

DOCUMENT RESUME

ED 454 195

SP 040 069

TITLE Focusing Resources on Effective School Health: A FRESH Start to Enhancing the Quality and Equity of Education. World Education Forum 2000. Final Report = Accorder la priorite a un programme efficace de sante scolaire: Une maniere FRAICHE (FRESH) d'aneliorer la qualite et d'accroitre l'equite dans le domaine de l'education. Forum mondial 2000 sur l'education. Rapport final = Recursos efectivos en salud escolar: Un enfoque NUEVO para mejorar la calidad y la equidad educativa. Foro Mundial par la educacion 2000. Informe final.

INSTITUTION United Nations Educational, Scientific, and Cultural Organization, Paris (France).; United Nations Children's Fund, New York, NY.; World Health Organization, Geneva (Switzerland).; World Bank, Washington, DC.

PUB DATE 2000-00-00

NOTE 27p.; Cover page varies.

PUB TYPE Multilingual/Bilingual Materials (171)

LANGUAGE English, Spanish, French

EDRS PRICE MF01/PC02 Plus Postage.

DESCRIPTORS Child Development; \*Child Health; \*Comprehensive School Health Education; Educational Policy; Educational Quality; Elementary Secondary Education; Equal Education; \*Health Promotion; Partnerships in Education; School Community Relationship; \*School Health Services

ABSTRACT

This booklet, written in English, Spanish, and French, describes the foundation and reasoning behind the partnership to Focus on Resources on Effective School Health (FRESH), making the case that an effective school health program: responds to the greater number of school-age children and the greater proportion of those children attending school; increases the efficacy of other investments in child development; ensures better educational outcomes; achieves greater social equity; and is highly cost effective. The booklet also explains why the following basic components of a school health program should be made available together in all schools: health related school policies; provision of safe water and sanitation (the essential first steps toward a healthy physical learning environment); skills based health education; and school based health and nutrition services. Finally, the booklet provides strategies for fostering effective partnerships between education and health sectors, teachers and health workers, schools and community groups, and students and people responsible for school health programs. (SM)

# Focusing Resources on Effective School Health:

## a *FRESH* Start to Enhancing the Quality and Equity of Education

PERMISSION TO REPRODUCE AND DISSEMINATE THIS MATERIAL HAS BEEN GRANTED BY

M. Pattillo Siv

TO THE EDUCATIONAL RESOURCES INFORMATION CENTER (ERIC)

U.S. DEPARTMENT OF EDUCATION  
Office of Educational Research and Improvement  
EDUCATIONAL RESOURCES INFORMATION CENTER (ERIC)

- This document has been reproduced as received from the person or organization originating it.
- Minor changes have been made to improve reproduction quality.

• Points of view or opinions stated in this document do not necessarily represent official OERI position or policy.



Accorder la priorité a un programme efficace de santé scolaire :

Une manière FRAICHE (FRESH) d'améliorer la qualité et d'accroître l'équité dans le domaine de l'éducation

RECURSOS EFECTIVOS en SALUD ESCOLAR

Un enfoque NUEVO para mejorar la calidad y la equidad educativa



CD 240069  
ERIC  
Full Text Provided by ERIC

# **FOCUSING RESOURCES ON EFFECTIVE SCHOOL HEALTH:** *a FRESH Start to Enhancing the Quality and Equity of Education*

## **World Education Forum 2000, Final Report**

*“To achieve our goal of Education For All, we the governments, organizations, agencies, groups and associations represented here pledge ourselves to...create safe, healthy, inclusive and equitably resourced educational environments conducive to excellence in learning and clearly defined levels of achievement for all.”*

---

## Koïchiro Matsuura, Director General, UNESCO



*“ If the bodies of the learners are healthy, then their minds will be more receptive to learning. By ensuring the health and education of your people, you are offering them the strongest tool of all for the eradication of poverty. The FRESH initiative is in this respect not only a major flagship programme in working towards education and health for all but also in fostering the role of education in building a more caring and equitable world.”*

## Carol Bellamy, Executive Director, the United Nations



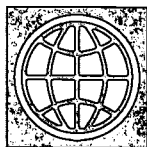
*“ Schools must have adequate hygiene and sanitation facilities, needed health and nutrition services, and school policies which guarantee physical and mental health, safety, and security... And above all, children must end up learning what they are meant to, and need, to learn.”*

## Dr. Gro Harlem Brundtland, Director-General, World Health Organization,



*“ WHO’s domain is health. But it is clear that without proper education, health suffers. And without proper health, good education is not possible. In this our work is linked and it depends on each other. ...An effective school health programme, consisting of four core components — health-related policies, water and sanitation, skills-based health education and school health services — can be one of the most cost-effective investments a nation can make to simultaneously improve education and health.”*

## James D. Wolfensohn, President, the World Bank



*“ We are committed to the centrality of education in the development process. But we cannot look at education in isolation. It needs to be looked at within the framework of a comprehensive approach. You need to have equity and justice. You need to have governance. You need to have health care, and we have programs — the FRESH Start program, for example, where the linkage between health and education is so clear.”*

---

## WHO, UNESCO, UNICEF and the World Bank: Partners in taking a FRESH Start to school health

For health to be put high on the agenda of education reform and given the priority attention it deserves, policymakers, community leaders, teachers, parents and students will need to be convinced that health contributes to the overall goals and purposes of *the education sector*, schools in particular.

In April, 2000, WHO, UNESCO, UNICEF, and the World Bank jointly organized a strategy session at the World Education Forum in Dakar, Senegal. The strategy session was aimed at raising the education sector's awareness of the value of implementing an effective school health, hygiene and nutrition programme as one of its major strategies to achieve Education for All.

This booklet describes the foundation and reasoning behind the partnership to Focus Resources on Effective School Health (FRESH). This information makes a strong case that an effective school health programme:

- Responds to a new need
- Increases the efficacy of other investments in child development
- Ensures better educational outcomes
- Achieves greater social equity
- Is a highly cost effective strategy

The booklet also explains why the following basic components of a school health programme should be made available *together*, in all schools:

- Health related school policies
- Provision of safe water and sanitation — the essential first steps towards a healthy physical, learning environment
- Skills based health education
- School based health and nutrition services

Lastly, it provides concise and sound reasons to foster effective partnerships between:

- Education and health sectors
- Teachers and health workers
- Schools and community groups
- Pupils and persons responsible for school health programmes

---

# Focusing Resources on Effective School Health: *a FRESH Start to Enhancing the Quality and Equity of Education.*

“Education for All” means ensuring that all children have access to basic education of good quality. This implies creating an environment in schools and in basic education programmes in which children are both able and enabled to learn. Such an environment must be inclusive of children, effective with children, friendly and welcoming to children, healthy and protective for children and gender sensitive. The development of such child-friendly learning environments is an essential part of the overall efforts by countries around the world to increase access to, and improve the quality of, their schools.

Poor health and malnutrition are important underlying factors for low school enrollment, absenteeism, poor classroom performance, and early school dropout, as reflected in the **World Declaration on Education for All**. Programmes to achieve good health, hygiene and nutrition at school age are therefore essential to the promotion of basic education for all children.

Good health and nutrition are not only essential inputs but also important outcomes of basic education of good quality. First, children must be healthy and well-nourished in order to fully participate in education and gain its maximum benefits. Early childhood care programmes and primary schools which improve children’s health and nutrition can enhance the learning and educational outcomes of school children. Second, education of good quality can lead to better health and nutrition outcomes for children, especially girls, and thus for the next generation of children as well. In addition, a healthy, safe and secure school environment can help protect children from health hazards, abuse and exclusion.

## Background

Ensuring that children are healthy and able to learn is an essential component of an effective education

system. This is especially relevant to efforts to achieve education for all in the most deprived areas. Increased enrollment and reduced absenteeism and drop-out bring more of the poorest and most disadvantaged children to school, many of whom are girls. It is these children who are often the least healthy and most malnourished, who have the most to gain educationally from improved health. Effective school health programmes that are developed as part of community partnerships provide one of the most cost-effective ways to reach adolescents and the broader community and are a sustainable means of promoting healthy practices.

Improving the health and learning of school children through school-based health and nutrition programmes is not a new concept. Many countries have school health programmes, and many agencies and non-government organizations (NGO’s) have decades of experience. These common experiences suggest an opportunity for concerted action by a partnership of agencies and NGO’s to broaden the scope of school health programmes and make them more effective. Effective school health programmes will contribute to the development of child-friendly schools and thus to the promotion of education for all.

This interagency initiative has identified a core group of activities, each already recommended by the participating agencies, that captures the best practices from programme experiences. Focusing initially on these activities will allow concerted action by the participating agencies, and will ensure consistent advice to country programmes and projects. Because of the focused and collaborative nature of this approach, it will increase the number of countries able to implement school health components of child-friendly school reforms, and help ensure that these programmes go to scale. The focused actions are seen as a starting point to which other interventions may be added as appropriate.



