Convocatoria: 2015

Ayuntamiento de Los Alcázares Programa Municipal de Prevención de Drogodependencias

ÁMBITO FAMILIAR - Programa Municipal de Prevención de Drogodependencias en el ámbito familiar (2016) (ÁMBITO FAMILIAR) Proyecto 1: Proyecto "RE-ESCRIBIENDO NUESTRA HISTORIA DE COMUNICACIÓN"

1. IDENTIFICACIÓN DEL PLAN DE PREVENCIÓN DE DROGODEPENDENCIAS

1.1. INFORMACIÓN GENERAL DEL PLAN

Nombre del Plan Municipal/Mancomunal Programa Municipal de Prevención de Drogodependencias

Organismo Financiador

Periodo de Vigencia 2015-2016

1.2. ÁREAS DE ACTUACIÓN

1.2.1. Municipios

| Municipio Propio | Área de Salud | Número de habitantes | Año |
|------------------|--------------------|----------------------|------|
| Los Alcázares | Área de Salud VIII | 15735 | 2014 |

Total 15735

1.3. ACTIVIDAD ECONÓMICA

- Agricultura
- Sector Servicios
- Turismo

1.4. PERSONA DE CONTACTO

Nombre Natalia Navarro Ruano

Dirección CISSMU - - Avda. del Ferrocarril s/n - Los Narejos - Los Alcázares

Cargo Coordinadora Servicios Sociales

Teléfono 968583280-1

Correo Electrónico nnavarro@losalcazares.es; dipadilla@losalcazares.es;

2. EXPERIENCIA PREVIA

| Nombre del Programa | | |
|---|------|--------------------------------|
| Programa Prevención de Drogodependencias 2014 | 2014 | Población General |
| Argos 2013 | 2012 | Asociaciones de vecinos (AAVV) |
| CARPE DIEM | 2004 | Población General |

1. IDENTIFICACIÓN DE LA MEMORIA

Nombre del Programa ÁMBITO FAMILIAR - Programa Municipal de Prevención de Drogodependencias en el ámbito familiar (2016)

Ámbito Ámbito Familiar

1.1. PROYECTOS DE LA MEMORIA

Proyecto familiar: 1

- Proyecto 1: Proyecto "RE-ESCRIBIENDO NUESTRA HISTORIA DE COMUNICACIÓN". (Prioridad del proyecto en el programa: 1)

Breve descripción del programa

El proyecto "Re-escribiendo nuestra historia de comunicación" se encuadra dentro del programa municiapl de prevención de drogodependencias en el ámbito familiar y concretamente en la subvención recibida por esta corporación local de la convocatoria 2015, ejecutada en el primer cuatrimestre del 2016.

El proyecto "Re-escribiendo nuestra historia de comunicación" se ha implementado con las familias en formado "taller" ofreciendo un espacio de diágolo abierto a madres se hijas (señalar que la participación ha sido sólo de mujeres de diferentes edades, aunque el taller era abierto a inscripciones de padres y adolescentes varones) y en el mismo, por medio de técnicas grupales vinculadas con las prácticas narrativas y la terapia sistémica, se ha favorecido que las familias tiendan a negociar, gestionar y resolver los conflictos que afecta a sus dinámicas de forma negativa.

Este taller se arma entorno a la idea de que "un deteriorado clima familiar es un potente indicador de riesgo que puede dar lugar (en combinación con otros indicadores) a estilos de vida poco salubles", por lo que actuaciones preventivas de este tipología generan factores de protección tanto para las madres que han participado como para sus hijas.

1.2. ENTIDADES COLABORADORAS

| Entidad Colaboradora | Tipo de Colaboración | Descripción de la Colaboración |
|-------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| Ayuntamiento de Los Alcázares | Ejecutora | |

Relaciones con las Entidades Colaboradoras

Desde el Ayuntamiento de Los Alcázares, bajo la coordinación de la Concejalía de Política Social, Igualdad e Inmigración, se ha colaborado con los centros educativos y especialmente con el IES público, para la difusión de información e incluso derivación de familias interesadas en este Taller.

Recursos implicados en el Programa

Los recursos implicados en este proyecto han sido de carácter municipal, siendo la sede de la concejalía de política social el principal recurso de infraestructura por disponer de los espacios necesarios así como personal técnico de apoyo para la planificación, implementación y evaluación del proyecto.

