titulat "El pacient del futur", on presentava el moviment anomenat als EUA Participatory Medicine5 (Medicina participativa) i que ve a presentar un moviment social on un col·lectiu de pacients en xarxa decideixen passar de ser simples passatgers a ser conductors responsables de la seva pròpia salut, essent vistos com llavors valorats pels proveïdors de serveis sanitaris com a autèntics socis de plen valor.

REFERÈNCIES


Colecó Investigaciones de la Plenagog na núm. 1. Facultad de Periodismo i Comunicación Social de la Universidad Nacional de La Plata.


5 <http://participatorymedicine.org/>
Europeu de promoció de la salut (vegeu la taula 1). Durant aquests vint anys, hi ha hagut molts avanços en l'àrea de promoció de la salut, que es reflecteixen en el desenvolupament, contingut i organització dels cursos d'estiu de l'ETC. Reflexionant sobre aquests fets i descriur-los en el context dels canvis globals en l'àrea de promoció de la salut, donarem una imatge avantguardista de la formació en promoció de la salut, així com dels nous desenvolupaments que es necessiten per al futur.

Hem dividit aquest capítol en tres parts: partim d'una perspectiva històrica, seguida del pensament actual sobre la formació de promoció de la salut. El capítol conclou amb una visió per al futur.

### Taula 1. Cursos d'estiu de l'ETC-PHP del 1991

<table>
<thead>
<tr>
<th>Any</th>
<th>Títol del curs</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1991</td>
<td>València: estil de vida saludable</td>
</tr>
<tr>
<td>1992</td>
<td>Göttingen: promoció de la salut dels nens i joves a Europa</td>
</tr>
<tr>
<td>1993</td>
<td>València: marxa per a la promoció de la salut</td>
</tr>
<tr>
<td>1994</td>
<td>Liverpool: estratègies per a la salut a Europa</td>
</tr>
<tr>
<td>1995</td>
<td>Praga: xarxes i col·laboració per a la promoció de la salut</td>
</tr>
<tr>
<td>1996</td>
<td>Praga: innovació en educació i formació per a la nova salut pública</td>
</tr>
<tr>
<td>1997</td>
<td>Cagliari: promoció de la salut i recerca</td>
</tr>
<tr>
<td>1998</td>
<td>Wageningen: metodologia participativa en la promoció de la salut</td>
</tr>
<tr>
<td>1999</td>
<td>Liverpool: salut i assistència sanitària</td>
</tr>
<tr>
<td>2000</td>
<td>Zagreb: retorn al futur: els principis a la pràctica, de la pràctica a les visions</td>
</tr>
</tbody>
</table>

En col·laboració amb els màsters europeus en promoció de la salut (EUMAHP)

<table>
<thead>
<tr>
<th>Any</th>
<th>Títol del curs</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>2002</td>
<td>València: de la salut pública a la nova salut pública i a la promoció de la salut</td>
</tr>
<tr>
<td>2003</td>
<td>Cagliari: participació de la comunitat i col·laboració intersectorial</td>
</tr>
<tr>
<td>2004</td>
<td>Galway: perspectives europees sobre la promoció de la salut i el benestar</td>
</tr>
<tr>
<td>2005</td>
<td>Perugia: replantjar la promoció de la salut en una Europa canviant</td>
</tr>
<tr>
<td>2006</td>
<td>Zagreb: segleixent nous marcs: creació de capacitats per a l'acció de promoció de la salut</td>
</tr>
<tr>
<td>2007</td>
<td>Wageningen i Düsseldorf: reducció de les desigualtats en salut – proves per a l'acció comunitària</td>
</tr>
<tr>
<td>2008</td>
<td>Bergen: la salut en totes les polítiques</td>
</tr>
<tr>
<td>2009</td>
<td>Cagliari: explotar camins cap a la salut i gaudi</td>
</tr>
<tr>
<td>2010</td>
<td>Magdeburg: construir associació civil per a la salut</td>
</tr>
<tr>
<td>2011</td>
<td>Zagreb: estratègies per a la salut a Europa: la salut en perspectiva de cicle vital</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**PASSAT: DE VALÈNCIA A VALÈNCIA**

