

Liceo Unidad Operativa de Educación y Capacitación UNOPEC
Una experiencia innovadora en Educación

Ramiro Molina (1), Juan Castro (2), Ximena Luengo (1), Virginia Toledo (1), Electra Gonzalez (1), y Claudia Molina (1)

RESUMEN

El abandono escolar de la adolescente embarazada es un problema aún no resuelto tanto en países desarrollados como en desarrollo.

Se presenta la experiencia de un modelo educativo alternativo instalado en un Liceo llamado Unidad Operativa de Educación y Capacitación (UNOPEC), con sala cuna y Jardín Infantil no convencional y profesores capacitados en educación sexual. El liceo se ubicó en un sector periférico de la ciudad de Santiago.

Se analiza la experiencia piloto 1993-1994 y el primer año de programa 1995 con la información de 86 escolares y sus características por edad, fecundidad, estado civil e instrucción previa. Se logra 72% de éxito escolar y gran aceptabilidad del modelo, que no resultó discriminatorio, sino una alternativa positiva para mantener la continuidad de la educación.

SUMMARY

The school dropout of pregnant and adolescent mother is a not resolved problem in developed and developing countries.

The educational and alternative model, specially adapted for pregnant and teenagers mothers is analyzed.

The model was installed at the peripheral area of Santiago, capital of Chile. Including a not conventional nursery, a play-school 14 teachers with training in sexual education or life education. The pilot experience (1993-1994) and the first year program (1995) is analyzed with information of 86 students and their characteristics as age, fecundity, civil status and previous instruction.

The model reach 72% of success at the end of first year with high level of acceptability. The experience was not discriminative school, it was a real and positive alternative to stimulate the continuation of education for pregnant and adolescent mothers.

(1) Centro de Medicina y Desarrollo Integral del Adolescente Facultad de Medicina Universidad de Chile. Casilla 70.011-7 Santiago Fax:7356512

(2) Director Liceo Casilla 70.011-7 Santiago, Fax: 7356512

1.- Antecedentes.-

En Chile se embarazan 13.500 adolescentes escolares cada año según estimaciones del Ministerio de Educación, de las cuales el 60% continúan sus estudios en el corto plazo. Estudios de seguimiento desarrollados por el Centro de Medicina y Desarrollo Integral del Adolescente, (CEMERA), revelan que sólo el 15 % continúan estudiando un año después del parto y un 7% a los 42 meses de observación. En otras palabras de las 13.500 escolares que se embarazan cada año, sólo 2.025 de ellas siguen estudiando un año después del parto y 945 a los 42 meses de observación,(1).

Numerosos estudios han revelado que las adolescentes fuera del sistema escolar repiten los embarazos y tiene mayores tasas de abortos voluntarios que las escolares que continúan en el sistema escolar,(2). Así mismo , los hijos de madres adolescentes con menor instrucción tienen hijos con peores indicadores de crecimiento y desarrollo , mayor frecuencia de episodios de enfermedad que necesitan hospitalización y de accidentes caseros, (3). En el largo plazo los hijos de las adolescentes madres con bajo nivel de instrucción presentan mayores tasas de niños de la calle , delincuencia juvenil y mortalidad por causas violentas,(4).

Desde un punto de vista socio-económico las posibilidades de un trabajo con adecuados ingresos ,sólo es posible con un cierto nivel de instrucción. La escuela mejora la autoestima y mantiene o desarrolla los proyectos de vida especialmente en adolescentes provenientes de familias disfuncionales , factor prevalente en las adolescentes que se embarazan o en los adolescentes embarazadores,(5).

Este panorama se da en todos los países de la Región de las Américas incluyendo Estados Unidos, donde el abandono escolar ocurre pero en menor frecuencia,(6,10,11). Sólo en los países escandinavos , que tiene otros modelos culturales no se da este fenómeno,(7).

El Ministerio de Educación de Chile a partir de 1990 emitió circulares facilitando la continuidad en los estudios de las escolares adolescentes embarazadas. En 1994 se modificó la ley orgánica constitucional sobre enseñanza N1 18.962 agregándose al artículo 15 el siguiente inciso: "Ningún establecimiento de educación ,cualquiera que sea su nivel, podrá negar el ingreso , matrícula , acceso y el normal proceso educacional de una embarazada o madre lactante, debiendo otorgársele la protección y facilidades apropiadas a su respectivo estado" ,(8).