The actions also contribute to existing agency initiatives. They are an essential component of the "health promoting schools" initiative of WHO and of global efforts by UNICEF, UNESCO and the World Bank to make schools effective as well as healthy, hygienic and safe. Overall, the inter-agency action is perceived as Focusing Resources on Effective School Health and giving a *FRESH* Start to improving the quality and equity of education.

## **Focusing Resources on the School-Age Child**

A child's ability to attain her or his full potential is directly related to the synergistic effect of good health, good nutrition and appropriate education. Good health and good education are not only ends in themselves, but also means which provide individuals with the chance to lead productive and satisfying lives. School health is an investment in a country's future and in the capacity of its people to thrive economically and as a society.

An effective school health, hygiene and nutrition programme offers many benefits:

### **❖ Responds to a new need**

The success of child survival programmes and the greater efforts by many governments and communities to expand basic education coverage have resulted both in a greater number of school-age children and in a greater proportion of these children attending school. In many countries, targeted education programmes have ensured that many of these new entrants are girls for whom good health is especially important. Thus, the school is now a key setting where the health and education sectors can jointly take action to improve and sustain the health, nutrition and education of children previously beyond reach.

### **❖ Increases the efficacy of other investments in child development**

School health programmes are the essential sequel and complement to early childhood care and development programmes. Increasing numbers of countries have programmes that ensure that a child enters a school fit, well and ready to learn. But the school-age child

continues to be at risk of ill health throughout the years of schooling. Good health at school age is essential if children are to sustain the advantages of a healthy early childhood and take full advantage of what may be their only opportunity for formal learning. Furthermore, school health programmes can help ensure that the children who enter school without benefit of early development programmes receive the attention they may need to take full advantage of their educational opportunity.

### **❖ Ensures better educational outcomes**

Although school children have a lower mortality rate than infants, they do suffer from highly prevalent conditions that can adversely affect their development. Micronutrient deficiencies, common parasitic infections, poor vision and hearing, and disability can have a detrimental effect on school enrolment and attendance, and on cognition and educational achievement. In older children, avoidance of risky behaviours can reduce dropping out due, for example, to early pregnancy. Ensuring good health at school-age can boost school enrolment and attendance, reduce the need for repetition and increase educational attainment, while good health practices can promote reproductive health and help limit the spread of HIV/AIDS.

### **❖ Achieves greater social equity**

As a result of universal basic education strategies, some of the most disadvantaged children — girls, the rural poor, children with disabilities — are for the first time having access to school. But their ability to attend school and to learn whilst there is compromised by poor health. These are the children who will benefit most from health interventions, since they are likely to show the greatest improvements in attendance and learning achievement. School health programmes can thus help modify the effects of socio-economic and gender-related inequities.

### **❖ Is a highly cost effective strategy**

School health programmes help link the resources of the health, education, nutrition, and sanitation sectors in an infrastructure — the school — that is already in place, is pervasive and is sustained. While the school system is rarely universal, its coverage is often superior

to health systems and it may have an extensive skilled workforce that already works closely with the community. The accessibility of school health programmes to a large proportion of each nation's population, staff as well as students, contributes to the low cost of programmes. The high effectiveness of these programmes is a consequence of the synergy between the health benefit and the educational benefit. The effectiveness is measurable in terms not only of improved health and nutrition, but also of improved educational outcomes, reduced wastage, less repetition and generally enhanced returns on educational investments.

## **The Basic Framework for an Effective School Health and Nutrition Programme**

The framework described here is the starting point for developing an effective school health component in broader efforts to achieve more effective, child-friendly schools. Much more could be done, but if all schools implement these four interventions there would be a significant immediate benefit, and a basis for future expansion. In particular, the aim is to focus on interventions that are feasible to implement even in the most resource-poor schools and in hard-to-reach rural areas as well as in accessible urban areas, and that promote learning through improved health and nutrition. These are actions known to be effective, and actively endorsed by all the supporting agencies: this is a framework from which individual countries will develop their own strategy to match local needs.

### **Core framework for action: four components that should be made available together, in all schools.**

#### ***(i) Health-related school policies***

Health policies in schools, including skills-based health education and the provision of some health services, can help promote the overall health, hygiene and nutrition of children. But good health policies should go beyond this to ensure a safe and secure physical environment and a positive psycho-social environment, and should address issues such as abuse

of students, sexual harassment, school violence, corporal punishment and bullying. By guaranteeing the further education of pregnant schoolgirls and young mothers, school health policies will help promote inclusion and equity in the school environment. Policies that help to prevent and reduce harassment by other students and even by teachers, also help to fight against reasons that girls withdraw or are withdrawn from schools. Policies regarding the health-related practices of teachers and students can reinforce health education: teachers can act as positive role models for their students, for example, by not smoking in school. The process of developing and agreeing upon policies draws attention to these issues. The policies are best developed by involving many levels, including the national level, and teachers, children, and parents at the school level.

#### ***(ii) Provision of safe water and sanitation — the essential first steps towards a healthy learning environment.***

The school environment may damage the health and nutritional status of school children, particularly if it increases their exposure to hazards such as infectious disease carried by the water supply. Hygiene education is meaningless without clean water and adequate sanitation facilities. It is a realistic goal in most countries to ensure that all schools have access to clean water and sanitation. By providing these facilities, schools can reinforce health and hygiene messages, and act as an example to both students and the wider community. This in turn can lead to a demand for similar facilities from the community. Sound construction policies will help ensure that facilities address issues such as gender access and privacy. Separate facilities for girls, particularly adolescent girls, are an important contributing factor to reducing dropout at menses and even before. Sound maintenance policies will help ensure the continuing safe use of these facilities.

#### ***(iii) Skills based health education***

This approach to health, hygiene and nutrition education focuses upon the development of knowledge, attitudes, values, and life skills needed to make and act on the most appropriate and positive health-related decisions. Health in this context extends beyond physical health to include psycho-



social and environmental health issues. Changes in social and behavioural factors have given greater prominence to such health-related issues as HIV/AIDS, early pregnancy, injuries, violence and tobacco and substance abuse. Unhealthy social and behavioural factors not only influence lifestyles, health and nutrition, but also hinder education opportunities for a growing number of school-age children and adolescents. The development of attitudes related to gender equity and respect between girls and boys, of skills such as dealing with peer pressure, is central to effective skills-based health education and positive psycho-social environments. When individuals have such skills, they are more likely to adopt and sustain a healthy lifestyle during schooling and for the rest of their lives.

**(iv) School-based health and nutrition services**

Schools can effectively deliver some health and nutritional services provided that the services are simple, safe and familiar and address problems that are prevalent and recognized as important within the community. If these criteria are met then the community sees the teacher and school more positively, and teachers perceive themselves as playing important roles. For example, micronutrient deficiencies and worm infections may be effectively dealt with by infrequent (six-monthly or annual) oral treatment; changing the timing of meals, or providing a snack to address short term hunger during school — an important constraint on learning — can contribute to school performance; and providing spectacles will allow some children to fully participate in class for the first time.

**❖ Supporting Strategies**

Several strategies can support the implementation of the above components of FRESH:

**(i) Effective partnerships between teachers and health workers and between the education and health sectors**

The success of school health programmes demands an effective partnership between Ministries of Education and Health, and between teachers and health workers.

The health sector retains the responsibility for the health of children, but the education sector is responsible for implementing, and often funding, school based programmes. These sectors need to identify respective responsibilities and present coordinated action to improve health and learning outcomes for children.

**(ii) Effective community partnerships**

Promoting a positive interaction between the school and the community is fundamental to the success and sustainability of any school improvement process. Community partnerships engender a sense of collaboration, commitment and communal ownership. Such partnerships also build public awareness and strengthen demand. Within the school health component of such improvement processes, parental support and cooperation allow education about health to be shared and reinforced at home. The involvement of the broader community (e.g. the private sector, community organizations and women's groups) can enhance and reinforce school health promotion and resources. These partnerships, which should work together to make schools more child-friendly, can jointly identify health issues that need to be addressed through the school and then help design and manage activities to address such issues.

**(iii) Pupil awareness and participation**

Children must be important participants in all aspects of school health programmes, and not simply the beneficiaries. Children who participate in health policy development and implementation; in efforts to create a safer and more sanitary environment; in health promotion aimed at their parents, other children, and community members; and in school health services, learn about health by doing. This is an effective way to help young people acquire the knowledge, attitudes, values and skills needed to adopt healthy lifestyles and to support health and Education for All.