A nivel de recursos comunitarios señalar los centros educativos, la red asociativa, los centros de salud o concejalías como la de interior o juventud, han sido entidades de detección de unidades familiares con dificultades y de difusión de la información del proyecto/taller.

2. JUSTIFICACIÓN DE LA INTERVENCIÓN

2.1. CONSUMO DE DROGAS

¿Hay alarma Social? Sí

Razón de la Alarma Social

Existe alarma social en el uso y consumo de drogas en el municipio de Los Alcázares al ser una población con una fuerte tendecia al turismo y al ocio.

¿Hay fácil disponibilidad en el área geográfica? Sí

Razón de la Disponibilidad

El acceso a las drogas legales, como el alcohol y el tabaco es frecuente en el municipio, y máximo si tenemos en cuenta que es un municipio vinculado con el sector turismo, entre otros.

La alarma social gira especialmente en el consumo abusivo de alcohol por parte de los jóvenes así como en el uso/consumo de sustancias como cannabis o incluso de cocaína u otros psicoestimulantes, en el tiempo de ocio.

Consumo de Drogas Verficado Sí

Indicadores

2.2. JUSTIFICACIÓN DE LA INTERVENCIÓN

Situación de partida

El Ayuntamiento de Los Alcázares interviene en prevención de drogodependencias desde hace una década mediante actuaciones en ámbitos como el educativo, el familiar o el comunitario.

En el ámbito familiar, la prevención tiene la finalidad de potenciar hábitos de salud y bienestar más favorables así como promover que los miembros de las familias, y especialmente lo más jóvenes, desarrollen habilidades sociales que les sirvan como factores de protección ante situaciones "no sanas" en las que se puedan encontrar.

Se ha confirmado a través de la experiencia con programas y proyectos anteriores ligados a la intervención familiar, que el potenciar la estabilidad del entorno familiar es un factor de protección frente al futuro consumo de drogas. Este proyecto se basa en la hipótesisde que "el fomento de una buena comunicación y una re-escritura de la historia de la familia desde sus puntos fuertes, y no sólo desde las carencias, crea esa estabilidad".

Convocatoria: 2015

3. RECURSOS HUMANOS

3.1. PROFESIONALES

| Tipo Profesional | | | Horas total | Año Comie nzo | Descripción de Tareas | Tipo Entidad | Proyectos |
|---|---|-----------------|----------------|---------------------|---|--------------|--|
| Técnico universitario de la rama psico-social con experiencia en intervención familiar y/o prevención de drogodependencia s | 2 | Obra y Servicio | 0.0 | 2016 | Implementación del proyecto "re- escribiendo nuestra historia de comunicación" incluyendo la evaluación técnica. | Particular | Proyecto "RE- ESCRIBIENDO NUESTRA HISTORIA DE COMUNICACIÓN" |

3.2. FORMACIÓN ESPECÍFICA

En la planificación del proyecto se planteaba que para dotar de coherencia y continuidad al proyecto, era necesario que profesionales sociales vinculadas a la intervención familiar participaran en el taller, con funciones de observación y evaluación.

La participación ha sido indirecta con la finalidad de que la confidencialidad que se genera en los grupos se respetará, siendo la función principal de la técnica vinculada a este proyecto, la de seguimiento del avance de las sesiones, evaluación interna y externa, así como la recepeción/coordinación de posibles intervenciones familiares en el contexto del programa familiar.

4. PRESUPUESTO Y FUENTES DE FINANCIACIÓNDE LA MEMORIA

4.1. PRESUPUESTO

| Concepto | | Porcentaje |
|------------------------------|---------|------------|
| Recursos Humanos | 0,00 | 0,00% |
| Materiales Técnicos | 150,00 | 10,00% |
| Servicios y/o Colaboraciones | 1350,00 | 90,00% |
| Otros | 0,00 | 0,00% |
| Total | | 100% |

Diferencia con lo previsto: 900.0 €

Explicación:

La subvención concedida por la FFIS ha sido de 1500 euros, invirtiendo esa cantidad d en la implementación del taller por parte de personal externo al Ayuntamiento, al que se le ha encargado, además de llevar a cabo las sesiones del taller (con el correspondiente co- diseño, implementación y co-evaluación), la realización de dípticos informativos, cartelería así como herramientas de recogida de datos.

