

ENSEÑANZA

MULTIPLICADORA

PARA LA ACCIÓN SOCIAL

- Juan Jesús Getino

NATURALEZA DEL PROYECTO

Utilizar la técnica de la enseñanza multiplicadora para una intensa acción a la solución de distintas necesidades sociales y catalizador de enorme trascendencia para mejorar el tejido comunitario, lo cual ayudará a construir una sociedad de inclusión.

FUNDAMENTACIÓN

La situación social en nuestro país y en el mundo, la apreciamos a través de distintos indicadores: económico, laboral, salud, educación, pobreza, medio ambiente, etc. También habría que mencionar por su relevancia, temas como el aborto, el alcoholismo, la drogadicción, el abandono de menores, el crecimiento de la delincuencia y la criminalidad, el desarraigo, la falta de sentido de pertenencia, la insolaridad, la incomunicación...

Los problemas económico-sociales, conllevan una presión en constante crecimiento sobre las estructuras oficiales, como por ejemplo los hospitales públicos, el PAMI, etc. etc.

Pero muchos de los problemas tienen un fuerte mejoramiento simplemente si las personas supieran que hacer, como actuar.

Por ejemplo, contrariamente a lo que muchos piensan, el problema de la desnutrición no se limita a si un niño puede satisfacer su apetito. Puede ingerir alimento hasta saciar su hambre inmediata y sin embargo estar desnutrido. Se ha descubierto que es posible lograr un aumento notable de la inteligencia de los niños gravemente desnutridos si se les brinda de manera constante: atención, alimentación adecuada y estímulo.

Existe también una relación entre pobreza y fecundidad, mortalidad infantil y maternal y la educación de la mujer.

Referente a la educación, el problema no queda en los que no han pasado por la escuela. Se ha precisado que en América Latina y el Caribe el 50% de los niños que terminan el sistema escolar son funcionalmente analfabetos.

PARTICIPACIÓN DE LA COMUNIDAD

El solo asistencialismo ubica a la población pobre básicamente como receptora, así se estrellaron muchos proyectos de mejora de estos sectores.

Frente a la gravedad de los problemas, los diferentes organismos de las Naciones Unidas establecen la necesidad de la participación de la propia comunidad en la solución de sus necesidades.

Presentamos como referencia en lo concurrente a la salud, la identificación de los cuatro pilares en los que debe reposar la acción en pro de la salud por la OMS que son:

- 1- El compromiso político y social y la decisión de avanzar hacia la salud para todos como principal objetivo social para los años venideros.
- 2- La participación de la comunidad, la intervención activa de la gente y la movilización de las fuerzas sociales para el desarrollo sanitario.

- 3- La cooperación entre el sector salud y otros sectores fundamentales para el desarrollo como la agricultura, la educación, las comunicaciones, la industria, la energía, el transporte, las obras públicas y la vivienda.
- 4- El apoyo de los sistemas necesarios a fin de poner a disposición de todos, la intención de la salud esencial y una tecnología sanitaria asequible y científicamente válida.

También la OMS establece los siguientes objetivos, tanto para los países en desarrollo como para los industrializados.

- a) Capacitar a la gente para esforzarse para mejorar la salud en el hogar, la escuela, los campos y las fábricas.
- b) Capacitar a la gente para prevenir las enfermedades y los traumatismos, con lo que no tendrían que recurrir al médico para que repare los daños que podrían haberse evitado.
- c) Capacitar a la gente para ejercer sus derechos y asumir sus responsabilidades en lo que atañe a la conformación del medio ambiente y a la creación de condiciones que permitan y faciliten una vida sana.
- d) Capacitar a la gente para participar en la gestión de los sistemas sanitarios y otros fines, ejerciendo un control sobre ellos y asegurar que se satisfagan para todos los requisitos previos fundamentales de la salud y que todos tengan acceso a asistencia sanitaria.

Para la participación de la comunidad la OMS ha detectado una serie de obstáculos, entre los que menciona:

Falta de actitudes, comportamientos y conocimientos adecuados del personal de la salud para promover y aceptar la participación de la comunidad en los programas.

