

 **RESULTADO ESPERADO ACTIVIDAD 2.3**

**GUÍA DEL FORMADOR**

**Autores**

|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\laullop3\Desktop\ES Cofinanciado por la Unión Europea_POS.jpg | Financiado por la Unión Europea. No obstante, los puntos de vista y opiniones expresados son exclusivamente los del autor o autores y no reflejan necesariamente los de la Unión Europea ni los de la Agencia Ejecutiva en el Ámbito Educativo y Cultural Europeo (EACEA). Ni la Unión Europea ni la EACEA pueden ser consideradas responsables de las mismas. |

**Declaración sobre derechos de autor:**

****

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. Usted es libre de:

* compartir - copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato
* adaptar - remezclar, transformar y construir sobre el material

en los siguientes términos:

* Atribución - Debe dar el crédito correspondiente, proporcionar un enlace a la licencia e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo de cualquier manera razonable, pero no de forma que sugiera que el licenciante le respalda a usted o a su uso.
* No comercial - No puede utilizar el material con fines comerciales.
* ShareAlike - Si remezclas, transformas o construyes sobre el material, debes distribuir tus contribuciones bajo la misma licencia que el original.

Contenido

[INTRODUCCIÓN 1](#_Toc180488029)

[GRUPOS DESTINATARIOS Y RESULTADOS DEL APRENDIZAJE 2](#_Toc180488030)

[Grupos destinatarios 2](#_Toc180488031)

[Resultados del aprendizaje 2](#_Toc180488032)

[CONTENIDOS DE LA FORMACIÓN 3](#_Toc180488033)

[ENFOQUE DE LA METODOLOGÍA DE FORMACIÓN 4](#_Toc180488034)

[BASES DE LA METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN 7](#_Toc180488035)

[RECOMENDACIONES Y CONSEJOS PARA LOS FORMADORES 9](#_Toc180488036)

[Anexo I. DOCUMENTOS PARA LA EVALUACIÓN 11](#_Toc180488037)

# INTRODUCCIÓN

Las aplicaciones sanitarias digitales (apps de salud) abarcan una amplia gama de aplicaciones que pueden conectarse a dispositivos o sensores médicos (por ejemplo, pulseras o relojes), así como a sistemas de orientación personal, información sanitaria y recordatorios de medicación (*OMS, 2012*). Las apps de salud facilitan que los pacientes gestionen sus propias dolencias o que los ciudadanos sanos se beneficien de las medidas de prevención. Los ciudadanos pueden vigilar su salud, adaptar su estilo de vida e incluso interactuar con sus equipos médicos, recibiendo y proporcionando información. Las aplicaciones sanitarias favorecen el bienestar, la autonomía y la autoafirmación de los migrantes y pueden contribuir específicamente a mejorar su estado de salud e incluso su integración en el país de acogida**.** Además, las aplicaciones sanitarias pueden contribuir a largo plazo estabilizar y financiar los sistemas sanitarios nacionales europeos.

**"MIG-HEALTH APPS**" se puso en marcha con el objetivo de **aumentar las competencias de los migrantes en el uso de aplicaciones sanitarias,** dentro de un enfoque de autogestión de la salud. De acuerdo con ello, **el proyecto "MIG-HEALTH APPS**" desarrolló los siguientes resultados principales:

* Una **metodología de formación experiencial** para aumentar la concienciación y las competencias de los migrantes en el uso de aplicaciones sanitarias.
* Un conjunto de **recursos de formación,** incluidos **materiales de formación para migrantes** y una **guía del formador,** para mejorar la adopción de las aplicaciones sanitarias por parte de los migrantes mediante la aplicación de la metodología de formación adaptada a los procesos de aprendizaje y los intereses de los migrantes.
* Una **Plataforma de e-Formación** *(https://training.apps4health.eu)* **apoyada por una** [**Herramienta de Formación de**](https://play.google.com/store/apps/details?id=gr.connexions.apps4health) Apps para apoyar la implementación de la metodología de formación, incluyendo el acceso a los recursos de formación y la búsqueda automatizada de Apps de Salud seleccionadas.

Esta "**Guía del formador**" pretende:

* Explicar a los formadores las bases de la Metodología de Formación Experiencial que se va a aplicar.
* Detallar a los formadores las acciones a realizar paso a paso y los recursos a utilizar dentro de las diferentes Actividades de Formación Experiencial (AFE).
* Dar a los formadores recomendaciones y consejos para adaptar la Metodología de Formación Experiencial a las características de grupos de formación específicos y cómo pueden aprovechar los conocimientos previos.