La aportación municipal, que se podría justificar con la nómina de la persona que ha llevado a cabo la supervisión y evaluación del taller en el apartado de recursos humanos, no se imputa en el mismo dado que la cuantía recibida de esta subvención no se ha dirigido a abonar el sueldo de la citada profesional sino a abonar la factura del profesional contratado, tal y como se ha explicado.

4.2. FUENTES DE FINANCIACIÓN

| Entidades | | Porcentaje |
|---------------------------------|---------|------------|
| Consejería de Sanidad y Consumo | 1500,00 | 100,00% |
| | | |
| Otras aportaciones | | |
| Gobierno nacional | 0,00 | 0,00% |
| ONGs | 0,00 | 0,00% |
| Fondos Privados | 0,00 | 0,00% |
| Cuotas Participantes | 0,00 | 0,00% |
| Comisión Europea | 0,00 | 0,00% |
| Ayuntamiento | 0,00 | 0,00% |
| Otros | 0,00 | 0,00% |
| Total | 1500.0€ | 100% |

Ayuntamiento de Los Alcázares Programa Municipal de Prevención de Drogodependencias ÁMBITO FAMILIAR - Programa Municipal de Prevención de Drogodependencias en el ámbito familiar (2016) (ÁMBITO FAMILIAR)

Convocatoria: 2015

Proyecto 1: Proyecto "RE-ESCRIBIENDO NUESTRA HISTORIA DE COMUNICACIÓN"

1. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

1.1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del Proyecto Proyecto "RE-ESCRIBIENDO NUESTRA HISTORIA DE COMUNICACIÓN"

Tipo del Proyecto Proyecto familiar del ÁMBITO FAMILIAR - Programa Municipal de Prevención de Drogodependencias en el ámbito familiar (2016) (ÁMBITO FAMILIAR)

Nombre de la Entidad Ayuntamiento de Los Alcázares

1.2. ENTORNO DE INTERVENCIÓN

Entorno

Otros

Características del Entorno

En base al informe del Observatorio sobre Drogas de la Región de Murcia, ESTUDES 2012, la edad media aproximada de inicio de consumo de sustancias con alcohol, tabaco e hipnosedantes es aproximandamente de 13 años.

En Los Alcázares, a través de la concejalía de Política Social, y concretamente de las intervenciones que se realizan desde el programa de intervención familiar, se detectan habitos de vida no saludables en adolescentes, e incluso en sus padres, madres y/o tutores.

Las intervenciones familiares a nivel técnico, realizadas a través de diferentes metodológias teóricas, como puede ser la sistémica, requieren, en ocasiones, de apoyo de otras actuaciones de carácter más grupal, para que la experiencias de otras personas/familiares que están en situaciones similares sean enriquecedoras.

2.1. COLECTIVOS A LOS QUE SE DIRIGE EL PROYECTO

| Tipo Población | N° Población Destino | N° Población Posible | | |
|------------------|----------------------|----------------------|--|--|
| Adultos | 7 | 9 | | |
| Pre-adolescentes | 5 | 9 | | |

| Tipo Colectivo | Nº de Colectivos Destino | Nº de Colectivos Posible |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|
| Población general | 2 | 2 |
| Población general | 2 | 2 |

2.2. Características generales de la Población destinataria

La población destinaria de este proyecto ha sido familias (madres y padres) con menores comprendidos entre los 13 y los 17 años de edad, que presentan problemas en su dinámica familia o que sin que haber tenido problemas manifiestos, ha valorado como adecuado mejorar su comunicación.

Las familias que se han inscrito en el proyecto han sido siete, de las cuales sólo seis han participado de forma continua y una de ellas no ha participado en el área de menores puesto que la menor optó por no acudir a las sesiones (señalar que se les va a proponer acceder el programa de familia).

Todas las participantes han sido mujeres (madres y adolescentes), aunque inicialmente había inscrito un padre y un menor varon (de distintas familias) que no han llegado a incorporarse en la actividad.

Al respecto de las asociaciones que han colaborado en la difusión de este proyecto, cabe decir que distintas AMPAS, asociación de padres y asociaciones de fines sociales, han publicitado el taller tanto en sus sedes como en las redes sociales que gestionan.

3. OBJETIVOS

3.1. OBJETIVOS GENERALES

- 1. Desarrollar habilidades que permitan respuestas responsanbles, autónomas y críticas ante los conflictos, en los que se incluye el posible consumo/oferta de drogas.
- 2. Mejorar la calidad de los vínculos afectivos existentes entre las personas que integran el núcleo familiar

3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

3.2.1. Promover la formación y cambios de actitudes hacia formas de vida saludable.

¿Cómo se mide la consecución del objetivo específico?

