



ESCUELA LIBRE DE SALUD HOLISTICA Y

MATERNNOINFANTIL CONSUELO RUIZ

INDICE

1. Introducción

1.1 A modo de introducción, resumen y conclusiones iniciales

2. Memoria histórica de las actividades docentes

2.1. Actividades Formativo-docente

2.2. Docencia y formación para profesionales

2.3. Congresos y jornadas

2.4. Investigación

2.5. Publicaciones

2.6. Conclusiones

3. Presentación de la Escuela Consuelo Ruiz, quiénes somos, cuál es nuestro objetivo.

3.1. El porqué de nuestro nombre

3.2. Propósito del proyecto

3.3. Una escuela de y para la salud

3.4. Sus objetivos específicos

3.5. Quienes impulsamos la iniciativa

4. Programa general de la formación de la escuela

1. INTRODUCCION

1.1 A MODO DE INTRODUCCION. RESUMEN y CONCLUSIONES INICIALES.

En los inicios de los 80: Se da en paralelo, el aumento de la tecnocracia sanitaria aplicada a los partos-nacimiento, el desarrollo de la joven democracia en nuestro Estado, y el crecimiento del movimiento de mujeres y salud.

Se inicia el movimiento –a nivel mundial- para las mejoras de las condiciones del nacimiento, la humanización del parto, y el reconocimiento de los derechos de la embarazada y los bebés, que son promulgados por la OMS, en Fortaleza- Brasil-1985.

Hacia los finales de los 80, en nuestro Estado, se va expandiendo lentamente el interés, la inquietud y la motivación por la mejora de las condiciones de asistencia entre profesionales de la obstetricia. Profesionales, con vocación de servicio público de salud, pero que observan cómo el sistema se haya sobrepasado por la realidad social.

Algunos/as de estos/as profesionales, deciden seguir trabajando paralelamente en el ámbito público asistencial –primario, o secundario-mejorándolo desde su puesto de trabajo, y al mismo tiempo, abrir caminos fuera del sistema.

Otras/os, deciden crear directamente, centros de atención a la salud de las mujeres y maternoinfantil, fuera del sistema. Con un funcionamiento autónomo, y que permita ofrecer un modelo asistencial más acorde con lo que las mujeres están demandando, y se pulsa en la realidad social de dentro y fuera del país.

Parte de esos profesionales, conformado por comadronas, médicas/os Ginecólogas, obstetras y enfermeras, se autoorganizan. Para abrir vías en dirección a las pautas de la OMS e inspirándose en los modelos asistenciales del norte de Europa.

Evidenciando así, que la tecnologización masiva que estaba imponiéndose a gran escala en torno a la asistencia a la maternidad, el nacimiento, generaba otro tipo de patologías en las mujeres y las criaturas, que amenazaba con ser una epidemia en un futuro próximo-como así se ha confirmado a la vuelta de 25 años-, y está difundiendo el propio Ministerio de Sanidad en el último tiempo, al denunciar el exceso de intervencionismo, abuso de cesáreas, índices de episiotomía injustificables...

A lo largo de estos **25 años** transcurridos, hay un balance de alto valor en materia de promoción y prevención de salud, que podemos tratar de resumir:

- a) **Estadísticas** que demuestran que –con un muy bajo coste económico- los partos y nacimientos en condiciones idóneas de respeto a la fisiología, y debida preparados, aseguran unos resultados en morbimortalidad maternoinfantil excelentes, en total consonancia con los que la OMS considera inmejorables en cualquier país desarrollado.
- b) **Dos Congresos Internacionales**, que convocaron alrededor de 800 profesionales de la salud maternoinfantil de todo el mundo.
- c) **Miles de intervenciones socio sanitario, informativo**, y formativas en: Barrios, colectivos de mujeres, escuelas, institutos, Universidad, Colectivos profesionales sanitarios, Colectivos profesionales del ámbito de la educación, el trabajo social, dentro y fuera del sistema público nacional de salud.
- d) **Generación, impulso, inspiración, participación y sostén**, de decenas de colectivos ciudadanos de salud maternoinfantil: Asociaciones de apoyo a la Lactancia materna, Asociaciones de Mujeres y salud, Plataforma por los Derechos del Nacimiento, El Parto es Nuestro y Nove ondas.
- e) **Formación continuada a cientos de profesionales de la salud**, en la dirección a introducir las directrices de la OMS en el sistema público de salud, entre las que se encuentran diversos hospitales de la red pública, en todo el Estado Español, como el de Huerca-Overa, Motril, Cabra, Sta. Cruz de Tenerife, Fuerteventura, Vigo y muchos otros.

- f) **Edición, publicación, y difusión** de decenas de artículos, libros, folletos informativos, material didáctico y audiovisual. *Que están a su disposición en nuestra sede si así lo consideran oportuno.*
- g) Centenas de intervenciones en **medios de comunicación**, foros locales, nacionales e internacionales.
- h) Presencia activa en Foros y Redes de género, salud maternoinfantil, asociaciones profesionales, grupos de investigación: Escuelas de comadronas, Observatorio de Salud de la Mujer, Redcaps, Universidades de Barcelona, Tarragona, Cádiz, Mallorca, Zaragoza...
- i) Intervención y profundización en el ámbito de la salud con perspectiva holística: como médicas/os, ginecólogas o comadronas. Propiciando y **promoviendo un cambio real en el modelo asistencial hospitalario público a lo largo y ancho del país: Hospital Huercal-Overa (Almería), Hospital de Cabra (Córdoba), Hospital de Úbeda, Hospital Fuerteventura, Primero Octubre (Madrid), Can Ruti (Barcelona)...y muchos otros.**
- j) **Contacto repetido con responsables técnicos del Ministerio de Sanidad**, así como responsables políticos, siempre con el objetivo de dar a conocer nuestra función social, las necesidades de las mujeres en materia de salud maternoinfantil en condiciones de igualdad y de auténtica democracia.
- k) Confirmación experiencial de que la forma de parir o criar va íntimamente ligada a la forma de vivir el cuerpo, las relaciones, las creencias, la vida. Y por lo tanto, no podemos trabajar la salud maternoinfantil, sin trabajar la SALUD en su más amplio sentido. No a la inversa.

En definitiva, una larga y fructífera labor de **promoción, prevención y asistencia en salud de género** en su más amplio y profundo sentido. Que ha tenido incidencia en cientos de miles de personas-profesionales de la salud, y población usuaria.

Todo ello se puede demostrar documentalmente, si fuera preciso. Y se encuentra detallado en memoria aparte. Mientras que hemos ido, sencillamente, avanzando, hacia la situación actual, en que por fin, se empiezan a recoger los frutos de este largo y –a veces- silencioso trabajo, en las recientes iniciativas de mejoras en el medio hospitalario público respecto a la aplicación real de las Recomendaciones de la OMS y del mismo ministerio de sanidad.

Así como seguimos trabajando en la línea que marcan las directrices del PLAN DE CALIDAD, que el Ministerio de Sanidad ha definido recientemente.

Tras ese largo recorrido, estamos **llegando al momento actual**, en el que, además de seguir comprometidas/os con esas mismas tareas, seguimos observando múltiples objetivos por cumplir en nuestro país. Entre ellos, nos queremos centrar actualmente, en la prioridad urgente de propiciar **una formación profesional que permita que las directrices del Ministerio de Sanidad en cuanto a salud maternoinfantil, sean realizables.**

No ignoramos que para llevar a cabo los cambios propuestos, no basta con aplicar la ley. Se necesita-entre otras cosas- principalmente, que las/os profesionales adecuen sus métodos, actitudes y aptitudes al modelo propuesto. Y eso implica formación, y tiempo.

