

ENTREVISTA A LA DRA. ANA ROSA SÁNCHEZ Y AL DR. JESÚS GARCÍA PÉREZ

El XXII Congreso de la Sociedad Española de Pediatría Social realizado los días 7 a 9 de Mayo en Almería, ha tenido la novedad de contar con la participación numerosa de niños y adolescentes en grupos de trabajo, en mesas y elaborando soluciones a lo que ellos han considerado que necesitaban. También ha habido actividades de teatro, juegos, con el objetivo de favorecer la inclusión y transmitir valores positivos para su salud y bienestar. **Víctor Ruiz.**



¿Crees que este Congreso ha supuesto algo para mejorar los derechos de niños y adolescentes?

A.R.S.V. Creo que hemos dado un gran paso para hacer efectivo el derecho a la participación de la infancia y adolescencia en la sociedad, especialmente en los aspectos o temáticas que les incumben. Frecuentemente olvidamos que la infancia y adolescencia son ya hoy un importante capital humano, son sujetos activos en el momento presente por derecho propio.

En este Congreso se ha promovido el encuentro entre profesionales de diferentes disciplinas (profesionales de salud, educación, servicios sociales...), con objeto de ofrecer diferentes perspectivas sobre temas importantes para la infancia y adolescencia, pero estas perspectivas no estarían completas sin la opinión de los protagonistas, ellos y ellas tienen el derecho a la no discriminación por razón de su edad, por eso les hemos dado voz, y la posibilidad de expresar sus opiniones directamente de forma presencial o representada a través de videos, dibujos o con los trabajos, que han realizado durante el curso en sus aulas.

¿Crees que hubieran preferido un Congreso exclusivamente dedicado a las novedades científicas?

J.G.P. Los profesionales de la pediatría Social, saben que los avances científicos pueden recibirlos en revistas cualificadas y otros Congresos de ámbito nacional e internacional, aquí se trata de desarrollar experiencias para profundizar en lo pediátrico-social.

¿Te ha sido difícil organizar la participación de los niños?

A.R.S.V. Desde el primer momento me planteé diferentes formas de participación y la representación de varios niveles edu-

cativos (infantil, primaria, secundaria y bachillerato.) Para esto era imprescindible contar con colaboración del profesorado, el equipo directivo y por supuesto del alumnado, y tengo que decir que desde el principio se han mostrado encantados de colaborar y me han dado todas las facilidades. La mayor dificultad ha sido organizar agendas, reuniones y cuadrar los tiempos de los diferentes participantes.

¿Qué formas de participación has planteado?

a) Una participación como congresistas.

- Ofreciéndoles a los escolares las diferentes temáticas del Congreso que consideraran de su interés para que trabajaran sobre ellas desde principios del curso escolar, de esta forma elaboraron comunicaciones que posteriormente han sido escuchadas y valoradas en la fase presencial del Congreso. Las temáticas elegidas han sido (violencia de género, acoso escolar, discapacidad, enfermedades raras, VIH, pobreza, voluntariado, alimentación saludable, activos en salud, la familia, entre otras).
- Invitando a grupos de escolares a formar parte de diferentes mesas redondas o foros de debate.

b) Una participación representada a través de una exposición de dibujos (pobreza, violencia, activos en salud, comunidad...) y libretas saludables (libretas realizadas en la asignatura de Educación Física sobre hábitos de vida saludables y activos). Además un grupo de alumnos y alumnas de secundaria a través de una obra de teatro suscitaron el debate de lo que es violencia, haciéndonos pensar en cuestiones como la sobreprotección.



c) Una participación presencial en diferentes talleres o grupos formativos y de trabajo en los que por medio de dinamizadores de toda la comunidad (agentes de tráfico, autoescuelas, fiscalía de menores, movimientos asociativos, Observatorio de la Infancia, técnicos de prevención de adicciones, incluso alumnado de ciclos formativos) se han tratado temas como: La prevención de la accidentabilidad, pobreza y crisis, discapacidad e integración, inmigración y cohesión social, protección y reforma de los menores, protagonistas de la prevención y taller de emociones de la adolescencia.