- -- Indicadores de cobertura de población.
- -- Indicadores de satisfación/valoración de la actividad.
- -- Diferencias entre resultados de encuesta previa de conocimientos y encuesta posterior a recibir la formación.

Porcentaje de consecución del objetivo específico 70.0%

3.2.2. Mejorar las habilidades de comunicación y escucha paterno filial

¿Cómo se mide la consecución del objetivo específico?

-- Comparación de la percepción de las relaciones familiares antes y después del proyecto mediante una evaluación de indicadores.

Porcentaje de consecución del objetivo específico 70.0%

3.3. RESULTADOS CONSEGUIDOS

A nivel cualitativo se puede señalar que las familias que han participado y han permanecido en todas las sesiones han señalado que el taller ha sido de gran apoyo para la dinámica familiar, habiendo propociado una mayor comunicación entre las madre e hijas participantes.

Se han utilizado diferentes herramientas de evaluación objetiva, siendo la más adecuada para conocer los cambios en las percepción de las relaciones familiares, la escala de valoración elaborada de forma específica para este proyecto en la que de forma númerica, a la par que narrativa, las participantes tenían que ir valorando las situaciones más positivas y más negativas de la dinámica familiar en cuanto a la comunicación, para posteriormente re-evaluar sus propios resultados (esta herramiento tiene su base metodologica en la terapia centrada en soluciones).

- Indicadores de cobertura de población. Porcentaje de consecución de 66,66%

 Para que el taller tuviera una dimensión que diera la oportunidad de trabajo grupal operativo se planteo un máximo de 18 a 20 personas, siendo el total de los participantes de 12 personas, aunque se inscribieron inicialmente 15 personas.
- -- Indicadores de satisfación/valoración de la actividad.

La valoración de la actividad por aprte de las participantes, en una escala de valoración cuantitativa ha sido de 4 puntos sobre 5.

4. MARCO TEÓRICO Y METODOLÓGICO

4.1. DESCRIPCIÓN DEL MARCO TÉORICO Y METODOLÓGICO

De los diferentes paradigmas teóricos existentes, este proyecto, al igual que el resto de los proyectos enmarcados en los programas de prevención de drogodependencias, está fundamentalmente basado en la Teoría General de Sistemas (TGS) al considerar que el todo es más que las sumas de las partes así como en las prácticas narrativas que se fundamentan en la creencia que "cada persona es experta en su propia vida" y "que cada persona vivimos vidas multihistoriadas"

La Teoría de Sistemas surgió con los trabajos del alemán Ludwig Von Bertalanffy, publicados entre 1950 y 1968.

La Teoría General de Sistemas (TGS) no busca solucionar problemas o intentar soluciones prácticas, pero sí producir teorías y formulaciones conceptuales que pueden crear condiciones de aplicación en la realidad empírica.

Esta teoría, en el caso de sistemas humanos "familia, empresa, pareja, colegio, alumnado, etc.", define como sistema al conjunto de individuo con historias, mitos y reglas, que persiguen un fin común; señalando a su vez que todo sistema se compone de un aspecto estructural (limites, elementos, red de comunicaciones,...) y un aspecto funcional.

La TGS afirma que las propiedades de los sistemas no pueden describirse significativamente en términos de sus elementos separados. Además la compresión de los sistemas sólo ocurre cuando se estudian globalmente, involucrando todas las interdependencias de sus partes.

La TGS se fundamenta en tres premisas básicas: Los sistemas existen dentro de sistemas; los sistemas son abiertos y las funciones de un sistema dependen de su estructura.

En base a la TGS, potenciar la prevención y desarrollo personal de un joven, repercute no sólo en él, sino en su familia y en su entorno directo; de tal forma que un pequeño cambio favorable en los hábitos y en el concepto de sí mismo, puede afectar de manera positiva a otros sistemas.

Por otra parte, el otro eje teórico de este proyecto es la terapia narrativa, también denominada PRÁCTICAS NARRATIVAS.

Las prácticas narrativas tienen su origen en los estudios que realizaron en los años 80, el trabajador social Michel White, en Australia, y el antropólogo (y posterior trabajador social) David Epson, en Nueva Zelanda.

