de Investigación y Documentación Educativa (C.I.D.E.) 2002 Promoción del desarrollo personal y social. Construyendo Salud. Guía del alumno. Guía del docente-

Isabel M. Martínez Higuera. Psicólogo. Centro de Estudios sobre Promoción de la Salud. CEPS. Asociación para la Prevención e Investigación en Drogodependencias. APID. Miguel Angel Nieto González. Periodista. Agencia EFE. Begoña del Pueyo. Periodista. Coordinadora del espacio "Todos contra la Droga" del programa PROTAGONISTAS. Onda Rambla. Redactora Isabel M. Martínez Higuera. Medios de comunicación y drogodependencias Actuar es posible. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional Sobre Drogas Consejo de la Juventud de España Cultura participativa y asociacionismo juvenil. Madrid, 2000-

(5) Módulo II Abordaje Integral de l@s Adolescentes. Ministerio de Coordinación de la Pcia de Río Negro. 2005

FAD Guía de actividades – La comunidad y la prevención. 1999

Prevención del Consumo de Alcohol y Tabaco. Guía Didáctica para el profesorado de primer Ciclo ESO Ministerio del Interior. Ministerio de Educación y Cultura España.

(6) Dr. Enrique Dulanto Gutiérrez Programa de desarrollo humano para adolescentes en el sistema escolar de educación superior media y en centros de atención comunitaria.

Ma.Ángeles Luengo Martín-José Antonio Gómez Fraguela. Antonio Garra López-Estrella Romero Triñanes Centro de Investigación y Documentación Educativa (C.I.D.E.) 2002 Promoción del desarrollo personal y social. Construyendo Salud. Guía del alumno. Guía del docente-

(7) Guía para mediadores juveniles FAD Julio 1999.

Ministerio de Sanidad y Consumo. Formación en Promoción y Educación para la Salud. Octubre 2003

Metodología de la Investigación. Manual para el desarrollo de personal de salud. Pineda. Alvarado. De Canales. Paltex

(8) Castellano Barca.C.S La Vega-Z. Consulta Joven. GRUTA (Grupo Trabajo Adolescencia) Cantabria.Factores de riesgo y factores protectores. G.

Rutter M. La "Resiliencia": Consideraciones Conceptuales. J Adolesc Health Care 1993; 14: 690-696Plan Nacional sobre Drogas España

Área Técnica de Prevención CONACE Escuela de Psicología Pontificia Universidad Católica. Yo decido

(9) Salud sexual y desarrollo de adolescentes y jóvenes en las Américas:

Implicaciones en programas y políticas Jessie Shutt-Aine, MPH Matilde Maddaleno, MD, MPH Unidad de Salud y Desarrollo de Adolescentes-Programa de Salud de la Familia y Población-División de Promoción y Protección de la Salud Programa de VIH/SIDA-División de Prevención y Control de las Enfermedades-Organización Panamericana de la Salud-Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud.2003

Salud y Desarrollo de Adolescentes Recomendaciones para la Atención Integral de Salud de los y las Adolescentes. Con énfasis en Salud Sexual y Reproductiva. CENEP (FNUAP) OPS- OMS. Diciembre 2000.

(10) Convenio Andrés Bello - Somos Jóvenes. Dic. 2000

Asociación Nacional de Radios Comunitarias Programa Constructores de ciudadanía: CD: Derecho a la diferencia y espíritu de Tolerancia – Somos diferentes Valemos Igual CISC Hablemos derecho de nuestros derechos. IMER 2004