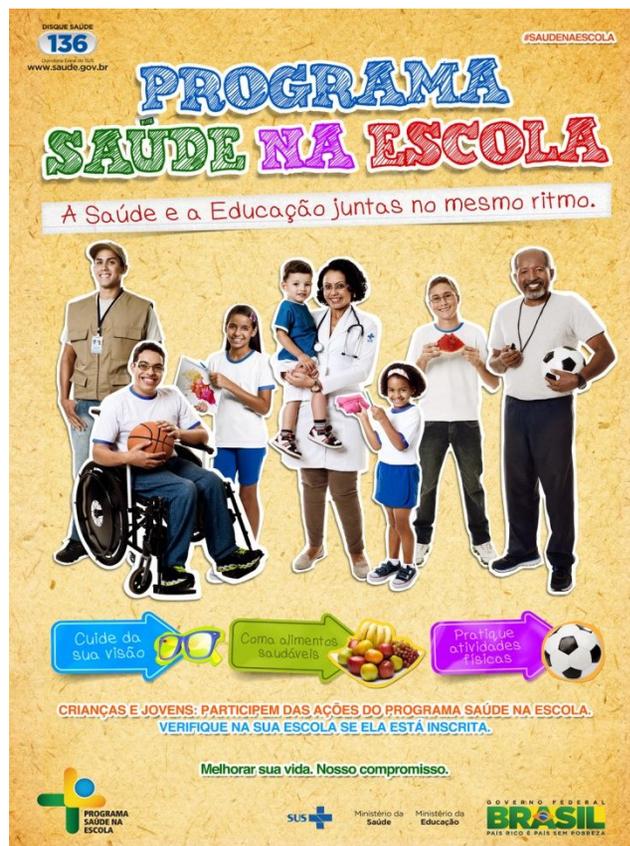




COORDENAÇÃO DE SAÚDE MENTAL/MS

## PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA (PSE): Saúde e educação integral das crianças, adolescentes e jovens



Ministério da  
Educação



Ministério da  
Saúde



# O que é o PSE?



- O PSE é uma política intersetorial do Ministério da Saúde e do Ministério da Educação, instituído em 2007, por decreto presidencial.
- A partir de 2007 o Projeto Saúde e Prevenção nas Escolas (SPE) passa a integrar o PSE





COORDENAÇÃO DE SAÚDE MENTAL/MS



Para quem é o PSE?

Ministério da  
Educação



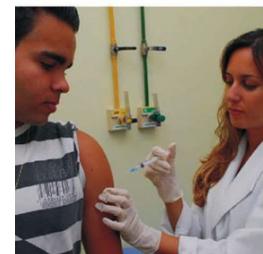
Ministério da  
Saúde





COORDENAÇÃO DE SAÚDE MENTAL/MS

- O PSE deve ser estendido aos educandos de todas as escolas da educação pública básica do país: estaduais e municipais
- A partir de 2013 podem fazer parte do PSE as:
  - Creches (incluindo as conveniadas);
  - Pré escolas;
  - Ensino Fundamental;
  - Ensino Médio;
  - Educação de Jovens e Adultos.





COORDENAÇÃO DE SAÚDE MENTAL/MS

## Como acontece o PSE?



Ministério da  
Educação



Ministério da  
Saúde





## COORDENAÇÃO DE SAÚDE MENTAL/MS

- Todos os municípios brasileiros possuem Atenção Básica em saúde que pode ser composta por:
  - Equipes de Unidades Básicas de Saúde;
  - Equipes de Saúde da Família e;
  - Equipes de Agentes Comunitários de Saúde.
- Com a adesão do Município ao PSE cada Escola indicada passa a ter uma Equipe de Saúde da Atenção Básica de referência para executar conjuntamente as ações.
- O PSE se dá com a interação dessas Equipes de Saúde da Atenção Básica com as Equipes de educação, no planejamento, execução e monitoramento de ações de prevenção, promoção e avaliação das condições de saúde dos educandos



COORDENAÇÃO DE SAÚDE MENTAL/MS



Quais as ações previstas no PSE?