Su metodología de intervención basada en síntesis en que "el problema es el problema y la persona no es el problema" y que "cada persona es experta en su propia vida y posee habilidades, valores, creencias, compromisos y competencias que les ayudarán a reducir la influencia de los problemas en sus vidas", dio origen a una nueva corriente de intervención social terapéutica, las "prácticas narrativas" que incluyen entre otros, como marco teórico, el feminismo, la teoría crítica, el construccionismo social y la antropología postmoderna.

Dos de las cuestiones básicas de la terapia narrativason: 1) el rol de coautor de la persona que solicita ayuda al profesional así como 2) el cuestionamiento del papel del profesional/terapeuta como experto (al profesional usualmente se le denomina, en las prácticas narrativas, facilitador), pues en narrativa, la función del profesional/terapeuta es ayudar a deconstruir una historia dominante, que usualmente está saturada de problemas, para construir una historia alternativa mediante el resurgimiento de los "logros aislados" (que no están presentes en la historia dominante y están relacionados con personas, acontecimientos, actos, etc. que han pasado desapercibidos aún siendo importantes) y sobre los que hay que trabajar y reflexionar, de forma conjunta, con el fin de asentar las bases de esa <nueva historia>.

Según la AETEN, asociación que se basa en los estudios de los pioneros de White y Epson sobre terapia narrativa (denominada posteriormente, por estos mismos autores, como prácticas narrativas) las premisas de las, prácticas narrativas, en las que se van a sostener las diferentes sesiones incluidas en este proyecto son:

- -Se deben analizar los problemas separados de las personas y partir de que las personas tienen muchas habilidades, capacidades, competencias, creencias, valores y compromisos que les ayudarán a cambiar la relación que mantienen con sus problemas. La externalización del problema es una de las técnicas más conocidas de la terapia narrativa.
- -La palabra historia se vincula a una serie de sucesos relacionados por una secuencia temporal y que mantienen un argumento determinado. Las personas interpretamos lo que nos sucede y le damos un significado con un determinado sentido, que es lo que configura el argumento.
- -Para llegar a ese sentido final hemos tenido que elegir ciertos sucesos y dejar otros fuera, que son los que probablemente no encajan con el argumento que hemos configurado de la historia.
- -Los relatos mediante los que damos sentido a nuestra experiencia están influidos sobre todo por factores culturales y sociales.
- -El lenguaje sirve de mediador en los procesos interpretativos: por medio del lenguaje definimos y mantenemos nuestros pensamientos y sentimientos (incluido nuestro monólogo interior).
- -Las historias dan forma a nuestras vidas e impulsan o impiden la realización de ciertos actos. Esto es lo que llamamos los efectos de la historia dominante.
- -Vivimos varias historias a la vez no podemos explicar nuestra vida sólo desde un punto de vista, por eso consideramos que los seres humanos tenemos vidas con historias múltiples. Esto permite la creación de una historia alternativa.

4.2. FACTORES DE RIESGO Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN

Factores de Riesgo

- Falta de habilidades sociales
- Confusión en el sistema de valores
- Sentirse menos vinculados a las normas integradoras de carácter familiar, comunitario o religioso
- Desestructuración familiar con un clima conflictivo y de aislamiento emocional entre las personas que integran la familia
- Cuando la persona se acerca a la adolescencia

Factores de Protección

- Buenas habilidades sociales
- Interiorización normativa en relación con las conductas, normas y leyes que regulan la convivencia social y el uso de drogas
- Adecuadas estrategias de resolución de problemas
- Buenas habilidades de comunicación

Número de factores seleccionados: 9

Efecto de los Factores de Riesgo:

Efecto de los Factores de Protección:

5. ACTIVIDADES Y CRONOLOGÍA DE LAS ACCIONES

5.1. PLAN DE IMPLANTACIÓN

Descripción plan de implantación, puesta en marcha y coordinación con los recursos de la zona

El exito del proyecto se basa en la detección de familias con dinamicas familiares complejas, que deseen ser apoyadas.

Para ello, y como primera fase del proyecto se debe realizar una correcta difusión del mismo así como la coordinación más idonea con los centros educativos del municipio, concejalías de interior, educación, asociaciones de padres, etc. para hacer una selección del grupo diana al que se dirija el taller.

La implementación efectiva del proyecto será llevada a acabo por personal externo contratado para tal fin, con la supervisión y apoyo de técnicos de la concejalía de política social, que harán a su vez de evaluadores externos de la actividad, e internos del proceso.