No podemos obviar una realidad: **Somos un colectivo profesional especialmente capacitado en nuestro Estado,- por su probada experiencia en los últimos 25 años- para intervenir eficaz y útilmente en la optimización del sistema actual de atención a la salud maternoinfantil de manera integral. A través de la docencia.**

Y entendemos ésta, como manera más eficaz de conseguir promover la auténtica labor prioritaria: La acción y actuación en la prevención, promoción y educación de salud en su más amplio sentido.

Y con esa vocación, **creamos la Escuela Libre de salud holística y maternoinfantil Consuelo Ruiz.**

2. MEMORIA sintetizada DE LAS ACTIVIDADES DOCENTES

2.1 ACTIVIDADES FORMATIVO-DOCENTES.

En cuanto al capítulo de formación, es de relevancia, la gran actividad desplegada por nuestro colectivo en dicho ámbito. En el ámbito **de formación profesional continuada**, así como en la **formación académica**, a todo lo largo y ancho del país.

A lo largo de estos 25 años, hemos trabajado en la formación de muchos **cientos de profesionales** en la mayor parte de las autonomías, y contratadas por las diferentes consejerías de salud.

Entre el colectivo ciudadano en general se ha dado una enorme cantidad de información formativa *directa*. Que trasciende más allá de lo que es posible contabilizar. Muchos y muchos **miles de intervenciones en toda clase de**

colectivos ciudadanos: escuelas, institutos, centros cívicos, asociaciones ciudadanas, asociaciones de mujeres, centros de educación, ayuntamientos, universidades....

Siempre con el objetivo de realizar una auténtica y directa educación de y para la salud .Dar a conocer este modelo asistencial en directo. Promover educación sexual sana, gozosa y aborrecedora de una mejor maternidad y paternidad en el futuro. Promover actitudes de respeto hacia el cuerpo y sus procesos. La mujer y su cuerpo. [Los/as niños/as](#) y sus necesidades.

Ahora, simplemente, detallamos algunos de las más relevantes entre las actuaciones sobre profesionales:

2.2 Docencia y Formación para profesionales.

En lo que se refiere al ámbito estrictamente profesional, se ha realizado a lo largo de estos años cientos de intervenciones. Tanto en Colegios Profesionales, como escuelas de Enfermería, Centros de Asistencia Primaria, Escuelas Universitarias.

Los objetivos: formación entre [todas/os las/os](#) profesionales [sanitarias/os](#) para fomentar una perspectiva de sensibilidad por una visión integradora y holística de la salud materno-infantil. Dar entrenamiento práctico y fundamentos científicos para la humanización de los servicios de obstetricia hospitalarios.. Así como promover programas de educación y prevención de salud de la mujer. Las actividades docentes más relevantes:

Docencia de cursos de preparación a la maternidad y asistencia al parto natural fisiológico. Al postparto, la lactancia materna, y la prevención primaria...

- **INSALUD . Tenerife. 1988**
- **Servicio Canario de salud.2000.**
- **S.A.S. Huerca Overa (Almería). 1990.**
- **S.A.S. Motril (Granada). 1993.**
- **S.A.S y Escuela Andaluza de Salud Pública.Motril.1996.**
- **S.A.S. Cabra (Córdoba).1994.**
- **S.A.S. Osuna.Sevilla.2000**
- **Consejería de Sanidad Gallega. Sergas, Vigo.1996**
- **Hospital Universitario de Orense .Orense.2004**
- **Hospital Universitario de Santiago de Compostela.2004**
- **Hospital Universitario de Puerto Real.Cádiz.2000**
- **Servicios de Asistencia primaria. INSALUD Guadalajara.94**
- **Dirección General de Atención Primaria del Área nueve de Madrid.1998**

Área de salud materno-infantil en diversas escuelas de enfermería de las Universidades de todo el territorio nacional: Tarragona, Mallorca, Donostia, Barcelona, Madrid, Cádiz,Canarias.1999-2007

Cursos sobre Salud primaria, salud pública, educación de salud. Salud de la mujer con perspectiva de género

- **Escuela de Enfermería de Santander. 1986.**
- **Mancomunidad Estepa. Diputación provincial. Sevilla.1997**
- **Escuela de Enfermería de la Universidad de Cádiz.**
- **Hospital Universitario de Cádiz.2001-2002**
- **Hospital Universitario de Puerto Real 2002-2003**
- **Dirección general Salud Pública de Castilla La Mancha.1997**
- **Escuela Regional de Salud pública de la JCCM . Talavera de la Reina.1996. Cuenca.1997.**
- **Formación Permanente Programas de atención primaria de salud de la mujer del Ministerio de Sanidad y Consumo durante los años 1983, 1985, 1986 y 1987.**
- **Formación permanente de profesionales sanitarios sobre salud de la mujer, en el Ayuntamiento de Jerez de la Frontera. Del 1994 al 2002.**
- **Formación permanente sobre Conciencia corporal y Técnicas del manejo del stress para profesionales. Hospital Universitario. Puerto Real. Cádiz. 2004 al 2008.**
- **Aprendizaje e inteligencia emocional, “El período peri-natal y su repercusión en el desarrollo humano. Colegio de médicos. Sevilla.2003.**
- **Cursos de F.P. sobre dietética y cocina, organizados por el INEM, Generalitat de Catalunya y Ayuntamiento de Badalona . Desde 1986 - 1989.**
- **Colaboración en la formación en prácticas de las residentes matronas y estudiantes de enfermería en diversas comunidades autónomas. Catalunya, P.Vasco, Canarias, Castilla–La Mancha, Baleares, Andalucía, Madrid. Del 1987 al 2008.**

- Participación y colaboración en **la creación de protocolos de salud materno- infantil tanto en ámbito hospitalario como en Atención Primaria en las diferentes comunidades. Madrid. Catalunya. País Vasco. Galicia.**

Paralelamente hemos recibido en nuestros servicios, [algunas/os](#) estudiantes de las escuelas de comadronas tanto españolas como extranjeras-europeas que lo han demandado. Con el objetivo de completar su formación en prácticas. Por ejemplo, se han recibido algunas/os estudiantes de comadrona de la Universidad de Gießen, y Múnich (Alemania). También escuelas universitarias de Barcelona y Madrid. Por supuesto, de manera habitual hemos recibido visitas de intercambio y formativas de profesionales de los diferentes campos sanitarios próximos a nuestra actividad, de todo el Estado, y de todo el mundo.

Así como nuestros miembros, ya sea individualmente, ya sea en grupo, han realizado visitas formativas a Berlín, Ámsterdam, Génova, Londres, París, Pithiviers, y Chateauroux (Francia), Tokio, Buenos Aires, Caracas....

2.3. CONGRESOS Y JORNADAS.

Han sido muchos a lo largo de estos años. Tanto en lo estatal, como en lo local, como en lo internacional.

Es indispensable intercambiar, aprender, investigar juntas/os..... Así que hemos estado siempre invitados/as a intervenir en las mesas o talleres que se organizaran en múltiples foros, tanto estatales como internacionales.

Enumeramos sólo **las más relevantes, y de nuestro ámbito sanitario**, pero también se han realizado centenares en otros ámbitos: educación-formación de profesorado, trabajo social, psicología infantil, ayuntamientos, diputaciones provinciales, en programas de prevención, sindicatos.