**Carta d’Ottowa**

La promoció de la salut es va originar a partir d’un canvi en el pensament sobre la salut i els determinants de la salut. Des de la dècada del 1930 fins al principi del 1970, el model biològic dominava la salut pública. La salut va ser definida com l’absència de malalties i l’eficacitat dels pràctics, per tant, en els factors de risc i prevenció de la malaltia. Des de la meitat del 1970 es van produir uns esdeveniments clau al Canadà amb l’informe Laonc, on destacava el paper dels determinants socials i ambientals de la salut, i la I Conferència Mundial sobre Promoció de la Salut a Ottowa el 1986 que va donar lloc a la coneguda Carta d’Ottowa. Aquesta carta afirmava que «la salut és creada i viscuda per a les persones dins de l’entorn de la seva vida quotidiana: on aprenen, treballen, juguen i estimen». Aquest document clau segueix essent un dels documents que lidera en el camp de la promoció de la salut. A Ottowa es van descriure cinc àrees principals per a l’acció en promoció de salut:

1. Construcció de polítiques públiques que donin suport a la salut
2. Creació d’entorns propis
3. Enfortir l’acció comunitària
4. Desenvolupament d’habilitats personals
5. Reorientació dels serveis de salut (Organització, 1986)

**Un canvi paradigmàtic de la salut**

Els desenvolupaments al Canadà van donar lloc al projecte Healthy Cities i a publicacions com The New Public Health d’Ashton i Seymour (1988). El paradigma canviant no va ser només en relació amb el canvi de la salut pública i la promoció de la salut, sinó també en relació amb el periqt i com els promotores de la salut modifiquen les seves pràctiques i el paper de l’aprenentatge en aquesta pràctica (Davies, Colomer, Lindström, Høpner, Tourens, Modolo et al., 2005). Per tant, un grup de professionals europeus de promoció de la salut van estar d’acord en què per aconseguir un canvi en el pensament també es requeria una educació i formació innovadora.

**El naixement dels cursos d’estiu de l’ETC el 1991**

El 1987 l’Oficina regional per a Europa de l’OMS va iniciar un projecte conjunt amb l’Associació d’Escoles de Salut Pública a la Regió Europea (ASPHER) per investigar les possibilities de desenvolupar un nou programa de formació en salut pública. És va organitzar una reunió d’iniciació a Göttingen el 1990, i quatre escoles de salut pública: Göttingen (Suècia) – Liverpool (Regne Unit)
– València (Espanya) – Zagreb (Croàcia), van formar el Consorci Europeu de Formació en Salut Pública i Promoció de la Salut (ETC-PHP).  


Basat en la idea d’ensenyament a l’aula i aprenentatge instrumental, diversos experts importants en promoció de la salut de tot el món van ser convocats. Van ser, per exemple, el professor David McQueen de la University of Edinburgh, d’Església, al Regne Unit; la professaar Kathryn Dean de la University of Copenhagen, de Dinamarca, i Aif Trojan de la University of Hamburg, d’Alemanya. Van presentar idees innovadores entorn a ànàlisis a diversos nivells i a indicadors de promoció de la salut. En aquest moment van ser vistos com experts liders en la matèria. El curs va ser molt interessant i estimulant tant per a professors com per a estudiants, però sobretot va ser una transferència de coneixement en una sola direcció – i més o menys, encara, parcialment impulsada per experts.  

Perspectiva sanal·logènica  

Un paper important d’inspiració per al curs d’estiu de l’ETC va ser, i segueix essent, el treball d’Aaron Antonovsky al voltant de la salutgesi (Antonovsky, 1987). La perspectiva sanal·logènica se centra en tres aspectes: primer, l’atenció se centra en les fortaleses, les capacitats i el benefici humans; en segon lloc, identifica els recursos de resistència generalitzats (GRR) que ajuden a la gent a moure’s en la direcció de la salut; i, en tercer lloc, identifica un sentit global i dominant en els individus, grups, poblacions o sistemes que serveix com a mecanisme o capacitat general d’aquest procés, el sentit de la cohesió – SOC (Lindström i Eriksson, 2010). Bengt Lindström va utilitzar la història de Lena
Perugia i Bergen, i unes altres dos, la National University of Ireland, Galway, i la University of Applied Sciences of Magdeburg-Stendal, van acollir cursos d’estiu de l’ETC el 2004 i el 2010. L’objectiu general del projecte EUMAHP era millorar la qualitat de la promoció de la salut a través de la formació professional dels promotors de salut en els països de la Unió Europea, per desenvolupar encara més i reforçar la conceptualització europea de promoció de la salut després de la Carta d’Ottawa i fer avançar el camp. Els valors clau d’EUMAHP van ser la col·laboració i la capacitat per millorar els programes existents, la participació de més institucions i programes en desenvolupament, i la millora contínua de l’educació de promoció de la salut, reconeixent i respectant les diferències a Europa (Colomer, Hosper, Barry, Brooks, Davies, Lindström et al., 2002; Davies et al., 2000). El principal resultat del projecte EUMAHP va ser la creació d’un programa europeu de promoció de la salut que estigués relacionat entre si i reconegut pel Sistema Europeu de Transferència i Acumulació de Crèdits (ETCS) d’acord amb Education & Training – una política d’aprenentatge permanent iniciada per la Comissió Europea. A partir del 2002, el curs d’estiu de l’ETC s’offereix en col·laboració amb l’EUMAHP.