Ministério da  
Educação



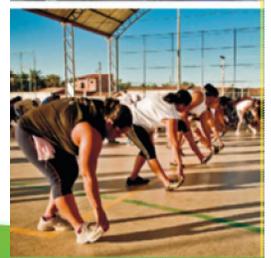
Ministério da  
Saúde





## COORDENAÇÃO DE SAÚDE MENTAL/MS

- As ações previstas como essenciais no PSE variam de acordo com o nível de ensino e estão compreendidas em três componentes:
  - Componente I: Avaliação das condições de saúde
  - Componente II: Promoção da saúde e prevenção das doenças e agravos
  - Componente III: Capacitação permanente dos profissionais de saúde e educação





- No “Componente I: Avaliação das condições de saúde” estão previstas ações no âmbito da: saúde nutricional, saúde ocular, saúde bucal, saúde auditiva, saúde clínica (situação vacinal e doenças), saúde psicossocial.
- No “Componente II: Promoção da saúde e Prevenção de doenças e agravos” estão previstas ações no âmbito da: alimentação saudável, prática corporal, saúde sexual e reprodutiva (SPE), prevenção ao uso de drogas (SPE), cultura de paz, saúde mental, saúde ambiental e desenvolvimento sustentável.
- No “Componente III: Capacitação permanente dos profissionais de saúde e educação” estão previstas qualificações para abordagem das temáticas dos Componente I e II.

# Como as ações do PSE se integram no cotidiano da escola?





## COORDENAÇÃO DE SAÚDE MENTAL/MS

- Quando uma Escola passa a fazer parte do PSE ela deve qualificar seu Projeto Político Pedagógico para inclusão de novas abordagens do PSE, de maneira transversal;
- Caso a abordagem das temáticas do PSE já estejam previstas no Projeto Político Pedagógico são essas que devem ser consideradas como ações do programa.
- É recomendado que Equipes de Saúde da Atenção Básica na relação com a Escola:
  - participem do planejamento das ações;
  - realizem as ações conjuntamente com a escola quando necessário;
  - participem da avaliação das ações; e
  - mantenha a Equipe da Escola informada quanto aos encaminhamentos de saúde dos educandos.



COORDENAÇÃO DE SAÚDE MENTAL/MS

# O projeto de prevenção dos riscos e danos do uso de drogas no PSE



Ministério da  
Educação



Ministério da  
Saúde



- A prevenção é um dos eixos do Plano de Governo “Crack, é possível vencer”
- O abuso de drogas é uma das principais questões em saúde pública na atualidade, sendo o álcool e o tabaco as drogas que mais contribuem para a mortalidade da população e para os anos de vida perdidos por incapacidade. (Babor et al, 2010)
- Ainda há contradições sobre a eficácia de programas de prevenção ao uso de drogas
- Alguns programas escolares têm mostrado eficácia significativa na redução do consumo e no retardamento do início do consumo de drogas.(Foxcroft & Tsertsvadze, 2012)

- Dentre os modelos de prevenção bem sucedidos estão os que consideram as influências sociais para o início do consumo.



**Modelos de habilidades para a vida** = oferecem recursos emocionais, comportamentais e sociais para que os jovens lidem com as situações do cotidiano. (Botvin et al, 2006)



COORDENAÇÃO DE SAÚDE MENTAL/MS

# Objetivos e resultados esperados





## OBJETIVO GERAL

- Elaboração, implantação e avaliação de programas para prevenção ao uso de álcool, tabaco, crack e outras drogas por crianças e adolescentes por meio do Programa Saúde na Escola - PSE

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Adaptar os programas de prevenção “Unplugged” ; “Good Behavior Game”; “SFP” para a realidade brasileira.
- Adaptar o método do Teatro do Oprimido;
- Aplicar os métodos em escolas da rede pública de ensino em três etapas: piloto (tradução, adaptação e implementação), expansão e abrangência nacional atingindo, ao final do processo, todos os estados brasileiros e cidades de diversos portes populacionais;
- Avaliar a viabilidade, efetividade e custo-efetividade dos quatro programas.



