

**PROGRAMA DE CENTRES EDUCATIUS PROMOTORS DE LA SALUT (CEPS)**

**INFORME CURS 2016-2017**

Elaboració de l'informe

Servei de Promoció de la Salut, Direcció General de Salut Pública i Participació:

- Elena Tejera Rifé
- Sara Mateo Erroz

Amb la col·laboració dels membres de la Comissió Tècnica de Promoció i Educació per a la Salut en els Centres Educatius:

- Elena Cabeza Irigoyen
- Cristina Mayol Quetglas
- Margalida Ordinas vaquer
- Clara Vidal Thòmas
- Katya Molinas Mut
- Coloma Ferrer Salas
- Margalida Serra Tauler
- Miquela Sastre Vidal

## Contingut

1. Introducció .....	4
2. Objectius del Programa CEPS .....	4
3. Població diana .....	5
4. Mètode de valoració .....	5
5. Resultats .....	6
5.1. Centres participants .....	6
5.2. Valoració del procés de CEPS .....	7
5.2.1. Anàlisi de situació .....	8
5.2.2. Avaluació del projecte .....	8
5.2.3. Altres aspectes que cal destacar .....	11
5.2.4. Fortaleses i debilitats que els CE refereixen per impulsar el model CEPS .....	11
5.3. Valoració de les àrees temàtiques .....	11
5.4. Valoració global del projecte .....	13
6. Formació en promoció de la salut per a CEPS .....	14
7. Acreditació com a centres educatius promotors de la salut CEPS .....	14
8. Conclusions .....	14
9. Propostes de millora .....	15
ANNEX 1. Participants en el programa de centres educatius promotors de salut .....	16
ANNEX 2. Debilitats i fortaleses que refereixen els centres educatius en desenvolupar el projecte CEPS .....	18
ANNEX 3. Centres acreditats com centres educatius promotors de salut .....	20
GLOSARI .....	21

## **1. Introducció**

La Direcció General d'Innovació i Comunitat Educativa, la Direcció General de Salut Pública i Participació i el Servei de Salut de les Illes Balears desenvolupen el Programa de Centres Educatius Promotors de la Salut (CEPS), amb l'objectiu que tota la comunitat educativa adopti hàbits de vida saludables en un entorn favorable per a la salut.

Els centres educatius promotors de la salut es caracteritzen per abordar la salut i el benestar de forma sistemàtica i integrada desenvolupant un model d'organització escolar participatiu que inclou tota la comunitat educativa i estableix vincles amb els recursos comunitaris del seu entorn, que té en compte el mateix concepte de salut de l'alumnat i en potencia les competències bàsiques per aconseguir un desenvolupament personal, relacional i ambiental adequats.

S'ha duit a terme els cursos escolars 2014-2015, 2015-2016 i 2016-2017.

La Comissió Tècnica de Promoció i Educació per a la Salut de les Illes Balears du a terme la coordinació i el seguiment del Programa.

## **2. Objectius del Programa CEPS**

Els objectius que es planteja la Comissió Tècnica de Promoció i Educació per a la Salut amb els centres educatius participants en la convocatòria són els següents:

- Impulsar la promoció i l'educació per a la salut en els centres educatius amb la participació de tota la comunitat educativa.
- Executar polítiques de salut escolar i integrar els objectius de promoció de la salut en els documents de programació del centre.
- Desenvolupar l'entorn físic del centre educatiu perquè faciliti la presa de decisions que afavoreixin la salut i el benestar.
- Promocionar un clima escolar que afavoreixi les relacions interpersonals positives i satisfactòries entre els diferents membres de la comunitat educativa.
- Aprofundir sobre aspectes de promoció i educació per a la salut en les diferents àrees curriculars i fomentar la participació de l'alumnat i el desenvolupament de les seves competències bàsiques.
- Establir vincles efectius amb els diferents sectors de la comunitat local: sanitari, social, juvenil, veïnat...
- Cuidar i potenciar l'equip de persones que treballen en el centre educatiu.

El Programa preveu les intervencions sobre les àrees temàtiques següents: alimentació saludable i vida activa, benestar i salut emocional, educació afectiva i sexual, prevenció de les conductes addictives, i seguretat i prevenció de riscos.

### 3. Població diana

Aquest Programa pretén que tot el que ocorri en els centres educatius promoció la salut i el benestar de la comunitat educativa; per tant, va dirigit a tots els seus components: el personal docent i no docent, l'alumnat i les seves famílies. A més, pretén que el centre educatiu tengui en compte els recursos comunitaris per potenciar el treball conjunt en promoció i educació per a la salut.

El Programa s'adreça a tots els centres d'educació infantil, primària i secundària, els centres de formació per a persones adultes, els centres d'educació especial i altres centres de singularitat especial de les Illes Balears.

A l'annex 1 apareixen els centres educatius (CE) que s'han presentat en les tres darreres convocatòries.

### 4. Mètode de valoració

En aquest informe es recull la valoració feta dels centres educatius que s'han presentat a la convocatòria 2016-2017 a partir dels aspectes següents:

- El Projecte CEPS elaborat pels centres educatius.
- El seguiment i l'assessorament als centres participants.
- La memòria final del projecte.

Per al seguiment dels centres de Menorca i Eivissa s'havia previst identificar agents de la Conselleria de Salut que després de rebre una formació en el model de CEPS fessin les visites i el seguiment als centres d'aquestes zones, però durant aquest curs escolar no ha estat possible i el seguiment s'ha fet des de Mallorca.

En relació amb el model CEPS, els centres educatius han d'intervenir de manera simultània en els aspectes següents:

- Dur a terme **polítiques saludables** integrant els objectius de promoció de la salut en els documents de programació del centre i creant la comissió de salut.
- Desenvolupar l'**entorn físic** del centre perquè sigui saludable.
- Promocionar un **ambient social** que afavoreixi les relacions interpersonals positives i satisfactòries entre els membres de la comunitat educativa.
- Promocionar les **habilitats individuals i les competències d'acció** en l'alumnat.
- Establir **vincles** efectius **amb la comunitat local**, mitjançant la creació d'una xarxa comunitària de referència. Tenen una importància especial les famílies de l'alumnat com a part de la comunitat educativa.

