

GUIÓN-MEMORIA PROYECTO DESARROLLADO CON FINANCIACIÓN EN EL MARCO DEL CONVENIO MSCBS-FEMP APARTADO



ENTIDADES LOCALES ADHERIDAS A LA RED ESPAÑOLA DE CIUDADES SALUDABLES

1. NOMBRE DEL PROYECTO

Promoción de la Salud Sexual y Prevención de VIH y otras ETS

2. ADECUACIÓN A LAS PRIORIDADES DE LA CONVOCATORIA.

Marcar la ÚNICA OPCIÓN que se indicó en la solicitud.

- Favorecer el envejecimiento activo y saludable
- Potenciar un desarrollo integral para la salud en la infancia y parentalidad positiva
- Promoción de la actividad física y/o la alimentación saludable
- Iniciativas que contribuyan al bienestar emocional
- Planificación urbana saludable
- Actuaciones relacionadas con la prevención de consumo de tabaco, alcohol y otras drogas
- Prevención de lesiones
- Participación comunitaria
- Prevención de enfermedades crónicas
- Promoción de la salud sexual y prevención del VIH y otras ITS
- IPA1: Diseño y dinamización de rutas saludables
- IPA2: Acciones de parentalidad positiva que refuercen la promoción de estilos de vida saludable
- IPA3: Prevención de fragilidad y caídas. Programa multicomponente
- IPA4: Promoción de salud maternal y de la infancia en poblaciones vulnerables: Juntos: sano para ti, sano para los dos
- IPA5: Intervenciones que refuercen trabajo intersectorial para la prevención del consumo de riesgo y nocivo de alcohol: Acuerdo contra el consumo de alcohol en menores
- IPA6: Intervenciones de promoción de la salud y prevención con población gitana
- IPA7: Implementación guía Dame 10 en escuelas infantiles
- IPA8: Fomento de los espacios sin humo
- IPA9: Refuerzo del trabajo intersectorial para la promoción de la alimentación saludable y sostenible en los centros educativos



3. OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS

OG1	Promover en población diana relaciones afectivo sexuales satisfactorias, seguras, iguales y respetuosas
OG2	Promover en grupos de riesgo con prácticas sexuales de riesgo cambios de conducta para reducir its-vih
OG3	Capacitar a adolescentes y jóvenes para mantener prácticas sexuales seguras
OG4	Empoderar a mujeres/varones para sexualidad sin riesgos y reducir riesgo de embarazo.

Nº	Formulación del objetivo (concreto, verificable, realista y alcanzable)	OG al que contribuye
OE1	Desarrollar en la Comunidad Educativa actividades de Promoción, Prevención y Ed. para la salud SR de mejora de vivencia de la sexualidad.	OG 1
OE2	Desarrollar en la C. Educativa actividades de Pr. y Prevención de Salud para reducir incidencia de ITS/VIH y de embarazos no planificados.	OG 3 y OG 4
OE3	Fomentar en población diana valores de respeto, igualdad entre mujeres y hombres, prevención de la homofobia, violencia sexual contra las mujeres y violencia de pareja.	OG 1 y OG 4
OE4	Desarrollar con madres y padres de escolares actividades de capacitación y formación con hijos e hijas en Sex. y prevención riesgos VIH/ITS.	OG 1, OG 3 y OG 4
OE5	Promoción de la SSRR y prevención individualizada de conductas sexuales de riesgo en jóvenes y adultos que contactan con el C.M.S. por its/vih y SSRR.	OG 2 y OG 3
OE6	Asesoramiento y prevención individual para mejorar la satisfacción en sexualidad y reducir embarazos no planificados, disminuyendo la tasa de I.V.E.	OG 1 y OG 4
OE7	Asesorar mediante Consejo Asistido a personas con prácticas sexuales de riesgo y las que solicitan realización de pruebas rápidas de VIH/ITS.	OG 2 y OG 3
OE8	Reducir la discriminación a personas seropositivas mediante campañas de sensibilización social: Orgullo LGTBI, Día Mundial VIH, etc.	OG 1 y OG 2

4. POBLACIÓN DIANA Y COBERTURA

Breve descripción sociodemográfica de la población a la que se ha dirigido finalmente la actuación (máximo 10 líneas).