Carencia de recursos humanos capacitados para la promoción comunitaria.

Fuerte movilidad de los representantes y voluntarios que impide alcanzar un desarrollo estable y una capacitación continua.

Escaso conocimiento sobre salud y bajo nivel educativo de la población.

Dificultades en la comunicación entre las comunidades y los servicios de salud.

Rigidez burocrática y persistencia de esquemas centralizados de gestión.

La FAO referente a la agricultura, expresa que la inversión en capital humano es uno de los medios más eficaces para reducir la pobreza y conseguir un crecimiento económico sostenido.

La UNESCO ya en el análisis de 1977 sobre el importante Programa Experimental Mundial de Alfabetización comenzado en 1967, y que no cumplió los fines y objetivos previstos, rescató como una de las lecciones de esa experiencia, el buen resultado en las tareas de alfabetización con alfabetizadores reclutados entre los mismos participantes.

También hay que mencionar la enorme cantidad de muertes por accidentes de tráfico y las muertes por accidentes y enfermedades en el ámbito laboral.

En estos temas es fundamental que cada persona se involucre fuertemente para su mejoramiento

TÉCNICAS DE LA ENSEÑANZA MULTIPLICADORA

Lo que fracasó al presente es “**el como**” hacer participar a la población. En la enseñanza multiplicadora, cada persona que recibe una capacitación, luego actúa capacitando a otros habitantes, siempre bajo la supervisión de los profesionales que correspondan a cada área.

Encontraremos quién dirá: me interesa tal tema pero yo no valgo para enseñar.

Creemos que toda persona puede ser de gran utilidad aunque más no sea colaborando en el proceso, además la idea es que para gran parte de los temas a desarrollar, el proceso de instrucción sea desarrollado por más de un capacitador.

Para que cada participante mantenga y mejore lo aprendido, permanezca una dinámica social solidaria y se convierta en un proceso de educación popular permanente, se deben desarrollar los círculos de enseñanza multiplicadora.

Los entusiastas de cada área serán los que mantendrán la “**llama siempre viva**”, a semejanza de lo que ocurre con los bomberos voluntarios.

Así establecida, todo nuevo conocimiento tendría una rápida difusión. Pongamos de ejemplo el área familiar, se difundiría de esta manera entre la población las nuevas fórmulas de la terapia de rehidratación oral y el consejo de demorar el corte del cordón umbilical para aumentar el aporte de hierro al recién nacido.

De esta manera la enseñanza multiplicadora se convertiría en el cauce por donde transite la solución dinámica a distintas necesidades sociales muy sentidas. Abriría un camino insospechado de interés y actuación de los pueblos, única manera de enfrentar la complejidad del mundo actual.

Se habla últimamente del creciente aislamiento de los individuos en una cultura precedida por los ordenadores, los medios de comunicación electrónicos y la búsqueda del provecho personal, factores todos que dificultan las relaciones personales sólidas. En cambio la enseñanza multiplicadora por su propia dinámica **comporta una profunda interrelación entre la comunidad.**

Remarquemos que en lo referente al aprendizaje, se considera hoy día, que se retiene un 10% de lo escuchado, un 20% del material audiovisual, un 80% de lo experimentado activamente y un 90% de lo enseñado.

IMPORTANCIA SOCIAL Y ECONÓMICA

Las mejoras individuales, familiares y de la comunidad son esenciales pero no las podemos cuantificar. Lo que sí tiene un valor cuantificable son los distintos problemas que existen en la sociedad.

Daremos unos pocos datos para ejemplificar la importancia y necesidad de la preparación y participación de la población.

También algunos datos mundiales para apreciar el valor internacional que esta propuesta podría adquirir si realmente es desarrollada.

SUECIA tiene el menor gasto europeo por empleado público en su presupuesto, por el peso del trabajo voluntario en la gestión para atender a la sociedad.