La experiencia acumulada en CEMERA,(9), al estudiar las causas de abandono escolar de adolescentes embarazadas, reveló que estas se deben a tres grandes causas a saber:

1) Causas Culturales.-

- a) Percepción de autoculpabilidad y vergüenza frente al medio social escolar
- b) Falta de apoyo de los padres que retiran a su hija del sistema escolar por vergüenza al medio o por estimar que su hija ha tenido un comportamiento moralmente punible y que mantenerla en el colegio es un premio que no merece.
- c) Reacciones muy variadas del grupo de pares. Desde el apoyo irrestricto y solidario hasta el rechazo o mofa por la situación.
- d) Presión de algunos padres de otros escolares, sobre los profesores y la dirección del establecimiento escolar, para expulsar a la escolar embarazada. Los argumentos se basan en el mal ejemplo o bien el peligro que la experiencia se copie.

2) Causas Biológicas

Las situaciones que condicionan el abandono se presentan después de las 24 semanas de embarazo , al momento del parto y en el primer año del niño. Por estas razones las tasas de abandono es necesario medirlas 1 año del parto.

a) Percepción de molestias propias del embarazo que se traducen en mayor frecuencia miccional , lipotimias pasajeras , cansancio fácil, incomodidad en posturas permanentes por los cambios anatómicos propios del embarazo y la mayor relajación de los ligamentos articulares, retroversión del coxis que le provoca molestias en la posición sentada por largo tiempo o en sillas del tipo escolar, posiciones incómodas con el banco escolar al aumentar el volumen abdominal, movimientos fetales normales que le provocan deseos natural de movimiento corporal. Estas situaciones normales, sin información adecuada a la escolar y el docente, se transforman en conflictos que crean un ambiente de "niña especial".

b) Aparición de patologías propias del embarazo que son más frecuentes en la adolescente embarazada, como síntomas de parto prematuro, infecciones del tracto urinario, síndrome hipertensivo , alteraciones de la nutrición y colestasia intrahepática del embarazo.

c) Período de reposo prenatal previo al parto , que se inicia a las 34 semanas de gestación.(Ley en Chile: 42 semanas de reposo prenatal)

d) Período de reposo post-natal(Ley en Chile 84 semanas de reposo posnatal)

e) Período de lactancia que es muy importante para el Recién Nacido especialmente en la madre adolescente. Es el período en el cual se inicia de la relación madre-hijo. En establecimientos escolares con 10 a 15 embarazadas al año , tener una sala cuna o guardería infantil sería imposible de mantener, el sistema regular solo facilita la separación de la madre y el lactante.

3) Causas del Sistema.-

a) Rechazo abierto del establecimiento escolar para la continuidad de los estudios de la escolar embarazada incluyendo a la madre soltera o casada.

b) Rechazo encubierto o sutil. Actitudes poco claras, comentarios y "dichos" permanentes de evidente invitación a abandonar el establecimiento escolar.

c) Situaciones de excepción con la escolar embarazada por parte de los profesores , en el cumplimiento de sus obligaciones escolares que crean diferencias con las otras alumnas y que la colocan en condiciones incómodas.

d) Incapacidad para asumir las obligaciones regulares.

Las causas descritas como Culturales y Biológicas, corresponden al 70 u 80%. Las causas debidas al Sistema, son responsables del 20 al 30 % de los abandonos. En estas circunstancias la ley sólo protege a menos de un tercio de las embarazadas, lo cual es coincidente con la información del Ministerio de Educación qque revela un 60 % de continuidad en los estudios de estas escolares, registrado al momento en que el colegio informó del embarazo, lo cual generalmente ocurre antes de las 24 semanas de gestación.

Frente a esta realidad ,CEMERA propuso desarrollar una intervención experimental a través de un Sistema Alternativo de educación y capacitación diurna que permitiese mantener la continuidad en los estudios de adolescentes embarazadas , madres adolescentes , varones adolescentes y adultas. El objetivo último era poner a disposición de las instituciones públicas y privadas un modelo de educación alternativo que contribuya a la solución del problema generado por la discontinuidad de la educación de un grupo específico de población.