- **I FORUM DE MUNDIAL DE LAS CULTURAS.** Salud de las mujeres. Maternidad y asistencia con perspectiva de género. Barcelona 2004
- Primer Congreso Internacional por la humanización del parto y el nacimiento. Asociación Portuguesa por la humanización del Parto. **Lisboa. Portugal.2006.**
- Universidad Nacional Mayor De San Marcos, Facultad de Medicina, Unidad de Post Grado. **Ecuador.2005. Chile.**
- Universidad San Antonio Abad Del Cusco, Facultad de Medicina. **Ecuador.2006**
- 7º Congreso Internacional de Psicoterapia Corporal Celebrado en Sao **Paulo (Brasil)** en Octubre del 2005
- Curso Internacional "El arte del nacimiento en la diversidad del nuevo siglo". Universidad de Concepción. Facultad de Medicina. **Concepción, Chile. Abril 2002**
- La función social de la maternidad y la autorregulación de las criaturas.
- **Méjico. Congreso de la Asociación Nacional de Psicoprofilaxis. 2006**
- Prevención en el embarazo. Asistencia al parto y al puerperio. **Universidad de La Habana.** Cuba.1997
- Primeras Jornadas Internacionales de Comadronas del Mundo. **Hospital St. Denis. Paris.** Francia. 1986.
- "Nacimiento y parto en Europa" Palacio de Congresos de **Ginebra. Suiza.**1986.
- "Parir en diversas culturas". Asociación de Mujeres Profesionales de Obstetricia. **Génova. 1987. Italia.**
- Jornadas Internacionales de **Chateauroux** sobre: "Nacimiento Mañana. Y **Perpignan .Francia.**1991.
- "Asistencia Sanitaria Domiciliaria". Primeras Jornadas Estatales. Organizado por el **Ministerio de Sanidad. Madrid.** 1988.
- Primeras Jornadas Internacionales sobre "El Recién Nacido y su Entorno". Organizado por el **Hospital San Juan de Dios. Barcelona.** 1989.
- Primeras Jornadas sobre "Las comadronas y la salud de las mujeres en el siglo XXI". **Asociación Andaluza de Matronas. Úbeda. 2000.**
- Primer Congreso Internacional de parto y nacimiento. Junto con **Ayto. Jerez. Universidad Cádiz. Diputación de Cádiz.** Jerez. 2000
- Segundo Congreso Internacional de parto y nacimiento. Junto con **Asociación Española de matronas. Ayuntamiento de Barcelona.** Manresa.2003
- Seminario de Red de Mujeres Sanitarias. **Caps. Instituto de la Mujer. Madrid.**2003. Título: Protocolos de asistencia a la maternidad. Análisis y propuestas.
- Primer Congreso Internacional de Mujer, Trabajo y salud.1996. CAPS. Barcelona
- Grupo de trabajo de comisión europea para planificación de Programas formativos con perspectiva de género. **Comunidad Económica Europea.** Arcos de la Frtra. 2004

- Jornadas sobre Lactancia y crianza **Universidad de Sevilla**. Unicef. Colectivo La Leche “Maternidad hoy, Conflictos y necesidades”.2004
- Primeras Jornadas de Salud y Mujer Organizadas por el **Centro Asesor de la Mujer. Junta de Castilla y la Mancha**. Guadalajara.2005.
- Jornadas sobre “Atención Integral a la Maternidad” celebradas en el **Ministerio de Sanidad y Consumo** en Junio de 1986.
- Orientación “Al Trabajo corporal durante el Embarazo Parto y Puerperio” para Matronas de las Instituciones Sanitarias del Servicio Vasco de Salud en **Guipúzcoa. Organizado por la Dirección de Atención Primaria.1988**
- Educación para la maternidad- paternidad, impartida en el congreso de la Asociación de **matronas de Aragón**.
- Primeras Jornadas Internacionales de Salud y Mujer organizadas por la Asociación de Mujeres por la Salud e **Instituto de la Mujer en Madrid**. 1989.
- Salud y perspectiva de género. Múltiples intervenciones. **Ayuntamiento de Jerez de la Frontera. Del 1994 al 2001.**
- Modelos culturales de género. Su repercusión en la salud **Universidad de Cádiz**. Facultad Ciencias del Mar. Junio 2003
- De las 1ª a la 6ª Jornadas de Salud y perspectiva de género. Múltiples intervenciones. **Ayuntamiento de Jerez de la Frontera. Del 1994 al 2001.**
- Primeras jornadas de matronas de atención primaria en **Madrid**.1991.
- I Curso de Lactancia Materna organizado por la Escuela de Servicios **Sanitarios y Sociales de Canarias**, 1997
- IV Jornadas del día nacional de la matrona y I Jornadas de la asociación canaria de matronas. Junio 2000

2.4 INVESTIGACIÓN.

Nuestra actividad ha ido en aumento, y ha ido ensanchando sus objetivos y cometido más allá del nacimiento, hacia el ámbito de la salud y el bienestar materno-infantil. Es decir, de las mujeres y la infancia.

Es por ello, que además de las estadísticas ya nombradas –y que suponen un digno aporte a la epidemiología del nacimiento y el parto, hemos participado como Organización en el marco de una investigación de ámbito europeo que se está aún realizando .Es la llamada INVESTIGACION ESENVVA-2003. Y que pretende establecer la posible relación entre las condiciones que rodean el embarazo, nacimiento, crianza, lactancia, y el nivel de calidad de salud de [las/os niñas/os](#). Es decir, de [las/os ciudadanas/os](#) del futuro.

Dicha investigación se halla actualmente en fase de informatización de las cientos de encuestas recogidas a lo ancho de todo el Estado. Ha sido realizada en colaboración con otras Entidades profesionales independientes Y próximamente –y junto con el resto de las que se elaboren con los países europeos en coordinación- se darán a conocer los resultados.

Asimismo, y ya en el ámbito más específico de la salud de las mujeres, hemos llevado a cabo en colaboración con el Ayuntamiento de Jerez de la Frontera, una investigación sobre la SALUD DE LAS MUJERES EN EL CLIMATERIO Y LA MENOPAUSIA. Con el objetivo de ayudar a la población a mejorar las condiciones para que ese período de su vida sea lo más óptimo y saludable posible.

Siempre desde la perspectiva de la mayor autonomía posible del consumo fármaco médico. Y respetando las mejores condiciones de seguridad para la salud. Es decir, siempre desde la Prevención Primaria. Tanto el estudio como sus **conclusiones, se encuentran a disposición de quien tenga a bien consultarlas.**

- **Investigaciones en temas de maternidad y lactancia materna exclusiva (tablas de peso en bebés alimentados con leche materna exclusivamente entre 6 y 9 meses).**Guadalajara.2003
- **Investigación sobre estimulación prenatal con delfines en colaboración con el delfinario de Aquapark – Tenerife. 2003.**
- **Investigación realizada por el Equipo de Matronas de Hospital Universitario Gregorio Marañón, titulada “Estudio sobre cargas de trabajo y atención continuada en el Servicio de Paritorio”. Madrid.**

- Investigación sobre la incidencia de las episiotomías y sus efectos secundarios en el centro de Atención primaria de Azuqueca de Henares(Guadalajara) 2004-2005.
- Investigación “El control prenatal en nuestro medio”. Lugar: Hospital comarcal “ La Inmaculada” en Huerca-Overa (Almería).Desde 1-7-87 al 31-12-1988.
- “La menopausia, ¿otro riesgo para la salud, u otra oportunidad para la vida? Aproximación al estudio Biopsicosocial sobre la experiencia de la menopausia de las mujeres de Jerez. Ayuntamiento de Jerez.2001.
- Investigación “depresión post-parto en una zona básica de salud y factores asociados” .Junio 2003. Universidad Rovira i Virgili

2.5 PUBLICACIONES Y DIFUSION.

Dada la nula existencia de literatura médica, científica o divulgativa de estas características en nuestro estado cuando se inició nuestra actividad como colectivo, nos hemos visto **obligadas/os** a desarrollarla, a pesar de la enorme escasez de medios a nuestro alcance, y siempre de modo autónomo.