5.2. Actividades Familiares

5.2.1. Resumen de las actividades familiares

| N° Horas de la actividad | distribuido | una población participantes en una | | participantes en una actividad. | N° de colectivos participantes en una actividad sobre el total (%). |
|-----------------------------|-------------|---------------------------------------|--------|---------------------------------|--|
| 15.0 | 20 Cartel | 12,00 | 66,67% | 4,00 | 100,00% |

5.2.1.1. Taller "Re-escribiendo nuestra historia de comunicación".

Tipo de actividad Escuelas de Padres (más de cinco horas de duración)

¿Incluye intervenciones con hijos? Sí

Nº de horas totales 15.0

Nº de Padres/Madres 0

Nº de localidades 1

Experiencia de la actividad Experimental

Tipo de prevención Selectiva

Descripción de la actividad

El taller "Re-escribiendo nuestra historia de comunicación" se ha organizado en seis sesiones presenciales dirigidos a familias con adolescentes, en las que se ha detectado conflictos familiares que devienen, principalmente por dificultades en la comunicación, o que por propia iniciativa ha solicitado incorporarse al taller.

Cada sesion de taller ha tenido una duracción de dos horas y media (15 horas), siendo las otras horas señaladas en el proyecto, destinadas a la planificación y evaluación de las sesiones, asi como a la derivación de las familias que se han considerado oportuno al programa de familia de la Concejalía de Política Social.

Tras la valoración en conjunto de la actuacion por parte de la persona que ha ejecutado el proyecto y la persona que planificó la actividad, se optó por destinar dos sesiones para adultos, dos sesiones para adolescentes y otras dos sesiones para las familias, con la finalidad de proporcionar espacios de relaciones entre iguales tanto para las madres como para las hijas, en el que las unas aprendieran de las otras.

En estas sesiones se han trabajado, mediante la base metodologíca de las prácticas narrativas (terapia narrativa), la comunicación entre madres e hijas como mejora de la dinámica familiar y por tanto como factor de protección ante las dependencias.

Convocatoria: 2015

Algunas de las técnicas que se han usado durante las sesiones han sido:

- --Árbol de las expectativas (expresión artistica vs terapia).
- --Externalización del "origen de las dificultades de la comunicación".
- --Deconstrucción de esterotipos de la adolescencia y de la <familia ideal>.
- --Deconstrucción parcial de ideas sobre presión grupal para el consumo vs concienciación de la existencia de la presión grupal para el consumo.
- --El juego de las sillas cooperativas.
- -- Equipo familiar de investigación: Investigamos sobre el problema. Compartir y comunicar lo trabajado.
- --Creación artística del instrumento "antiproblema".

El proyecto se ha realizado durante el mes de abril del presente año, mediante dos sesiones por semana. El hecho de implantarlo en tres semanas en lugar de con mayor espacio entre sesiones se ha debido a la necesidad de conocer la resolución de la subvención presentada así como a la necesidad de adecuar la actividad a las festividades escolares.

Contenidos de Prevención

- Resolución de problemas y toma de decisiones.
- Comunicación no violenta.
- Adquisición de habilidades sociales.
- Potenciación de hábitos saludables.
- Prevención de presión de grupos y desarrollo de la asertividad.
- Prevención de perdida de valores.

De forma transversal:

- Prevención de la curiosidad del inicio al consumo de drogas.
- Concienciación de lo que es uso y lo que es abuso de drogas.

Planificación

Fecha Inicio - Fecha Fin 11/04/2016 - 27/04/2016

Nº de horas semanales 5.0

Nº de semanas 3

Nº de ediciones 1

 N^{o} total de centros escolares

 N° de centros escolares destinatarios

 N^{o} total de otras entidades

Nº de otras entidades destinatarias

Componentes de la actividad

- Actitudes
- Comunicación
- Creencias

Proyecto 1: Proyecto "RE-ESCRIBIENDO

- Habilidades sociales
- Percepción del Riesgo o Vulnerabilidad
- Resistencia a la presión de grupo
- Toma de Decisiones
- Valores

Sustancias

- Drogas en General

Población destinataria

| Tipo de Población | Número de destinatarios |
|-------------------|-------------------------|
| Adultos | 7 |
| Pre-adolescentes | 5 |

Lugares físicos en los que se desarrolla la actividad

| Nombre | Dirección | Tipo de Lugar físico |
|---|---|----------------------|
| Centro de Servicios Sociales y Mujer -CISSMU- | Avda. del Ferrocarril s/n Los Narejos, Los Alcázares | Sede de la Entidad |