Objetivos Específicos.-

- 1- Desarrollar un Sistema educativo alternativo para adolescentes embarazadas , madres adolescentes , adultas y varones, con programas aprobados por el Ministerio de Educación., que incluyese estudios regulares de enseñanza media y capacitación laboral.
- 2.- Mantener el nexo entre madre-escolar e hijo a través de la instalación de una sala cuna y jardín infantil No convencional en el establecimiento escolar.
- 3.- Promover programas de estudio de curriculum funcional que considere la problemática del adolescente , a través de sistemas participativos de educación , con inclusión de la familia.
- 4.- Brindar una atención integrada de Educación y Salud a la comunidad de escolares adolescentes.
- 5.- Evaluar la factibilidad económica del Modelo.
- 6.-Contribuir indirectamente a la prevención del aborto clandestino, el abandono y maltrato infantil aportando alternativas de desarrollo a través de la educación.

Método.-

El Modelo se inicia como proyecto piloto durante 8 meses, en 1993, en una Escuela ubicada en la Parroquia Nuestra Sra del Olivo y apoyada por su párroco el padre Luis Villagrán , en el sector de Vivaceta de Santiago.

La experiencia se desarrolló con 14 profesores financiados por la Ilustre Municipalidad de Independencia y el entrenamiento y seguimiento dado por CEMERA. Los resultados de esta experiencia piloto exitosa fueron presentados, a solicitud de la Comisión de la Familia, de la Cámara de Diputados, en la discusión de la reforma a la Ley 18.962.

Posteriormente el proyecto siguió las siguientes etapas :

* En Abril de 1994 se logra apoyo del Fondo de Población de Naciones Unidas ,(FNUAP), para la implementación de la experiencia.

* Entre junio y septiembre de 1994 se elabora el programa de estudios del Liceo UNOPEC para ser presentado al Ministerio de Educación y el 10 de febrero de 1995, se aprobó el Liceo, (resolución Exenta N1 288) y en marzo de 1995 se aprueban los cursos ETEA (Resolución Exenta N1 1001).

* En Enero de 1995 la Ilustre Municipalidad de Conchalí cede en comodato a la Facultad de Medicina , un establecimiento perteneciente a la Junta Nacional de Jardines Infantiles.

Con aportes aprobados por el FNUAP se:

- a) Adquiere 20 máquinas de coser industrial para enseñanza de

Vestuario Industrial, 40 equipos de Armado Electrónico, Mobiliario escolar nuevo, se refacciona y adapta el edificio e implementa una sala cuna y guardería infantil.

b) Se completa la tramitación legal para regularizar el establecimiento escolar ante Municipalidad de Conchali, Servicio del Medio Ambiente, Obras Sanitarias y Servicios Eléctricos.

En marzo de 1995 se inician las clases del Liceo UNOPEC que es inaugurado por el Sr. Rector de la Universidad de Chile y el Alcalde de la Ilustre Municipalidad de Conchali.

* Entre marzo y junio se capacitan en servicio 14 profesores, en educación sexual y aspectos psicosociales de la adolescencia.

* Los Servicios de atención en Salud para embarazada , madres y niños se dieron en CEMERA y en los Consultorios Municipalizados correspondientes a la inscripción de cada alumna y de acuerdo a la complejidad de la demanda. Los partos fueron atendidos en las maternidades , según la derivación del consultorio respectivo.

Resultados.-

A.- Características de las Adolescentes

Se observa en la tabla N11 que 46,5% de las alumnas fueron adolescentes de 18 años y menos, 26,7% adultas jóvenes y 9,4% mayores de 35 años. El modelo muestra una alta proporción de alumnas no adolescentes lo que se explica por la mayor continuidad en los estudios de este grupo de población que gracias a los programas tipo ETEA pueden acceder a la educación de adultos diurna.

Tabla N1 1

EDAD DE LAS ALUMNAS DEL LICEO UNOPEC 1995

EDAD	N1	%	% ACUMULADO
15-16	13	15,1	
17-18	27	31,4	46,5
19-24	23	26,7	
25-34	15	17,4	44,1
35-49	6	7,0	
50-55	2	2,4	9,4
TOTAL	86	100,0	

En la tabla N12 se aprecia la distribución por edad y estado civil.