# ACCORDER LA PRIORITÉ A UN PROGRAMME EFFICACE DE SANTÉ SCOLAIRE :

*Une manière FRAICHE (FRESH)  
d'améliorer la qualité et d'accroître l'équité  
dans le domaine de l'éducation*

## **Forum mondial 2000 sur l'éducation, rapport final**

*« Afin d'atteindre l'objectif d'une éducation pour tous, nous, gouvernements, organisations, institutions, groupes et associations ici représentés, nous engageons à... créer un environnement éducationnel sûr, sain, inclusif et équitablement doté en ressources pour promouvoir l'excellence dans l'apprentissage et donner à tous les enfants les moyens d'atteindre des niveaux d'instruction bien précis. »*

## Koichiro Matsuura, directeur général de l'UNESCO



« Si le corps des élèves est sain, leur esprit sera plus réceptif à l'apprentissage. En assurant santé et éducation à vos populations, vous leur offrez l'outil le plus puissant qui soit pour éradiquer la pauvreté. À cet égard, l'initiative FRAICHE est un programme phare non seulement pour promouvoir l'éducation et la santé pour tous, mais aussi pour renforcer le rôle de l'éducation dans l'édification d'un monde plus attentif aux besoins et plus équitable. »

## Carol Bellamy, directrice générale de l'UNICEF



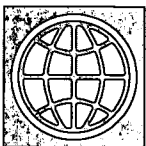
« Les écoles doivent avoir des conditions d'hygiène et des installations sanitaires adéquates, les services nécessaires pour améliorer la santé et la nutrition, et des politiques scolaires qui garantissent la santé physique et mentale des enfants, leur bien-être et leur sécurité. ... Mais surtout, les enfants doivent pouvoir apprendre ce qu'ils sont censés apprendre et ont besoin d'apprendre. »

## Dr. Gro Harlem Brundtland, directeur général de l'Organisation mondiale de la santé



« L'OMS a pour mission d'intervenir dans le domaine de la santé. Mais il est clair que le manque d'éducation appropriée porte préjudice à la santé. Et qu'en l'absence d'une bonne santé, une bonne éducation n'est pas possible. Notre travail est donc lié, car il y a interdépendance entre les deux éléments. ... Un programme efficace de promotion de la santé en milieu scolaire, comportant quatre composantes — politiques sanitaires, eau et assainissement, éducation sanitaire basée sur l'acquisition de savoir-faire et services de santé dans les écoles — est l'un des investissements les plus rentables qu'une nation puisse faire pour améliorer simultanément l'éducation et la santé. »

## James D. Wolfensohn, président de la Banque mondiale



« Nous entendons faire de l'éducation l'un des piliers du processus de développement. Cependant, on ne peut envisager l'éducation isolément. Il faut la situer dans le cadre d'une approche globale. Cela suppose l'équité et la justice. Cela suppose la gouvernance. Cela suppose aussi les soins de santé, et à cet égard, nous avons des programmes — comme l'initiative FRAICHE — qui établissent très clairement le lien entre la santé et l'éducation. »

---

## OMS, UNESCO, UNICEF et Banque mondiale: Font un partenariat pour accomplir une manière FRAICHE (FRESH) d'améliorer la qualité et d'accroître l'équité dans le domaine de l'éducation

Si l'on veut que la santé figure en bonne place dans la réforme de l'éducation et reçoive l'attention prioritaire qu'elle mérite, il faut que les décideurs, les responsables communautaires, les maîtres, les parents et les élèves soient convaincus qu'elle contribue à la réalisation des fins et objectifs globaux du *secteur de l'éducation*, et plus particulièrement des écoles.

En avril 2000, l'OMS, l'UNESCO, l'UNICEF et la Banque mondiale ont organisé conjointement une session de réflexion stratégique lors du Forum mondial sur l'éducation à Dakar (Sénégal). Cette session avait pour but de sensibiliser le secteur de l'éducation à la nécessité de mettre en œuvre un programme efficace de promotion de la santé, de l'hygiène et de la nutrition en milieu scolaire, ce qui apparaît comme une stratégie indispensable pour atteindre l'objectif de l'éducation pour tous.

La présente brochure décrit les principes et le raisonnement à la base du partenariat établi dans le cadre de l'initiative FRAICHE ( en anglais : FRESH (*Focusing Resources on Effective School Health*), qui vise à concentrer des ressources sur la promotion de la santé à l'école. Les informations qu'elle contient démontrent la nécessité d'un programme efficace de santé scolaire pour :

- ☐ répondre à un besoin nouveau
- ☐ accroître l'efficacité des autres investissements en faveur du développement des enfants
- ☐ améliorer les résultats scolaires
- ☐ renforcer la justice sociale
- ☐ atteindre un bon rapport coût-efficacité.

Cette brochure explique aussi pourquoi les composantes suivantes d'un programme de santé scolaire doivent être mises en place *simultanément*, dans toutes les écoles :

- ☐ politiques sanitaires en milieu scolaire
- ☐ approvisionnement en eau salubre et assainissement — qui sont la condition primordiale pour créer l'environnement physique sain nécessaire à l'apprentissage
- ☐ éducation sanitaire basée sur l'acquisition de savoir-faire
- ☐ services de santé et de nutrition en milieu scolaire.

Enfin, elle apporte des arguments clairs et concis en faveur de l'établissement de partenariats efficaces :

- ☐ entre les secteurs de l'éducation et de la santé
- ☐ entre les maîtres et les agents sanitaires
- ☐ entre les écoles et les groupes communautaires
- ☐ entre les élèves et les personnes responsables des programmes de santé en milieu scolaire.

---

# Accorder la priorité à un programme efficace de santé scolaire :

*Une manière FRAICHE (FRESH) d'améliorer la qualité et d'accroître l'équité dans le domaine de l'éducation.*

L'« éducation pour tous » signifie la volonté d'assurer à tous les enfants l'accès à un enseignement de base de bonne qualité. Cela implique de créer, dans les écoles et dans les programmes d'enseignement de base, un environnement dans lequel les enfants soient en mesure d'apprendre et se voient donner les moyens d'apprendre. Cet environnement doit être inclusif, efficace, accueillant, bienveillant, sain et protecteur, et il doit aussi tenir compte des besoins spécifiques des filles. La mise en place d'un environnement d'apprentissage convivial de ce type est une composante essentielle des efforts qui sont déployés dans les différents pays du monde pour accroître le nombre des enfants scolarisés et améliorer la qualité des écoles.

La mauvaise santé et la malnutrition figurent parmi les principales causes des faibles taux de scolarisation, de l'absentéisme des élèves, de la médiocrité des résultats scolaires et de l'abandon précoce de la scolarité, ainsi que le souligne la **Déclaration mondiale sur l'éducation pour tous**. Il importe donc d'instaurer des programmes pour promouvoir la bonne santé, l'hygiène et la nutrition chez les enfants d'âge scolaire si l'on veut assurer une éducation de base à tous les enfants.

Une bonne santé et une nutrition appropriée sont à la fois la condition essentielle et le résultat indispensable d'un enseignement de base de qualité. D'une part, les enfants doivent être en bonne santé et bien nourris pour pouvoir participer pleinement à l'enseignement et en tirer tous les avantages. En améliorant leur état de santé et leur nutrition au travers des programmes de soins à la petite enfance et dans les écoles primaires, on influera positivement sur l'apprentissage et les résultats scolaires. D'autre part, une éducation de bonne qualité peut contribuer à améliorer l'état de

santé et de nutrition des enfants, et en particulier des filles, ce qui se répercutera sur la génération suivante. En outre, si l'environnement scolaire favorise la bonne santé, la salubrité et la sécurité, cela aidera à protéger les enfants des risques sanitaires, des mauvais traitements et de l'exclusion.

## Contexte

Un système d'éducation efficace doit assurer que les enfants soient en bonne santé et en mesure d'apprendre. Cela vaut en particulier pour les efforts visant à scolariser tous les enfants dans les zones les plus déshéritées. Si l'on parvient à accroître les taux de scolarisation et à réduire la fréquence de l'absentéisme et de l'abandon de scolarité, un plus grand nombre d'enfants des groupes les plus pauvres et les plus défavorisés — et en particulier les filles — pourront aller à l'école. Ce sont ces enfants, souvent les plus malades et les plus mal nourris, qui ont le plus à gagner sur le plan éducationnel d'une amélioration de la santé. Les programmes de santé scolaire mis en place dans le cadre de partenariats avec les communautés sont l'un des moyens les plus efficaces pour toucher les adolescents et la communauté dans son ensemble, de façon à promouvoir durablement des pratiques sanitaires appropriées.