- 1.- En Promoción de la Salud Sexual y prevención de VIH y otras ITS se ha actuado con atenciones directas en Talleres en los grupos 3º, 4º de ESO, Grupos de Diversificación y Ciclos Formativos Básicos de los Centros de Secundaria (espacio de Tutorías) con una población estimada de 981 alumnos (51% varones y 49% mujeres) y se ha intervenido mediante campañas de sensibilización y actividades de recuerdo a cargo de los Profesores con 924 escolares de Bachillerato y C.F. Gr. Medio.
- 2.- Actividades de Promoción/ Orientación Sexual en atenciones individuales y de prevención de conductas de riesgo para VIH/ otras ITS y consejo contraceptivo en el Programa de salud Sexual y Reproductiva, ofertado a toda la población joven y adulta entre 16-65 años de edad, dando prioridad a jóvenes, inmigrantes, grupos desfavorecidos socialmente y personas sin Tarjeta Sanitaria. Estimamos población diana de 16.000 personas y más de 100 personas más en Consejo Asistido VIH/Sífilis.

4.1 NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIARIAS DIRECTAS

Aportar número total de personas participantes en el proyecto desarrollado y desagregar, al menos, por sexo. Si es posible, desagregue por otros factores que sean pertinentes en su proyecto (edad, origen geográfico, nivel de estudios, etc.)

19.854 personas (65% mujeres y 35% varones).
Mayoritariamente nacidas en España (80%) y de origen extranjero un 20%.
41% menores de 25 años de edad.
90% de la localidad y 10% de la Comunidad de Madrid.

5. ÁMBITO TERRITORIAL

Indicar si la actuación se desarrolló en todo el municipio o señalar los distritos o barrios en los que se llevaron a cabo las actividades. En el caso de diputaciones, mancomunidades, cabildos, etc, señalar los municipios en los que se llevaron a cabo.

- 5.1.- Las actuaciones se desarrollan en todo el municipio.
- 5.2.- En el caso de atenciones preventivas y de promoción de la salud individuales están abiertas a adolescentes de la Comarca y barrios próximos, el porcentaje suele ser del 10%.
- 5.3.- En las actividades de Consejo Asistido para VIH/Sífilis también se cuenta con personas de cualquier lugar de la CM (Coordinación con el Plan Regional de la CS para el VIH).

6. ACTIVIDADES CONTEMPLADAS

Descripción detallada de cada una de las actividades desarrolladas, de acuerdo a la matriz de evaluación, incluyendo las tareas comprendidas en cada una y la metodología que se ha empleado.