Se han realizado a lo largo de estos años, publicaciones periódicas en **revistas especializadas, médicas y científicas, monográficos**, artículos de fondo, e informativos en prensa, entrevistas, y por supuesto, la **publicación de algunas obras.**

2.5.1.Libros.

- “El Placer de Parir” Editado por N.C.”.
- Cartilla para “Aprender a dar a luz” Por Consuelo Ruiz.. Edit.: Talasa.
- “El parto sin dolor” Consuelo Ruiz (Primer libro publicado en España sobre este tema y por Nuestra presidenta.) Parto natural en casa Consuelo Ruiz Vélez-Frías.
- Las matronas una profesión basada en el amor. Madrid 2000.Consuelo Ruiz Vélez.
- Obstetricia matronil. Manual de preparación física y psicológica de embarazadas y asistencia al parto normal a domicilio para uso de matronas. Consuelo Ruiz Vélez-Frías.
- “Mujeres y salud desde el sur” 2001.Icaria.**3 ediciones**
- “Hilando Fino...entre mujeres”.2007.Icaria.**2 ediciones**
- "Embarazo y Parto Gozosos". Ed. Integral. 1986.**10 ediciones**
- Colaboración en el libro publicado por S. Kitzinger, La situación de las matronas en Europa, e elaborando el capítulo dedicado a España.
- Colaboración en el Capitulo nº 9 del libro “MATERNIDAD CONSCIENTE” Titulado: “Porque las parejas quieren parir en casa” Asociación Nacer en Casa. Editorial: El Sanador Herido.
- "El Arte del Masaje", 1989. Ediciones Integral. Barcelona.
- Traducción de: "Vacunar a los Niños ?" de la Dra. Berthout. En proceso de edición. Icaria.
- Traducción de: "Nacimiento en casa" de S. Kitzinger.1996,Icaria.
- “La menopausia, otro riesgo para la salud, u otra oportunidad para la vida”. Investigación sobre la menopausia en Jerez.2001.Icaria.
- "La Biorrespiración". Ediciones Puertas Abiertas. Mallorca.

2.5.2. Artículos y revistas.

- Editores/as científicos/as de la **Revista “OB STARE”**, sobre el mundo de la maternidad y de la Editorial OB STARE
- Innumerables artículos en revistas especializadas, y de divulgación: de salud, ginecología, maternidad, salud de la infancia, género y salud, psicología..algunas de ellas...

- Obstare
- Natura Medicatrix
- integral
- El médico
- Diálogos desde Acuario
- Acta Ginecológica
- Revista Matronas
- Mujer y Salud
- Instituto de la Mujer
- Nature et Vie
- Mediterrani
- Enfermería
- Nascita Attiva
- Crecer

- Artículo-reflexión sobre “Las condiciones del nacimiento en España en el año 2005.Dirigido al Sr. **Presidente del Gobierno Español, Sr. D. José L.Zapatero.17 de Mayo 2005**

2.5.3. Folletos.

Diversos folletos sobre : Menopausia y salud
Sexualidad
Parto y embarazo
Derechos de la embarazada. Recomendaciones de asistencia .OMS
Alimentación saludable

2.6. CONCLUSIONES

Es difícil comprender en el contexto actual que la mayor parte de los recursos sanitarios se destinen a la asistencia hospitalaria y alta tecnología médica. Sobre todo, porque todos los estudios de salud pública especializados, redundan en la importancia primordial de fomentar todo cuanto promueva la prevención y la educación de la salud (Piedrola, Lalonde1991). Y la primera prevención debe empezar por cuidar las condiciones que rodean el inicio de la vida: EMBARAZO, NACIMIENTO, PARTO, LACTANCIA, CRIANZA. Esta es una inversión a largo plazo. Pero la más rentable. Y también la más barata. Y la más indispensable e insustituible. Porque se está invirtiendo en capital HUMANO DE ALTA CALIDAD. Y de eso depende el futuro. El de esas personas. El de su entorno. El de su país. Y el del mundo.

El trabajo intensivo de **educación y formación en salud** tanto entre la población como entre los profesionales, hacia la comprensión y la práctica de un modelo de salud verdaderamente holístico, integral, lo más autónomo y barato posibles.

La **difusión** por todos los medios a nuestro alcance –escritos, orales, especializados, populares,-con amplísima incidencia entre todas las capas de población.

Nuestra probada y continuada **presencia** a lo largo de 20 años En todo tipo de Foros en pro de la mayor profundización y difusión de nuestra tarea.

Todo ello demuestra sobradamente nuestra fiabilidad como organizadores, nuestra capacidad como profesionales. Y nuestra honestidad como ciudadanos/as , capaces de aunar esfuerzos con otros/as ciudadanos/as de todo el estado, y de nuestra Comunidad Europea...

Habiendo conseguido incidir a través de muy diversos ámbitos en muchos cientos de miles de ciudadanos/as chicos/as, y grandes, profesionales sanitarios o no, españoles/as de origen o no.

Todo ello, con un único objetivo:

El de PROPICIAR QUE UN MUNDO MEJOR ES POSIBLE, SI UN NACIMIENTO Y UNA CRIANZA MEJOR SE POSIBILITAN. Y SE TRABAJA EN PROFUNDIDAD EL SENTIDO PRIMERO DE SALUD PREVENTIVA.

3. PRESENTACIÓN DE LA ESCUELA CONSUELO RUIZ

QUIENES SOMOS. CUAL ES NUESTRO OBJETIVO

3.1. EL PORQUE DE NUESTRO NOMBRE

Consuelo Ruiz Vélez-Frías. Madrid. 1914-2005. Comadrona, Periodista y Escritora. Autora de la primera obra en castellano de Parto sin dolor. Y de múltiples artículos y obras entorno a la salud de las mujeres y la infancia. Ver en web.

3.2 PROPOSITO DEL PROYECTO

Este es el intento de crear un espacio abierto al conocimiento de la salud y la vida, desde el nacimiento a la muerte, en sus más amplios sentidos, en el que realmente puedan aplicarse y desarrollarse muchas de las premisas que Consuelo Ruiz inspiró y desarrolló a lo largo de su vida: Conciliar en salud:

- Lo asistencial con lo preventivo
- La asistencia de alta calidad humana con la seriedad y el compromiso de lo científico.
- El respeto por los procesos fisiológicos con la intervención adecuada para ayudar cuando fracasan.
- El nacimiento, la enfermedad y la muerte como procesos merecedores de respeto, acompañamiento, y en algunos casos, intervención lo menos invasiva, económica y eficaz posible.
- La docencia desde la experiencia, el interés por la actitud investigadora y de observación, y la capacitación académica.
- La mirada global, integradora de todos los ámbitos de la existencia del ser vivo, con la acción local, individual o colectiva.
- El análisis de género, con la acción en todos los colectivos sociales.

3.3 UNA ESCUELA DE Y PARA LA SALUD DIRIGIDA A:

Profesionales de ciencias de la salud: Médicas/os, comadronas/os y enfermeras/os. Especialmente, a las que trabajan en los campos de la ginecología, obstetricia, pediatría y materno-infantil. Tanto en los niveles de asistencia especializada y terapéutica, como en asistencia primaria, educación y promoción de salud.

3.4. SUS OBJETIVOS ESPECIFICOS SON:

1. Formar, reciclar y preparar a los/as profesionales desde contenidos interdisciplinarios, holísticos y con métodos experienciales, contrastados y con evidencia científica probada. Para cumplir lo mejor posible el sentido de salud desde la perspectiva de la OMS: biopsicosocial. Añadiríamos también energicobiopsicosocial.