L'idée d'améliorer la santé et l'apprentissage des élèves en mettant en place des programmes de santé et de nutrition dans les écoles n'est pas nouvelle. Beaucoup de pays ont des programmes de santé scolaire et beaucoup d'institutions et d'organisations non gouvernementales (ONG) interviennent dans ce domaine depuis plusieurs dizaines d'années. Cette expérience commune offre à ces institutions et ONG la possibilité de mener une action concertée, en



établissant un partenariat afin d'élargir le champ d'action des programmes de santé scolaire et de leur conférer davantage d'efficacité. La mise en œuvre de programmes efficaces de santé en milieu scolaire contribuera à rendre les écoles conviviales, afin de faire de l'éducation pour tous une réalité.

Dans le cadre de cette initiative interinstitutions, on a identifié un ensemble d'activités de base, qui sont déjà recommandées par les organisations participantes et qui s'inspirent des pratiques optimales établies dans le cadre des programmes antérieurs. En axant initialement les efforts sur ces activités, les organisations participantes seront en mesure de mener une action concertée et de fournir des conseils cohérents pour les programmes et les projets mis en place dans les pays. Cette approche, du fait qu'elle est focalisée et repose sur la collaboration, permettra à un plus grand nombre de pays d'inclure un volet de santé scolaire dans les réformes visant à créer des écoles conviviales, et contribuera à assurer l'exécution intégrale de ces programmes. Ces actions focalisées sont considérées comme un point de départ sur lequel d'autres interventions pourront venir se greffer selon les besoins.

Ces activités doivent aussi contribuer aux programmes existants des organisations engagées dans ce partenariat. Elles sont une composante essentielle du programme de « promotion de la santé scolaire » de l'OMS, ainsi que des efforts que l'UNICEF, l'UNESCO et la Banque mondiale déploient dans le monde pour faire des écoles des lieux d'enseignement efficace, mais aussi de salubrité, d'hygiène et de sécurité. À travers cette initiative interinstitutions, il s'agit de concentrer des ressources sur la promotion de la santé à l'école, de façon à prendre un nouveau départ (comme l'indique le nom de l'initiative FRAICHE pour améliorer la qualité de l'éducation et l'équité.

## **Concentrer des ressources sur les enfants d'âge scolaire**

La capacité d'un enfant à développer pleinement son potentiel dépend directement des effets de synergie découlant d'une bonne santé, d'une bonne nutrition et d'une éducation appropriée. La santé et l'éducation ne sont pas seulement une fin en soi ; elles constituent

aussi un moyen pour permettre aux individus de mener une vie productive et épanouissante. En améliorant la santé à l'école, on investit dans l'avenir d'un pays et dans la capacité de sa population à prospérer économiquement et socialement. Un programme efficace de santé, d'hygiène et de nutrition en milieu scolaire apporte un grand nombre d'avantages.

### **❖ Répondre à un besoin nouveau**

Grâce aux réalisations des programmes de survie des enfants et à l'intensification des efforts de beaucoup de gouvernements et de communautés pour étendre la couverture de l'enseignement de base, la population des enfants d'âge scolaire s'est accrue et une proportion plus importante de ces enfants va aujourd'hui à l'école. Dans beaucoup de pays, les programmes éducatifs ciblés permettent d'assurer qu'une bonne part des nouveaux enfants scolarisés sont des filles, chez lesquelles la santé est particulièrement importante. L'école devient ainsi un lieu privilégié où les secteurs de la santé et de l'éducation peuvent intervenir conjointement pour améliorer durablement la santé, la nutrition et le niveau d'instruction d'enfants qui demeureraient jusqu'alors en dehors de leur rayon d'action.

### **❖ Accroître l'efficacité des autres investissements en faveur du développement des enfants**

Les programmes de santé scolaire sont la suite et le complément essentiel des programmes de soins et de développement pour la petite enfance. De plus en plus de pays mettent en œuvre des programmes pour assurer que les enfants entrent à l'école en bonne santé et prêts pour l'apprentissage. Mais des risques continuent de peser sur la santé de ces enfants tout au long de leur scolarité. Il est indispensable qu'ils demeurent en bonne santé pour conserver les avantages que leur donne le fait d'avoir été en bonne santé pendant la petite enfance et pour profiter pleinement de ce qui est peut-être la seule occasion qu'ils auront jamais de recevoir une éducation formelle. En outre, les programmes de santé scolaire aident à assurer que les enfants qui entrent à l'école sans avoir bénéficié de programmes de développement antérieurs reçoivent l'attention dont ils peuvent avoir besoin pour tirer pleinement profit de leur scolarité.



### ❖ **Améliorer les résultats scolaires**

Bien que les enfants d'âge scolaire aient un taux de mortalité inférieur à celui des enfants en bas âge, ils n'en souffrent pas moins de la forte prévalence de conditions qui peuvent porter atteinte à leur développement. Les carences en oligoéléments, les infections parasitaires communes, les déficiences visuelles et auditives, et l'infirmité peuvent avoir des effets préjudiciables sur leur scolarisation et leur assiduité scolaire, ainsi que sur leurs capacités cognitives et leur apprentissage. Chez les adolescents, la prévention de comportements à risques peut réduire la fréquence des abandons de scolarité dus, par exemple, à une grossesse précoce. En veillant à la bonne santé des enfants scolarisés, on peut accroître les taux de scolarisation et la fréquentation scolaire, réduire les taux de redoublement et améliorer les résultats scolaires, dans le même temps que de bonnes pratiques sanitaires peuvent promouvoir la santé génésique et aider à limiter la diffusion du VIH/sida.

### ❖ **Renforcer la justice sociale**

Grâce à la mise en œuvre de stratégies visant à assurer l'enseignement de base pour tous, certains des enfants les plus défavorisés — filles, pauvres ruraux, enfants handicapés — ont pour la première fois accès à l'école. Mais s'ils sont en mauvaise santé, il leur sera difficile d'aller régulièrement en classe et d'y apprendre. Ce sont ces enfants qui bénéficieront le plus des interventions sanitaires, car ils ont tout à y gagner sur le plan de l'assiduité à l'école et des résultats scolaires. En conséquence, les programmes de santé scolaire peuvent aider à corriger les effets des inégalités socioéconomiques et des disparités entre garçons et filles.

### ❖ **Atteindre un bon rapport coût-efficacité**

Les programmes de santé scolaire permettent de conjuguer les ressources des secteurs de la santé, de l'éducation, de la nutrition et de l'assainissement au sein d'une infrastructure — l'école — qui est déjà en place partout de manière durable. Si le système scolaire intègre rarement tous les enfants, sa couverture est souvent supérieure à celle du système de santé et il dispose généralement de nombreux agents qualifiés qui travaillent déjà en collaboration étroite avec la communauté. Le fait que les programmes de santé scolaire soient accessibles, au

sein de chaque nation, à une large part de la population — personnel aussi bien qu'élèves — contribue à en réduire le coût. Le degré élevé d'efficacité de ces programmes résulte des effets de synergie entre les bénéfices dérivés de la santé et ceux qui proviennent de l'éducation. On peut mesurer cette efficacité non seulement par l'amélioration de la santé et de la nutrition, mais aussi par l'amélioration des résultats scolaires, la diminution du nombre d'enfants ayant un retard de croissance, la réduction des taux de redoublement et, de manière générale, la rentabilité accrue des investissements consacrés à l'éducation.

## **Le cadre de base pour un programme efficace de promotion de la santé et de la nutrition dans les écoles**

Le cadre qui est décrit ici doit servir de point de départ pour inclure un volet efficace de promotion de la santé scolaire dans les efforts visant, de manière plus générale, à rendre les écoles plus conviviales et plus efficaces. Il y aurait encore beaucoup d'autres choses à faire, mais si toutes les écoles mettent en œuvre ces quatre interventions, il en résultera des effets positifs immédiats importants qui pourront servir de base pour une expansion future. Il s'agit d'axer les efforts sur des interventions qui peuvent être mises en œuvre même dans les écoles les plus pauvres et non seulement dans les zones urbaines accessibles, mais aussi dans les zones rurales les plus isolées, de façon à favoriser l'apprentissage grâce à une amélioration de la santé et de la nutrition. Ce sont des actions dont l'efficacité est avérée et qui sont activement appuyées par toutes les organisations participant à cette initiative. À partir de ce cadre, chaque pays pourra élaborer sa propre stratégie en fonction des besoins locaux.