- Cuidar i potenciar **l'equip del centre educatiu** promotor de la salut.

Aquest model fa una referència específica a la importància de la participació de tota la comunitat educativa en el **funcionament i la programació** del centre: tant del personal docent i no docent, com de l'alumnat i les seves famílies.

## 5. Resultats

### 5.1. Centres participants

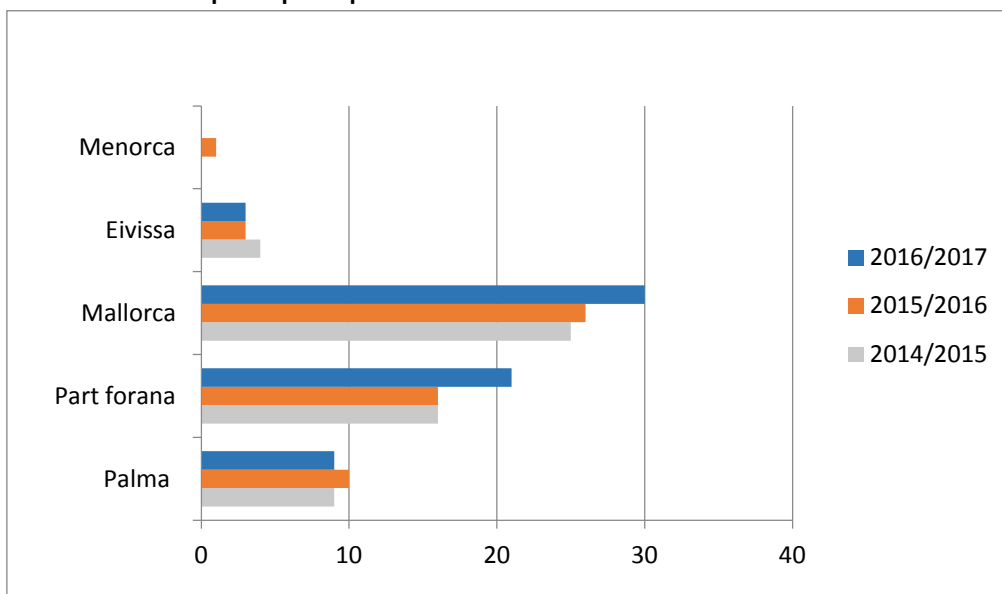
En la convocatòria 2016-2017 s'han presentat 33 centres educatius, que compten amb un total de 15.631 alumnes i 1.666 docents (gràfica 1). El Programa CEPS preveu intervencions dirigides a tot el centre i a la comunitat educativa en general (com són les intervencions sobre l'entorn físic del centre, les dirigides a crear un ambient social positiu i agradable o les que desenvolupen polítiques saludables del centre) que repercuteixen en tot l'alumnat i el professorat. Preveu també intervencions que van dirigides a grups específics, com són els programes o accions de caràcter educatiu, en les quals han participat 8.773 alumnes.

Han participat directament en el projecte 391 docents.

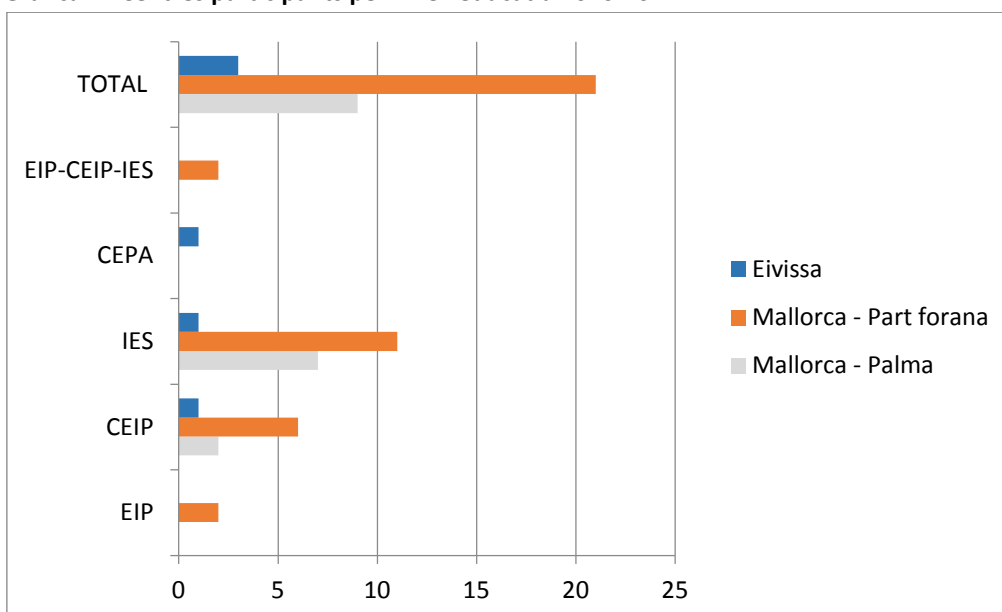
Els centres educatius es distribueixen de la manera següent (gràfica 2):

- Mallorca. S'han presentat 30 centres, dos dels quals són concertats i intervenen tant en educació primària com secundària, ambdós ubicats a la Part Forana. Els 28 restants són de titularitat pública, 9 són a Palma —7 són instituts de secundària (IES) i 2 són centres de primària (CEIP)— i 21 a la Part Forana —11 són instituts de secundària, 6 són centres de primària i 2 són centres d'educació infantil (0-3 anys).
- Eivissa. S'han presentat 3 centres: 1 centre de primària, 1 institut de secundària i 1 centre de formació d'adults (CEPA), tots de titularitat pública.
- Menorca. No s'ha presentat cap centre.