Dos tercios de las alumnas son solteras. Las casadas son las mayores de 24 años. Este hecho desarrolló una dinámica de grupo muy especial que se analizará más adelante. La diferencias son estadísticamente significativas. No hay una especial selección por las escolares solteras. El modelo acoge un problema de género.

TABLA N12

ESTADO CIVIL Y EDAD AL MOMENTO DE INGRESO AL LICEO UNOPEC 1995

EDAD	CASADA		SOLTERA		TOTAL
	N1	%	N1	%	
15-17	3	10	27	90	30
18-20	4	21,1		78,9	19
21-23	3	27,3	8	72,7	11
24-29	9	100,0	0	---	9
30-35	8	72,7	3	27,3	11
36-55	5	83,3	1	16,7	6
Total	32	37,2	54	62,8	86

Chi cuadrado=38,68 p= 0,000

En la tabla N1 3 se aprecia la distribución de las alumnas por N1 de hijos previos al momento del ingreso.

TABLA N1 3

HIJOS PREVIOS SEGUN EDAD DE LAS ALUMNAS 1995

EDAD	SIN HIJOS		1		2-4		EMBARAZADA		TOTAL
	N1	%	N1	%	N1	%	N1	%	
15-20	4	8,2	18	36,7	0	-	27	55,1	49
21-29	4	20,0	1	55,0	5	25,0	0	-	20
30-55	3	17,6	3	17,6	11	64,7	0	-	17
Total	11	12,8	32	37,2	16	18,6	27	31,4	86

Chi cuadrado=64,20 p= 0,000

Tal como se puede observar, hubo 12,8% de alumnas sin antecedentes de embarazo de las cuales, más de un tercio eran adolescentes. Del total de alumnas las adolescentes correspondieron a un 5% que no estaban embarazadas o habían tenido hijos previamente. Luego el modelo no sólo es elegido por las adolescentes

embarazadas o madres. Estaban embarazadas al momento del ingreso, 27 alumnas adolescentes, lo que corresponde a un tercio del total de alumnas. De las adultas mayores de 30 años 3 no habían tenido embarazo y 14 tenían más de un hijo.,lo que corresponde al 16% del total de alumnas.

El modelo no resultó discriminatorio por fecundidad, pues fue elegido por diversos conjuntos y no sólo por adolescentes madres embarazadas . Estas últimas fueron 49 personas, 57% del total de las alumnas.

En la tabla N1 4 se observa la distribución de las alumnas por los antecedentes de instrucción previa.

TABLA N1 4
INSTRUCCION PREVIA SEGUN EDAD DE LAS ALUMNAS AL MOMENTO DE INGRESO 1995

EDAD	61-81 BASICO		I-III MEDIO		TOTAL
	N1	%	N1	%	
15-17	21	70	9	30	30
18-20	8	42,1	11	57,9	19
21-23	10	90,9	1	9,1	11
24-29	6	66,7	3	33,3	9
30-35	10	90,9	1	9,1	11
36-55	3	50,0	3	50,0	6
Total	58	67,4	28	32,6	86

Chi cuadrado=12,0 p= 0,03

Dos tercios se acumulan con 61 y 81 básico. Las jóvenes son algo más instruidas que las adultas. La mayoría de las alumnas se interesaron por completar su enseñanza media , más que la capacitación laboral. De las adultas que eligieron el modelo , la mayoría tenían familia completa y su integración al liceo, fue por disponer de tiempo libre, con hijos ya mayores y esposos en el trabajo.

La ausencia de enseñanza diurna para adultos, deja a las dueñas de casa fuera de las posibilidades de completar sus estudios. En general la educación de adultos está pensada en el varón que trabaja fuera del hogar y que dispone de tiempo después de las horas laborales. La dueña de casa, debe estar en su casa en el momento que los adultos y los estudiantes terminan su horario laboral. Este, es otro hallazgo que muestra la amplitud del Modelo educativo muy contrario a una discriminación. Otro fenómeno muy interesante e inesperado fue la excelente relación entre jóvenes y adultas con familia completa.

En la tabla N1 5, se reafirma este hecho . La distribución de las alumnas por estado civil y número de hijos muestra que ninguna mujer casada tenía 0 hijos.