**Cadre d'action de base : quatre composantes qui doivent être mises en place simultanément, dans toutes les écoles**

#### *i) Politiques sanitaires en milieu scolaire*

L'application de politiques sanitaires dans les écoles,

incluant une éducation à l'hygiène basée sur l'acquisition de savoir-faire ainsi que la fourniture de certains services de santé, peut aider à assurer aux enfants de bonnes conditions générales de santé, d'hygiène et de nutrition. Cependant, il ne faut pas se contenter d'assurer un environnement physique salubre et sécurisé, et un environnement psychosocial positif : ces politiques doivent aussi répondre à des problèmes tels que les mauvais traitements, le harcèlement sexuel, la violence à l'école, les punitions corporelles et les brimades. En garantissant la poursuite de l'éducation des jeunes filles enceintes et des jeunes mères, ces politiques sanitaires contribueront à promouvoir l'intégration et l'équité en milieu scolaire. Les politiques visant à prévenir et réduire le harcèlement de la part des autres élèves, et même des maîtres, doivent aussi aider à lutter contre l'une des causes qui font que des filles cessent d'aller à l'école ou en sont retirées par leurs parents. Les politiques relatives aux pratiques sanitaires des maîtres et des élèves peuvent renforcer l'éducation sanitaire : les maîtres peuvent fournir un modèle de comportement positif à leurs élèves, en s'abstenant par exemple de fumer à l'école. Il convient de prêter attention à tous ces aspects lors de l'élaboration et de l'adoption des politiques sanitaires. La meilleure façon d'élaborer celles-ci est de faire appel à toutes les parties concernées : autorités à l'échelon national, maîtres, élèves et parents au niveau des écoles.

### **ii) Approvisionnement en eau salubre et assainissement — condition primordiale pour créer l'environnement sain nécessaire à l'apprentissage**

L'environnement scolaire peut affecter l'état sanitaire et nutritionnel des élèves, surtout s'il les expose davantage à des risques tels que les maladies infectieuses d'origine hydrique. Il ne sert à rien de dispenser une éducation à l'hygiène s'il n'y a pas d'eau salubre et d'installations sanitaires adéquates à l'école. Dans la plupart des pays, on peut se fixer réalistement pour objectif de faire en sorte que toutes les écoles aient accès à l'eau salubre et à l'assainissement. En mettant en place ces facilités dans les écoles, on peut renforcer les messages visant à promouvoir la santé et l'hygiène, et fournir un exemple non seulement pour les élèves, mais pour la communauté dans son ensemble. Celle-ci pourra alors être amenée à demander des installations similaires. Il convient d'appliquer des politiques de construction

appropriées, en tenant compte d'aspects tels que la nécessité de construire des toilettes séparées pour les garçons et les filles, et de préserver l'intimité. Il est indispensable que les filles, et en particulier les adolescentes, disposent de toilettes séparées si l'on veut réduire leur absentéisme au moment de la menstruation et même en dehors de cette période. Enfin, il faut des politiques d'entretien appropriées pour assurer que les installations demeurent salubres et en bon état de fonctionnement.

### **iii) Éducation sanitaire basée sur l'acquisition de savoir-faire**

Cette approche de l'éducation à la santé, l'hygiène et la nutrition consiste à faire acquérir aux enfants les connaissances, les comportements, les valeurs et l'autonomie fonctionnelle nécessaires pour prendre les décisions les plus appropriées et les plus positives en matière de santé, et pour agir en conséquence. Ce faisant, on va au-delà des aspects physiques de la santé, pour englober ses aspects psychosociaux et environnementaux. L'évolution des facteurs sociaux et comportementaux met aujourd'hui sur le devant de la scène des problèmes liés à la santé tels que le VIH/sida, les grossesses précoces, les accidents, la violence et l'abus de tabac et de substances nocives. Ces facteurs sociaux et comportementaux malsains influent non seulement sur le mode de vie, la santé et la nutrition, mais empêchent aussi un nombre grandissant d'enfants et adolescents d'âge scolaire d'avoir accès à l'éducation. Il est essentiel de faire acquérir aux enfants des comportements appropriés en ce qui concerne l'égalité et le respect entre les filles et les garçons, et des savoir-faire tels que la résistance à la pression des pairs, si l'on veut dispenser une éducation sanitaire efficace et établir un environnement psychosocial positif. Quand les individus possèdent ce genre de savoir-faire, ils ont davantage de chances d'adopter durant leur scolarité un mode de vie sain qu'ils conserveront pour le reste de leur vie.

### **iv) Services de santé et de nutrition en milieu scolaire**

Les écoles peuvent assurer efficacement certains services sanitaires et nutritionnels, à condition de s'en tenir à des services simples, familiers et dépourvus de risques, et de les axer sur des problèmes qui sont prévalents et reconnus comme importants au sein de la communauté. Si l'on observe ces critères, la

communauté considérera le maître et l'école de manière plus positive, et les maîtres auront le sentiment de jouer un rôle important. Par exemple, on peut remédier aux carences en oligoéléments et aux infections parasitaires en administrant un traitement oral à intervalles espacés (tous les six mois ou une fois par an) ; en modifiant l'heure des repas ou en donnant une collation aux élèves pour qu'ils n'aient pas faim pendant les heures de classe — problème qui les empêche souvent d'apprendre convenablement —, on améliorera les résultats scolaires ; et en fournissant des lunettes aux élèves qui en ont besoin, on permettra à certains d'entre eux de participer pleinement, pour la première fois, à ce qui se passe en classe.

#### ❖ **Stratégies d'appui**

Plusieurs stratégies appuieront la mise en œuvre des composantes ci-dessus de l'initiative FRAICHE.

##### ***i) Partenariats efficaces entre les maîtres et les agents sanitaires, et entre les secteurs de l'éducation et de la santé***

Pour que les programmes de promotion de la santé en milieu scolaire aboutissent à des résultats positifs, il est nécessaire d'établir un partenariat efficace entre les ministères de l'éducation et de la santé, et entre les maîtres et les agents sanitaires. Le secteur de la santé conserve la charge de la santé des enfants, mais il revient au secteur de l'éducation d'exécuter, et souvent aussi de financer, les programmes de santé scolaire. Il convient de délimiter clairement les responsabilités des deux secteurs, qui doivent mener une action concertée en vue d'améliorer l'état de santé et les résultats scolaires des élèves.

##### ***ii) Partenariats efficaces avec les communautés***

Pour assurer le succès et la durabilité de tout processus d'amélioration de l'environnement scolaire, il importe

de susciter des interactions positives entre l'école et la communauté. En établissant des partenariats avec les communautés, on engendre chez celles-ci un esprit de collaboration, un engagement et un sens de la responsabilité collective. Ces partenariats ont aussi pour effet de sensibiliser le public et de renforcer ses exigences. Dans le cadre de la composante de santé scolaire de ce processus d'amélioration, si l'on dispose de l'appui et de la coopération des parents, les pratiques sanitaires enseignées à l'école sont appliquées et renforcées à la maison. La participation de la communauté au sens large (secteur privé, organisations communautaires et associations féminines) permet de renforcer les efforts de promotion de la santé à l'école et de mobiliser des ressources supplémentaires. Ces partenariats favorisent la collaboration pour rendre les écoles plus conviviales : la communauté participe à l'identification des problèmes sanitaires qui doivent être abordés à l'école, et aide ensuite à concevoir et gérer des activités destinées à résoudre ces problèmes.

##### ***iii) Sensibilisation et participation des élèves***

Il est indispensable que les enfants soient associés à tous les aspects des programmes de santé scolaire, plutôt que d'en être simplement les bénéficiaires. En participant à l'élaboration et à la mise en œuvre des politiques sanitaires, aux efforts visant à créer un environnement plus salubre et plus sûr, aux activités sanitaires destinées à leurs parents, aux autres enfants et aux membres de la communauté, ainsi qu'aux services de santé de leur école, ils apprendront par l'expérience pratique les notions essentielles en matière de santé. C'est là un moyen efficace pour aider les jeunes gens à acquérir les connaissances, comportements, valeurs et savoir-faire nécessaires pour adopter un mode de vie sain et pour contribuer à faire de la santé et de l'éducation pour tous une réalité.