**Gràfica 1. Centres participants per curs escolar**



**Gràfica 2. Centres participants per nivell educatiu 2016-2017**



Cal destacar que els quatre centres educatius de Binissalem (CEIP Robines, CEIP Binissalem, IES Binissalem i CC l'Assumpció) s'han presentat a la convocatòria amb un projecte comú dins la Comissió municipal educativa. També han presentat un projecte comú el CEIP Tresorer Cladera i CEIP Vialfas de sa Pobla.

## **5.2. Valoració del procés de CEPS**

Dels 33 centres que hi han participat 3 no han presentat la memòria.

### 5.2.1. Anàlisi de situació

Un aspecte fonamental del Programa CEPS és que els CE facin una anàlisi de la situació de partida que els serveixi d'ajuda per identificar les seves necessitats, les seves prioritats i els recursos amb què compten perquè, a partir d'aquesta informació, puguin planificar què és necessari millorar i què es vol aconseguir.

A la convocatòria CEPS 2016-2017 s'incorpora una eina per fer l'anàlisi de situació que consisteix en 3 qüestionaris: 1) Anàlisi de centres educatius promotors de la salut, que valora la situació del centre en relació amb el model CEPS (adaptació de l'eina d'anàlisi de la Xarxa Europea d'Escoles Saludables); 2) Anàlisi dels comportaments relacionats amb la salut de la comunitat educativa; 3) Programes d'educació per a la salut en el centre.

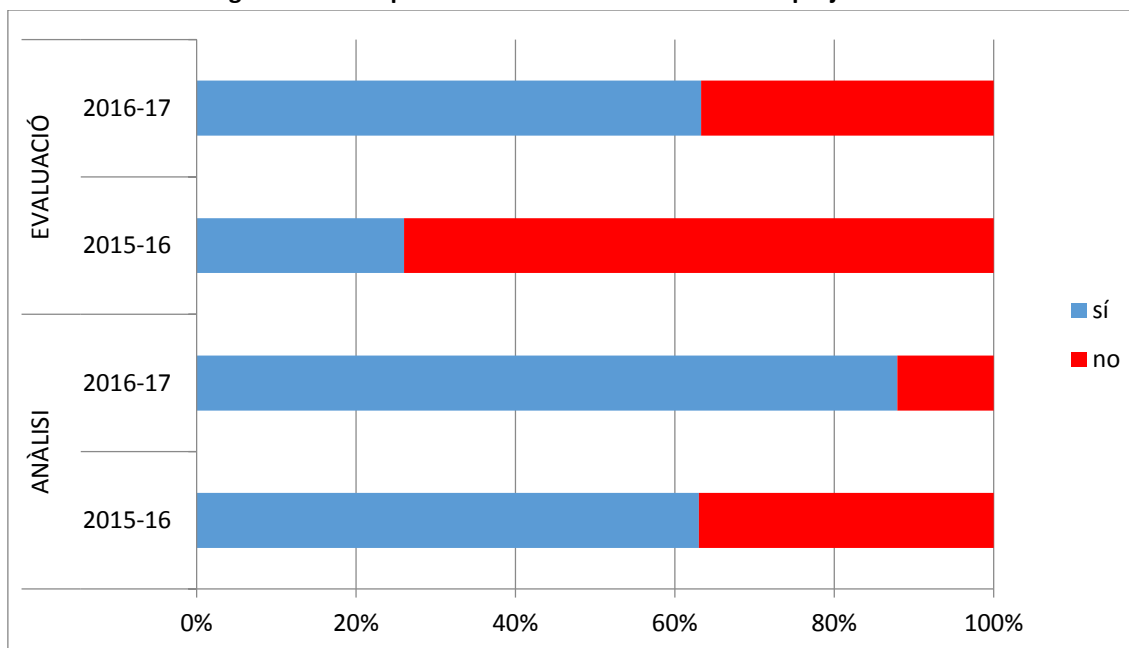
([https://www.caib.es/sistrafront/sistrafront/protected/irAPaso.do?&ID\\_INSTANCIA=749ecfc88a8fa96d69f056f66e88c89f](https://www.caib.es/sistrafront/sistrafront/protected/irAPaso.do?&ID_INSTANCIA=749ecfc88a8fa96d69f056f66e88c89f))

Hi ha hagut un augment dels CE que han fet l'anàlisi de situació en elaborar el projecte CEPS respecte del curs passat; només 4 centres no l'han fet.

### 5.2.2. Avaluació del projecte

El 63,3 % dels CE té prevista l'avaluació del projecte. En general, es tracta d'una avaluació de processos; només el 26,6 % dels centres plantegen l'avaluació dels resultats de les intervencions realitzades.

**Gràfica 3. Percentatge de centres que fa l'anàlisi de situació i avalua el projecte CEPS 2016-2017**



### Adaptació del model CEPS

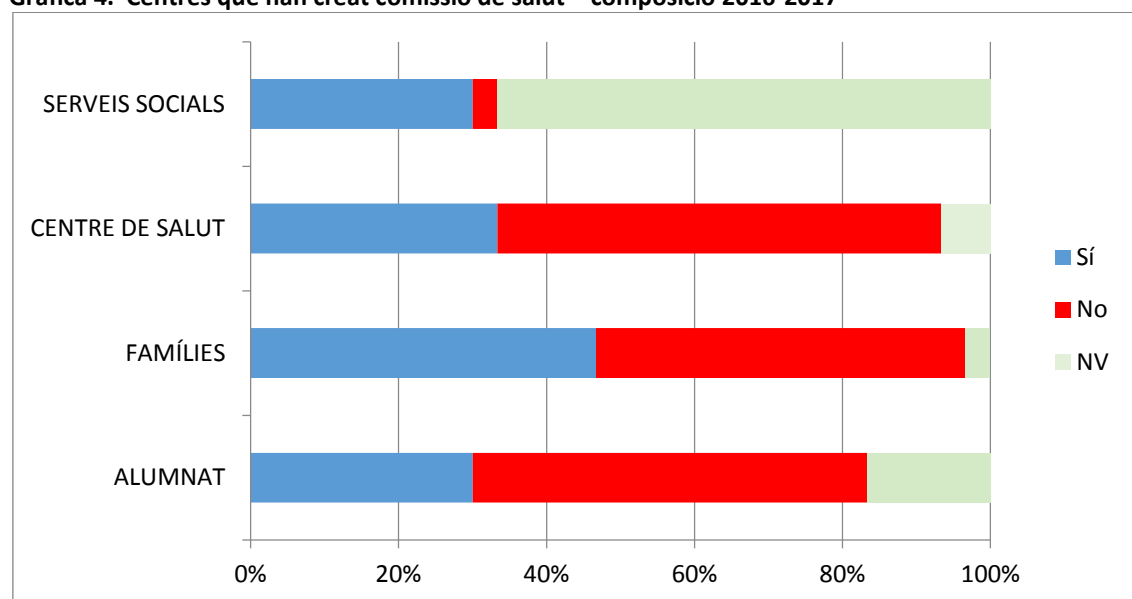
- **Amb relació a desenvolupar polítiques saludables**, els CEPS han de desenvolupar polítiques de salut escolar com pot ser la creació de la comissió de salut o integració del projecte en els documents del centre. En aquest curs ha augmentat la creació de la comissió de salut. En un **93,3 % dels centres hi ha comissió de salut**. La participació de l'alumnat i de les famílies en la