L’impacte del projecte EUMAHP en el desenvolupament del curs d’estiu de l’ETC va ser notable: en comparació amb la primera dècada (1991-2000), el nombre mitjà de participants que van assistir als cursos d’estiu va augmentar de 21 a 29 en la segona dècada (2002-2011). Però, més relevant va ser l’impacte en el desenvolupament del disseny del curs, per exemple, de projeccions individuals a grups, i els principals temes que s’han abordat. Gradualment, el curs d’estiu ha passat de l’aprenentatge instrumental a l’aprenentatge més crític i emancipador.

Resum de la perspectiva històrica
La primera fase del desenvolupament de la formació per a la promoció de la salut es va caracteritzar per reunir persones i idees en l’àmbit europeu. La manera d’ensenyar principalment implicava conferències inspiradores impartides per reconeguts experts en la matèria. El resultat va ser una forta xarxa europea de professors i un grup creixent de professionals en promoció de la salut, inspirats, adoptant principis i aplicant-los a la pràctica.

Present: establir el procés d’aprenentatge saludable
Durant el ja esmentat curs, el 2002, a València, es va decidir introduir projectes de grup en els cursos d’estiu, així com l’adopció de perspectives d’altres disciplines: ciències de l’organització i política, sociologia, ciències de l’educació, ciències de la comunicació i culturals. Aquesta interdisciplinaritat encaixava bé amb l’enfoiment ecològic i el pensament de sistemes. El

pensament ecològic representa un allunyament d’un enfocament reduccionista de les qüestions individuals, els factors de risc i la causalitat lineal cap a una visió integral de la salut i el benestar determinat per una complexa interacció de factores ambientals, organització i personals dins dels contextos i llocs on la gent viu la seva vida (Dooirst, 2009). Prop d’aquest punt de vista ecològic es troba el pensament de sistemes: el pensament de sistemes és la incorporació de la totalitat d’un sistema i la relació entre les parts, en lloc d’atllàr les parts que componen aquest conjunt. El context, les circumstàncies i l’entorn d’un sistema jutgen un paper important en el pensament de sistemes. Aquesta lògica del pensament de sistemes encaixava perfectament amb la idea que la promoció de la salut eficaç ha de fer justícia a la complexitat de la salut i que ha de fer front a molts actors i factors en diversos àmbits al mateix temps (Naaldenberg, Vaandragter, Koelen, Wagenaars, Stann i De Hoog, 2009).

El projecte CompHP UIPES (desenvolupament de competències i normes professionals per a la construcció de la capacitat de promoció de la salut a Europa), encaminat al desenvolupament internacional de competències per a la promoció de la salut, també va començar a posar êmfasi en la necessitat que els promotors de la salut poguessin treballar per canviar els contextos socials, culturals i polítics. Els àmbits principals de competència definits per aquest projecte són: catalitzar el canvi, liderar, avaluar, plantejar, executar, avaluar, promoure i col·laborar (Bartel-Kirk, Barry, Tsub i Lysob, 2009). Tots aquests àmbits són elements del curs d’estiu i seguirem descrint els elements més importants del curs d’estiu en la seva versió actual.