Profesionales que participan en la actividad

| Tipo Profesional | | | total (| | Tipo Entidad |
|--|---|--------------------|---------|---|--------------|
| Técnico universitario de la rama psico-social con experiencia en intervención familiar y/o prevención de drogodependencias | 2 | Obra y Servicio | 0.0 2 | Implementación del proyecto "re-escribiendo nuestra historia de comunicación" incluyendo la evaluación técnica. | Particular |

Responsable/s de la Implantación: La persona responsable directa de la implementación del taller es personal externo contratado para tal fin (así como para desarrollar, supervisar y coordinar otras actuaciones de prevención).

Señalar por su parte que profesionales del área de politica social del Ayuntamiento son los responsables a nivel municipal de este proyecto.

Entidades Colaboradoras que desarrollan la actividad con la población destinataria

- Ayuntamiento de Los Alcázares

Materiales

| Nombre del Material | Tipo de Material | N° de ejemplares |
|--|------------------|------------------|
| Diverso material fungible y posibles recursos en soporte papel y soporte digital | Cartel | 20 |

5.3. Campañas

No hay campañas definidas

5.4. Actividades de Formación de Profesionales y Mediadores

Convocatoria: 2015

5.4.1. Cursos

No hay cursos definidos

5.4.2. Actividades Formativas

No hay actividades formativas definidas

5.5. Publicaciones/Materiales

No hay publicaciones/materiales definidos

5.6. Estudios/Investigaciones

No hay estudios/investigaciones definidos

6. CALENDARIO DE LAS ACTIVIDADES

6.1. FECHAS DE INICIO Y FIN

Fecha de inicio 11/04/2016 Fecha de fin 27/04/2016 Número de meses 0.53

6.2. DESCRIPCIÓN CRONOLÓGICA

Actividad 'Taller ''Re-escribiendo nuestra historia de comunicación''.': 11/04/2016 - 27/04/2016

Año 2016

| Actividades | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiem. | Octubre | NoviembreDiciembre |
|-------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-------------------|-------------------------------|
| Nombre | s1 s2 s3 s4 s5 s6 | s1 s2 s3 s4 s5 s6 | s1 s2 s3 s4 s5 s1 s2 s3 s4 s5 |
| Taller" | | | | | | | | | | | |

7. EVALUACIÓN

7.1. EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES

7.1.1. Taller "Re-escribiendo nuestra historia de comunicación".

| Indicador | Dato | Instrumento de recogida | Cuando se registra | Quien registra |
|---|---|---|-------------------------|-------------------------------------|
| INDICADORES DE COBERTURA | | | | |
| * N° de individuos de la población que va a participar en la actividad. | 12,00 | Hojas de Registro con descripción y nº de participantes. | Pre - Post | Personal que aplica las actividades |
| * Nº de individuos de la población que va a participar en la actividad sobre el total (%). | 66,67% | Hojas de Registro con descripción y nº de participantes. | Pre - Durante - Post | Personal que aplica las actividades |
| * Nº de colectivos que va a participar en la actividad. | 4,00 | Hojas de Registro con listado y nº de colectivos, para quienes se desarrolla la actividad. | Pre - Post | Técnicos locales |
| * Nº de colectivos que va a participar en la actividad sobre el total (%). | 100,00% | Hojas de Registro con listado y nº de colectivos, para quienes se desarrolla la actividad. | Pre - Post | Técnicos locales |
| DISTRIBUCIÓN DE MATERIALES | | | | |
| * Nº y tipo de material distribuido indicando posibles diferentes soportes | 20 Cartel | Hoja de registro de nº y tipo de materiales elaborados (editor /es) y distribuidos (tipo y nº de material). | Durante | Personal que aplica las actividades |
| INDICADORES DE ACTIVIDADES REALIZADAS | | | | |
| ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN, COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES | | | | |
| * Nº de horas planificadas por los técnicos de prevención para la promoción y difusión de las actividades del programa. | Tiempo empleado en la promoción y difusión de las actividades del programa | Hoja de registro sistemático de actividades de promoción y difusión / coordinación / seguimiento y evaluación de las actividades programadas con nº de horas . | Pre - Durante - Post | Técnicos locales |
| * Nº de horas planificadas por los técnicos de prevención para la coordinación de las actividades del programa. | tiempo empleado para la coordinación de las actividades del programa | Hoja de registro sistemático de actividades de promoción y difusión / coordinación / seguimiento y evaluación de las actividades programadas con nº de horas . | Pre - Durante - Post | Técnicos locales |
| * Nº de horas planificadas por los técnicos de prevención para el seguimiento y evaluación de las actividades del programa. | Tiempo empleado para el seguimiento y la evaluación | Hoja de registro sistemático de actividades de promoción y difusión / coordinación / seguimiento y evaluación de las actividades programadas con nº de horas . | Durante - Post | Técnicos locales |
| * Nº de centros escolares / asociaciones / entidades a los que los técnicos de prevención van a presentar las actividades. | Centros Escolares y Asociaciónes con las que se ha contactado | Registro de centros escolares y asociaciones donde se ha inforamdo de la actividad | Durante | Técnicos locales |
| * Nº de individuos convocados para participar en la actividad mediante distintos medios. | Personas convocadas para participar | Intrumento de recogida de datos sobre difusión y promoción de la actividad | Pre | Técnicos locales |
| AJUSTE/FIDELIDAD DE LAS ACTIVIDADES | | | | |
| * Nº de horas de la formación para padres (o sesiones). | 15.0 | Hoja de registro para el cumplimiento horario | Durante | Personal que aplica las actividades |
| SATISFACCIÓN DE LAS INTERVENCIONES | | | | |
| * Valoración de las actividades por parte del personal que aplica el programa. | 8 | Evaluación interna del proyecto y evvaluación conjunta con la profesional que ha desarrollado el taller | | Técnicos locales |
| * Valoración de las actividades por parte de los destinatarios. | 9 | Escala de valoración del taller | Post | Técnicos locales |