# RECURSOS EFECTIVOS EN SALUD ESCOLAR (RESE)

Un **NUEVO** enfoque para mejorar la  
calidad y la equidad educativa

Una propuesta conjunta de la Red de Desarrollo Humano del Banco Mundial  
con OMS/OPS, UNICEF y UNESCO

## Foro Mundial por la Educación 2000, Informe Final

*“ Para alcanzar nuestra meta de Educación para Todos, los gobiernos, organizaciones, agencias, grupos y asociaciones aquí representadas, nos convocamos a la creación de ambientes educativos seguros, sanos, incluyentes, equitativos y adecuadamente equipados para facilitar la excelencia en el aprendizaje y niveles de rendimiento escolar claramente definidos para todos”*

---

## Koichiro Matsuura, Director General UNESCO



*“ Si los alumnos están sanos, sus mentes estarán mejor preparadas para aprender. Asegurando una buena salud y educación a sus pueblos, Uds. estarán ofreciéndoles la herramienta más poderosa en el combate contra la pobreza. La Iniciativa RESE es en este sentido no solamente un programa central en la lucha por la educación para todos sino en cuanto a apoyar el rol de la educación para construir un mundo más cuidado y más equitativo.”*

## Carol Bellamy, Directora Ejecutiva, Naciones Unidas



*“ Las escuelas deben ofrecer higiene y facilidades sanitarias adecuadas, necesitan servicios de salud y nutrición adecuados y una política escolar que garantice seguridad a la vez que promueva la salud física y mental. Y por sobre todo, que los niños logren aprender lo que deben y necesitan aprender.”*

## Dr Gro Harlem Brundtland, Director-General de la Organización Mundial de la Salud



*“ El campo de acción de la OMS es la salud. Sin embargo, tenemos claro que sin una educación apropiada, la salud se perjudica. Y que sin buena salud, la educación se hace imposible. Es en este sentido que nuestro trabajo está íntimamente ligado y depende recíprocamente. Un programa de salud escolar efectivo, basado en cuatro componentes esenciales — políticas de salud escolar, agua y saneamiento, educación para la salud basada en habilidades, y servicios de salud escolar — puede convertirse en uno de los instrumentos más costo-efectivos de que disponen los países para mejorar simultáneamente su salud y su educación”*

## James D. Wolfensohn, Presidente del Banco Mundial



*“ Nuestro compromiso es con el lugar central que la educación tiene en cualquier proceso de desarrollo. Pero no debemos mirar a la educación como si fuera un fenómeno aislado. Debemos pensarla en el marco de un abordaje integral. Hace falta pensarla en el marco de la equidad y la justicia. En el marco de la gobernabilidad. En el de la salud, y tenemos programas que enfatizan los Recursos Efectivos en Salud Escolar (RESE) y proponen un enfoque NUEVO en el que la ligazón entre salud y educación se hace absolutamente claro.”*



---

# **La Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS), el Banco Mundial, UNESCO y UNICEF, por un NUEVO enfoque para mejorar la calidad y la equidad educativa: Recursos Efectivos en Salud Escolar (RESE)**

Para que los temas de salud logren ser visualizados y reciban la atención que merecen en la agenda de la reforma educativa, es necesario que los hacedores de política, líderes comunitarios, maestros, padres y alumnos se convenzan de que la salud es un factor que influye fuertemente en las metas y propósitos del *sector educativo* y de las escuelas en particular.

En Abril del año 2000 la Organización Mundial de la Salud, UNESCO, UNICEF y el Banco Mundial, colaboraron en la organización de una sesión de trabajo conjunto en el Foro Mundial Educativo desarrollado en Dakar, Senegal. Esta sesión estratégica, se propuso la meta de aumentar el interés y la concientización del sector educativo acerca del valor de implementar programas efectivos de salud, higiene y nutrición en las escuelas como parte de las estrategias esenciales para alcanzar la *Educación para Todos*.

El presente material informativo, describe las bases y el razonamiento desde el cual se propone la coalición interagencial para impulsar RESE (Recursos Efectivos en Salud Escolar) como un NUEVO enfoque para mejorar la calidad y la equidad educativa. Se propone aquí afirmar enfáticamente que un programa efectivo de salud escolar:

- Responde a una necesidad nueva
- Fortalece la eficacia de otras inversiones a favor del desarrollo infantil
- Promueve mejores resultados educativos
- Contribuye a una mayor equidad social
- Es una estrategia altamente costo-efectiva

Este material informativo también explica las razones por las cuales los cuatro componentes básicos de un programa efectivo de salud escolar deben ser implementados conjuntamente en todas las escuelas:

- Políticas de salud escolar
- La provisión de agua y saneamiento seguros como primer paso hacia un ambiente físico de aprendizaje saludable
- Educación para la salud orientada a la adquisición de destrezas y habilidades
- Servicios de salud y nutrición basados en la escuela



---

Por ultimo, se provee información concisa y razones puntuales en cuanto a la necesidad de impulsar coaliciones efectivas entre:

- El sector educativo y el sector salud
- Maestros y trabajadores de la salud
- Escuelas y grupos comunitarios
- Alumnos y responsables de programas de salud escolar

---

# RECURSOS EFECTIVOS EN SALUD ESCOLAR (RESE)

## Un **NUEVO** enfoque para mejorar la calidad y la equidad educativa

Una propuesta conjunta de la Red de Desarrollo Humano del Banco Mundial  
con OMS/OPS, UNICEF y UNESCO

“Educación para Todos” significa garantizar que todos los niños tengan acceso a educación básica de buena calidad. Implica crear en las escuelas y en los programas de educación básica, ambientes en los cuales los niños estén preparados y respaldados para aprender. Ambientes que deben ser amistosos hacia los niños, agradables y saludables, efectivos y afectivos: preparados para educarlos y para protegerlos. El desarrollo de tales ambientes de aprendizaje constituye una parte esencial en los esfuerzos de todos los países del mundo para aumentar el acceso y mejorar la calidad de sus escuelas.

Tal como se expresa en la **Declaración Mundial sobre la Educación para Todos**, tanto las enfermedades como los problemas nutricionales son factores que afectan con frecuencia los niveles de matriculación, haciendo más frecuente el ausentismo, el bajo desempeño escolar y la temprana deserción. El desarrollo de programas que promuevan y protejan la salud, la higiene y la nutrición de los niños durante la edad escolar, son por consiguiente elementos esenciales para la impulsar la meta de educación para todos.

Una buena salud y nutrición no son solamente *insumos* esenciales, sino también *resultados* importantes de una educación de calidad. En primer lugar, resulta claro que los niños deben estar sanos y bien alimentados para poder participar plenamente en la educación y obtener el máximo beneficio de ella. Los programas de educación preescolar y las escuelas primarias que se esfuerzan por mejorar la salud y la nutrición de sus alumnos, logran mejorar notablemente sus posibilidades de aprendizaje y los resultados educativos. En segundo lugar, una educación de buena calidad generalmente redundará en mejor salud y mejor nutrición para los niños —

especialmente para las niñas — y consecuentemente para las próximas generaciones. Además de todo esto, un ambiente escolar sano y seguro puede ayudar a proteger a los niños de numerosos riesgos a la salud, del abuso infantil y de la exclusión social.

### Antecedentes

Proteger la salud de los niños como requisito esencial para fortalecer su capacidad de aprender, es un componente esencial de todo buen sistema educativo. Se trata además, de un componente fundamental para los esfuerzos por lograr *educación para todos*, especialmente en las áreas más vulnerables. El aumento en el número de matrículas, la reducción tanto del ausentismo como de la deserción escolar, implican en la práctica que un mayor número de niños y niñas provenientes de hogares pobres asisten hoy a la escuela. Estos niños son a menudo los menos saludables, los peor nutridos y los que más se beneficiarían de la implementación de programas efectivos en salud escolar. Cuando los programas de salud escolar se llevan adelante en colaboración con la comunidad, proporcionan una de las maneras más eficaces y menos costosas de proteger la salud de los niños y adolescentes no escolarizados y de la comunidad toda, siendo un medio sustentable para promover prácticas saludables entre las familias.

El abordaje de los problemas de salud y de aprendizaje de los escolares mediante programas de salud y la nutrición en las escuelas no es un concepto nuevo. En muchos países existen diversos programas de salud escolar, y algunas agencias y organismos no gubernamentales tienen décadas de experiencia en este tema. Estas experiencias comunes ofrecen una oportunidad única para fomentar una acción coordinada entre los países y los organismos,

aumentando el alcance de los programas de salud escolar y haciéndolos más efectivos. Los **Recursos Efectivos en Salud Escolar (RESE)**, procuran contribuir con un enfoque **NUEVO**, al desarrollo de escuelas que sean capaces de proteger a los niños, alentando de esta manera la educación para todos.

Esta iniciativa interagencial ha identificado un núcleo básico de actividades, cada una de ellas recomendada por alguno de los organismos participantes, e inspiradas en las mejores experiencias recogidas por los programas de salud escolar ya existentes. Al enfocarse inicialmente en alguno de estos componentes, los organismos participantes procuran generar acciones coordinadas y ofrecer un asesoramiento congruente y una cooperación óptima a los países. El carácter colaborativo del enfoque, aumentará el número de naciones capaces de ejecutar estas actividades y mejorar sus programas de salud escolar, contribuyendo a la vez a optimizar la calidad y cantidad de los programas en curso. Este conjunto de acciones básicas, se ven como un punto de partida al cual pueden agregarse otras intervenciones, de acuerdo a las necesidades y conveniencias de cada caso en particular.