## RESULTADOS ESPERADOS

- Promover o protagonismo infanto-juvenil e fortalecer os vínculos comunitários;
- Qualificação dos profissionais de saúde e educação;
- Valorização do lugar social do profissional da educação;
- Ampliar os fatores de cuidado e proteção social;
- Reduzir o consumo de álcool, tabaco, crack e outras drogas e impactar no retardamento do início do consumo de drogas;
- Favorecer relações interpessoais cooperativas e inclusivas no espaço escolar;
- Impactar na redução da evasão escolar e na melhoria do rendimento.



COORDENAÇÃO DE SAÚDE MENTAL/MS



## Sobre as metodologias: GBG, Unplugged, SFP e TO

Ministério da  
Educação



Ministério da  
Saúde



## PROGRAMAS POR FAIXA ETÁRIA E CONTEXTO

		Faixa etária		
		Idade 6 – 10 anos	Idade 10 – 14 anos	Idade 14 – 17 anos
Contexto	Escola Capacitação	Jogos Interativos (Good Behavior Game)	Educação para vida UNPLUGGED	Teatro do Oprimido
	Família	Programa para o Fortalecimento das Relações Famíliares (SFP 6-11)	Programa para o Fortalecimento das Relações Famíliares (SFP 10-14)	



## JOGOS INTERATIVOS (Good Behavior Games)

- Programa universal de gestão da sala de aula.
- Centra-se em:
  - Socialização das crianças no papel de aluno;
  - Redução de comportamentos agressivos e de ruptura em idade precoce (i.e. déficit de atenção /hiperatividade, problemas desafiadores de oposição, e problemas de conduta);
  - Melhorias nas práticas dos professores na sala de aula.
- Demonstra impactos positivos em:
  - Comportamentos pró-sociais na sala de aula;
  - Desempenho escolar;
  - Saúde mental e bem estar;
  - Redução do contato posterior com substâncias.



## JOGOS INTERATIVOS (Good Behavior Games)

- Há uma capacitação inicial com os Formadores dos professores, com a expectativa de ao longo da implementação do projeto eles tornarem-se Treinadores (multiplicação) – 5 dias integrais;
- Importante as habilidades com a língua inglesa para esse primeiro treinamento;
- A perspectiva é de que um Formador possa acompanhar de 5 a 16 classes ao longo de 2 anos, com maior proximidade no primeiro ano;
- Piloto: será necessário ter escola – controle ou classe-controle.

## UNPLUGGED

- O Programa aborda os componentes críticos para implementação de um plano de prevenção :
  - I) Inclusão das estratégias de prevenção de maneira interativa no currículo;
  - II) Informações sobre drogas, incluindo os seus efeitos;
  - III) O foco em modos de lidar consigo mesmo em diferentes situações, nas interações sociais e de resistência;
  - IV) A ênfase na educação para os direitos humanos e o foco na realidade de que a maioria dos adolescentes não usam substâncias;
  - V) Abordagem ampliada de habilidades, tais como a construção de projetos de vida e comunicação entre pares;
  - VI) Envolvimento da família e comunidade;
  - VII) A sensibilidade para a diversidade cultural
- Capacitação com os formadores duram três dias integrais;
- O treinamento com os profissionais de educação duram três dias integrais.

## UNPLUGGED

- Aplicação de 12 horas de atividades em sala de aula, como parte do currículo, dividido em três partes:
  - I) A primeira visa melhorar o conhecimento dos riscos e fatores de proteção de maneira geral, bem como a construção de argumentos que problematizam o uso de substâncias,
  - II) A segunda se concentra no fortalecimento das relações interpessoais, com o levantamento e reflexão sobre as crenças, normas e a realidade da prevalência do uso de drogas;
  - III) A terceira tem como objetivo o foco as interações e comunicação entre pares, a ampliação nos modos de lidar com a resolução de problemas e com tomadas de decisões em situações vulneráveis, bem como a construção de projetos de vida.