2. Capacitar a esos/as profesionales para actuar en la PREVENCIÓN, EDUCACIÓN Y PROMOCIÓN DE SALUD y DISMINUIR AL MÁXIMO EL INTERVENCIONISMO, LA MEDICALIZACIÓN DE LA VIDA Y LA YATROGENIA.
3. PROMOVER LA SALUD, LA AUTONOMÍA Y EL DESARROLLO DE LAS PERSONAS, ASÍ COMO EL RESPETO POR LAS PERSONAS EN TODAS SUS ETAPAS: desde la formación y la llegada al mundo, hasta la vejez y la muerte.
4. Extender REDES de apoyo que conecten los recursos para la salud de mujeres infancia-grupo familiar.
5. Abrir vías de investigación, fuera de la presión de intereses económicos, y dirigidas hacia la optimización de los objetivos marcados anteriormente.

3.5. QUIENES IMPULSAMOS LA INICIATIVA:

EQUIPO DIRECTIVO

María Fuentes. Médica.. Dirección General.

Mercedes Serrano. Comadrona. Dirección Técnica. Adjunta a Dirección General.

EQUIPO DE APOYO

Maite Gómez. Comadrona. Andalucía.

Montserrat Catalán. Médica-Ginecóloga. Barcelona.

Pepa Calderón. Comadrona. Madrid.

Ana Rojo. L. Empresariales. Castilla-La Mancha.

Cristina Monte. Pediatra. Brasil.

Edgar Soro-Patricia Albarrán. Gestores Comerciales. Madrid.

Jazmín Cuenya. Administrativa. Andalucía.

Paloma Gómez. Administrativa. Castilla-La Mancha.

Donnatella Ponterio. Psicóloga. Italia.

CUADRO DOCENTE

Todas/os ellas/os pioneras de una visión de la salud globalizadora, de género, y recuperando el respeto por los procesos fisiológicos –algunas/os de alto reconocimiento a nivel estatal e internacional. Muchas/os de ellas/os, innovadoras/es en el campo de la salud con perspectiva de género, de la salud maternoinfantil, con gran cantidad de obras publicadas, e investigaciones realizadas.

COMADRONAS: Mercedes Serrano. Comadrona.

Maite Gómez. Comadrona.

Anabel García. Comadrona.

Pepi Domínguez. Comadrona.

Chus Montes. Comadrona. Antropóloga. Universidad de Tarragona.

Blanca Herrera. Comadrona.

Jesús Sanz. Comadrón.

Roser Gallardo. Comadrona.

Loli Estevez. Comadrona.

Juanjo Juanes. Comadrón.

Angels Flor. Comadrona.

Inma Marcos. Comadrona.

Mireia Marcos. Comadrona.

PSICOLOGAS: Malka González. Psicóloga-analista. Universidad Barcelona.

Maribel Ruz. Psicóloga infantil.

Mauge Cañada. IPES. Pamplona. Psicóloga.

Arantxa Ortiz. Psicóloga.

Victoria Sau. Psicóloga. Escritora. Universidad de Barcelona.
Anna Freixas. Psicóloga. Escritora. Universidad Córdoba.
Susana Rotbard. Psicóloga. Sevilla.
Juliana Vieira. Psicóloga.

MEDICAS: Rocío Ruz. Médica–desarrollo infantil.
Montse Catalán. Ginecóloga.
María Fuentes. Médica-homeópata.
Tony Brito. Ginecólogo.
José Mombiola. Médico-neuropsicólogo infancia.
Cristina Aznar. Ginecóloga-terapeuta reichiana.
Xusa Balbas. Ginecóloga-homeópata. Universidad Donostia.
Manuela Cuevas. Médica-homeópata.
Pablo saz. Médico y nutricionista. Universidad de Zaragoza.
M. Carmen López. Médica-homeópata.
Pere Enguix. Ginecólogo.
Vicente Herrera. Médico. Investigador.
Eneko Landaburu. Médico.
Xavier Uriarte. Médico-investigador. Universidad de Barcelona.
Juan M. Marín. Médico-homeópata. Universidad de Barcelona.
Carne Valls. Médica-investigadora. Presidenta del CAPS.
Emilio Santos. Ginecólogo. Psiquiatra.
Carmen Mosquera. Médica salud pública. Consejería salud Asturias.
Concepción Ruiz. Médica. Cádiz.
Jordi Vinader. Homeópata. Barcelona.

OTRAS PROFESIONES: Laura Kait. Psicoanalista.
Colectivo Duoda. Barcelona.
Teresa Fuentes. Antropóloga.
Francoise Soler. Experta en métodos naturales de regulación de la fertilidad.
Anna M^a Vidal. Periodista y escritora.
Leonardo Fabre. Osteópata y fisioterapeuta. Universidad de Sevilla.
Lucía Serrano. Osteópata y fisioterapeuta. Universidad de Sevilla.
Itziar Orube. Musicoterapeuta.
Marian Sánchez. Osteópata.
Casilda Rodrigañez. Antropóloga y escritora.
Francisca Fernández. Abogada.
Grace Duarte. Monitora de técnicas corporales.
Leonor Taboada. Periodista investigadora de género.
Mabel Cañada. Educadora social.
Elena Fernández. Profesora-cuentacuentos.
Malen Cirerol. Diafreoterapeuta.
Francisca García. Fisioterapeuta.
Daniel Aparicio. Musicoterapeuta.
Laura Núñez. Antropóloga.

PROFESORES/AS INVITADOS/AS DEL EXTERIOR:

Michel Odent. Ginecólogo. Investigador. Inglaterra.
Robbi Davis-Floyd. Antropóloga. Universidad USA.
Pedro Sastriques. Médico internista. Pediatra. Universidad Cuba.
Xonia Sastriques. Médico internista. Pediatra. Universidad Cuba.
Naoli Vinaber. Comadrona. Méjico.
Jorge Carvajal. Médico. Colombia.
Cristina Monte. Pediatra. Investigadora en salud materno-infantil. Salud pública. Univ. Brasil.
Rosanna Palmiotto. Ginecóloga. Italia.
Donatella Ponterio. Psicóloga. Italia.
Francoise Berthoud. Pediatra. Homeópata. Suiza.

M. Wagner. Neonatólogo. Investigador. OMS. Dinamarca.
Laura Gutman. Psicóloga. Argentina.
Beatrijs Smoulders. Comadrona. Holanda.

4. PROGRAMA GENERAL DE FORMACION DE LA ESCUELA

PROGRAMA DE CURSOS MASTER EN SALUD HOLISTICA, DE GÉNERO Y MATERNOINFANTIL

CURSO 07-08:

1. Introducción a la salud holística y maternoinfantil. 20 hs.

Sevilla y Vigo. Septbre-07.

2. Asistencia a partos sin intervenciones innecesarias. Humanización del parto. 50 horas.

Madrid .Octubre-07

Vigo- 22,23,24 Febrero- 28-29-30 Marzo

Barcelona 19, 20, 21 Septiembre 10, 11, 12 Octubre

3. Antropología de la salud. Antropología de asistencia a la maternidad. 20 horas.

Madrid. 8, 9, 10 Febrero.

4. La homeopatía como recurso preventivo y terapéutico. Sus aplicaciones en salud maternoinfantil. El problema del dolor en el parto. Tratamientos y sus repercusiones en la salud de la madre y del bebé. 20 horas

Donosti. 7, 8, 9, Marzo

5. Salud de las mujeres. Aspectos históricos. El enfoque con perspectiva de género. El capítulo "olvidado" de la visión holística. Medicalización de las mujeres. Salud mental de las mujeres. Situación actual en España. Aspectos clínicos. Aspectos epidemiológicos. Prevención de salud o Promoción del consumo? Cuando la prevención es un riesgo. Prevención con perspectiva de género. Modelos de prevención. 50 horas.