TABLA N1 5
ESTADO CIVIL Y NUMERO DE HIJOS DE LAS ALUMNAS 1995

ESTADO CIVIL	SIN HIJOS		1-4		EMBARAZADAS		TOTAL
	N1	%	N1	%	N1	%	
CASADA	0	-	31	96,9	1	3,1	32
SOLTERA	11	20,4	17	31,5	26	48,1	54
TOTAL	11	12,8	48	55,8	27	31,4	86

Chi Cuadrado= 43,63 p= 0,000

De alguna manera, las adultas fueron ejemplo de buenos resultados, pues la mayoría habían iniciado su fecundidad en la adolescencia. Ellas fueron como un espejo a futuro de las jóvenes, con sus dificultades y éxitos. En las adultas han influido factores protectores, pues a pesar de las dificultades y problemas socioeconómicos, ellas han resuelto problemas complejos de vida o los están resolviendo. Se observó un excelente modelo de resiliencia que sería necesario estudiar en profundidad con técnicas cualitativas.

B.- Evaluación del Modelo por las alumnas

La primera actividad de participación de las alumnas en el proceso educativo fue una encuesta de satisfacción , cuyos resultados se resumen en la siguiente forma:

a) Infraestructura de las dependencias del Liceo.- Todas las dependencias fueron calificadas de satisfactorias , excepto:

* Sala cuna por ser muy pequeña. (50% satisfacción)

* Ubicación del Liceo , por dificultades de accesibilidad.(33% de satisfacción).

b) Percepción de actitudes del profesorado.- Los diferentes rubros fueron evaluados muy positivamente. Se hace mención que las exigencias de puntualidad y asistencia , fueron más flexibles. Este hecho se relaciona con la lejanía del Liceo, las dificultades de accesibilidad y la condición de traslado de alumnas embarazadas o con sus hijos.

c) Percepción del desempeño de los cargos directivos del liceo.-

La evaluación fue muy positiva.

e) Motivación por estudios y realización laboral. - La capacitación laboral y el dar la P.A.A. , fueron los rubros con menor aceptabilidad. (64 % y 67 % respectivamente).

f) Recursos económicos. - El 81 % de las alumnas tenían posibilidad de pagar la matrícula. El 50% de las alumnas opinaron que podían pagar una cuota mensual y el 59 % podían comprar sus textos de estudios

g) Percepción sobre las compañeras de estudio. - 97% opinaron que es útil compartir con compañeras de edad similar y con el mismo problema.

h) Percepción sobre el personal y servicios recibidos. - La mayoría opinó positivamente del personal y del apoyo de la guardería infantil.

i) Opinión sobre diferentes aspectos del establecimiento. - La falta de un jardín infantil, y la importancia de la asignatura educación familiar, fueron los rubros más importantes señalados por las alumnas.

La promoción de programas de estudio con curriculum funcional en los cuales se considere la problemática del adolescente, se ha iniciado en el segundo año de la experiencia ,(1996). La elaboración y uso de pautas de autoaprendizaje se ha iniciado también en este año. La inclusión de la familia se hará con talleres de comunicación y afectividad para madres , padres y apoderados que se iniciarán en el primer semestre de 1996.

Con esta evaluación se diseñó los cambios en 1996, de acuerdo con los recursos disponibles.

Quedan algunas construcciones pendientes como el patio techado.No ha sido posible incluir a varones en el liceo por no tener servicios higiénicos separados para ellos , como lo exigen las normas del Ministerio de Educación. Todo esto es de un costo muy alto para los ingresos del liceo. En el proceso de matrícula de 1996 , se recibió 90 solicitudes de varones, especialmente para los cursos de capacitación laboral , a pesar que no ha habido difusión de esta posibilidad.

Hasta el momento no ha sido posible contar con raciones alimentarias para las adolescentes y sus niños de parte de JUNJI , por no contar con la infraestructura según normas de la JUNJI.

C.- Factibilidad económica del Modelo.-

La experiencia del primer año terminó con un deficit de \$ 7.500.000. El subsidio estatal de apoyo al sector privado no lucrativo, que apoya la función educacional del Estado para los más pobres, necesita un mínimo de alumnos para hacer factible el autofinanciamiento ,tal como está diseñado. Esto sin fines de lucro y sólo con los recursos para la mantención de la infraestructura.