Las acciones propuestas, también contribuyen con las iniciativas que han venido siendo impulsadas por cada uno de estos organismos durante los últimos años. Constituyen un componente esencial de las "Escuelas Promotoras de Salud" de la OPS/OMS y de los esfuerzos mundiales de UNICEF, UNESCO y del Banco Mundial para hacer las escuelas más eficaces, saludables, higiénicas y seguras. En términos generales, esta acción interinstitucional procura concentrar recursos en los programas más efectivos de salud escolar, impulsando un **NUEVO** comienzo para mejorar la calidad y la equidad de la educación.

### **Recursos efectivos y centrados en el niño de edad escolar**

La capacidad de un niño para desarrollar al máximo su potencial de aprendizaje, está directamente relacionada con el efecto sinérgico de una buena salud, una buena nutrición y una educación apropiada. Una buena salud y educación son no sólo

finés, sino también los medios que proporcionan la oportunidad de llevar adelante una vida productiva y satisfactoria. La salud escolar es una inversión en el futuro de un país y en la capacidad de sus ciudadanos para prosperar como individuos y como sociedad. Un programa eficaz capaz de promover y proteger la salud, higiene y nutrición de los escolares conlleva numerosos beneficios:

#### **❖ Responde a una nueva necesidad**

El éxito de los programas de supervivencia infantil y los grandes esfuerzos por parte de numerosos gobiernos y comunidades para ampliar la cobertura de sus programas de educación básica han dado como resultado un aumento en el número de niños en edad escolar, a la vez que una mayor presencia de los mismos en las escuelas. En algunos países, los programas educativos han conseguido que muchos de estos nuevos alumnos sean niñas, y se sabe que la salud y la educación en salud de éstas es doblemente valiosa. Por lo tanto, la escuela es ahora un entorno clave donde tanto el sector salud como el educativo pueden tomar medidas conjuntas para mejorar y mantener la salud, la nutrición y la educación de los niños y niñas.

#### **❖ Aumenta la eficacia de otras inversiones en el desarrollo de la niñez**

Los programas de salud escolar son la continuidad y el complemento esencial de los programas que promueven el cuidado y el desarrollo temprano de la infancia. Cada vez más, un mayor número de países cuenta con programas que promueven que los niños lleguen a la edad escolar en buenas condiciones de salud y listos para aprender. Sin embargo, el niño en edad escolar continúa expuesto a diferentes riesgos de enfermedades durante los años de escolaridad. El cuidado de la salud durante la etapa escolar es esencial para que los niños aprovechen enteramente las ventajas de una infancia fértil y de la que puede ser su única oportunidad de acceder a la educación formal. Además, los programas de salud escolar pueden ayudar a que los niños que ingresan a la escuela y que no han sido beneficiados por los programas de desarrollo temprano, reciban el cuidado y la atención que necesitan para aprovechar al máximo de los años que pasarán en la escuela.

### ❖ **Garantiza mejores resultados educativos**

Aunque los escolares tienen una tasa de mortalidad inferior a la de los niños menores de cinco años, son aun muy vulnerables a algunas enfermedades que pueden afectar muy negativamente su desarrollo. Frecuentemente, problemas tales como la carencia de determinados micronutrientes, las infecciones parasitarias, el déficit de la visión o la audición y las discapacidades físicas o cognitivas, perjudican los niveles de matrícula, disminuyen la asistencia, y terminan lesionando sus logros cognitivos y educacionales. Asegurar una buena salud durante la edad escolar puede potenciar tanto la matriculación como la asistencia, reducir la repetición y aumentar el rendimiento escolar de los alumnos. En los niños mayores, la promoción de estilos de vida sanos y la prevención de problemas tales como el embarazo temprano, pueden reducir significativamente los niveles de deserción escolar especialmente entre las poblaciones más vulnerables. La promoción de salud puede entre otras cosas fomentar una sexualidad más responsable y evitar el contagio de las enfermedades de transmisión sexual y el SIDA.

### ❖ **Impulsa la equidad social**

Como resultado de las estrategias universales de impulso a la educación básica, algunos de los niños que se encuentran en situaciones de mayor vulnerabilidad — los que tienen discapacidades, las niñas, los niños de hogares pobres y los que viven en áreas rurales o urbano-marginadas — están ahora y en algunos casos por primera vez, accediendo a las escuelas. Pero su capacidad de asistir a clases y de aprender se ve comprometida cuando su salud no es buena. Estos son los niños que más se beneficiarán de los programas de salud en las escuelas, ya que son quienes tienen mayores probabilidades de mejorar su salud, su asistencia y rendimiento escolar. Los programas de salud escolar cumplen así una función de mitigación de las inequidades socioeconómicas y de las relacionadas con las variables de género.

### ❖ **Es una estrategia sumamente costo-efectiva**

Los programas de salud escolar facilitan la confluencia de recursos de salud, educación, nutrición y

saneamiento en el marco de una infraestructura — la escuela — que ya existe, tiene amplia cobertura y es sostenible. Aunque el sistema escolar no siempre tiene una cobertura universal, su alcance es en general superior a los sistemas de salud y tiene una fuerza laboral que está habituada a trabajar estrechamente con la comunidad. La alta cobertura de los programas de salud escolar que benefician a gran parte de la población, incluyendo tanto a los maestros como a los estudiantes, contribuye al bajo costo de los programas. La alta eficiencia de estos programas es el resultado de la sinergia entre los sectores de la salud y la educación. Se trata de una eficiencia que es cuantificable en términos no sólo de una mejor salud y nutrición para los niños, sino también de mejores resultados educacionales, reducción en la cantidad de deserciones, menos repetición y consecuentemente, un mejor rendimiento de las inversiones educativas.

### **Un marco de referencia básico para una programación eficaz de salud y nutrición escolar**

El marco aquí descrito se propone como punto de partida para desarrollar un componente eficaz de salud escolar en el marco de una estrategia más amplia en pos de escuelas efectivas y acordes a las necesidades de los niños. Mucho más podría lograrse, pero si todas las escuelas ejecutan las cuatro intervenciones aquí planteadas, estarían en el camino indicado para alcanzar los beneficios más inmediatos y establecer con ellos una base firme de actividades que podrían luego ampliarse. El objetivo es concentrarse en las intervenciones que son más factibles de ejecutar — incluso en aquellas escuelas que disponen de pocos recursos o son de más difícil acceso, tanto en las zonas rurales como urbanas — y que permiten mejorar el rendimiento educativo a través de una mejor salud y nutrición. Se trata de acciones reconocidas por su eficacia, y apoyadas activamente por las organizaciones internacionales y agencias de cooperación: es un marco de referencia a partir del cual cada país deberá desarrollar su propia estrategia para responder a las necesidades locales.

## **Cuatro componentes básicos para confluir conjuntamente en las escuelas.**

### **(i) Políticas de salud escolar**

Las políticas de salud en las escuelas, incluyendo la educación para la salud con énfasis en habilidades y destrezas y la prestación de algunos servicios de salud, contribuyen a promover la salud en general, la higiene y la nutrición de los niños. Pero los buenos programas de salud escolar deben ir más allá de esto y garantizar un entorno físico adecuado y seguro, un ambiente psicosocial positivo y la prevención de las distintas formas de violencia escolar, ya sea el abuso o maltrato físico, el acoso sexual, la presencia de armas o las distintas formas de intimidación. Cuando garantizan la permanencia en la escuela de las alumnas embarazadas y las madres jóvenes, por ejemplo, las políticas de salud escolar están ayudando a promover la inclusión social y la equidad en el ambiente escolar. Las políticas que ayudan a prevenir y reducir el acoso y la intimidación por parte de otros estudiantes e incluso por profesores, también van en la dirección de controlar algunas de las razones por las cuales especialmente las niñas abandonan o son retiradas de las escuelas. Las políticas en lo referente a las prácticas de salud de los profesores y estudiantes pueden reforzar los mensajes de educación para la salud: los profesores actúan como modelos para sus estudiantes, por ejemplo, al no fumar en la escuela. El proceso de desarrollar y acordar políticas conjuntas hace confluir el interés y la atención sobre estos temas. Las políticas son mejores cuando logran incluir varios niveles de participación y compromiso, incluyendo las autoridades de nivel nacional, los profesores, los niños y los grupos de padres.

### **(ii) Adecuados servicios de agua potable y saneamiento — los primeros pasos hacia un ambiente físico y de aprendizaje saludable**

El ambiente escolar puede ser nocivo para la salud de los alumnos si los expone al riesgo de las enfermedades infecciosas por el mal abastecimiento de agua. La educación para la salud no tiene ningún efecto si en las escuelas no se provee agua limpia y saneamiento adecuado. La provisión de agua y saneamiento a todas las escuelas debería ser una meta realista en la mayoría de los países. Al satisfacer estas

necesidades, las escuelas podrán reforzar tanto la salud como los hábitos higiénicos de sus estudiantes. Esto a su vez puede conducir a la demanda y gestión de facilidades similares para toda la comunidad. La infraestructura sanitaria debe ser congruente con las particularidades de género y atender a las necesidades específicas de las niñas en cuanto a su privacidad. La provisión de facilidades especiales para las necesidades de niñas, es un factor importante para hacer el ambiente escolar más apropiado y reducir el riesgo de deserción.