Después los y las adolescentes han elaborado unas conclusiones que plasmaron en carteles y posteriormente resumieron en una mesa el último día del Congreso.

¿Cuáles son los objetivos de la Sociedad Española de Pediatría Social (SEPS) en relación a los derechos de la infancia?

J.G.P. La SEPS manifiesta preocupación sobre la necesidad de políticas intersectoriales destinadas a los niños y la reforma de la coordinación actual con el fin de asegurar acciones integradas a nivel nacional; también nos preocupa mejorar en una política global por la infancia.

La SEPS considera que la educación para niños y el público en general, sobre los Derechos del Niño, necesitan una atención permanente. Continuar y reforzar los mecanismos para difundir la Convención de NNUU sobre los Derechos de la infancia utilizando material apropiado, específico para niños. El emprendimiento de estudios sobre violencia doméstica, violencia contra los niños y aplicar un sistema estadístico con el

fin de mantener un registro de incidencias de violencia es otro de los objetivos de la Sociedad. Adoptar las medidas y políticas adecuadas así como campañas públicas que contribuyan a un cambio de actitud.

¿Cuáles han sido los objetivos del XXII Congreso?

J.G.P. Propiciar un escenario de encuentro entre los profesionales comprometidos en el enfoque común de los aspectos que afectan a la salud de la población pediátrica y en la incidencia de lo social, en el origen y desarrollo de las adversidades a lo largo del proyecto vital de los afectados, y prestar una atención que ayude a los niños y sus familias, para que puedan construir un proyecto de vida positivo.

Un objetivo prioritario fue la participación infanto-juvenil como sujetos y agentes activos de su proyecto de vida, conocer sus opiniones, puntos de vista y sugerencias respecto a los temas que más les afectan.

También el abordaje de temas innovadores en salud pública y comunitaria, así como el estado actual de la infancia y adolescencia en España, Portugal, Colombia y Uruguay.

Otros objetivos a valorar, como la cooperación intersectorial, la inequidad y la adversidad por la que pasan muchos de nuestros niños y sus familias, sea por situaciones de pobreza o exclusión social, violencia, maltrato o por la existencia de una enfermedad crónica o de mal pronóstico, fueron considerados satisfactoriamente.

Tratar en profundidad la recuperación de los proyectos de vida truncados, el fortalecimiento de la resiliencia y el acompañamiento de los profesionales en las fases de adversidad.

¿Cuáles crees que son los principales problemas en relación a los derechos en salud de los niños y niñas de Almería?

A.R.S.V. No creo que haya diferencias en relación a los derechos en salud de los niños y niñas de Almería con respecto a otras provincias.

La realidad de la interculturalidad que hay en nuestra área, no marca diferencias sino va asociada a otras problemáticas como pobreza o marginalidad que, desgraciadamente hoy, es un problema importante de la población infantil y adolescente. La pobreza afecta a todos los ámbitos del ser humano y por supuesto a su salud.

Por otro lado la infancia y adolescencia tiene hoy unas necesidades que difieren de otras épocas, la realidad social en la que vivimos afecta a la salud de este grupo de población y para responder a esta problemática emergente, deberíamos adaptar y reorientar los recursos, reorganizar las agendas, innovar los modelos de actuación e intervención en esta edad priorizando la coordinación y cooperación multidisciplinar y a nivel comunitario.

¿En qué se diferencia la SEPS de otras sociedades médicas?

J.G.P. La Pediatría Social tiene como misión la atención global de los problemas de salud del niño y de la familia, y es llevada a cabo por los profesionales de Unidades Hospitalarias y/o de Centros de Salud en colaboración con otros profesionales.

La atención de la pediatría social abarca la salud del niño que requiere de un trabajo biopsicosocial en equipo y no solo de atención sanitaria clínica. Incluye las demandas sobre patologías sociales.

¿Han aportado soluciones?

A.R.S.V. Sí, todos, desde el alumnado de infantil hasta los de bachillerato. Es curioso que al tratar temáticas como la pobreza o la violencia, inherente al problema planteaban ya la solución, soluciones tan básicas y comprensibles que es difícil explicar porque no se hacen...