A este fenómeno contribuye el nivel de ausentismo de las alumnas, que en este modelo resultó casi igual a lo observado en el sector estatal municipalizado, a pesar de trabajar con población de muy alto riesgo de ausencia , especialmente en período de invierno, cuando el traslado con sus hijos se hace más difícil.

Otro factor es la distancia que recorren las alumnas. Un 40 % de las alumnas son de fuera del Sector Norte de la ciudad de Santiago, Actualmente hay alumnas de Maipú, Quinta Normal, La Rejas, Pudahuel, Puente

Alto, La Pintana y otras comunas alejadas. Este hecho , nos dice que es importante el desarrollo de este modelo alternativo en otras comunas.

En la evaluación de fin año y en los hallazgos de las que han abandonado el liceo , se encontró que la ubicación del liceo , es decir su accesibilidad es la razón fundamental para no aceptar las posibilidades de educación y que aumentó los índices de inasistencia y abandono.

Los esfuerzos hechos por CEMERA para obtener del sector Municipal otro establecimiento educacional con mejor acceso, aun con ocupación parcial, no han tenido éxito. Se ha calculado que para autofinanciar el Modelo es necesario un total de 250 alumnas, lo cual es posible si tuviese un local con mejor accesibilidad, pues el volumen de potenciales usuarios es muy por encima de esta cifra y que se ha comprobado por el número de alumnas que acudieron a inscribirse en 1996 y que no lo concretaron por la lejanía y accesibilidad del modelo. Este hecho demuestra que a pesar de las difíciles condiciones, el modelo ha funcionado y por lo tanto llena una necesidad de la gente.

D.- DESARROLLO INSTITUCIONAL

* Se ha desarrollado un sistema educativo alternativo para adolescentes embarazada, madres adolescentes, adultas y varones, con programas aprobados por el Ministerio de Educación., que incluye estudios regulares de enseñanza media y capacitación laboral. Este modelo ha pasado por las etapas de Aplicación Piloto, Desarrollo del o modelo aprobado por el Ministerio de Educación y Evaluación por el Ministerio de Educación en enero de 1996.

* Se ha mantenido el nexo permanente entre madre-escolar e hijo a través de la instalación de sala cuna y jardín infantil No convencional en el establecimiento escolar.

* Se ha entregado atención integral de Salud a las escolares adolescentes y sus hijos estableciendo con una coordinación permanente con CEMERA y con los consultorios de Atención Primaria del área Norte y en forma indirecta con los consultorios de otras comunas de Santiago de donde provienen las alumnas. No ha habido mortalidad materna, perinatal ni infantil en este período.

E.- RENDIMIENTO ESCOLAR

En los dos años de experiencia de este Liceo el movimiento de alumnas se puede apreciar en la Tabla N16.

TABLA N16
MOVIMIENTO ESCOLAR DEL LICEO UNOPEC 1995

Característica	1995	
	N1	%
Total de inscritas	185	--
Promedio de asistencia anual	120	64,9%

* Alumnas que terminan con éxito	86	71,7%
* Alumnas que fracasaron	34	28,3%

Se observa que de las inscritas inicialmente (185), 120 asisten en promedio durante el año escolar. Se hizo un muestreo al 25% de las 65 alumnas inscritas al inicio del años escolar y que no asistieron al Liceo o lo abandonaron prematuramente.

La información recogida mostró que el 85% lo atribuyó a lejanía o difícil accesibilidad del Liceo. No apoyo de la familia 10% y dificultades con una profesora del liceo (5%). Esto último se investigó y la profesional dejó el Liceo.

Las causas de fracaso de las 34 alumnas se aprecian en la Tabla N17.

TABLA N17

Causas de fracaso en los estudios Liceo Unopec 1995

Causa	N1	%
Falta de espacio para dejar al niño mayor de un año.....	14	41,2
Falta de espacio en sala cuna.....	9	26,5
Problemas de salud de madre o hijo.....	6	17,6
Lejanía del Liceo y otras excusas.....	5	14,7
TOTAL	34	100,0

Tal como se observa en las causas de fracaso o abandono las facilidades para el cuidado del niño es lo más importante (68%). La lejanía del Liceo y las dificultades de accesibilidad sólo podría ser solucionado con movilización de acercamiento, pero es de alto costo.