Practicar el que es predica
El fet de treballar en grups mixtos en un projecte de grup crea possibilitats per explorar temes de promoció de la salut i utilitzar els coneixements ja existents entre els participants dels cursos d’estiu. Aquesta idea està basada en la idea de «practicar el que es predica»: els principis bàsics de participació i col·laboració han de ser aplicats en la manera en què el programa està organitzat i il·lustrat. Cada vegada més, els cursos d’estiu estan dissenys basant-se en el model d’aprenentatge cooperatiu més que en l’ensenyament a l’aula. Abans d’il·lustrar com aquestes idees s’apliquen en els anys posteriors al 2002, ens agradaria discutir alguns conceptes teòrics relacionats amb el que s’anomena aprenentatge cooperatiu o de transformació.

Aprenentatge cooperatiu
L’aprenentatge cooperatiu o aprenentatge en equip tracta de la creació d’estructures de cooperació, com a part del disseny del curs que és eficaç en la promoció de pensament d’alt nivell i aprenentatge en grup. L’aprenentatge en equip tracta de l’ús de la força de l’equip per aconseguir que els estudiants assolixin els objectius d’aprenentatge (Herriández, 2002). Morse et al. (2007)
van identificar «punts i barreres» per a l’aprenentatge interdisciplinari en equips en tres nivells: el nivell individual o personal, el nivell de disciplina i el nivell programàtic. L’aprenentatge cooperatiu pot ser activat o desactivat per personalitats individuals, distincions disciplinàries i el disseny programàtic. La planificació proactiva i la reflexió continua sobre el procés d’integració en tot el procés d’aprenentatge ajudà a navegar a través de moltes barreres potencials i a identificar altres possibles punts.

**Aprenentatge transformatiu**

L’aprenentatge transformatiu és l’aprenentatge que transforma marcs de referència problemàtics – conjunts de supòsits i expectatives fixes (habits de la ment, perspectives de significat i maneres de pensar) – perquè siguin més inclusius, discriminants, oberts, reflexius i emocionalment capaços de canviar. Aprendre a participar lliurement i plenament en el discurs crítico/interciti consisteix a convertir-se en autoreflexius de manera crítica i exercitar un jutjat reflexiu. La tasca de l’entrenador és ajudar l’aprendent a adonar-se d’aquestes capacitats mitjançant el desenvolupament de les habilitats, coneixements i disposicions essencials per a la seva pràctica (Mitzrow, 2003).

Tant l’aprenentatge cooperatiu com el transformatiu remarcen la importància de facilitar el raonament, així com la creació de situacions d’aprenentatge segur. Aquestes idees encaixen molt bé amb punts de vista de la promoció de la salut i, com a tal, els cursos d’estiu de l’ETC tenen l’objectiu de crear condicions per aprendre. Un entorn, dels moments de suport a l’aprenentatge, està establert perquè estimuli la competència i les capacitats de l’estudiant. «Practicar el que es predica» implica capacitar els estudiants, adquirit per experiència amb la col·laboració entre sectors, aprendre noves habilitats (de comunicació) i utilitzar els recursos dels grups. La dimensió europea i reunir diverses nacionalitats és una característica única del concepte, perquè dins dels cursos d’estiu hi ha una oportunitat per arribar a una situació a la qual no es pot arribar en l’àmbit nacional.

S’introduïxen tres elements nous per facilitar l’aprenentatge: aprenentatge a distància, presentacions dels països i projecte de grup.

**Aprenentatge a distància**

Una de les experiències dels cursos d’estiu va ser que, encara que els participantssovint se sentien aprofit del tema de l’any, com ara «Estratègies per a la salut a Europa» (1994) o «Els mètodes participatius en la promoció de la salut» (1998), el nivell de coneixements bàsics dels participants era diferent. Això implicava que alguns dels participants estaven contents de treballar teories i enfrontaments de nivell bàsic, mentre que d’altres esperaven més progrés. Per això es va decidir realitzar una sèrie de publicacions clau com a bibliografia bàsica disponible a través de la part especial del lloc web de l’ETC i demanar a tots els participants que escrivisin un article sobre el tema. En reflexionar i escriure sobre el tema del curs, els estudiants ja estaven ocupats amb el tema per endavant. Els tutors que venien d’un altre país diferent del seu faciliten aquesta part d’aprenentatge a distància. El feedback consisteix a demanar aclariments i ànims. Sovint, els estudiants i els tutors es reunien en la primera setmana del curs d’estiu per parlar de la versió final del treball d’ensenyament a distància fet abans que el curs d’estiu s’iniciï.