COORDENAÇÃO DE SAÚDE MENTAL/MS

Crack,  
é possível  
vencer

## TEATRO DO OPRIMIDO

- É um empreendimento político cultural que utiliza jogos, exercícios e técnicas teatrais para favorecer a compreensão e a busca de soluções para situações pessoais e comunitárias de opressão;
- Há uma transposição do palco-platéia em que todos podem exercitar em cena a superação de situações-problema – se exercita em cena para se realizar na vida;
- Indicação do teatro-fórum como modalidade principal na condução do projeto;
- Inclusão da comunidade nos debates e de outros jovens, que estão fora da escola.



## PROGRAMA PARA O FORTALECIMENTO DAS RELAÇÕES FAMILIARES (SFP)

- O componente referente ao Treinamento do Relacionamento Familiar melhora a confiança parental com o maior envolvimento criança-pais e, causa a diminuição de comportamentos negativos da criança incluindo as agressões. Melhora os laços familiares, a comunicação, a organização, fortalecimento e harmonia familiar e resiliência.
- O componente referente à formação das crianças impacta positivamente nas suas relações com a escola, bem como suas competências sociais (e.g. comunicação, resolução de problemas, resistência em pares e, controle comportamental e de raiva), saúde mental e bem estar
- O Fortalecimento das Relações Familiares reduz o uso de álcool e drogas ou a probabilidade da iniciação do uso do álcool e drogas