Esto ocurre sobre todo con los más pequeños, ellos y ellas acabarían pronto con la pobreza y la violencia (compartiendo los recursos, dándoles vestidos, trayéndolos a casa, haciéndoles casas...).

¿Qué ha sido lo peor del Congreso?

J.G.P. No hemos encontrado deficiencias.

¿Qué ha sido lo mejor?

J.G.P. La novedad de contar con la participación numerosa de niños y adolescentes en grupos de trabajo, en mesas, elaborando soluciones a lo que ellos han considerado que necesitaban. Añadir además la contribución iberoamericana representada por: Portugal, Colombia y Uruguay.

¿Qué ha sido lo peor del Congreso?

A.R.S.V. Si tengo que decir algo negativo es la dificultad de asistencia de muchos y muchas profesionales que interesados, no han podido acudir por falta de días de formación e imposibilidad para su sustitución.

Por eso pensamos que era una buena idea invertir en una grabación en video para que pudieran en un segundo momento acceder a plenarios o talleres. El miedo a no cumplir con las expectativas o a que algo salga mal se suplió con creces una vez se inició el congreso y se vislumbró el potencial del mismo.

¿Qué ha sido lo mejor? Ha habido muchas cosas buenas

A.R.S.V. Lo mejor, la participación de la Infancia y adolescencia, el compartir espacios, inquietudes, desayunos. Su taller de abrazos, en consonancia con el lema del Congreso, que espontáneamente nos iban dando al comenzar el día...

La intersectorialidad que ha enriquecido enormemente los talleres y foros y ha permitido que ampliemos nuestras miras, ya que de alguna manera, hemos visto y oído otros aspectos de la realidad que frecuentemente obviamos por desconocimiento.

El ambiente positivo y de cercanía que hemos vivido, cada participante desde ponentes a congresistas hemos puesto lo mejor de nosotros mismos

Las temáticas abordadas de una forma positiva (Parentalidad positiva, apego, activos en salud, redes profesionales, nuevas tecnologías, taller de cuentoterapia), aportan esperanza y ánimo para poner en marcha iniciativas comunitarias de prevención y promoción de salud.

¿Has percibido descontento o dificultad para entenderse en los profesionales que han compartido las sesiones científicas con los niños y adolescentes?

J.G.P. Al contrario, creo que han visto un valor en los y las adolescentes que han participado. Han complementado sus ponencias al dar una visión diferente, de alto nivel y muy creativa y han mostrado que con sus iniciativas son agentes activos de la comunidad bien para la promoción de la salud y del ejercicio físico, del voluntariado, la mediación y resolución de conflictos. Los más mayores también han hecho un análisis pormenorizado sobre diferentes temáticas de salud pública y salud comunitaria, y se han ganado el respeto de otros profesionales por un trabajo bien hecho.

¿Qué balance hace de este Congreso?

J.G.P. Consideramos que este Congreso ha marcado un hito y se ha distinguido por algo siempre presente en nuestros objetivos pero que es muy complicado de lograr: la participación activa y efectiva de los niños y adolescentes en una actividad científica. Nuestro más sincero aplauso y agradecimiento a todos los participantes.



Dra. Ana Rosa Sánchez Vázquez

Presidenta del Comité Organizador del XXII Congreso Nacional de la SEPS y I Iberoamericano de Pediatría Social. Facultativo Especialista del Área de Pediatría. Hospital de Poniente. El Ejido (Almería). Vocal de la Junta directiva de la Sociedad Española de Pediatría Social (SEPS).



Dr. Jesús García Pérez

Presidente de la Sociedad Española de Pediatría Social (SEPS). Presidente de la Asociación Madrileña para la Prevención del Maltrato Infantil (APIMM). Miembro de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria (SEPEAP). Miembro de la Junta Directiva de la Federación de Asociaciones para la Prevención del Maltrato Infantil (FAPMI). Ex –Jefe Unidad de Pediatría Social Hospital Infantil Universitario Niño Jesús de Madrid.