Nº ACT	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
A1	A1.- Talleres de Educación Sexual, S. Reproductiva y prevención de VIH/ITS con 3º, 4º ESO, Diversificación y Formación Profesional Básica: Talleres de Educación Sexual, S. Reproductiva y prevención de VIH/ITS con 3º, 4º ESO, Diversificación y Formación Profesional Básica: En 3º de ESO y Diversificación se impartió una hora en Tutoría. En 4º de ESO y Ciclos Formativos Básicos se impartió en Tutoría un módulo de tres horas concretadas en los aspectos científicos de la sexualidad, valores, prevención ITS/VIH y embarazos no deseados.
A2	Con los Tutores de 1º Bachillerato y CFGM: Se desarrolló una sesión de formación de 2 horas con entrega de materiales para llevar a cabo actividades de recuerdo y asesoramiento sobre sexualidad, adquisición de valores en igualdad y prevención riesgos VIH/ITS. Se evalúa satisfacción y adquisición de conocimientos en cuestionario alumnos y valoración de profesores. A2.- Actividades de formación de padres y madres (Escuelas de padres/madres): Realización de dos Escuelas de Padres y Madres de alumnos de Secundaria con un total de 50 personas (50% hombres y mujeres) de un Modulo
A3	A3.- Actividades de formación de padres y madres (Escuelas de padres/madres): Se llevaron a cabo las dos Escuelas de Padres y Madres de alumnos de Secundaria previstas en el Proyecto con un total de 48 personas (30% hombres y 70% mujeres) de un Modulo de 10 horas de Educación para la Salud en las que tres fueron relacionadas con el abordaje de la sexualidad y la prevención en hijas e hijos.
A4	A4.- Promoción de la Salud Sexual y Reproductiva y reducción de riesgo para VIH / ITS mediante actuaciones preventivas y de Ed. para la salud personalizadas en el CMS de S.F.H. llevadas a cabo con adolescentes, adultos y personas de determinados colectivos que contactan con nuestros Servicios del Centro por diferentes motivos: Sexualidad, Prevención de embarazos no deseados, prevención de VIH/ITS y otros mediante entrevista, consejo preventivo y seguimiento para reforzar la adherencia.
A5	A5.- Consejo asistido a personas demandantes de pruebas ITS y prueba rápida de VIH/Sífilis: Interactuación para evidenciar prácticas sexuales de riesgo para ITS/VIH; en un clima de confianza se establece actuación para prevenir los riesgos mencionados y posteriormente se hacen pruebas si se precisa (no objeto de esta actividad).
A6	A6.- Actuaciones de sensibilización social para establecer conciencia ciudadana de rechazo a la homofobia, la igualdad entre mujeres y hombres y solidaridad con personas seropositivas. Se desarrollaron campañas informativas e instalación de mesas informativas con motivo de la Fiesta del Orgullo LGTBI, Día contra la violencia a las mujeres y preparación Día Mundial VIH 2019. Se distribuyó información en web municipal, información verbal en Mesas con difusión folletos sanitarios.

7. MATRIZ DE EVALUACIÓN

Relacionar en la siguiente tabla actividades con objetivos específicos, resultados previstos en la propuesta aprobada y resultados conseguidos siguiendo la matriz de planificación de la propuesta presentada. En las actividades que tengan varios indicadores o resultados, utilizar una fila para cada uno.

Nº OE	Nº ACT	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DEL IOV	RESULTADO PREVISTO	RESULTADO ALCANZADO
OE1,2,3	A1	Talleres Ed. Sex. ,prevención vih/its, salud SR en Secundaria	Impartición 100% clases de 3º, 4º, Diversificación talleres de una hora y tres horas respectivamente 960 alumnos. Formación Tutores para impartir Bachillerato	Impartición al 98% escolares 95% encuestas con valoración positiva Encuesta Profesores 90% positivas Solicitudes asesoramiento personal	Impartición real más de 98% alumnos. Más del 98% cuestionarios valoración positiva alumnos. Más del 90% valoración positiva Profesorado.
OE 4	A2	Realización de 2 Escuelas de Padres y Madres de 50 personas	Confirmación de la impartición de las dos Escuelas de Madres y Padres con contenidos SR prevención vih/its. Encuesta de valoración positiva del 95%	Capacitación y formación en los contenidos ofrecidos al 90% verificado por encuesta de opinión evaluatoria.	impartición al 94% de las personas previstas. Valoración positiva del 99% padres/madres participantes.
OE 5,6	A3	Prom. de la Salud SR y vih/its con acciones prev. personalizadas	Registro mensual de las actuaciones preventivas en atención directa de 1500 personas (70% mujeres), estableciendo información, consejo Sexual, R.ITS.	Se evaluará la asistencia de 95% cita previa y de sucesivas visitas. Encuesta de usuarias y usuarios.	Se superan las 100 personas atendidas. Asistencia confirmada más del 95%. Sucesivos controles 90%. Comentario positivo 97%.
OE 7,8	A4. A5	Consejo Asistido. sensibilización social VIH y contra homofobia	Registro semanal y mensual de actuación. Se actúa con o sin cita previa para facilitar el acceso de personas con dificultad de acceso por temas varios. Se estiman 100 personas.	Capacitación positiva para el cambio estimada por el Profesional en un porcentaje del 80% 1º visita y 70% 2ª. Distribución 1500 materiales	Valoración capacitación según lo previsto. Distribución de más materiales de lo previsto y murales informativos.



8. VALORACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

Especificar y realizar una valoración descriptiva para cada objetivo específico el grado de consecución de los resultados obtenidos reflejados en la tabla anterior. El grado de consecución puede expresarse como porcentaje si se indica a partir de qué indicadores cuantitativos se ha calculado. En otros casos, aportar información descriptiva sobre los resultados obtenidos.

Nº OE	Enunciado objetivo específico	Grado de consecución
OE1	Desarrollar en la Comunidad Educativa actividades de Promoción, Prevención y Ed. para la salud SR de mejora de vivencia de la sexualidad.	Se ha ejecutado al 100% en los tres Centros de Secundaria de la localidad, con una presencia activa en las aulas del 98% del alumnado. La evaluación mediante cuestionario rellenado por alumnos ha sido altamente positiva. Más del 90% de Tutores y Tutoras se ha implicado en las actividades y han valorado con nota alta nuestra actuación.
OE2,OE4	Desarrollar en la C. Educ. actividades de Pr. Salud para reducir incidencia de ITS/VIH y de reducción de la incidencia de embarazos no planificados.	Ejecutado al 100% de lo previsto con participación real del 98-99% alumnado. Cuestionarios de evaluación cumplimentados al 98% alumnos y 95% Profesores. Evaluación altamente positiva en ambas.
OE3.OE4	Contribuir a fomentar valores de respeto, igualdad, prevención de la homofobia, violencia sexual contra las mujeres. Desarrollar con padres y madres actividades de formación.	Ejecutado al 100% en Talleres y en actividades de prevención individual personalizada . Ejecutado al 100% con la impartición de los dos talleres previstos padres y madres, con 95% participación real y cuestionario de valoración positivo cercano al 100%.
OE5, OE6	Prevención individual de conductas de riesgo en jóvenes y adultos que contactan con el C.M.S. para reducir its/vih, Sex.y embarazos no planificados.	Ejecutado y superado el número de personas previstas inicialmente (1500). Seguimiento y adherencia cumplidas en torno al 90%. Abandonos escasos sobre citas previstas. No incidencias o comentarios negativos respecto al servicio.
OE7	Asesorar mediante Consejo Asistido a personas con prácticas sexuales de riesgo.	Ejecutado y cumplido más del 100% previsto inicialmente. Buena valoración personas usuarias y adherencia cercana al 90% en siguientes visitas.
OE8	Reducir la discriminación a personas seropositivas con campañas de sensibilización.	Ejecución del 100% de las campañas de sensibilización previstas. Colaboración con Municipio vecino para actividades del Orgullo LGTBI. Cumplimiento y difusión conseguidos en la Web municipal y medios Informativos Locales.

9. RECURSOS HUMANOS E INFRAESTRUCTURAS UTILIZADOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO

Coordinación Técnica y Actividades Educación Salud Médico/Psicólogo en Talleres, actividades preventivas individuales y Consejo Asistido: 10.176,11 euros (259,79 horasx39,17 euros).

Actuación Monitora/T.Sanitaria en talleres, Atenciones individuales de carácter informativo y atención Mesas Informativas en Campañas: 7832,40 euros (305 horasx25,68 euros).

TOTAL GASTOS DE PERSONAL: 18.008.51 EUROS.

Las Infraestructuras utilizadas corresponden al Centro Municipal de Salud dependiente de la Concejalía de Sanidad que pone a disposición del programa los medios materiales, mantenimiento, gastos generales de instalaciones, medios informáticos, telefónicos, reprografía, distribución y publicitación de folletos TODO CON CARGO AL PRESUPUESTO GENERAL DE LA INSTITUCIÓN.