comissió és baixa, dels 28 centres que tenen creada la comissió de salut, 9 tenen representants de l'alumnat (30 %) i 14 amb representació de les famílies (46,7 %). El centre de salut forma part de la comissió de salut en 10 centres (33,3 %) i altres serveis municipals (polícia tutor o serveis socials) en 9 centres (30 %).

Quant a la integració dels objectius de promoció de la salut en els documents del centre, tots els centres incorporen el projecte CEPS en la programació general anual (PGA), ja que és un requisit per a la participació en el Programa. El 50 % refereix que també els recull en altres documents, com ara el projecte educatiu de centre (PEC), el reglament intern o en diferents protocols.

**Gràfica 4. Centres que han creat comissió de salut – composició 2016-2017**



- En relació **amb l'entorn físic**, cal destacar que la majoria d'IES té una oferta d'aliments no saludables al bar i a les màquines expenedores. Encara hi ha centres educatius que no compleixen les mesures de supressió de barreres arquitectòniques. Hi ha diferències entre els centres pel que fa que les instal·lacions siguin acollidores, segures i permetin la supervisió de l'alumnat. **El 90 % dels CE duen a terme intervencions adreçades a millorar l'entorn físic del centre perquè afavoreixi la presa de decisions saludables.**
- Quant a promocionar un **ambient social** agradable tant per a l'alumnat com per a l'equip docent i no docent, **el 90 % dels centres fan activitats en què participa tota la comunitat educativa**. En general són activitats que pretenen aconseguir els objectius de salut plantejats en els eixos en què es treballen (berenars saludables, diada esportiva, setmana de projectes, activitats de lleure com ara excursions o culturals) i que pretenen crear bon ambient, cohesió i sentiment de pertinença, tan important perquè el projecte de centre CEPS tenguí èxit.
- Amb referència a **potenciar les habilitats individuals o competència d'acció de l'alumnat**, els centres educatius treballen diferents temàtiques en diferents àmbits, com ara el **curricular**

(83,3 %), des de les tutories (76,7 %) i amb suport de professionals externs (86,7 %). Els centres que basen les intervencions educatives principalment en la intervenció de professionals externs són els que amb més freqüència duen a terme intervencions puntuals.

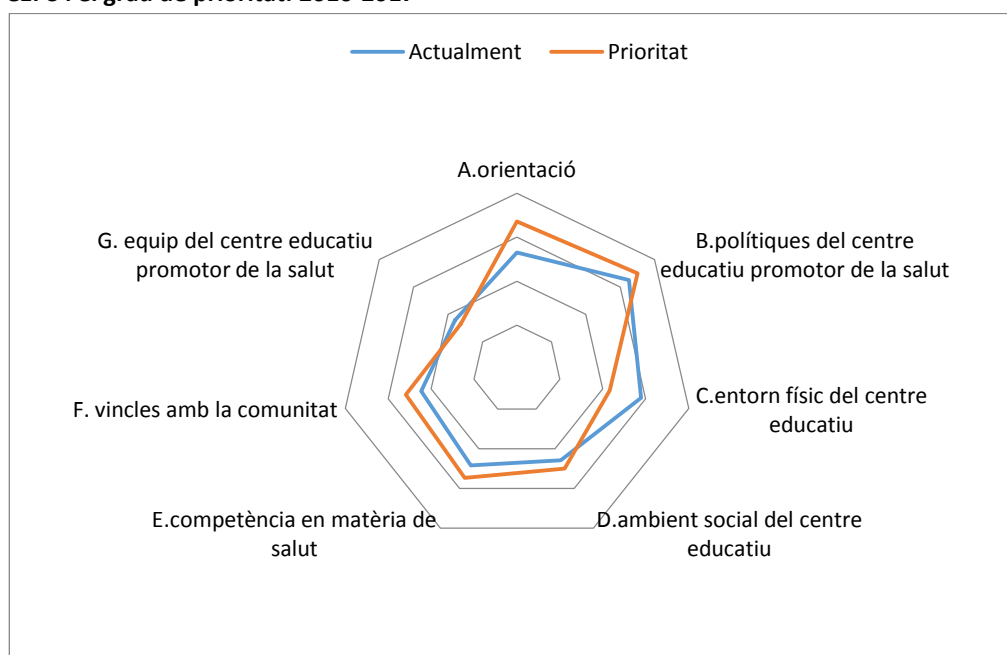
- Quant a establir **vincles efectius amb la comunitat**, en general els centres educatius tenen establerts contactes i vincles amb agents de la comunitat local. En 27 centres intervé el centre de salut de la zona (90 %), en 23 els serveis municipals, com els serveis socials o el policia tutor (76,7 %) i en 17 participen altres serveis no municipals com ara conselleries, consell insular i ONG (56,7 %) (Taula 1).

