

## TALLERES LÚDICO-PEDAGÓGICOS CON ADOLESCENTES: UNA HERRAMIENTA PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD

(Educational workshops with adolescents: a tool for promoting health)

**Dharah Puck Cordeiro Ferreira**

Doutoranda em Neuropsiquiatria e Ciências do Comportamento  
Universidade Federal de Pernambuco, Recife/PE, Brasil.

**Patrícia Ivanca de Espíndola Gonçalves**

Mestranda em Psicologia  
Universidade Federal de Pernambuco, Recife/PE, Brasil.

### Resumen

Relatar el intercambio de experiencias entre los adolescentes acerca de los temas tratados en los talleres. Se llevaron a cabo talleres lúdico-pedagógicos con adolescentes en una Unidad de Salud de la Familia en el periodo abril-junio de 2013, en el municipio de Garanhuns/PE, con la base conceptual de intervención psicosocial, ya que esto puede permitir la reflexión de los adolescentes sobre sus diversas experiencias. El sujeto expresa su subjetividad de manera diferente en cada etapa de su vida y contexto en que se insertan. Se producen, en la adolescencia, numerosos factores tales como la sexualidad, la entrada en la edad adulta, la violencia, el uso/abuso de alcohol y otras drogas, entre otros, que deben ser trabajados por los profesionales de la salud desde una perspectiva que tenga en cuenta la singularidad de cada sujeto, integralidad y articulaciones intersectoriales.

**Palabras clave:** adolescente, educación en salud, estrategia de salud familiar.

### Abstract

Report the exchange of experiences among adolescents about the topics discussed in the workshops. Educational workshops with adolescents in a Family Health Unit were conducted from April to June 2013, in the city of Garanhuns/PE, with the conceptual basis of psychosocial intervention, since this may enable the reflection of adolescents about their diverse experiences. The subject expresses his/her subjectivity differently at every stage of life and context to which he/she belongs. Numerous factors occur in adolescence, such as sexuality, the arrival of adulthood, violence, use/abuse of alcohol and other drugs, among others, that must be worked by health professionals from a perspective that takes into account the uniqueness of each subject, completeness and intersectional joints.

**Keywords:** adolescent, health education, family health strategy.

## 1. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es la etapa de la vida que comprende el período entre 10 a 19 años, según los criterios de la Organización Mundial de la Salud (OMS). En esta etapa, acontecen varias transformaciones debido al crecimiento acelerado y el proceso de desarrollo, a través de la estructuración de la personalidad, capacidad de recuperación, la integración social, la aparición de los caracteres sexuales y la comprensión acerca de la sexualidad. Vale la pena señalar que la población mundial alcanzó 7 mil millones de personas, de las cuales 2 mil millones están experimentando la adolescencia y la juventud (Yazlle, 2006; ONU, 2011).

Es necesario un análisis más amplio de la adolescencia y la juventud, a partir de complejos procesos de emancipación, donde los límites son de plástico y muebles. Están involucrados aspectos macro sociales, que comprenden las diversas desigualdades sociales, disposiciones institucionales, tales como la escuela, las relaciones de producción, el mercado de trabajo y la dimensión biográfica, o sea, la trayectoria personal de cada sujeto en que la experiencia de ser adolescente y joven estará conectada con el contexto en el que se inserta (Brasil, 2010).

La promoción de salud de los adolescentes ha sido un paradigma para profesionales de la salud, ya que los adultos timentan mantenerlos a salvo, felices, con la asistencia, en el mundo encantado de la infancia, sin obligaciones y responsabilidades. Por otro lado, se parecen cada vez más a los adultos, por su tamaño, la madurez de sus cuerpos, sus necesidades ahora son diferentes de las de la infancia, insertándose en su cotidiano nuevos temas, como el sexo, el dinero, entre otras cuestiones que son parte del contexto sociocultural de los adolescentes (Calligaris, 2000).

Sin embargo, las acciones dirigidas a la salud de los adolescentes están mal vistas y planificadas en las Unidades de Salud de la Familia (USF) en la ciudad de Garanhuns/PE, donde ocurrió este caso clínico, debido a la baja búsqueda por las unidades, o, aún, a la falta de preparación del equipo multidisciplinar para traerlos y atenderlos en este espacio. Desde la inclusión del Programa de Residencia Multidisciplinar de Interiorización de la Atención de Salud en la USF, fueron observadas varias demandas de los adolescentes del área que podrían ser trabajadas en la unidad de salud.

Por lo tanto, se realizaron talleres recreativos y educativos durante tres meses, fundamentados en la intervención psicosocial, ya que este enfoque tiene el objetivo de comprometerse con los intereses históricos de los grupos y debe tener en cuenta el contexto de las desigualdades sociales, culturales, lingüística y de género (Vasconcelos, 2009).

Por lo tanto, las intervenciones tuvieron en cuenta el contexto en el que se insertan los sujetos. Para llevar a cabo el grupo de adolescentes, se escogió el taller práctico,

porque las conferencias, solamente, no permiten la participación reflexiva de los participantes, mientras que los talleres fomentan una metodología participativa a través de diversas técnicas. Con independencia del número de reuniones, cada reunión se centra en un tema clave que los/las participantes tienen la intención de elaborar, y en un contexto social específico (Afonso, 2006; 2003).

Este artículo tiene como objetivo relatar el intercambio de experiencias de los adolescentes sobre los temas tratados en los talleres.