7.2. EVALUACIÓN DE OBJETIVOS

7.2.1. Promover la formación y cambios de actitudes hacia formas de vida saludable.

Porcentaje de consecución del objetivo específico 70.0%

¿Se ha cumplido el porcentaje de consecución del objetivo con las actividades realizadas? 50% - 75% Comentario

La evaluación de la actividad por parte de las participantes ha sido muy favorable, especialmente en cuanto a

la mejora de la relación madre e hija. una mejor dinamica familiar promueve a su vez habitos más saludables en el entorno familiar.

Convocatoria: 2015

7.2.2. Mejorar las habilidades de comunicación y escucha paterno filial

Porcentaje de consecución del objetivo específico 70.0%

¿Se ha cumplido el porcentaje de consecución del objetivo con las actividades realizadas? 75% - 100% Comentario

Durante el taller se ha medido la mejora de la calidad de la comunicación mediante una escala de valoración específica. De media todas las participantes que han aportado ambas evaluaciones han registrado una diferencia de 3,5 puntos hacia la mejora de la comunicación.

Todas las participantes han registrado valores positivos en el final del taller, incluso las que partían de valores por debajo de 3 puntos.

7.3. ACLARACIONES

Describa la evaluación de cobertura y proceso

Con el fin de realizar una evaluación de cobertura y proceso adecuada, se hará uso de instrumentos de evaluación con indicadores objetivos para construir la misma, como son cuestionarios, hojas de registro, observación directa, etc. en la que poder registrar indicadores como los siguientes:

- Número de participantes
- Duracción de la actividad.
- Hora de dedicación al programa.
- Evaluación cuantitativa de tipo logístico (sala, horario, duración del taller) así como aspectos más subjetivos como el grado de satisfacción, percepción de cambios.
- Evaluación cuanlitativa.

Factores de alteración del resultado

Un posible factor a tener en cuenta es la falta de cohesión que puede sufrir los miembros del taller, que se puede traduccir en una no consecución idónea de objetivos, dado que aunque sean objetivos individuales, es el espacio grupal y de interacción, donde se puede conseguir.

Es importante señalar como factor que ha alterado (aunque no ha modificado los resultados, al haberse retroalimentado y adaptado el taller a las circunstacias) es el hecho de la no continuidad de dos de las familias. Una de ellas, acudió sólo en sesiones individuales, tanto la madre como la hija, ausentadose de las sesiones conjuntas, mientras que la otra familia, de la que acudieron dos adultos de referencia, dejó de asistir al taller, al no acudir las menores que estaban inscritas.

Otro tipo de evaluación

7.4. EVALUACIÓN DE LA MEMORIA

Satisfacción del equipo profesional

90%

Buenas prácticas