TOTAL GASTOS : 18.008.51 EUROS.

Nota: La aportación municipal es más alta de lo que correspondería en función de la ayuda concedida, si bien el programa se lleva a cabo en función de la programación y no se adapta a la baja por la ayuda FEMP/Ministerio de Sanidad.



10. ENFOQUE DE EQUIDAD:

10.1. POBLACIÓN

Sabiendo que los grupos de nuestra población tienen necesidades diferentes y que algunos de ellos no se benefician de nuestras actuaciones a no ser que pongamos en marcha medidas concretas para llegar a ellos.

¿Ha atendido el proyecto las necesidades específicas de alguno de los siguientes grupos?

	GRUPO
<input checked="" type="checkbox"/>	Personas con bajos ingresos
<input checked="" type="checkbox"/>	Mujeres
<input type="checkbox"/>	Infancia
<input checked="" type="checkbox"/>	Mayores
<input checked="" type="checkbox"/>	Población gitana
<input checked="" type="checkbox"/>	Población inmigrante
<input checked="" type="checkbox"/>	Personas con aislamiento geográfico o urbanístico
<input checked="" type="checkbox"/>	Personas con diversidad funcional/discapacidad
<input checked="" type="checkbox"/>	Personas con orientación sexual/identidad de género minoritaria
<input type="checkbox"/>	Personas con creencias o ideologías minoritarias
<input checked="" type="checkbox"/>	Otros (indique cuál): Adolescentes y grupos desfavorecidos

Explique brevemente qué acciones ha realizado para orientar su intervención a la equidad:

- 1ª.- La preparación con el Profesorado de las actuaciones de Educación y Promoción de la Salud con adolescentes en Centros Docentes determina contenidos didácticos y curriculares focalizados a : Respeto, Igualdad entre hombres y mujeres, prevención de la violencia de género, respeto a la identidad sexual y los valores de respeto.
- 2ª.- Las actuaciones preventivas individuales y Consejo asistido van acompañadas de campañas periódicas para favorecer la accesibilidad, son gratuitas, sin esperas, confidenciales y con atención inmediata si es posible. Se hacen campañas focalizadas con grupos de riesgo para consejo asistido y prueba rápida.
- 3ª.- El Programa se mantiene en el tiempo, sin interrupciones y ello determina un modelo acumulativo " de boca a boca" en población general, mujeres y colectivos.
- 4ª.- Se ha trabajado históricamente con "antigua población gitana chabolista" y ahora realojada. Hay coordinación inmediata con Servicios Sociales, Asociaciones de personas discapacitadas y As. de mujeres...

10.2. INTERSECTORIALIDAD

Sector del gobierno local que ha liderado la actuación (sanidad, educación, deportes, bienestar, medio ambiente, etc.):

Identifique en la siguiente tabla todos los actores que había previsto que intervinieran en el desarrollo del proyecto de acuerdo a lo que indicó en la solicitud, así como aquellos que han intervenido finalmente, estuvieran o no previstos. Especifique a qué sector pertenece cada uno. Marque a continuación si la participación de este agente estaba o no prevista en su proyecto:

AGENTE IMPLICADO	SECTOR	PREVISTA	
		SÍ	NO
Concejal de Sanidad y Dirección Técnica	Centro Municipal de Salud	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Equipo Técnico Profesional del CMS	Concejalía Sanidad Ayto. San Fd. Henares	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Equipos Directivos Docentes de C. Escol.	Consejería de Educación de la CM	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
AMPAS de Centros Secundaria	Comunidad Educativa	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Comisión de Participación San Fernando Saludable	Ayuntamiento-Comunidad	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Comisión Técnica San Fdo. Saludable	Concejalías Municipales	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Centro Comarcal Salud Pública	Consejería de Sanidad C. de Madrid	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
FEMP-Ciudades Saludables- Ministerio Sanidad	Instituciones Sanitarias y Municipales	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

Indique brevemente qué dificultades y oportunidades ha encontrado durante la ejecución del proyecto para la implicación de los agentes/sectores especificados en la tabla anterior:

DIFICULTADES:

Cambios organizativos y rotación del Profesorado de Secundaria en el curso escolar 18-19 y 19-20
Disponibilidad de recursos humanos, en función de imprevistos organizativos.
Cambios en las AMPAS, lo que conlleva nuevas reuniones.
Dificultades organizativas en personal de Concejalías colaboradoras.