Se producen en el país-según datos del 2015- unos 130.000 accidentes cerebro vasculares por año (ACV) con unas 18.000 muertes.

El ACV deja secuelas en 9 de cada 10 pacientes que lo sufren, menos del 5 % de los pacientes consultan en el tiempo adecuado para recibir el tratamiento adecuado.

El principal desencadenante –la hipertensión arterial- está relacionado con el 80 % de los casos. El 32 % de la población lo sufre y el 60 % de ellos no lo sabe. Y es la primera causa de discapacidad en los adultos.

El ACV en el Mundo según la OMS en 2016, lo sufren 15 millones de personas y de esos, unos 5 millones mueren y otros 5 millones quedan con una discapacidad permanente.

Los desencadenantes: hipertensión arterial
Colesterol elevado
Tabaquismo- sedentarismo
Consumo excesivo de sal y alcohol
Causas cardíacas, la principal la arritmia
El control de la diabetes

En enfermedades cardiovasculares mueren entre 80 a 100.000 personas en el país cada año.

Podría disminuir significativamente con una buena alimentación y actividad física.

El colesterol elevado es uno de los principales factores adversos y se estima que entre el 35 % al 50 % de la población lo padece y más de la mitad lo ignora.

Otro factor esencial es el sobrepeso y el 34,4 % de los argentinos tiene sobrepeso y el 54,9 % no realiza actividad física y el 27,1 % es fumador.

Según estudios de la Sociedad Argentina de Pediatría, establece que el 26,4 % de los chicos y jóvenes es obeso o tiene sobrepeso.

Las consecuencias físicas son importantes ya que serán proclives a presentar alteraciones médicas como hipertensión, diabetes, trastornos cardiovasculares, trastornos pulmonares y renales, etc.

Las consecuencias psicológicas están dadas en que provoca reacciones como depresión, irritabilidad, nerviosismo, etc.

Y la diabetes alcanza ya al 11 % de los adultos y 1 de cada 4 no sabe que padece la enfermedad.

Referente a la hipertensión, 4 de cada 10 jóvenes tienen presión alta y más de la mitad desconoce que padece el problema.

Osteoporosis: En Europa, según datos del 2014, se producen 2,7 millones de fracturas por fragilidad al año, con un coste de 36 billones de euros.

En Argentina ocurren cada año unas 34.000 fracturas de cadera y con datos del 2012, los costos de tratamiento se estiman entre 3.800 a 5.500 dólares por paciente.

Y el costo para el diagnóstico en dólares sería:

Visita médica

Obra Social: 7-15

Privada: 30-50

Evaluación radiológica

66

Las recomendaciones del Ministerio de Salud para disminuir las fracturas osteoporóticas: se requiere “una mejor educación de las autoridades sanitarias, de los profesionales de la salud y del público en general.”

En accidentes y enfermedades laborales, un informe de la OIT del 2014, menciona a que a nivel mundial mueren cada año 2,3 millones de personas. Y producen a la economía una pérdida del 4 % del PBI.

En la Argentina se estima el costo por el mismo problema en unos 2.500 millones de dólares al año.

En 2014 se registraron 421.080 accidentes y enfermedades profesionales en argentina. El total de salarios pagados por días no trabajados fue de \$ 7,6 mil millones de pesos.

En 2015 unos 700.000 trabajadores tuvieron accidentes o enfermedades profesionales en el país.

El dolor de la parte baja de la espalda (lumbalgia) generó en Argentina la pérdida de 400.000 días de asistencia laboral en 2013.

En Argentina al haber más de un 34 % de trabajo en negro, las estadísticas no son todo lo reales posible.

Según la CTA (central de trabajadores argentinos) mueren por año 7.000 trabajadores a causa de accidentes y enfermedades vinculadas al ámbito laboral.

El aborto volvió a ser en Argentina la primera causa individual de muertes maternas, incrementándose un 18,4 % entre 2014 a 2015.

En un informe de UNICEF sobre el país, señaló que el 90 % de las muertes maternas y el 60 % de muertes de niños menores a 5 años son evitables.