Durant els primers anys, els treballs d’aprenentatge a distància estaven centrats en el desenvolupament i la teoria general de promoció de la salut, com ara reflexionar sobre la Carta d’Ortava o descriure el significat de la col·laboració intersectorial. El 2009 van començar a demanar als participants que estudiessin críticament el tema en el context del seu propi país, així com que descrivissin la seva situació personal en relació amb el tema. Per al tema «Exploració de camins salutugèrics» per a la promoció de la salut (2009), els participants van descriure els elements salutugèrics de les polítiques de salut dels seus països. Per reflexionar sobre la història de la seva vida personal també es va demanar als participants que descriuessin els recursos generals de resistència que van trobar essencials en el transcurs de la seva pròpia vida. Per tant, els participants estan combinant informació amb discussió teòrica en el context de la seva pròpia experiència i en el context social i cultural del seu país de treball (Pavlekovic et al., 2011). Tant per als tutors com per als participants, aquest tipus d’assignats són més satisfactori d’escriure i de llegir. A més, crea una oportunitat per comparar les perspectives dels diferents països al començament del curs d’estiu.

**Presentacions dels països**

Un altre element que facilita l’aprenentatge col·lectiu és la presentació del país. En aquesta part, els participants presenten la situació social i cultural al seu propi país. Aquesta pot ser una presentació individual, si el participant és l’únic del seu país. Si hi ha més participants representant el país se’n demana que preparin la presentació juntos. Això també facilita la reflexió perquè dues persones d’un mateix país poden tenir un punt de vista completament diferent. Els primers anys en què es van introduir aquestes presentacions de països sovint consistien en dades de salut, imatges que mostraven les dades epidemiològiques sobre l’estat de salut d’un país. Això també va desenvolupar, si l’havia dels anys, en una anàlisi d’exemple pràctiques d’iniciatives nacionals de promoció de la salut o en aspectes culturals particulars d’un país, o en les diferències típiques entre regions.
Quadre 1. Reflectió sobre el procés de cinc dies (Curs d'estiu 2003, Cagliari)

1r dia. Vaig sentir que s'havia aconseguit una bona feina... Decidir un tema va semblar fàcil. Em sentia content.

2n dia. Tothom estava cansat i el dia va ser llarg. La tasca semblava interminable, tant parlant i en realitzar la deixa pressa el dia 2 no em va semblar gaire diferent de la del primer dia... Em vaig sentir frustrat amb el que vaig percebre com una falta d'unió en el grup i la manca de treball realitzat... No sabia què fer.

3r dia. Aquest va ser el pèp de dies fins al moment. Vaig sentir que el grup estava dispers... M'imagine que treballar en grup volia dir que estàvem treballant tots junts, però el sentiment del no-eu desafiguaria era esclapador. Jo volia que tothom aprofités... a causa de la meva pròpia inseguretat... No obstant això, pensant-ho bé, és més lògic que els membres del grup facin diferents tasques. Llavors, el projecte pot unir-se com un tot. De nou, ens ho referí a una sensació de deixar amà, de confiança, de treballar en un grup gran. D'estar a gurt treballant junts en el grup i, no obstant això, no estar amb aquest grup... Em sentí com en escena el dia 3, pot ser que hagi estat treballant d'organitzar a la gent en el grup. Això pot haver contribuí a la frustració d'altres. Realmet no ho sé, no es podria. I així seguim endurint.

4t dia. Aquest dia va ser increïble! Estavam molt cansats i no teníem energa per participar activament. Tot el que vaig poder fer va ser estar en silenci i observar. Era diferent dels altres dies... preocupant-me per si el projecte s'acabarà o no. Com podíem encara estar discutint sobre els objectius i metodologies de com fer el projecte...

Aquest és el projecte més caütol en el qual no he estat involucrat mai. Tothom semblava frustrat... però no havia un grup de tasques... Va ser en aquest punt que em vaig adonar de que el que estava passant era la dinàmica dels processos de grup multiculturals. Els diferents forms culturals, les maneres d'entendre i les maneres de treballar estaven afectant el grup com les espalmes d'una eclusa de ferrer, ortent, calenta, dispersant-se en totes direccions. Ara entén que el procés que estem vivint és necessari per ser com el ferrer, amb un producte acabat. Al final del dia 4, em sentia una mica millor... i també em sentia confiat ara que el projecte seria completat.