OPORTUNIDADES:

Difusión más amplia de lo previsto en las actividades a través de web, redes sociales, etc.
Más implicación de Profesionales del Área de Salud y otras áreas Municipales.
Más implicación de nuevas Asociaciones Ciudadanas en el Proyecto San Fdo. Saludable.

10.3. PARTICIPACIÓN SOCIAL

¿Ha habido participación social en el desarrollo de la acción o actividad?

No.

Sí.

En caso afirmativo, ¿quién y cómo participa? (**Máximo 20 líneas**).

Direcciones de Centros Docentes de Secundaria, a través del Departamento de Orientación y Tutores / Tutoras de los grupos de 3º, FB, 4º ESO y 1º Bachillerato. Reuniones y org. de actividades.
Dirección de AMPAS de los Centros. Reuniones y org. de Escuela de Padres/Madres en 2 Centros.
Consejo Técnico de San Fernando Saludable: Instrumento de participación y coordinación Técnica con otras áreas. Reuniones y elaboración de propuestas.
Consejo Ciudadano de San Fernando Saludable: Instrumento de participación de las Asociaciones de Vecinos y Colectivos Ciudadanos de la localidad. Reuniones, aprobación Memorias y presentación de propuestas.
Colectivo de Mujeres María Lagarde: Reuniones y presentación de propuestas.
Colectivo LGTBI de San Fernando de Henares-Coslada: Reuniones y organización de eventos; difusión de actividades.

11. CONCLUSIONES

Realice una valoración cualitativa de su intervención, así como de los aspectos exitosos que quiera destacar:

- 1º.- Se han cumplido los objetivos específicos y se han desarrollado las actividades previstas acordes con calendario y contenidos del programa.
- 2º.- El programa de intervención tiene continuidad en el tiempo, lo que conlleva mejoras de accesibilidad a atenciones preventivas individuales.
- 3º.- Las actividades de Educación para la Salud en Centros Docentes están incluidas año tras año en el Calendario de Actividades de los Centros Escolares de Secundaria.
- 4º.- Los cuestionarios de evaluación de actividades sobre nuestro trabajo por parte de alumnado y Profesores han sido muy favorable en lato grado.
- 5º.- Se han cumplido y superado las previsiones de actuaciones preventivas individuales y Consejo Asistido.
- 6º.- Se ha ampliado por difusión y contacto personal la demanda en personas con prácticas sexuales de riesgo con las que se desarrollan actuaciones preventivas y Consejo Asistido.
- 7º.- Se cumplieron los objetivos de difusión, sensibilización social con VIH/ITS.
- 8º.- La coordinación con otras áreas municipales, Consejería de Sanidad de la CM y FEMP/Ministerio ha sido adecuada.
- 9º.- La difusión del programa en la Web municipal, redes sociales, etc., han sido adecuadas.

12. TRANSFERIBILIDAD

A cumplimentar sólo en el caso de que su intervención sea una de las intervenciones priorizadas para la acción (IPAs).

Indique observaciones, sugerencias y elementos de éxito que puedan ser de utilidad para otra entidad local que desee poner en marcha esta IPA.

Disponer de recursos estables, Profesionales con formación adecuada y tenerlo dentro de la programación estable del Centro en cuestión.
Disponer de un órgano de participación comunitaria vinculado a ser posible a un Proyecto de Ciudades Saludables.

13. ANEXOS

En el caso de que su entidad haya realizado la IPA1 o la IPA2, lea atentamente y cumplimente los siguientes anexos, según corresponda.