Recomienda que una de las estrategias centrales para salvar vidas sea fortalecer los servicios de atención primaria de la salud.

En cuanto al sector educativo en que la problemática es tan amplia, y sin hablar del deficiente nivel escolar alcanzado y el abandono escolar. Referente a repetición, en 1° y 2° año secundario alcanza el 15 % de los alumnos.

Según informes de UNICEF del 2012, el gasto por repetición en América Latina alcanza los 20.000 millones de dólares, que sería un 7 % del total del gasto educativo.

Y a falta de estudios propios, tomamos un informe de hace unos años de la Cruz Roja Española sobre ese país, donde expresa que podrían salvarse unas 10.000 vidas anuales si fuera obligatorio la enseñanza de los primeros auxilios en las escuelas.

Recordemos dos casos que tuvieron mucha prensa en el país años atrás:

Una nieta del ex presidente Alfonsín que estando en la escuela tuvo un accidente y murió desangrada, todas las compañeras no sabían qué hacer.

El otro caso que traemos del recuerdo ocurrió en el norte del país en zona rural, donde un hombre recorrió con su pequeño hijo al hombro una enorme cantidad de quilómetros hasta que lo viera un médico. El pequeño estaba deshidratado.

Por eso la familia tiene que conocer signos de enfermedades básicas y en este caso, saber realizar la rehidratación oral.

ÁREAS DE TRABAJO

Estos son lineamientos generales, ya que consideramos que en la enseñanza multiplicadora el contenido, método y organización son aspectos evolutivos de la misma.

FAMILIAR

- PREVENCIÓN DEL EMBARAZO
- CONTROL Y CUIDADO EN EL EMBARAZO
- GIMNASIA PRE Y POSPARTO
- CONTROL Y CUIDADO DEL BEBE
- ESTIMULACIÓN TEMPRANA DETECCIÓN SIGNOS ENFERMEDADES COMUNES
- CONTROL DE MICRONUTRIENTES
- ALTERNATIVAS ALIMENTARIAS

TRABAJO

- PREVENCIÓN DE ACCIDENTES
- PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES PROFESIONALES
- GIMNASIA CORRECTIVA DE ACUERDO A TAREAS

EDUCACIÓN

- ANALFABETISMO
- ANALFABETISMO FUNCIONAL
- APOYO ESCOLAR
- METODOS EFECTIVOS DE LECTURA Y ESTUDIO
- INFORMÁTICA

URBANA

- HUERTAS
- ELABORACIÓN DE GERMINADOS
- ALTERNATIVAS ALIMENTARIAS
- ELABORACIÓN Y CONSERVACIÓN DE ALIMENTOS
- CONTROL Y CUIDADO DE ENFERMEDADES COMUNES
- PRIMEROS AUXILIOS
- TÉCNICAS DE RELAJACIÓN FÍSICA Y MENTAL
- RECREACIÓN
- LENGUAJE DE SEÑAS
- ELABORACIÓN DE ELEMENTOS Y TÉCNICAS PARA LA VIVIENDA
- ALTERNATIVAS LABORALES

RURAL

- HUERTAS-HUERTAS ECOLÓGICAS
- CONTROL DE PLAGAS
- CONTROL DE EROSIÓN
- REPOBLACIÓN FORESTAL
- TRATAMIENTO DE EXCRETAS Y RESIDUOS
- CONSERVACIÓN DE COSECHAS
- CONSERVACIÓN DE ALIMENTOS
- CONTROL Y CUIDADO DE ENFERMEDADES COMUNES
- ALTERNATIVAS ALIMENTARIAS
- PRIMEROS AUXILIOS

TERCERA EDAD

- DETECCIÓN Y CUIDADO DE ENFERMEDADES COMUNES
- ALIMENTACIÓN SANA
- GIMNASIA Y ACTIVIDAD PARA LA SALUD
- RECREACIÓN
- ACTUACIÓN EN TALLERES DE OFICIOS

ÉXITO DEL PROYECTO

Para que el éxito del proyecto acompañe este proyecto, son requisitos imprescindibles las siguientes pautas básicas.