### **(iii) Educación para la salud con énfasis en habilidades y destrezas**

Se propone un enfoque de la educación para la salud y la educación nutricional basado en “destrezas y habilidades”, procurando que el desarrollo de conocimientos se traduzca en actitudes, valores y habilidades útiles a la hora de actuar y tomar decisiones apropiadas en relación con la salud. La salud en este contexto se extiende más allá de la salud física para incluir la dimensión psicosocial y ambiental. Los cambios sociales y los factores relacionados con las conductas de las personas han implicado la necesidad de abordar cuestiones tales como el SIDA, los embarazos adolescentes, los accidentes, la violencia, el tabaco y el abuso de sustancias adictivas. Estos problemas sociales y de estilos de vida no sólo influyen en la salud y la nutrición, sino también obstaculizan las oportunidades de educación para un número creciente de niños en edad escolar y adolescentes. El desarrollo de actitudes positivas hacia la equidad de género, al respeto entre las niñas y los niños, y al desarrollo de habilidades específicas para responder a las presiones del medio y de los compañeros, son fundamentales para desarrollar soluciones individuales eficaces hacia los riesgos a la salud. Cuando las personas cultivan tales aptitudes es más probable que logren adoptar y mantener modos de vida sanos durante la edad escolar y para el resto de sus vidas.

### **(iv) Servicios de salud y nutrición con base en la escuela**

Las escuelas pueden suministrar eficazmente algunos servicios de salud y nutrición siempre que estos sean sencillos, seguros y respondan a los problemas de



salud que la comunidad identifica como los más importantes. Si estos criterios son tenidos en cuenta, la comunidad aumenta su valoración del trabajo del maestro y de la escuela, interesándose en colaborar con ellos. Por ejemplo, la carencia de micronutrientes y las infecciones parasitarias pueden tratarse eficazmente mediante la entrega de una medicación oral esporádica (semi-anual o anual); modificando el horario de las comidas o proporcionando una merienda reforzada a los niños durante la jornada escolar, se responde a factores que restringen el aprendizaje, contribuyendo a un mejor desempeño escolar. La provisión de anteojos, es otro ejemplo de servicios de salud escolar que benefician al mismo tiempo la situación de salud y las posibilidades de aprendizaje de los niños, permitiéndole a algunos de ellos participar plenamente en clase por primera vez.

#### ❖ **Actividades de apoyo**

Varias actividades complementarias son necesarias para respaldar las intervenciones anteriormente expuestas:

##### *(i) Coaliciones efectivas entre los maestros y el personal de salud y entre las autoridades de educación y salud*

El éxito de los programas de salud escolar requiere de una alianza eficaz entre los Ministerios de Educación y Salud y entre los maestros y los trabajadores de salud. Mientras que el sector salud retiene la responsabilidad por la salud de los escolares, es el sector educativo quien muchas veces es responsable de la ejecución, y a menudo del financiamiento de los programas de salud escolar. Se necesita identificar y distinguir las responsabilidades individuales y compartidas, presentando una acción coordinada que beneficie recíprocamente los objetivos de cada sector.

##### *(ii) Alianzas efectivas con la comunidad*

La interacción efectiva entre escuela y comunidad, constituye un ingrediente fundamental para el éxito y

la sostenibilidad de cualquier proceso que pretenda mejorar la calidad de la enseñanza y los aprendizajes en la escuela. El trabajo en conjunto con la comunidad engendra un sentido de colaboración, compromiso y propiedad compartida del acontecer escolar. Tales alianzas también aumentan el conocimiento y control público sobre la marcha de los procesos de enseñanza — aprendizaje, enriqueciendo así la calidad de la oferta y la demanda educativa. En el marco del mejoramiento de los programas de salud escolar, el apoyo familiar y la cooperación de los padres, permiten compartir, aplicar y reforzar en casa los conocimientos adquiridos en la escuela acerca de la salud. La participación de la comunidad en su sentido más amplio (el sector privado, las organizaciones comunitarias, los grupos de mujeres) mejoran y refuerzan la estrategia de promoción de salud, optimizando los recursos disponibles. Estas alianzas, deben fortalecerse para hacer las escuelas más apropiadas a las expectativas de los niños, identificando conjuntamente los temas de salud que necesitan ser abordados por la escuela y colaborando en la selección e implementación de las actividades necesarias.

##### *(iii) Concientización y compromiso de los niños*

Los niños deben ser participantes activos en todos los aspectos de los programas de salud escolar y no sencillamente sus receptores o beneficiarios pasivos. Los niños que participan en el desarrollo y la ejecución de los programas de salud; en la preparación de actividades que promueven ambientes más seguros y sanos y que colaboran en la promoción de salud hacia sus padres, otros niños y miembros de la comunidad, aprenden sobre salud de una forma que los compromete, es decir a partir de experiencias y vivencias concretas. Se trata de procurar una manera eficaz de facilitar a los jóvenes la adquisición de conocimientos, actitudes, valores y habilidades necesarias para adoptar modos de vida sanos y para apoyar la salud y la educación para todos.





[www.unesco.org](http://www.unesco.org)



[www.unicef.org](http://www.unicef.org)



[www.who.ch/hpr](http://www.who.ch/hpr)



[www.worldbank.org](http://www.worldbank.org)



# REPRODUCTION RELEASE

(Blanket)

## I. DOCUMENT IDENTIFICATION (Class of Documents):

All Publications:

"grey literature" -- does not include items for sale

Series (Identify Series): World Bank Education Group

Division/Department Publications (Specify):

Publication Date:

## II. REPRODUCTION RELEASE:

In order to disseminate as widely as possible timely and significant materials of interest to the educational community, documents announced in the monthly abstract journal of the ERIC system, *Resources in Education* (RIE), are usually made available to users in microfiche, reproduced paper copy, and electronic media, and sold through the ERIC Document Reproduction Service (EDRS). Credit is given to the source of each document, and, if reproduction release is granted, one of the following notices is affixed to each document.

If permission is granted to reproduce and disseminate the identified documents, please CHECK ONE of the following three options and sign at the bottom of the page.

The sample sticker shown below will be affixed to all Level 1 documents

The sample sticker shown below will be affixed to all Level 2A documents

The sample sticker shown below will be affixed to all Level 2B documents

PERMISSION TO REPRODUCE AND DISSEMINATE THIS MATERIAL HAS BEEN GRANTED BY

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sample

TO THE EDUCATIONAL RESOURCES INFORMATION CENTER (ERIC)

1

PERMISSION TO REPRODUCE AND DISSEMINATE THIS MATERIAL IN MICROFICHE, AND IN ELECTRONIC MEDIA FOR ERIC COLLECTION SUBSCRIBERS ONLY, HAS BEEN GRANTED BY

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sample

TO THE EDUCATIONAL RESOURCES INFORMATION CENTER (ERIC)

2A

PERMISSION TO REPRODUCE AND DISSEMINATE THIS MATERIAL IN MICROFICHE ONLY HAS BEEN GRANTED BY

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sample

TO THE EDUCATIONAL RESOURCES INFORMATION CENTER (ERIC)

2B

Level 1

↑

Check here for Level 1 release, permitting reproduction and dissemination in microfiche or other ERIC archival media (e.g., electronic) and paper copy.

Level 2A

↑

Check here for Level 2A release, permitting reproduction and dissemination in microfiche and in electronic media for ERIC archival collection subscribers only

Level 2B

↑

Check here for Level 2B release, permitting reproduction and dissemination in microfiche only

Documents will be processed as indicated provided reproduction quality permits. If permission to reproduce is granted, but no box is checked, documents will be processed at Level 1.

I hereby grant to the Educational Resources Information Center (ERIC) nonexclusive permission to reproduce and disseminate these documents as indicated above. Reproduction from the ERIC microfiche or electronic media by persons other than ERIC employees and its system contractors requires permission from the copyright holder. Exception is made for non-profit reproduction by libraries and other service agencies to satisfy information needs of educators in response to discrete inquiries.

Sign here, → please

Signature: <i>Martha Pattillo Siv</i>	Printed Name/Position/Title: Martha Pattillo Siv, EAS Coordinator
Organization/Address: World Bank, Education Advisory Service (EAS) 1818 H St NW MSN 68-800 Wash DC 20433	Telephone: 202-458-5000 FAX: 202-614-5000 E-mail Address: <i>eservice@worldbank.org</i> Date: 5/21/01

(over)