ANEXO I – LISTA DE CHEQUEO IPA1

Si su intervención consiste en el diseño y dinamización de rutas saludables, cumplimente la siguiente lista de chequeo

ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA SALUD	
<input type="checkbox"/>	El recorrido de la(s) ruta(s) permite el cumplimiento de las recomendaciones de actividad física para la salud, con comprobación técnica en terreno.
<input type="checkbox"/>	Las rutas sirven para integrar la actividad física en la vida diaria. (Ejemplo: rutas seguras a la escuela).
<input type="checkbox"/>	Se sensibiliza sobre la importancia de la promoción de la actividad física para la salud, sus beneficios y las recomendaciones por grupos de edad.
<input type="checkbox"/>	Se plantea una estrategia para fomentar que la ciudadanía conozca cómo usar la(s) ruta(s) para cumplir las recomendaciones de actividad física para la salud.
<input type="checkbox"/>	Las señales y guías de bolsillo ofrecen información sobre las recomendaciones de actividad física y el ritmo de marcha, el tiempo y repeticiones necesarias para su consecución en la ruta.
<input type="checkbox"/>	La ruta incluye ejercicios de fuerza, flexibilidad y equilibrio dinamizados por profesionales de la actividad física y/o la salud.

CAMINABILIDAD

En el diseño:

- Distribución coherente sobre plano que no genere desigualdades en su uso.
- Se tiene en cuenta en la elección de trayectos las preferencias ciudadanas.
- Se identifican trayectos de interés social, histórico, cultural o ambiental.
- Hay una comprobación técnica en el terreno de la caminabilidad en base a criterios urbanísticos, de seguridad y de motivación.
- Hay un pilotaje ciudadano de la caminabilidad percibida.
- Se contrastan ambas comprobaciones y en base a ello se deciden mejoras.

En el equipamiento:

- Se aplican las propuestas de mejora sugeridas por el equipo técnico y la ciudadanía.
- Se habilitan infraestructuras de apoyo adaptadas a las necesidades de los distintos grupos de la comunidad (bancos, aseos, fuentes).
- Existen medidas de fomento de la movilidad segura (medidas de calmado del tráfico, reducción de cruces con vehículos, señalización clara).
- La señalética ofrece información clara y concisa para orientarse en la ruta, así como para prevenir accidentes y problemas asociados a las altas temperaturas.
- Los lugares en los que se ubican las señales son seguros.

En el mantenimiento:

- Hay labores de vigilancia y mantenimiento de las rutas en base a criterios de seguridad, urbanísticos, informativos.
- La dinamización está orientada a motivar a las personas a caminar y es mantenida en el tiempo.
- Existen mecanismos para recoger información sobre el uso de la(s) ruta(s).
- Existen mecanismos para recoger la satisfacción de las personas usuarias con la(s) ruta(s).