UNA VOLUNTAD POLÍTICA QUE COMPROMETA A TODAS LAS CAPAS SOCIALES

LA ACCIÓN DEL ESTADO COMO MOVILIZADOR Y PROMOTOR DE LA PARTICIPACIÓN SOCIAL.

GENERAR UN VASTO MOVIMIENTO DE EDUCACIÓN POPULAR

MOVILIZACIÓN DE LAS ENERGÍAS NACIONALES EN TORNO A LOS OBJETIVOS.

OBJETIVOS Y METAS

- ✓ Drástica disminución de enfermedades endémicas
- ✓ Drástica disminución de accidentes laborales
- ✓ Mejora sustancial de los índices de salud
- ✓ Mejora sustancial de los problemas del embarazo evitando el aborto
- ✓ Mejora sustancial de la mortalidad materna e infantil
- ✓ Erradicación del analfabetismo puro
- ✓ Mejora sustancial del analfabetismo funcional y los índices escolares
- ✓ Mejora sustancial de la calidad habitacional y ambiental
- ✓ Potenciar en las personas la autoestima y el interés en una educación permanente
- ✓ Activar en la población el deseo de mejoramiento personal y comunitario
- ✓ Crear una dinámica efectiva al mejoramiento del tejido social.
- ✓ Desarrollar una conciencia colectiva que con esfuerzo en conjunto se pueden afrontar todas las dificultades.
- ✓ Acción positiva en la interrelación de las distintas franjas etarias de la población.
- ✓ Desarrollar una capacitación e interés de la población que sirva para que la misma pueda promover nuevas propuestas.
- ✓ Establecer un vínculo más efectivo con los discapacitados.

Con relación a la escuela formal, la puesta en marcha de la enseñanza multiplicadora es la ocasión para profesores y alumnos de renovar creativamente el accionar educativo.

Esta propuesta vuelve a darle toda su importancia al hecho fundamental educativo como es el interés por saber, compartir el conocimiento y accionar fuertemente en la sociedad.

En relación al ámbito universitario cabe esperar una cobertura técnica en las diferentes áreas y un apreciable campo de investigación y estadística.

En relación a la tercera edad, aprovechar los conocimientos que pueden ayudar al saber general.

En relación a la juventud, canalizar inquietudes, ganas de hacer y naturaleza solidaria

MEJORAS DE SECTORES

Una lectura rápida de algunas mejoras efectivas logradas en algunos sectores, estaría dado por las siguientes pautas

EN EL TRABAJO

Fuerte descenso de accidentes de trabajo con menor pérdida de horas de trabajo

Vida laboral vivida con menores índices de discapacidad funcional

Más rápida recuperación de salud

EN LA EDUCACIÓN

Mejora en el rendimiento escolar, con el consiguiente descenso de costos

Mejora del interés de los jóvenes y fuerte vinculación con la sociedad

La mejora educativa de la población es una base para el crecimiento económico del país.

EN LA POBLACIÓN

Mejora del tejido social

Mejora del gasto hogareño

Mejora de la preparación de la población

Mejora en el dinamismo y participación

Mejora de las condiciones de vida

Mejora de la autoconfianza de las personas

PUESTA EN MARCHA

El inicio del proyecto puede surgir tanto de las estructuras oficiales o de sectores de la sociedad civil con apoyo empresario, en este caso luego comenzada la visibilidad del proyecto, las estructuras del Estado se verán en la necesidad de participar ampliamente.

No debe crearse ninguna estructura burocrática, solamente equipos técnicos por áreas, equipo didáctico y de coordinación.

Es esencial involucrar a las diferentes estructuras de la sociedad, como iglesia, clubes, asociaciones diversas, etc.etc porque allí esencialmente es donde se podrían realizar los cursos y donde podrían mantener una constancia a través del tiempo de organización sobre el particular.