Si dia. Aquest va ser un bon dia. De sobte, el que havia portat cinc dies de tortura s'estava unint. Estava una atmosfera optimista i vaig sentir orgull i alègria de formar part d'un grup multicultural que estava preparant un bon projecte de promoció de la salut que milloraria la salut de nens amb baixa resiliència d'una manera poderosa.

Projecte de grup

Els professionals de la promoció de la salut han de ser capaços de treballar bé tant amb membres de la comunitat com amb companies d'altres camps. Aquest treball de col·laboració requereix aprendre a governar la interacció. Es requereixen habilitats específiques de treball en equip i de col·laboració, ser comunicadors eficaços i ser capaços d'aportar conciència professional a un equip multidisciplinar (Parsell i Bligh, 1999). L'objectiu central del treball del projecte de grup de l'ETC és que els participants, en representació de la barreja de diversos orígens socials i culturals i països, treballin junts en una situació de resolució de problemes. Això anima els estudiants a aplicar i apreciar les habilitats necessàries per treballar d'acord amb els principis i estratègies del camp de la promoció de la salut i des de la participació de l'estudiant en l'escola.
haver dirigit els cursos d'estiu de l'ETC durant vint anys, els tutors han desenvolupat una considerable experiència en treballar junts i, per tant, han desenvolupat un alt nivell de confiança en comparació amb els grups als quals els falta aquesta experiència. El mateix equip de l'ETC també està integrat per membres de diferents fons culturals i disciplinàries, i també participen en el procés d'aprenentatge. En mostrar en la pràctica el que significa treballar junts, els tutors donen exemple als participants. També intentem fomentar el desenvolupament de relacions positives entre els membres del projecte en grup, passant temps junts i parlant sobre les dificultats tan bon punt es presentin. L'avaluació mostra que aquesta part de construcció de bones relacions i creació d'un ambient d'aprenentatge agradable i humà és molt valorat pels participants anteriors (vegeu el quadre 2).

Resum de la situació actual

La fase actual de la formació d'ETC-PHHP per a la promoció de la salut està caracteritzada per la creació de condicions per a l'aprenentatge saludable, incloent perspectives comparatives i la reflexió. Els tutors i els participants vénen amb els seus fons, habilitats, ideals i objectius. La seva diversitat és reconeguda i utilitzada durant el curs. Els diversos enfocaments i opinions s'ofereixen per a l'acostumament individual i col·lectiu. La participació en projectes de grup facilita l'experiència del treball en col·laboració en un entorn multicultural, el qual és una experiència necessària per a les persones que treballen per promoure la salut en un context europeu. Les bones relacions personals faciliten l'aprenentatge cooperative.

Tots els professors i tutors de l'ETC havien estat involucrats i tenen experiències en el treball de projectes europeus com The European Food and Shopping Research Project SUPER (1989-1997) o EUMAPH, Closing the Gap and Determine (EuroHealthNet), o havien participat com a experts externs, per exemple en el programa Bram Health Partnership i en Health in Transition als països del sud-est d'Europa. En l'actualitat, els membres de l'ETC estan activament involucrats en el projecte CompHP de la UIPES, que se centra en la professionalització i acreditació per tal de garantir i desenvolupar el rendiment i la qualitat dels resultats dels projectes i programa en el camp de la recerca i l'acció de la promoció de la salut.

FUTUR: GLOBALITZACIÓ I NOVES TECNOLOGIES

Una sèrie de tendències tenen un paper a l'hora de considerar la formació de la promoció de la salut per al futur. Aquestes són: (1) la creixent importància de la formació permanent, (2) la globalització, (3) la vinculació amb els complexes desafiaments en altres àrees i (4) els desenvolupaments tecnològics, incloent-hi els mitjans de comunicació social com ara Web 2.0.