**Taula 1. Valoració global del projecte 2016-2017**

	Total	%
Participació de l'alumnat	11	36,7 %
Participació de les famílies	7	23,3 %
Participació del centre de salut	27	90,0 %
Participació dels serveis municipals	23	76,7 %
Participació d'altres serveis no municipals	17	56,7 %

- Quant a **cuidar i potenciar l'equip del centre educatiu promotor de la salut**, en general als centres els costa plantejar-se aquest aspecte en el projecte; el model és d'intervenció cap a l'alumnat, la majoria comparteix que el centre ha de ser promotor de salut per a tots els que hi conviuen, docents i no docents també. Un terç dels centres refereixen que no duen a terme intervencions de promoció de la salut adreçades a l'equip del centre i a més considera que aquest tipus d'intervencions no són prioritàries per al centre.

**Gràfica 5. Relació entre el grau de desenvolupament de les diferents àrees d'intervenció del model CEPS i el grau de prioritats. 2016-2017**



- **Participació de la comunitat educativa**, es recull poca participació, tant de l'alumnat com de les famílies. El Programa es planteja la **participació activa de l'alumnat** en el projecte i en el centre. En general, als centres educatius els costa integrar-los a la comissió de salut. En el 30 % dels centres l'alumnat forma part de la comissió de salut. En ocasions tenen establertes formes per facilitar la participació de l'alumnat i comptar amb la seva opinió sobre els programes i actuacions, com són les bústies de suggeriments o les juntes de delegats. D'aquesta manera es promou entre l'alumnat el sentiment de pertinença i d'apoderament a l'hora de prendre les seves pròpies decisions. De vegades és el mateix alumnat el que dissenya o implementa algunes de les accions de promoció de la salut previstes en el projecte. El 36,7 % dels centres refereixen que l'alumnat té una participació activa en el projecte CEPS (Taula 1).

En el seguiment fet als centres educatius s'aprecia la sensació generalitzada que la **família no participa**. Consideren que seria important que hi participàs perquè hi hagués continuïtat en les intervencions que el CE fa per a l'alumnat.

Des del model CEPS s'ha de promoure i facilitar la participació de les famílies en la planificació i la implementació del projecte, i no només com a beneficiàries d'intervencions educatives. El 46,7 % dels centres compten amb representació de les famílies en la comissió de salut i el 23,3% refereixen participació activa de les famílies.

#### 5.2.3. Altres aspectes que cal destacar

Les persones que lideren el projecte CEPS en els CE són els coordinadors de salut, el perfil professional més freqüent dels quals són els orientadors, professors d'educació física, professors de biologia o els caps d'estudi.

Destaca com està integrat el concepte de la promoció de la salut entre el professorat d'educació física, que consideren que el seu paper és fonamental per impulsar aquest projecte. Destaca també la implicació del **departament d'orientació**, i el paper tan decisiu de **l'equip directiu**.

S'identifica també una relació especial amb les comissions de convivència i mediambiental.

Alguns centres tenen identificat qualche personal no docent que és clau en el desenvolupament del projecte, com per exemple educadors socials municipals, personal de consergeria o el personal del bar.

#### 5.2.4. Fortaleses i debilitats que els CE refereixen per impulsar el model CEPS

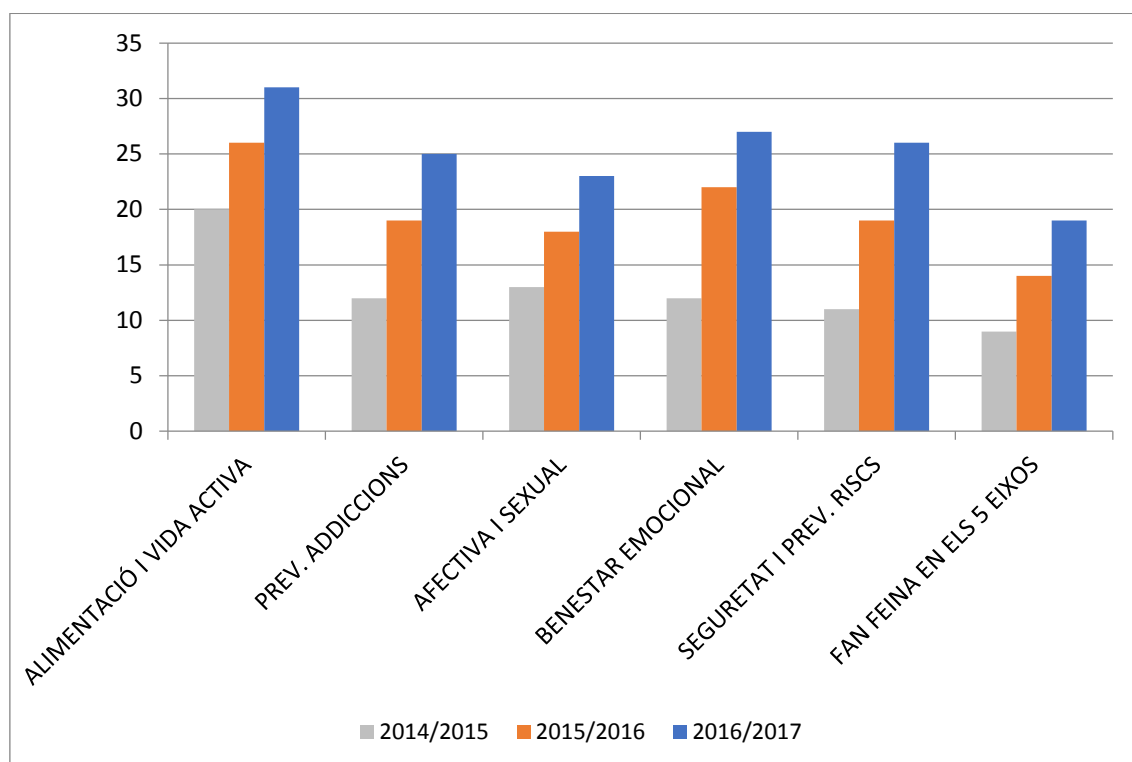
S'ha fet una recollida de quins aspectes suposen una dificultat o repte als centres a l'hora de desenvolupar el projecte, i de quins aspectes suposen per a ells una fortalesa. Es recullen a l'annex 2.