Barcelona.18-19-20 abril y 9-10-11 mayo.

6. Maternidad. Ayer y hoy. La maternidad en situaciones especiales. Conflictos más frecuentes. Embarazo adolescente. Adopciones. La maternidad como pérdida. Aborto voluntario. Aborto involuntario. Su incidencia en la salud de las mujeres. Prevención. Ayuda para la integración. La maternidad y su incidencia en el desarrollo y la evolución de las mujeres. Mitos y símbolos. Aspectos psicosociales. 20 horas.

Madrid.6, 7, 8, Junio.

7. La medicina psicosomática. El stress. Definición. Bases biopsicosociales. El stress y el dolor. Repercusiones en la salud. Repercusiones en la salud maternoinfantil. Técnicas antiestrés... Técnicas de respiración y relajación Aplicaciones terapéuticas. Aplicaciones preventivas. En los/as usuarios/as y en los/as terapeutas. 20 horas.

Sevilla.26, 27, 28. Septiembre.

8. Comunicar para la salud. Comunicación terapéutica. Comunicación yatrogénica. Comunicando en grupo para la salud. Comunicando como-en acto terapéutico. La comunicación como acto preventivo. De la palabra al texto. 20 horas.

Madrid.10, 11, 12.Octubre.

CURSO 2008-2009

1. La salud primaria. La salud primal. La salud primera. De la gestación a la muerte. Cómo las enfermedades crónicas y degenerativas se gestan desde el inicio. Cómo prevenirlas. Cómo se construye el eje neuropsicoimmunoendocrino. Aplicaciones en salud maternoinfantil. Hacia una ecosalud del desarrollo humano. Bebé en desarrollo saludable y

maduración ecológica. El ser humano como sistema ecobiológico en armonía con el sistema social. Prevención psicobioenergética. Bases científicas. Aplicaciones terapéuticas en la salud maternoinfantil. 50 horas.

2. Asistencia al parto fisiológico y respetuoso. Adaptación a los diferentes modelos. Cómo adaptar el sistema a las personas. Pioneras/os de la humanización de la asistencia al parto en nuestro Estado. Retos actuales. Cómo aumentar la seguridad y disminuir la yatrogenia. Protocolos obstétricos que dañan. Protocolos en asistencia Primaria. Protocolos en hospital. Repercusiones en la salud de la unidad madre bebé. Repercusiones en la salud de la madre y del bebé. Costes en salud y costes económicos. Cómo revisarlos. Cómo mejorarlos El nacimiento. Acontecimiento vital. Tránsito. Condiciones saludables. Ayudas. Consecuencias. Incidencia de las condiciones del nacimiento en el desarrollo de la salud a lo largo de la vida. La lactancia. Base de sustentación de salud maternoinfantil. 50 horas.

3. Las trampas en las que caemos las/os profesionales. Cómo proteger-nos, cómo no ser yatrogénicas/os-Relaciones terapéuticas. Relaciones de poder. Relaciones para "poder". Empatía?, apoyo?, orientación? Educación? Amor? 20 horas

4. Jugando desde el cuerpo. Recursos de conciencia, apertura, y estiramiento. Lectura dinámica de la anatomía y la fisiología. El cuerpo como medio prioritario de autoconocimiento y autodiagnóstico. La prevención empieza por la base... corporal. De lo corporal a lo anímico. 20 horas

5. La sexualidad desde una perspectiva de género. La sensualidad. El placer. Desde el inicio de la vida hasta la muerte. Factor de autoconocimiento .Factor de autoestima. Cómo potenciar el desarrollo de la sexualidad saludable entre la población joven. Cómo ayudar en los momentos de crisis vitales: sexualidad en el embarazo, en el posparto y en la menopausia. 50 horas.

6. Nutrición para la salud. Diferenciación entre alimentación y nutrición. Las bases de una nutrición saludable. La nutrición saludable de fácil aplicación. Nutrición sana, barata y sostenible. Nutrición saludable a lo largo de los ciclos de la vida. 20 horas

1. La gin-ecología. Nuestras partes....desconocidas. Nuestros "dolores ocultos". Cómo comprender las señales del cuerpo antes de que se manifiesten como enfermedad orgánica. La ginecología al servicio de las mujeres. Conociendo nuestros cuerpos. Conociendo nuestros ciclos. Cómo la información promueve la autonomía. Y como la autonomía da salud y reduce los riesgos y los costes. 50 horas

8. Los duelos. Las pérdidas. La muerte. El acompañamiento. Procesos. Aspectos psicológicos. Aspectos sociales. Aspectos filosóficos. Función de los/as profesionales. 20 horas

CURSO 09-2010

1. Asistencia al parto domiciliario. Realidad actual. De cómo atender una demanda social normalizada en Europa en el sistema público. Criterios para una atención segura. Métodos. Materiales. Técnicas. Protocolos. 50 horas

2. Situaciones especiales en la asistencia al parto domiciliario. Criterios de prevención. Criterios de asistencia. Recursos terapéuticos. 20 horas

3. Lactancia materna. Cómo. Para qué. Perspectiva de la madre. Perspectiva del bebé. Los/as que acompañan. Por qué sigue habiendo más biberones que tetas... cómo resolver las dificultades. Cómo motivar a las madres-padres. Cómo promover el apoyo social Cuando no es posible la lactancia materna. Cómo hacerle frente. Cómo apoyar. Destete y alimentación. 50 horas

4. Autogestión de salud. Los peligros de la industria agroalimentaria. Cuando la alimentación es sólo un negocio. La industria agroalimentaria como fuente de enfermedad o prevención de salud pública. Responsabilidad individual. Responsabilidad profesional. Acción social. 20 horas

5. La farmacoindustria. El comercio de la enfermedad. Costes económicos. Costes en salud. Cómo generar salud, sin pagos innecesarios. Cómo contrarrestar la globalización de la yatrogenización farmacológica. 20 horas

6. Creando inmunidad. Cómo se construye el sistema inmunitario. Vinculación con la salud maternoinfantil. La prevención. Cómo decidir con responsabilidad. 20 horas

7. La psiconeurología o siguiendo el desarrollo armónico del bebé. Hacia un desarrollo saludable. La prevención de las disfunciones interhemisféricas: Detección precoz y prevención del síndrome de hiperactividad, de trastornos de la atención. Detección precoz del autismo. 20 horas

8. Situación legal de la maternidad en España. Y en el mundo. Implicaciones prácticas para los/as usuarios/as. Para los/as profesionales. Distancias entre legislación y aplicaciones en la sanidad. Distancias entre las necesidades y los derechos legales. Perspectiva de género. Conflictos éticos en profesiones sanitarias. Las profesiones inhabilitan tés versus los/as profesionales al servicio de la autonomía individual. Aplicaciones prácticas. 20 horas.

SEMINARIOS EXTRAS VOLUNTARIOS

Estos seminarios se irán ofreciendo fuera de las 600 horas del Máster.

En las diferentes Delegaciones del país.

En fechas que a veces puedan coincidir con verano, o fines de semana especiales puentes. En forma a veces de convivencia. No serán obligatorios para el Máster, pero sí completan de modo Insustituible la formación.