En 1996 se amplió la sala cuna de 9 a 20 plazas y se abrió un Jardín Infantil con 20 plazas.

En 1996 se funcionó con 3 decretos, N112 (2 cursos en un año); N1190 (estudios anuales para adultos); N1182 (ingreso a alumnos/as hasta 18 años a discreción del Director con certificación de otro profesional) y N177 (programas de estudio).

F.- Otros aspectos.

La contribución a la disminución de la extrema pobreza de un segmento de la población que asume precozmente la maternidad será evaluada en un mayor plazo cuando sea posible hacer estudios de seguimiento de las alumnas y se comparen con aquellas que abandonaron el sistema o nunca fueron intervenidas o que acudieron a inscribirse pero no lo efectuaron.

La contribución indirecta a la prevención del aborto clandestino, al abandono y maltrato infantil . También serán evaluadas en el largo plazo con estudios de seguimiento que deberían iniciarse en 1997

Comentarios y conclusiones.-

Este modelo alternativo de educación ha demostrado las siguientes características:

a) Flexibilidad:

- * Ofrece alternativas de capacitación laboral junto con recuperación de enseñanza Básica o Media.
- * Permite la integración al Sistema Regular si la escolar así lo desea.
- * Intercambia alternativas de enseñanza en el mismo establecimiento de acuerdo con las cambiantes realidades de la escolar embarazada o madre.

b) Equidad:

- * Acoge a las adolescentes escolares con respeto, dignidad de acuerdo a su condición de ser humano.
- * Apoya el desarrollo integral escolar en un contexto ético.
- * Es financiado parcialmente por el Estado a través de sus decreto regulares o por decretos especiales de acuerdo con los principios de la Modernidad de la Educación.

c) Integralidad:

- * Enseña con docentes preparados en Educación Sexual o Educación para la Vida.
- * Dispone de guardería y jardín infantil No convencional que mantiene el lazo madre - hijo
- * Estimula la transferencia guiada de conocimientos actitudes y prácticas de las adultas y adolescentes madres a las adolescentes embarazadas y no embarazadas.
- * Cuenta con apoyo para la Atención en Salud de las adolescentes y de sus hijos a través de la Atención Primaria en Salud y coordinada con el establecimiento escolar. Refuerza el sistema municipalizado de Salud en la atención primaria

d) No Discriminativo:

- * Da atención a adolescentes tanto embarazadas , madres, adolescente y adultas no embarazadas que libremente escogieron este Liceo.
- * No compite con el Sistema regular. En 1996 30% de las alumnas regresaron a su establecimiento escolar inicial.
- * Ofrece la Educación a las y los adultos que deseen educación diurna.
- * Ofrece alternativas de Educación a los adolescentes varones padres precoces.

Las contribuciones cualitativas y cuantitativas directas o indirectas de este modelo alternativo de educación se pueden resumir como:

- a) Aportó al mejoramiento de la Educación.

- b) Contribuyó a la Modernidad de la Educación al desarrollar programas educativos innovadores no discriminativos.
- c) Contribuyó al entorno y calidad de vida de la comunidad donde está inserto el establecimiento.
- d) Aportó a la imagen corporativa de la Ilustre Municipalidad de Conchalí.
- e) Aportó ideológicamente y estructuralmente al Departamento de Educación y a la Corporación de Salud de la Ilustre Municipalidad de Conchalí.
- f) Mejoró la Calidad de Vida a través del aumento de la autoestima y de la mejor perspectiva de los Proyectos de Vida de las adolescentes y familias atendidas.
- g) Contribuyó al desarrollo de proyectos sociales y comunitarios de la Universidad de Chile a través de una estructura de la Facultad de Medicina como es el del Centro de Medicina y Desarrollo Integral del Adolescente.
- h) Contribuyó al aumento progresivo de la aceptabilidad del establecimiento educacional, por la cultura más tradicional del Sector de Educación Pública y otros.
- i) Reconocimiento de la Universidad de Chile como aporte social en la comunidad de Conchalí de la Facultad de Medicina a través de proyectos sociales de avanzada educación.
- j) Apertura de un nuevo campo de demostración docente para alumnos de pregrado y postgrado en áreas de la Salud, Educación, Ciencias Sociales y Salud Mental tanto de la Universidad de Chile como de otras Universidades del Consejo de Rectores y Universidades Privadas.
- k) Aumentó la plusvalía del edificio perteneciente a la Ilustre Municipalidad de Conchalí.
- l) Aumentó la plusvalía de las propiedades vecinas al establecimiento escolar al cambiar las conductas de grupos sociales conflictivos que usaban el edificio desocupado y su entorno. Aumentó la vigilancia por los mismos vecinos que espontáneamente protegen el edificio y lo sienten de ellos.