# GRUPOS DESTINATARIOS Y RESULTADOS DEL APRENDIZAJE

## Grupos destinatarios

MIG-HEALTH APPS se dirige principalmente a los **migrantes**, entre ellos: i) **Migrantes recién llegados**; migrantes introducidos recientemente en un país de la UE; ii) **Migrantes establecidos**; migrantes ya establecidos e integrados en un país de la UE que podrían apoyar a los migrantes recién llegados en sus comunidades locales, a menudo pertenecientes a asociaciones locales. También podría tratarse de personas locales que apoyan a los migrantes.

El Programa de Formación aborda una amplia representación de migrantes, incluyendo la participación de mujeres, así como la representación de diferentes rangos de edad y países de origen. MIG-HEALTH APPS también se ocupará **de los apoyos a los migrantes**, siendo principalmente **profesionales que trabajan en servicios sociales y/o en organizaciones sin ánimo de lucro**. Por ejemplo, podemos mencionar a los mediadores cualificados y formados que promueven el acceso al centro comunitario y a los servicios sanitarios locales entre las personas con alto riesgo de exclusión social dentro de una comunidad migrante (conocido como educador sanitario comunitario en algunos países).

## Resultados de aprendizaje

Como resultado de la aplicación de la metodología de formación, los grupos destinatarios serán capaces de:

*2.2.1 Migrantes recién llegados:*

* Comprender la importancia de la autogestión sanitaria.
* Evaluar el estado de salud de sí mismos y de su principal red social, por ejemplo, su familia.
* Comprender el concepto de aplicaciones sanitarias y cómo pueden utilizarse para mejorar la autogestión de la salud.
* Conocer las aplicaciones sanitarias existentes en los ámbitos de la salud de mayor relevancia para ellos.
* Seleccionar, probar y aplicar, al menos, una aplicación sanitaria en el ámbito de la salud de mayor relevancia para ellos.

*2.2.2 Migrantes establecidos:*

* Transmitir conocimientos y apoyar a los migrantes recién llegados en la adopción de aplicaciones sanitarias, dentro de un enfoque de autogestión de la salud.
* Comprender la importancia de la autogestión sanitaria.
* Evaluar el estado de salud de sí mismos y de su red principal.
* Comprender el concepto de aplicaciones sanitarias y cómo pueden utilizarse para mejorar la autogestión de la salud.
* Seleccionar, probar y aplicar, al menos, una aplicación sanitaria en el ámbito de la salud de mayor relevancia para ellos.

*2.2.3 Soportes:*

* Transmitir conocimientos y apoyar a los migrantes recién llegados en la adopción de aplicaciones sanitarias, dentro de un enfoque de autogestión de la salud.
* Comprender el concepto de aplicaciones sanitarias y cómo pueden utilizarse para mejorar la autogestión de la salud.
* Conocer las aplicaciones sanitarias existentes en los ámbitos sanitarios de mayor relevancia para ellos.

# CONTENIDOS DE LA FORMACIÓN

La aplicación de la **Metodología de Formación Experiencial** tiene como objetivo la adquisición de conocimientos que abarcan las siguientes áreas de contenidos o temas formativos, distribuidos a lo largo de las diferentes AFE:

* **Autogestión y empoderamiento**; Cómo empoderarme y autogestionar mi estado de salud; principales áreas de salud a cuidar.
* **¿Qué son las aplicaciones sanitarias?** Aplicaciones sanitarias: ¿qué son? ventajas, aplicación, obstáculos y facilitadores; aplicación de las aplicaciones sanitarias a los inmigrantes: buenas prácticas
* **Apps de salud**; colección estructurada de apps de salud, divididas en las principales áreas de atención sanitaria que afectan a los migrantes, incluyendo, entre otras: Prevención y diagnóstico; monitorización y seguimiento del estado de salud; estilos de vida más saludables; comunicación con profesionales sanitarios o cuidadores; áreas de salud específicas: nutrición; salud mental, cuidado de recién nacidos, entre otras.

# ENFOQUE DE LA METODOLOGÍA DE FORMACIÓN

La metodología de formación se basa en un enfoque de "aprender haciendo", en el que los alumnos se ven implicados en situaciones de autogestión y se les impulsa a utilizar aplicaciones sanitarias reales y a aplicarlas a sus propias condiciones personales, con el fin de que se familiaricen con estos procesos y tecnologías en un entorno agradable y respaldado, antes de que puedan utilizarlos en situaciones de la vida real.