### 5.3. Valoració de les àrees temàtiques

Quant a les actuacions en les diferents àrees temàtiques, en la convocatòria es demana que s'abordi almenys un dels 5 eixos plantejats. En aquest curs ha augmentat la intervenció en tots els eixos (gràfica 6). L'eix d'alimentació i vida activa és el més treballat per als centres, seguit

per l'eix de benestar emocional. Destaca l'augment de centres que decideixen intervenir en l'eix de seguretat i prevenció de riscos.

**Gràfica 6. Eixos o àrees temàtiques. 2016-2017**



Es mesura la valoració que els centres fan en relació amb el grau de consecució dels objectius plantejats per a cada un dels eixos; puntuen de 0 a 5 el grau de consecució dels objectius inicials (gràfic 7).

Dels 31 centres que tenen l'alimentació i la vida activa entre les seves prioritats d'intervenció, 28 duen a terme la valoració corresponent, el 88,9 % han implementat totes les accions previstes i el 96 % refereix que el grau de consecució dels objectius plantejats (Èxit) és alt o molt alt.

Dels 27 centres que tenen el benestar emocional entre les seves prioritats d'intervenció, 25 duen a terme la valoració corresponent, el 86,4 % han implementat totes les accions previstes i el 95 % refereix que el grau de consecució dels objectius plantejats és alt o molt alt.

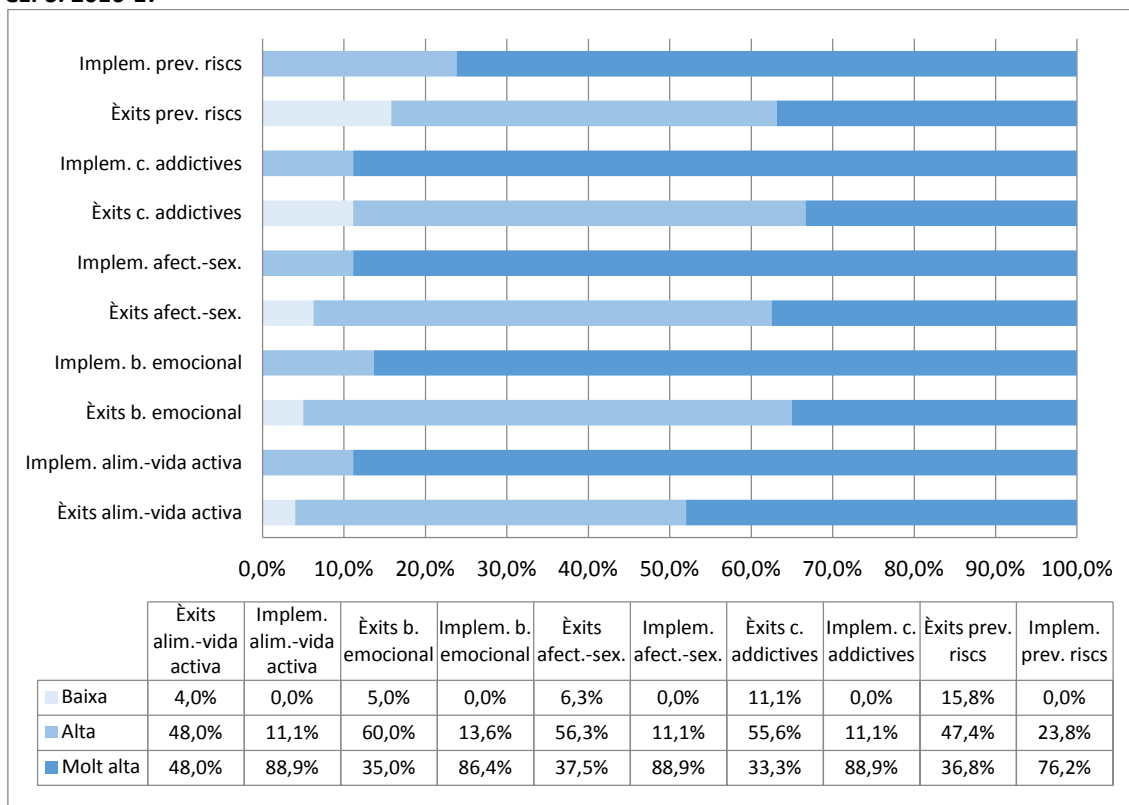
Dels 23 centres que tenen l'educació afectiva i sexual entre les seves prioritats d'intervenció, 21 duen a terme la valoració corresponent, el 88,9 % han implementat totes les accions previstes i el 93,8 % refereix que el grau de consecució dels objectius plantejats és alt o molt alt.

Dels 25 centres que tenen la prevenció de les addiccions entre les seves prioritats d'intervenció, 25 duen a terme la valoració corresponent, el 88'9% han implementat totes les accions

previstes i el 88'9% refereix que el grau de consecució dels objectius plantejats és alt o molt alt.

Dels 26 centres que tenen seguretat i prevenció de riscos entre les seves prioritats d'intervenció, 24 duen a terme la valoració corresponent, el 76,2 % han implementat totes les accions previstes i el 84,2 % refereix que el grau de consecució dels objectius plantejats és alt o molt alt.

**Gràfica 7. Valoració del grau d'implementació i assoliment de les àrees temàtiques treballades en CEPS. 2016-17**



**(Implementació): Baixa: no han fet cap de les accions previstes; alta: han fet algunes de les accions previstes; molt alta: han fet totes les accions previstes.**

**(Èxits): baixa: fins a 3 punts; alta: 3-4 punts; molt alta: més de 4 punts.**

#### 5.4. Valoració global del projecte

La valoració global del projecte per part dels centres és satisfactòria o molt satisfactòria (taula 2). Destaca l'esforç que ha fet el professorat implicat en el projecte i la satisfacció tant dels docents del centre com de l'alumnat.