L'aprenentatge permanent i les relacions intergeneracionales

La població i la força laboral està enveixeda i menys joves s'incorporen al mercat laboral. Al mateix temps, cada vegada més persones treballen després de l'edat de jubilació tradicional de 65 anys. La formació i l'educació juguen un paper en cada fase del cicle de vida i no és possible dotar el llistat d'animes a l'escola o universitat amb tots els coneixements i habilitats que necessiten per prosperar al llarg de la seva vida. La formació permanent i l'educació és, per tant, cada vegada més i més important (Mike, 2000). La gent ha de millorar continuament els seus coneixements i habilitats, per tal de participar en un procés de continu desenvolupament vocacional i professional. El nou imperatiu de l'educació és capacitar les persones per gestionar el seu propi aprenentatge en una varietat de contextos al llarg de les seves vides. Això també ajudarà a la gent a seguir amb el ritme dels ràpids avanços mundials. Així que l'aprenentatge es converteix en independent de l'edat, lloc i temps. Això s'ha traduït en un ràpid creixement de la tecnologia educativa i cursos d'educació per a adults. El repte per al futur de l'ETC és, juntament amb la barreja d'antecedents culturals, barrejar grups d'edat i també facilitar l'aprenentatge intergeneracional. Els joves poden ajudar a la gent gran, per exemple, amb la tecnologia informàtica i la gent gran pot compartir les seves experiències de vida amb la gent jove. En els darrers anys, ben experimentat que els participants dels cursos d'estiu estan començant a venir de diferents generacions i que això afegeix una dimensió d'aprenentatge interessant. Posar atenció a la construcció de relacions intergeneracionales enriquirà la formació de la promoció de salut i el desenvolupament del camp. Pel que fa al temps i a l'espai, els esdeveniments futurs podrien incloure l'organització del curs en altres èpoces que no siguin a l'estiu i en llocs diferents d'aquells on les institucions participants tenen la seva seu (vegeu també les noves tecnologies).

Globalització

La naturalesa de moltes preocupacions sobre la salut mundial, com les diferències en salut i la necessitat que els diferents actors treballin junts per resoldre-les, és una raó de pes per la qual la preocupació per a la salut mundial és important (Skolník, 2008). L'ETC va començar en l'òbit europeu, però més i més participants internacionals estan prenent part en els cursos d'estiu i els temes dissenyats també creuen les fronteres europees. Hi ha una clara convicció que Europa no és un model per a la resta del món i que els repte, per exemple a Àsia o Àfrica, són d'una naturalesa completament diferent. No obstant això, moltes solucions com la formació i la salut adequades per a totes les polítiques poden tenir un impacte important a Europa, però també fora...
La vinculació amb els complexos desafíaments en altres àrees

Com es descriu en aquest capítol, molts desafíaments de la salut requereixen l'aportació de professionals de diferents fons disciplinaris i culturals. Això no només compta per a la salut, sinó també, per exemple, per al canvi climàtic, la seguretat alimentària i la crisi energètica. Els enfocaments interdisciplinaris en els quals es combina el coneixement de diferents camps proporcionen milers respostes a problemes complexos i, de tant en tant, porten a nous enteniments (científics). Molts desafíaments sobre la salut també estan relacionats amb factors com ara la higiene, l'abastament d'aigua, el sanejament, la contaminació de l'aire, la inestabilitat econòmica i el creixement de la població (Skolnik, 2008). Tots aquests grans futurs reptes socials, econòmics i ambientals afecten la salut. Això que sembla lògic per als cursos d'estiu de l'ETC-PHP organitzar una major participació de les ciències ambientals, així com de les econòmiques.

Podem aprendre dels enfocaments interdisciplinaris en altres àrees diferents de la salut. La base de coneixements del que és la interdisciplinarity, perquè és important en la recerca de solucions sostenibles a problemes complexos i la identificació de les principals limitacions i oportunitats, es poden seguir desenvolupant si s'uneixen les experiències. Els diferents camps també han de desenvolupar la forma d'avaluar aquest tipus d'iniciatives. Quan a la superposició de temes, és molt probable que les àrees de protecció del medi ambient i la promoció de la salut creixin més conjuntament en el futur.

La protesta Ocupa Wall Street demostra que és possible que estiguem a la vora d'un moviment mundial creixent impulsionat per persones ideologicament no capacitades, pleines de passió, a la recerca d'una agenda per tal de revitalitzar el que s'entén per democràcia i per crear una societat sana (Sachs, 2011).