Este modelo evaluado en el corto plazo ha dado mejores resultados a lo esperado, a pesar de la ubicación geográfica y la insuficiente difusión que ha tenido, como consecuencia de los limitados recursos con que se ha desarrollado. Los principios básicos sobre los cuales se fundó la hipótesis, se demostraron con la aplicación práctica del Modelo.

La gran crítica ideológica inicial acerca del riesgo de crear un modelo que aislara a las adolescentes embarazadas o madres del sistema regular, no se pudo demostrar en la práctica. De hecho reforzó al sistema regular al facilitar la continuidad en los estudios y la integración de las alumnas a sus establecimientos escolares cuando lo deseaban. Por otra parte muchos establecimientos escolares pidieron ayuda temporal para alumnas con embarazos avanzados o escolares madres con necesidades de cuidado de sus hijos.

Esta experiencia educacional además demostró que el abandono de la escolar embarazada o madre no es sólo un problema de rechazo del sistema educacional regular. Es consecuencia de hechos biológicos propios del embarazo, maternidad y desarrollo del lactante junto con consecuencias del impacto psicológico, familiar y social de un embarazo no esperado a edades precoces. Aún por muchos años, este modelo ofrecerá alternativas positivas en un problema imposible de resolver en el corto plazo, como es el embarazo en adolescentes escolares.

El sector de educación tiene la demostración de este modelo alternativo y de su aplicación. La extensión a otras comunas o la réplica del modelo, sólo es una decisión de políticas públicas en un área altamente sensitiva.

REFERENCIAS

- 1.- Molina R., (1992). Sistema de Atención para Adolescentes Embarazadas. EN:Embarazo en Adolescentes. Diagnóstico 1991. UNICEF. Servicio Nacional de la Mujer.
- 2.- Susheela Singh and Deirdre Wulf (1990), "Adolescentes de hoy, Padres del mañana", The Alan Guttmacher Institute. Ed. ImpresAndes S.A. Bogotá Colombia.
- 3.- Buvinic M. Valenzuela P., Molina T., Gonzalez E. (1991), La suerte de las madres adolescentes y sus hijos. Un estudio de caso de la transmisión de la pobreza en Santiago de Chile. CEPAL LC/R 1038.
- 4.- Bianculli C., (1992) , Problemas Sociales, Pobreza y Marginación, el adolescente marginado: Capitulo XXIV : EN : Manual de Medicina de la Adolescencia , Serie PALTEX N1 20 Organización Panamericana de la Salud.
- 5.- Card J (1981). Long Term Consequence of children of teenage parents. Demography. :18 :137-156.
- 6.- Silber T.,Giurgiovich A.,Munist M., (1995). El Embarazo en la Adolescencia. EN: La Salud del Adolescente y del Joven. Ed Maddaleno M.,Munist M.,Serrano C., Silber T.,Suarez Ojeda E., Yune J.,Publicación Científica N1 552. Organización Panamericana de la Salud.
- 7.- World Health Organization Geneve, (1980).Family life education and services available to adolescents: a cross cultural survey. Document MCH/ 80,1. documento no publicado.
- 8.- Cámara de Diputados. Republica de Chile Legislatura 329a sesión N1 361 6, septiembre 1994, pag :4.009-4.01.
- 9.- Molina R. 1991., El dilema de la Escolar que se embaraza. Creces :12 (9),18-23.
- 10.- Donovan P., Darroch J., Frost J., Landry D., et.al. (1994) "Sex and America's teenagers". The Alan Guttmacher Institute pag.60 Ed.Sinclear communications/BSC, LITHO N.YORK.
- 11.- Mott E.L. and Marsiglio W. (1985) "Early Chilbearing Bearn and Completion of High School. Family Planning Perspectives: 17,5: 225-228.