Per al 84,6 % de l'equip docent el nivell de satisfacció ha estat satisfactori o molt satisfactori. Per al 85,2 % de l'alumnat ha estat satisfactori o molt satisfactori.

En relació amb les famílies, només el 23,3 % dels CE refereixen que les famílies participen en el disseny o en el desenvolupament de les activitats del projecte de salut. No obstant això, quant al nivell de satisfacció de les famílies, el 63,7 % dels centres el valoren com a satisfactori o molt satisfactori.

**Taula 2. Valoració global del projecte CEPS 2016-2017**

	Insuficient	Suficient	Satisfactòria	Molt satisfactòria	Total
Nivell de satisfacció del procés	1 (3,7 %)	2 (7,4 %)	17 (63 %)	7 (25,9 %)	27
Nivell de satisfacció del resultat	0 (0 %)	6 (22,2 %)	15 (55,6 %)	6 (22,2 %)	27
Nivell de satisfacció de l'organització del Programa	1 (3,7 %)	6 (22,2 %)	11 (40,7 %)	9 (33,3 %)	27
Nivell d'implicació dels docents que han participat en el projecte	1 (3,6 %)	6 (21,4 %)	12 (42,9 %)	9 (32,1 %)	28
Nivell de satisfacció dels docents	0 (0 %)	4 (15,4 %)	16 (61,5 %)	6 (23,1 %)	26
Nivell de satisfacció de l'alumnat	0 (0 %)	4 (14,8 %)	14 (51,9 %)	9 (33,3 %)	27
Nivell de satisfacció de les famílies	3 (13,6 %)	5 (22,7 %)	10 (45,5 %)	4 (18,2 %)	22

## **6. Formació en promoció de la salut per a CEPS**

S'ha ofert una formació específica sobre el model CEPS i l'elaboració del projecte de salut del centre: anàlisi, planificació i avaluació.

Han participat en la formació 53 docents en total, el 28 % procedeixen d'Eivissa i el 71 %, de Mallorca.

La valoració de la formació ha estat molt positiva. Els assistents han pogut incorporar millores en els projectes dels seus centres respectius.

Entre les propostes recollides dels participants hi ha les següents:

- Crear més espais de trobada entre centres on poder compartir les seves experiències.
- Fer la formació a principi del curs perquè els serveixi d'ajuda en la posada en marxa i el desenvolupament del projecte.

## **7. Acreditació com a centres educatius promotors de la salut CEPS**

L'acreditació de CEPS és un reconeixement als centres educatius que, des de diferents àmbits, treballen la promoció de la salut i el benestar de tota la comunitat educativa, i que es comprometen a continuar amb el projecte CEPS durant 3 anys renovables. A l'annex 3 es recullen els centres que estan acreditats com a CEPS.

## **8. Conclusions**

Amb aquest informe queda constància de la importància del model de CEPS, l'esforç i les dificultats que suposa per als coordinadors de salut del centre educatiu i el seu equip impulsar-lo i la necessitat de basar els centres educatius en la seva tasca d'incorporar la promoció i l'educació per a la salut en la seva activitat diària, i fer-ho des d'un projecte de centre global.

Correspon a la Conselleria d'Educació i Universitat i a la Conselleria de Salut facilitar al màxim aquesta tasca.

És prioritari oferir als centres educatius i a tots els professionals que hi participen eines que els en facilitin la tasca.

Destaca l'escassa participació dels centres de Menorca, Eivissa i Formentera, i la dificultat del seguiment d'aquests centres. Es requereix apropar el programa als diferents territoris insulars, tant pel que fa a la difusió com al seguiment.

## **9. Propostes de millora**

És necessari que en la valoració i el seguiment dels projectes intervingui algun professional d'educació, atesa la importància que té poder tenir en compte la visió d'educació en el concepte de projecte de centre.

És necessari plantejar-se noves formes de difusió del projecte entre els centres educatius per augmentar-ne la participació.

Per al seguiment dels centres adscrits al projecte en les diferents illes s'hauria de comptar amb personal de les mateixes illes, la qual cosa facilitaria la intervenció amb els centres que hi participen.

Caldria crear punts de trobada entre els centres educatius que donin resposta a les demandes dels centres de poder compartir experiències.

Cal potenciar la comissió de salut del centre com a element fonamental per consolidar el projecte de salut del centre.

Cal impulsar la coordinació amb els organismes i entitats comunitaris que col·laboren amb el centre educatiu a través de la comissió de salut del centre o des de les comissions intersectorials.

És important que els centres planifiquin i duguin a terme l'avaluació del projecte, per a la qual cosa és necessari oferir-los formació i eines per a l'avaluació.

Cal apoderar i potenciar el paper dels docents com a protagonistes en promoció i educació per a la salut mitjançant formació associada al programa CEPS que inclogui l'aplicació del que s'ha après a l'aula i la incorporació progressiva del model CEPS en el funcionament del centre educatiu.

**ANNEX 1**  
**Participants en el programa de centres educatius promotors de salut**

<b>CENTRE EDUCATIU</b>	<b>2014-2015</b>	<b>2015-2016</b>	<b>2016-2017</b>
IES POLITÈCNIC	X	X	X
IES PORTO CRISTO	X	X	X
IES LA RIBERA	X	X	X
IES BERENGUER D'ANOIA	X	X	X
CC PURESA DE MARIA	X	X	X
IES ALGARB	X	X	X
EIP CALA D'OR	X	X	X
CEP SANT ANTONI	X	X	X
CEIP TRESORER CLADERA I VIALFÀS	X	X	X
CEIP VIALFÀS	X	X	X
CEIP XALOC	X	X	X
CEIP LA SOLEDAT	X	X	X
IES FRANCESC DE BORJA MOLL	X	X	X
IES EMILI DARDER	X	X	X
IES DAMIÀ HUGUET	X	X	X
IES GUILLEM CIFRE DE COLONYA	X		X
CEIP SA GRADUADA	X		X
IES SON PACS	X		
IES MOSSÈN ALCOVER	X		
CC FRANCINAINA CIRER	X		
EIP SES PAÏSSES	X		
CEIP SANTA CATALINA	X		
CEP FRANCESC DE BORJA MOLL	X		
CEIP SANT CARLES	X		
IES CALVIÀ	X		
IES JOSEP MARIA LLOMPART		X	X
IES ALBUHAIRA		X	X
IES SON RULLAN		X	X
IES CAPDEPERA		X	X
IES ARXIDUC LLUÍS SALVADOR		X	X
CEIP ROBINES		X	X
CC L'ASSUMPCIÓ		X	X
CEIP BINISALEM		X	X
IES BINISALEM		X	X
CEIP CAS SERRES		X	X
CEIP COLÒNIA DE SANT JORDI		X	
CEP JOAN MIR I MIR		X	
IES JOAN ALCOVER		X	
IES GUILLEM COLOM		X	