Tal com el director mèdic d'Eccòcia, Harry Burns, va expressar, les iniquitats en la salut no només es poden atribuir a una greu privació social i econòmica. Són «un problema psicosocial que no s'arreglarà concentrant-se en els comportaments de risc convencional» i prou. Les respostes es troben en la reparació d'una societat fragmentada, on moltes persones senten que no tenen control de les seves vides. «No ens hem de concentrar en els déficits, sinó en els recursos, les habilitats i les capacitats. Hem de construir capital social perquè els individus puguin offerir la seva amistat els uns als altres i suport mutu.» (Reid, 2011).

Els desenvolupaments tecnològics

Els avanços en la tecnologia de la informació i la comunicació ens proporcionen cines electròniques per interactuar amb companys de tot el món. El paper d'Internet i els mitjans socials com ara Hyves i Facebook ja han tingut un enorme impacte en l'educació i la formació. És molt més fàcil accedir a coneixements i informació, i comunicar-se en les plataformes virtuals. Aquest desenvolupament podria implicar oferir cursos d'estiu virtuals per a aquells que no poden assistir a un curs d'estiu presencial en el futur.

Els nous mitjans de comunicació socials (Web 2.0) s'han estès al món i estan a l'abast de gairebé tothom, sobretot aquells que tenen un iPhone o altres Smartphones. En aquesta línia, la comunicació electrònica s'ha desplaçat cada vegada més a aquests nous aparells mobils, mentre que el clàssic internet en els PC ha canviat a elaborades plataformes interactives integrades que contenen totes les possibilitats disponibles per a la comunicació global en temps real.

La xarxa ETC està treballant durantament per llançar una nova plataforma en xarxa que ofereixi tot tipus d'accions interactives obertes i per integrar una àrea més forta protegida amb contrasens per a una part dels cursos d'estiu ansals d'aprenentatge a distància en xarxa. És configurarà una secció per alumnus addicional per a aquells que algú vanegada hagin assistir a un curs d'estiu de l'ETC-PHP des del 1991. Aquesta secció substituirà el grup ETC-CoP de la plataforma de Yahoo. La nova página web ja està en construcció. El relaçament complet està previst per al gener del 2012 i estarà disponible per la part de l'aprenentatge a distància del 2è curs d'estiu de l'ETC, «Assets fo
La promoció de la salut, 25 anys després

Health, a la Glynndw University a Wrexham, a GaIles, al Regne Unit, que comença el maig del 2012.

No obstant això, conté-se-se entre si personalment i visitar pràctiques locals als països és part de la nostra comprensió d'aprenentatge saludable, que no es pot reemplaçar fàcilment només per les sessions virtuals i la interacció comunicativa.

Per concloure

La promoció de la salut és un camp que ha estat creixent ràpidament en l'última dècada. Els fonaments teòrics s'han fet més forts i la creixent base d'evidència de l'efectivitat de les estratègies de promoció de la salut també està augmentant. La promoció de la salut atreu l'interès de molts estudiants i la formació postacadèmica en aquesta àrea també és popular. El curs d'estiu de l'ETC-PHIP, amb el seu llarg passat en formació, serveix com un bon exemple d'un procés d'aprenentatge interactiu en el qual els coneixements, les experiències i les idees compartides sobre la promoció de la salut ofereixen un requisit previ per a les activitats de col·laboració internacional que es tradueixen en projectes comuns. En aquest sentit, el curs d'estiu de l'ETC serveix com una cinta útil per desenvolupar el camp de la promoció de la salut i portar-lo un pas més enllà.

Agraïments

Tot i que hem escrit aquest capítol com a coordinadors de l'ETC-PHIP, ens agradaria reconèixer que l'èxit d'aquest consorci de formació és el resultat d'un gran grup dedicat de tutors. Concha Colomer, John Ashton, Bengt Linström, Selma Sogoric van començar el programa a València el 1991. L'equip de l'ETC-PHIP 2012, per ordre alfabètic, està format per Anna Bonatti Tomás, Eric Breton, Paolo Conti, Elisabeth Fosse, Arnd Hofmeister, Lynne Kennedy, Maria Koelen, Bengt Linström, Giuseppe Masiunori, Gordana Pavlović, Klaus D. Pomer, Giancarlo Pocetta, Debbi Stanistreet, Lennuke Vaandragt i Francine Watkins.

Referències


Reid, M. «Behind the "Glasgow effect". Beiträge der Organización Mundial de la Salud, 89(10), 2011, p. 706-707.