COORDENAÇÃO DE SAÚDE MENTAL/MS

# Fases de implementação



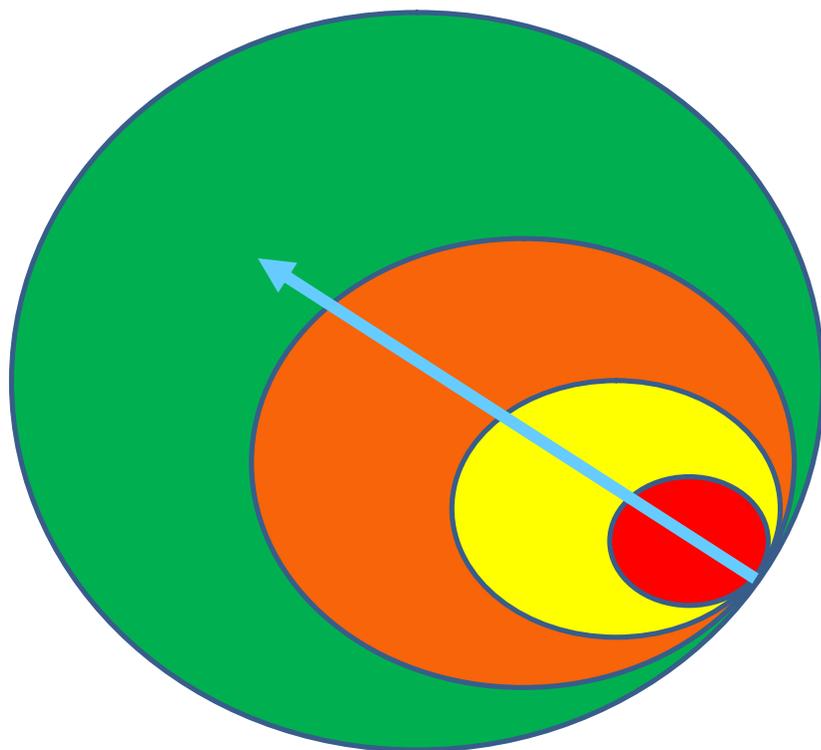
Ministério da  
Educação



Ministério da  
Saúde



## FASES DE IMPLEMENTAÇÃO



**TRADUÇÃO**

**FASE I – PILOTO**

**FASE II – AMPLIAÇÃO**

**FASE III – ABRANGÊNCIA  
NACIONAL**

**MONITORAMENTO &  
AVALIAÇÃO**



## FASE I – PILOTO

### OBJETIVOS:

- Adaptação das ferramentas/metodologias essenciais;
- Avaliação do processo e recursos disponíveis;
- Capacitação do grupo de Formadores em diferentes ferramentas/metodologias;
- Coleta de informações das iniciativas em andamento
- Aplicação das metodologias/ferramentas em estudos de casos controlados;
- Utilização de processos em contextos díspares de recursos encontrados nas comunidades;
- Fortalecimento local da capacidade de treinamento – iniciação do treinamento dos multiplicadores;
- Preparação para ampliação.

### PLANO DE AÇÃO:

- A ser realizada nos municípios de São Paulo, São Bernardo do Campo, Florianópolis e Recife;
- Realizada em escolas estaduais e municipais.

### PERÍODO

- 1º e 2º Semestre de 2013.



COORDENAÇÃO DE SAÚDE MENTAL/MS

Crack,  
é possível  
vencer

## FASE II – AMPLIAÇÃO

### OBJETIVOS:

- Finalização e reforço dos principais modelos e processos, adaptados localmente;
- Viabilização dos recursos necessários nas comunidades mais necessitadas;
- Avaliação de diversas ferramentas/metodologias correlacionando com os inúmeros programas de suporte;
- Desenvolvimento de ferramentas/metodologias de apoio para construção de capacitações futuras em prevenção (polícias escolares, curriculum..)
- Aumento do número de Formadores e Treinadores;
- Certificação nacional dos Treinadores capacitados;
- Preparação para abrangência nacional

### PLANO DE AÇÃO:

- Enfoque em um conjunto misto de ambientes comunitários com recursos diferentes;
- Viabilização de estudos clínicos formais em distritos com recursos disponíveis

### PERÍODO:

- 1º Semestre de 2014.



COORDENAÇÃO DE SAÚDE MENTAL/MS

Crack,  
é possível  
vencer

## FASE III – ABRANGÊNCIA NACIONAL

### OBJETIVOS:

- Aplicação das metodologias em larga escala, suportada pelos treinadores certificados
- Prorizações dos municípios do Plano Crack pactuados no PSE;
- Ampliação dos estudos de impacto;
- Aprimoramento das metodologias.

### PLANO DE AÇÃO:

- Enfoque em um conjunto misto de ambientes comunitários com recursos diferentes que façam parte do Plano Crack e do PSE;
- Viabilização de estudos ampliados com foco nas especificidades de cada região.

### PERÍODO:

- 2º Semestre de 2014.



COORDENAÇÃO DE SAÚDE MENTAL/MS



## CRONOGRAMA 2013

-  **Abril 2013:** contratação das equipes de gestão central do projeto e dos Formadores de cada metodologia (4 para cada).
  -  **Mai 2013:** treinamento dos Treinadores da metodologia “UNPLUGGED”.
  -  **Junho 2013:** conclusão da tradução das metodologias
  -  **Julho 2013:** treinamento dos Treinadores da metodologia “Good Behavior Games”.
  -  **Agosto 2013:** início dos Pilotos “UNPLUGGED” e “Good Behavior Games”.
  -  **Setembro 2013:** treinamento dos Treinadores da metodologia “SFP” e início do Piloto.
  -  **Dezembro 2013:** Conclusão dos Pilotos.
  -  **Janeiro a março de 2014:** conclusão da análise de impacto e custo-efetividade do projeto.
- Obs: o Teatro do Oprimido integrará o projeto na fase de abrangência (Fase II)
-  **Abril 2014:** ampliação das quatro metodologias.



COORDENAÇÃO DE SAÚDE MENTAL/MS

Obrigada!

Ministério da Saúde  
Ministério da Educação  
UNODC  
UNIFESP

Ministério da  
Educação



Ministério da  
Saúde