1. Métodos de investigación en salud maternoinfantil. Cómo hacer investigación de género y holística. Cómo acceder a “investigar” de manera autónoma, fuera del control de la industria, y al servicio de la Prevención y la Educación de la salud. Cómo hacer del trabajo cotidiano un trabajo de investigación. Para cambiar la asistencia hay que seguir investigando. 20 horas

2. Descubriendo la existencia y la dinámica del “cuerpo energético”. Las medicinas energéticas. Sus bases científicas y su acción preventiva. 20 horas

3. Cuando la fertilidad no pasa por el útero. Qué tenemos que decir sobre la Fecundación in vitro. Perspectiva de género. Riesgos. Criterios para una decisión responsable. Cómo ayudar en los casos de infertilidad. Cómo comprender. Cómo aceptar. Recursos terapéuticos biológicos. 50 horas

4. La otra fertilidad. El final del ciclo. La menopausia como etapa de reajuste. Otra lectura desde la fisiología y el género. Símbolos. Sexualidad. Cuidados. Recursos terapéuticos. Preguntas abiertas. Lo que dicen otras culturas. Prevención. La información como defensa contra la yatrogenización masiva. 20 horas

5. Educando para y en salud. En el grupo familiar. En el ámbito escolar. En la educación maternoinfantil. En grupos sanitarios .Métodos. Técnicas. Resultados. Eficacia. Rentabilidad económica y social. La educación, la mejor prevención. 20 horas

6. La imaginación, la intuición, el arte, los cuentos, la risa.....jugando con la integración de los dos hemisferios. Su función terapéutica.20 horas

7. Medicina natural. La primera medicina. Historia. Filosofía. Bases teóricas. Aplicaciones prácticas preventivas. Perspectiva de género. 20 horas

8. Modelo ontobiopsicosocial y sus aplicaciones en la prevención. Enfermedades incurables, o ignorancia impuesta. Bases anatomofisiológicas. Filogenético y ontogenética. Hacia una lectura integrada de la historia del ser vivo. Aplicaciones en salud. Aplicaciones en prevención. 50 horas

9. El bebé, memoria del universo. Trabajo sobre la experiencia personal de vida intrauterina, nacimiento y sus consecuencias sobre la vida actual. La prevención empieza por el principio. 20 horas

10. Cómo y para qué preparar a las mujeres-hombres para el parto crianza. Educación para la función preventiva del sistema familiar. 20 horas

11. Una visión desde la perspectiva energética del embarazo-parto-bebé. La visión reichiana. Una prevención psicosocial, basada en las leyes de la psicosomática y la acción preventiva social. 20 horas

- 12. Masaje de bebés...cómo seguir con-tactando. Cómo recuperar el contacto perdido. Definición. Historia. Técnica. Aplicaciones terapéuticas. Ventajas preventivas para la salud maternoinfantil. 20 horas**
- 13. La osteopatía .Técnica médica eficaz. Bases anatomofisiológicas. Técnicas terapéuticas. Criterios de eficacia. Aplicación preventiva en el embarazo-.Aplicación terapéutica. Aplicación como recuperación de los efectos de intervenciones yatrogénicas en el parto. 20 horas**
- 14. El Suelo pélvico. Ese misterio cercano. Anatomía oculta. Su aplicación para una salud sexual. Aplicaciones preventivas para el parto. Prevención y terapéutica de las patologías urogenitales femeninas crónicas. Perspectiva de género: Como diagnóstico, como pronóstico. Como prevención. Como tratamiento. 20 horas**
- 15. En la práctica cotidiana...con los/as niños/as, con las madres, con las familias. De la curación a la prevención. De la prevención a la curación. De la curación a la sanación. Actuación terapéutica sobre las familias. Actuación preventiva sobre los grupos sociales. 20 horas**
- 16. Ayudando a “recuperar las conexiones perdidas”. Método Tomatis. La optometría...o ayudando a mirar dentro y fuera. Desarrollo primario de los sistemas ópticos y auditivos. Repercusión sobre la salud infantil y juvenil de las disfunciones durante el embarazo, parto y crianza. Del desarrollo sensorio al psicomotriz. Las disfunciones sensoriales como génesis de las disfunciones afectivas e intelectivas. Prevención y terapéutica. 20 horas**
- 17. Creando proyectos holísticos. Desde que los/as anidas hasta que les dejas volar. Proyectos sociales de desarrollo sostenible, prevención familiar y evolución personal. De cómo una acción social puede ser base eficaz de prevención en los individuos. Una perspectiva de género. 20 horas**
- 18. Cuando no todo va bien...y se necesita recuperar el centro. Parto por cesárea. Consecuencias .En la madre. En el bebé. Cómo prevenirla. Cómo hacerla lo menos traumática posible, Como ayudar a vivirla lo mejor posible. Recuperación. Lactancia y cesárea. 20 horas**
- 19. Las comadronas. Historia de una profesión de género. Función social de las comadronas. Función en la educación y prevención de salud. Perspectiva de género de los roles sanitarios. 20 horas**
- 20. Medicina intercultural. Qué podemos aprender de las otras culturas. Cómo prevenir. Cómo diagnosticar. Cómo curar. Medicina china. Medicina Ayurvédica. Medicina tibetana. Qué hay de evidencia. Qué hay de superchería. 20 horas.**

WEB: www.escuelasaludholiticaconsueloruiz.org

EXPERIENCIA TRAS LA FINALIZACIÓN. Junio 2010.

(Dra. María Fuentes Caballero-Directora general.
Dña. Mercedes Serrano Huelves-Directora Técnica, eje y centro de gravedad)

Ha terminado el Primer Postgrado de la Escuela de salud holística y maternoinfantil *Consuelo Ruiz*.

Es imposible transcribir lo que una experiencia como esta ha supuesto para todos/os las/os participantes, ya sean docentes, ya sean alumnos/as. Dado que no sólo los contenidos, sino también los métodos son holísticos, eso supone que no sólo ha sido una formación y actualización profesional, sino también una experiencia personal, que en muchos casos ha tenido rasgos terapéuticos sin duda.

Es enseñar- y aprender- sobre salud, al tiempo que se trabaja la propia salud.

Se ha creado no sólo una Escuela, sino un modelo de docencia, un método *vivo*, de transmisión de conocimiento y experiencias. Alumnado y docentes hemos hecho un retrofeedback invaluable, que nos ha completado profesional y humanamente. Un método que podemos nombrar no sólo como “holístico”, sino también como “femenino-feminista” de salud.

Esta primera “cosecha” está sembrada. Ahora será tiempo de esperar que germine, y dé sus frutos.

Como los parámetros del mundo siguen priorizando las cifras, es preciso dar algunas, para hacernos una idea de lo que ha sido, y supone esta pequeña-gran siembra, que partía una vez más del voluntarismo, la pasión, y la vocación de unas pocas mujeres profesionales de la salud y la maternidad. De paso, ayudar a borrar dudas y sospechas sembradas a nuestro paso, de maneja injustificada e incalificable –ahora es el momento de “rendir cuentas”:

- **25 años de andadura real. Miles de profesionales formados. Tres años y medio de andadura “oficial”**
- **300 alumnos de todo el Estado, que han iniciado formación: médicas/os, comadronas/os, enfermeras/os, otras/os profesionales y agentes de salud...**
- **Cursos realizados en: Galicia, Andalucía, Cataluña, Italia, Madrid.**
- **Cuadro docente de 30 profesionales nacionales e internacionales de reconocido prestigio.**
- **Apoyo de la Universidad de Madrid.**
- **Apoyo de la Universidad de Vigo.**
- **Apoyo Universidad Barcelona.**
- **Apoyo Diputación de Barcelona.**
- **Apoyo Comisión por la igualdad del gobierno Calabres. Italia**
- **Apoyo del Ministerio de sanidad.**
- **Acreditado por dicho ministerio en un 99% de cursos.**

CURSOS REALIZADOS: TOTAL: 24 seminarios. 17 cursos. 600 horas. 46 créditos.