CASASNOVES			
IES JUNÍPER SERRA		X	
EI SANTANYÍ			X
CEIP CAMILO JOSE CELA			X
IES JOSEP FONT I TRIAS			X
IES SANTANYÍ			X
IES SON FERRER			X
IES PORT D'ALCÚDIA			X

## ANNEX 2

### Debilitats i fortaleSES que refereixen els centres educatius en desenvolupar el projecte CEPS

A continuació es recullen quins aspectes suposen una dificultat o repte i quins són considerats fortaleSES per als centres educatius a l'hora de desenvolupar el projecte CEPS.

#### **DEBILITATS**

- El treball en promoció de la salut depèn només de l'equip que forma la comissió de salut, és necessari implicar-hi la resta del claustre.
- Alt percentatge d'interins que canvien cada any.
- Necessitat d'implicar els docents que no participen en el projecte.
- Poca incentivació a participar en el projecte.
- Falta de reconeixement del treball i l'esforç realitzat per part d'uns quants per a tota la comunitat educativa.
- Necessitat de suport de l'equip directiu.
- No tenir creada la comissió de salut.
- Falta de temps que dificulta la coordinació i el funcionament de la comissió de salut.
- Pocs recursos assignats per impulsar les accions d'educació per a la salut.
- Falta de recursos materials.
- Dificultat de consolidar l'equip de la comissió de salut, necessita incentivació i reconeixement.
- Falta l'avaluació del projecte.
- Falten eines per valorar les activitats.
- Baixa implicació i participació de les famílies.
- Necessitat d'augmentar la participació de l'alumnat.
- Necessitat d'incloure i augmentar les intervencions des del currículum. Necessitat d'integració en la programació didàctica.
- Dificultat de saber si podran comptar amb les activitats que depenen dels agents externs.
- Poca col·laboració del personal del bar pel que fa a millorar l'oferta d'aliments saludables.

#### **FORTALESES**

- Inclusió del projecte en el projecte educatiu del centre.
- Consolidació del projecte: inclusió en el pla estratègic del centre, objectius per als propers 6 anys.
- Suport de l'equip directiu.
- Apostar per la promoció de la salut com a signe d'identitat del centre.
- Bona organització i coordinació de la comissió de salut del centre.
- Implicació de l'equip de la comissió de salut.
- Implicació de tots els departaments docents.
- Alta implicació de tot el claustre, no només dels membres de la comissió de salut.

- Tenir la feina integrada en el dia a dia, treballar des de l'aula, gran implicació de tot el claustre.
- Treball basat en projectes.
- Inclusió de projecte en el pla d'acció tutorial.
- Coordinació amb altres comissions del centre com la de solidaritat, convivència i medi ambient.
- Implicació de l'alumnat que presenta alta satisfacció i valoració del treball realitzat en promoció de la salut .
- Suport de recursos comunitaris com el centre de salut, policia tutor, serveis socials...
- Formar part de la comissió intersectorial, treball en xarxa.
- Formar part de la comissió educativa municipal: treballar en promoció de la salut per al bé de la comunitat, comptar amb un equip multidisciplinari.
- Millora de la visibilitat a través del segell saludable.
- Suport de l'AMIPA, satisfacció de les famílies.

**ANNEX 3**  
**Centres acreditats com centres educatius promotors de salut**

**Curs 2015-2016**

- |                                |                               |
|--------------------------------|-------------------------------|
| 1. CEIP LA SOLEDAT             | 9. IES FRANCESC DE BORJA MOLL |
| 2. CEIP TRESORER CLADERA       | 10. IES ALGARB                |
| 3. CEIP VIALFÀS                | 11. IES BERENGUER D'ANOIA     |
| 4. CEIP XALOC                  | 12. IES EMILI DARDER          |
| 5. CC PURESA DE MARIA, MANACOR | 13. IES JOSEP M. LLOMPART     |
| 6. IES DAMIÀ HUGUET            | 14. IES POLITÈCNIC            |
| 7. IES PORTO CRIST             | 15. IES LA RIBERA             |
| 8. EIP CALA D'OR               | 16. CEP SANT ANTONI           |

**Curs 2016-2017**

1. IES ALBUHAIRA
2. IES SON RULLAN
3. IES CAPDEPERA
4. IES ARXIDUC LLUÍS SALVADOR
5. CEIP ROBINES
6. CC L'ASSUMPCIÓ
7. CEIP BINISSALEM
8. IES BINISSALEM
9. CEIP CAS SERRES

## GLOSARI

CEPS: CENTRE EDUCATIU PROMOTOR DE LA SALUT

CE: CENTRE EDUCATIU

IES: INSTITUT D'EDUCACIÓ SECUNDÀRIA

CEIP: CENTRE D'EDUCAIÓ INFANTIL I PRIMÀRIA

CEPA: CENTRE DE FORMACIÓ DE PERSONES ADULTES

EIP: ESCOLA INFANTIL PÚBLICA

EI: ESCOLA INFANTIL

CC: COL·LEGI CONCERTAT

PGA: PROGRAMACIÓ GENERAL ANUAL

PEC: PROJECTE EDUCATIU DEL CENTRE

ONG: ORGANITZACIÓ NO GUBERNAMENTAL

AMIPA: ASSOCIACIÓ DE MARES I PARES D'ALUMNES