## 2. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Nuevos participantes de mismo grupo de edad y de cualquier género podrían entrar en cualquier una de las reuniones, porque los grupos tenían un enfoque abierto. Las reuniones ocurrieron entre los meses de abril a junio de 2013, cada dos semanas, en la USF - Jardim Petrópolis, en el municipio de Garanhuns/PE, por la tarde. Participaron un promedio de 10 adolescentes de 12 a 20 años, usuarios de la unidad de salud citada. Las reuniones tuvieron una duración aproximada de dos horas. Cinco reuniones ocurrieron, donde se discutieron los siguientes temas: conocer el grupo, Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)/Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), anticoncepción/métodos preventivos, el embarazo adolescente, la violencia, el alcohol y otras drogas.

De los 10 adolescentes que participaron en el grupo, la mayoría era mujeres. En cuanto a la educación, sólo una no asistía a la escuela, estaba casada y tenía un hijo. Los otros participantes asistieron a la escuela, no tenían hijos y no estaban casados.

En la primera reunión, se observó que los participantes tenían dificultades para hablar con sus padres y amigos cuestiones relativas a la vida personal y el sexo. Estos dos temas estaban interconectados con relación a la elección de lo compañero y el tiempo para el inicio de la actividad sexual, enumerados por los adolescentes como temas debatidos con sus padres y amigos con restricciones.

Esta dificultad para hablar sobre el sexo en la familia y con sus compañeros fue evidente en el segundo encuentro, donde fueron abordados ITS/SIDA, anticonceptivos y métodos preventivos. La ITS mejor conocida por los adolescentes fue SIDA; las otras enfermedades no eran conocidas o no tienen suficiente información sobre la transmisión. En cuanto a los métodos más populares, el condón y el control de la natalidad masculina fueron citados.

En la tercera reunión en la que se discutió el embarazo adolescente, siendo posible observar que la primera relación sexual, a menudo, se produce sin ningún método preventivo y/o anticoncepción, y relataran las dificultades enfrentadas por los/las padres/madres adolescentes conocidos por los mismos en las familias, la escuela y el trabajo.

En el cuarto encuentro, se discutió sobre la violencia, donde se observó que esta es parte de la vida de los participantes, desde las relaciones violentas en su comunidad, la

## TALLERES LÚDICO-PEDAGÓGICOS COM ADOLESCENTES: UNA HERRAMIENTA PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD

intimidación y los prejuicios, así como conocían todo tipo de violencia.

Y en la quinta y última reunión, fue discutido el uso/abuso de alcohol y otras drogas, en el que se percibió que la iniciación temprana y el uso continuado generalmente están vinculados a la influencia de los amigos y la familia.

### 3. CONSIDERACIONES FINALES

Se parte de la suposición de que el sujeto expresa su subjetividad de manera diferente en cada etapa de su vida. Con los adolescentes no es diferente, los cuales, por lo general, no consiguen ser entendidos por los demás, sean personas de la familia o, aún, profesionales de salud.

Ante esta realidad, romper paradigmas para llevar a cabo una atención plena y efectiva a esta población es fundamental para promover la salud de estas personas que están pasando por la adolescencia.

De este modo, los talleres se presentan como estrategia de integración del equipo multidisciplinario, con la intención de fomentar los debates que construyen conocimientos relacionados con las prácticas de salud con la experiencia y los valores agregados a cada adolescente, además de permitir la participación de los nuevos adolescentes a través de formación de multiplicadores de prácticas de salud.

Durante las cinco reuniones, fueron abordados temas relevantes para los adolescentes que participaron en los talleres, sugeridos por los mismos en el primer contacto, así como las informaciones, siendo posible llevar a cabo una reflexión crítica sobre cada tema tratado.

Contribuyendo para un intercambio de conocimientos entre los profesionales de salud y los adolescentes, fomentando la promoción de salud de estos sujetos, y permitiendo el conocimiento del profesional sobre la subjetividad de estos adolescentes, el atendimento a este público puede ser planificado de acuerdo a sus respectivas necesidades.

### Bibliografía

- Afonso MLM. (org) (2006). *Oficinas em dinâmica de grupo: um método de intervenção psicossocial*. Belo Horizonte (MG): Edições do campo social.
- Afonso MLM (2003). *Oficinas em dinâmica de grupo na área da saúde*. Belo Horizonte (MG): Edições do Campo Social.

- Brasil. Ministério da Saúde. (2010). *Diretrizes nacionais para a atenção integral à saúde de adolescentes e jovens na promoção, proteção e recuperação da saúde*. Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção em Saúde, Departamento de Ações Programáticas Estratégicas, Área Técnica de Saúde do Adolescente e do Jovem. Brasília (DF): Ministério da Saúde.
- Calligaris C (2000). *A Adolescência*. São Paulo (SP): Publifolha.
- Vasconcelos EM (2009). *Abordagens psicossociais. História, teoria e prática de campo*. 2 ed. São Paulo (SP): Aderaldo & Rothschild.
- Organização das Nações Unidas (ONU) (2011). *Pessoas e possibilidades em um mundo de 7 bilhões – Relatório sobre a situação da população mundial 2011*.
- Yazlle, M. E. H. D. (2006). Gravidez na adolescência. *Rev bras ginecol obstet*, cited 2013 Aug 28; 28(8):443-5.