- ***2007-05 Salud holística y maternoinfantil. (Manresa)***
- ***2007-09 Salud holística y maternoinfantil. (Sevilla)***
- ***2007-09 Salud holística y maternoinfantil. (Vigo)***
- ***2007-10 Humanización de la Asistencia al parto (Madrid) –doble-***
- ***2008-02 Antropología de la salud y la maternidad (Madrid)***
- ***2008-02 Humanización de la Asistencia al parto (Vigo) –doble-***
- ***2008-06 Maternidad. Ayer y Hoy (Madrid)***
- ***2008-07 Salud, Mujer y perspectiva de género (Italia) –doble***
- ***2008-09 Humanización de la Asistencia al parto (Barcelona) –doble-***
- ***2008-09 Psicósomática. El dolor en el parto. Técnicas de abordaje no farmacológicas. Beneficios y Riesgos de las terapéuticas farmacológicas. (Sevilla)***
- ***2008-11 Comunicando para la salud (Vigo)***
- ***2009-03 Preparación y acompañamiento del embarazo y postparto (Sevilla)-doble-***

- **2009-04 Psicosomática. El dolor en el parto. Técnicas de abordaje no farmacológicas. Beneficios y Riesgos de las terapéuticas farmacológicas (Vigo)**
- **2009-09 Humanización de la Asistencia al parto (Barcelona)-doble-**
- **2009-10 Antropología de la salud y la maternidad (Sevilla)**
- **2009-11 Los duelos. Abordaje terapéutico. (Madrid)**
- **2010-05 Asistencia al parto domiciliario. (Sevilla)-doble**

En un futuro próximo, en un número de la revista Mujer y Salud, y aquí mismo, en nuestra web, desgranaremos y compartiremos andadura, reflexiones y propuestas generales del alumnado-profesionales sanitarios/as dispersos/as por toda la geografía española- entorno a la salud reproductiva en nuestro Estado.

Desde aquí, nuestro agradecimiento a alumnos/as, y colegas, que han apostado por este proyecto en cualquiera de las formas. Y felicidades a ellos/as, y sobre todo, a las mujeres, hombres...y bebés que serán beneficiarios de todo ello. Ahora, y en el futuro.

Esta es una apuesta seria y comprometida por lo que entendemos como *prevención primaria real*. *Prevención*, porque sienta real y sólidamente las bases de la salud desde el inicio del diseño psicobiológico. *Primaria*, porque no sólo se realiza desde el primer eslabón de la cadena estructural sanitaria, sino desde el inicio mismo de la vida, y el respeto a todos y cada uno de sus procesos. *Real*, porque no depende de miles de millones de inversiones en screenings, vacunaciones, e intervenciones, tan caros como de dudosa eficacia.

En todos los estudios epidemiológicos del tipo que sean: nutricionales, obstétricos, perinatales, salud mental, salud de la infancia, maternoinfantiles... Llegamos a la misma conclusión: los mejores resultados en salud aparecen en países donde la prevención se traduce en una mejora de TODAS las condiciones de vida, una mayor índice de educación poblacional respecto a la salud, un mayor empoderamiento de las mujeres, un menor consumo del sistema sanitario, y un menor intervencionismo médico.

Baste consultar los links de nuestra web. Es desde esa inspiración, desde donde hemos desarrollado nuestro proyecto: con vocación social y política. Porque no es posible entender un modelo holístico sin esa proyección. Como no es posible entenderlo sin integrar lo biológico, lo psicológico, lo energético, y lo espiritual.

Este equipo directivo, se comprometió en Enero de 2007 a diseñar, dirigir e impulsar esta Escuela y dejarla en marcha en los tres años y medio transcurridos.

Nuestro compromiso se ha cumplido. El diseño, terminado, el modelo de docencia definido, el cuadro docente, completado, el Programa cumplido.

Se ha dejado, incluso terminado, un programa pre diseñado, para poder seguir ofreciendo no sólo nuevas ediciones de lo ya realizado, sino también nuevas formaciones, que fue imposible realizar en tres años y medio porque suponen prácticamente otras 600 horas en sí mismas. Es decir, una formación continuada indefinida.

También queremos dejar constancia de algunas de las **señas de identidad** que **este equipo ha definido en este proyecto**. Desde nuestro punto de vista, irrenunciables:

- **Línea docente holística:** en los contenidos, en los métodos, en cada sesión, en cada curso, en el Programa global, en el diseño, en la documentación bibliográfica.
- **Una sola línea** en todo el Estado, incluso en el exterior. Es decir, este no es un contexto donde se “hagan muchos cursos y cursitos” de todo tipo en sitios distintos, hechos por diferentes equipos, y cada cual en su forma- y todos ellos avalados por una entidad con un nombre. Ese puede ser un modelo. Pero no es la inspiración de **este modelo**

- Aunque los créditos universitarios únicamente se les da sólo a profesionales licenciadas/os o graduadas/os, tiene acceso a la formación, cualquier adulto/a con capacidad de comprensión normal, e interés en formarse.

- Los/as docentes no son sólo profesionales de probada y larga trayectoria, sino además de trayectoria en salud holística.
- Acceso a la formación en **diferentes puntos del país**, para aproximar la formación a la población y no a la inversa.
- Una **vocación social y política** que se traduce en muchas formas: formar para que el alumnado, forme a su vez, educar para que eduquen, empoderar para que empoderen, transmitir para que sean transmisores/as....y todo ello, a ser posible con ayudas y fondos públicos.
- Una inspiración **femenina y feminista**. “..feminista es una mujer con autonomía, que desea lo mismo para sus hermanas...no implica una orientación sexual o política, ni formar parte de un grupo determinado....es sencillamente, alguien que se niega a aceptar la idea de que la fuerza de las mujeres debe provenir de los hombres”E. Jong
- La mujer, y sus procesos psicobiológicos y sociales, como
- Los **métodos científicos de referencia: holísticos**, sean o no bendecidos por el sistema académico oficial.

El **amor** como energía y herramienta terapéutica. “La energía amorosa, la acción amorosa, la intención amorosa, curan y sanan; los expertos se olvidaron de ello, tal vez porque no se puede comerciar con ella....Las técnicas y aplicaciones terapéuticas deberían ser los instrumentos para favorecer el uso adecuado de esa energía gratuita”. (O. A. Sha)

Y por encima de todo, una apuesta por la Vida, la no violencia, “...hemos perdido el gusto por la simplicidad...Hacen falta pocas cosas... ni equipos costosos, esos “juguetes sofisticados” de la pseudociencia... solo paciencia y modestia... atención sin fallos, algo de inteligencia, preocupación por el prójimo... y abandono de sí mismo...Ah!...casi se me olvida...y amor!!! Sin amor ni la destreza ni la ciencia bastan...si queda nerviosismo en vosotros, cólera reprimida, impaciencia... miedo... el bebé lo adivinará.....lo sabe todo, lo percibe todo... ve el fondo de vuestros corazones, y el color de vuestros pensamientos....”. (F. Leboyer. *Por un nacimiento sin violencia*).

La autogestión de la salud y la vida en cualquiera de sus formas....de las que nos declaramos **sembradoras...y** aunque sus frutos no puedan siempre ser contemplados....confiamos en que los “terrenos fértiles” donde han ido a caer algunas de ellas, serán a su vez sembradores/as para otros/as muchos/as que vengan detrás.... como decía Gandhi: ““Nuestra victoria se encuentra en el esfuerzo, no en el resultado. Un esfuerzo total, es una victoria completa”.

Dra. María Fuentes Caballero-Directora general.
Dña. Mercedes Serrano Huelves-Directora Técnica, eje y centro de gravedad.