EQUIDAD/INTERSECTORIALIDAD/PARTICIPACIÓN

<input type="checkbox"/>	Se promueve la vinculación con otros proyectos afines del territorio.
<input type="checkbox"/>	Se crea un grupo de coordinación con los distintos sectores implicados
<input type="checkbox"/>	Se convoca para una reunión inicial al tejido social o se planifica algún mecanismo para incluir su participación en sucesivas fases.
<input type="checkbox"/>	Para la participación ciudadana, se busca una representación de los diversos grupos de la comunidad diferenciados por ejes de desigualdad.
<input type="checkbox"/>	Se sondean las necesidades específicas de cada grupo de la comunidad en base a los ejes de desigualdad.
<input type="checkbox"/>	Se valora el Plan y se planifican medidas para que el mismo sirva para disminuir las desigualdades sociales en salud.
<input type="checkbox"/>	Se valora que el diseño de la(s) ruta(s) sirva para unir zonas con aislamiento geográfico o social.
<input type="checkbox"/>	Accesibilidad para diversas edades y movilidads.
<input type="checkbox"/>	Hay una coordinación intersectorial para la valoración técnica de las rutas en el terreno.
<input type="checkbox"/>	Las observaciones y propuestas de mejora de los distintos sectores y de la ciudadanía se tienen en cuenta para la elección definitiva de las rutas y/o de las mejoras a llevar a cabo.
<input type="checkbox"/>	La señalización está adaptada a la diversidad funcional (ej. Braille)
<input type="checkbox"/>	En la difusión hay una estrategia para informar e incentivar a los distintos grupos de población.
<input type="checkbox"/>	Se fomenta la implicación de otras áreas que trabajen en la zona como Sanidad, Servicios Sociales o Educación en la difusión, actos de inauguración y/o posterior dinamización.
<input type="checkbox"/>	La evaluación del uso y satisfacción de las rutas está desglosada por ejes de desigualdad.
<input type="checkbox"/>	Las evaluaciones de uso, uso diferenciado y satisfacción se tienen en cuenta para plantear acciones de adecuación.
<input type="checkbox"/>	Se identifican los grupos que se quedan fuera de la intervención y se plantean medidas para incluirlos.
<input type="checkbox"/>	Se incorpora a la población en el sistema de vigilancia, proveyendo de los medios necesarios para reportar deficiencias o mejoras.

COHERENCIA

<input type="checkbox"/>	No se establecen acuerdos con entidades promotoras de estilos de vida no saludables o con potenciales conflictos de interés con la salud, a valorar en cada caso (Ej.: bebidas alcohólicas, comida o bebida con alto contenido calórico o azúcares, industria tabaquera, industrias contaminantes, etc.).
<input type="checkbox"/>	Ni la publicidad ni la financiación provienen de entidades promotoras de estilos de vida no saludables o con potenciales conflictos de interés con la salud.
<input type="checkbox"/>	No se vincula el Plan a otros planes u otras actividades cuyos objetivos sean contradictorios con la promoción de estilos de vida y entornos saludables.

Desarrolle en el siguiente espacio cualquier aspecto sobre el que desee profundizar:

ANEXO II – EVALUACIÓN DE LA IPA2

Si su intervención consiste en el desarrollo de acciones de Parentalidad positiva que refuercen la promoción de estilos de vida saludable (IPA2), debe acceder al 'Protocolo de Buenas Prácticas en el enfoque de la Parentalidad Positiva' que acompaña a la 'Guía de Buenas Prácticas en Parentalidad Positiva'.

El protocolo está disponible en el siguiente enlace:

FAMILIAS EN POSITIVO

Este protocolo es una herramienta de evaluación basada en una serie de buenas prácticas en el enfoque de la parentalidad positiva. El protocolo permite evaluar tres ámbitos diferentes:

- a. Las características de los servicios (Parte 1).
- b. Las actuaciones profesionales (Parte 2).
- c. La implementación de programas (Parte 3).

El significado de cada buena práctica se clarifica a partir de una serie de preguntas que invitan a reflexionar sobre la misma. Asimismo, para cada una de las buenas prácticas se proponen indicadores que contienen formulaciones concretas para detectar si se da esa buena práctica en el servicio.

El objetivo de la cumplimentación de este protocolo online es obtener **un plan de mejora de su intervención**, que le entregará automáticamente el sistema al finalizar el cuestionario, y **que deberá adjuntar a esta memoria**.

En el marco de esta convocatoria de ayudas, la única parte que se solicita cumplimentar y adjuntar obligatoriamente a la memoria es la correspondiente a la Parte 3 del protocolo (Implementación de programas).

No obstante, recordamos que las intervenciones de Parentalidad positiva pueden optar, independientemente de esta convocatoria, a un 'Reconocimiento a la Promoción de la Parentalidad Positiva' que ofrece el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social (Dirección General de Servicios para la Familia y la Infancia) y la Federación Española de Municipios y Provincias. P

Para ello es necesario seguir los pasos que se especifican en el enlace:

RECONOCIMIENTO