El Programa de Formación se estructurará en un conjunto de **AFE, que** incluirán las siguientes sesiones:

* **Sesión didáctica:** Se celebrará una sesión en la que el formador presentará a los alumnos los principales contenidos de la formación. Esto podría hacerse "cara a cara" o con el apoyo de herramientas de e-learning. La sesión se enriquecerá con dinámicas de grupo en las que los alumnos participen en debates sobre temas como "por qué las áreas de atención sanitaria tratadas son relevantes y las mejores prácticas", "cómo las aplicaciones sanitarias pueden apoyar la autogestión en las áreas de atención sanitaria tratadas", "cómo lo están haciendo los alumnos", etc.
* **Sesión de formación experiencial:** Se invitará a los alumnos a seleccionar, al menos, una aplicación sanitaria en el área de salud correspondiente. A continuación, contarán con el apoyo del formador en el proceso de probar y aplicar la aplicación sanitaria a su propia situación de salud/vida. Cuando proceda, se compartirán los datos sanitarios y/o las experiencias con otras personas, como familiares, compañeros, profesionales sanitarios, etc. u otros alumnos.
* **Autoaprendizaje con apoyo de herramientas de formación en línea:** Se invitará a los alumnos a completar y evaluar sus conocimientos a través de lecturas complementarias y actividades prácticas que se implementarán con el apoyo de herramientas de e-learning y el apoyo puntual del formador.
* **Sesión de clausura:** Se celebrará una sesión en la que se invitará a los alumnos a compartir sus experiencias relacionadas con el uso de aplicaciones sanitarias. Esto será útil para identificar las mejores y malas prácticas y difundir el conocimiento sobre las aplicaciones sanitarias aplicables y sus impulsores y barreras.

El programa de formación es **flexible y modular**. Esto permitirá a los formadores y alumnos aplicar todo el programa de formación o seleccionar aquellas AFE que les resulten más relevantes. El programa de formación también se ha preparado para potenciar una experiencia de autoaprendizaje completa, sin la participación de un formador, cuando ésta sea la opción elegida por los alumnos.

La aplicación de la Metodología de Formación Experiencial se apoya en los siguientes recursos principales.

* **Los materiales de formación,** incluidos los contenidos teóricos, las tareas y las actividades prácticas, se han desarrollado principalmente en formatos escritos (MSN Word, PDF, PowerPoints, estudios de casos, mejores prácticas, tareas, etc.) para facilitar la experiencia de aprendizaje y superar las posibles dificultades de aprendizaje de los participantes.
* Se ha desarrollado **una plataforma de formación electrónica y una aplicación de formación** para apoyar la aplicación de la metodología de formación experiencial. La plataforma web de e-formación mejora el acceso estructurado a los materiales de formación, incluyendo varias funcionalidades como: Expositor de contenidos y materiales formativos para facilitar a los participantes, información, recursos, materiales de apoyo; punto de encuentro para todos los participantes, no sólo para el seguimiento de los contenidos de las formaciones sino también como lugar de debate y red social mediante el uso de foros, chat, correo y mensajería, entre otros; espacio de trabajo en el que los participantes además de acceder a recursos y documentación, también pueden realizar y entregar tareas y trabajos; área de trabajo colaborativo, con posibilidad de crear y organizar grupos de trabajo; herramienta de autoevaluación y enlaces a apps sanitarias existentes aplicables en las áreas de siguientes principales áreas de atención sanitaria a migrantes.

La **aplicación móvil MIG-HEALTH APPS** ha sido desarrollada para dispositivos móviles Android. Los usuarios pueden descargar y acceder directamente a determinadas partes del material de MIG-HEALTH APPS alojado en la plataforma de formación electrónica. El objetivo es facilitar el acceso de los inmigrantes a los materiales. La aplicación móvil también servirá como herramienta de difusión, por ejemplo, descargue la aplicación MIG-HEALTH APP para aprender a proteger mejor su salud.

Se invita a los formadores a identificar y utilizar otros recursos adicionales, sobre todo intentando que la experiencia de aprendizaje sea más personalizada para los alumnos, teniendo en cuenta sus intereses específicos, origen, edad, condiciones de salud, etc.

El programa de formación incluye las siguientes actividades de **formación experiencial**

* AFE1; Concienciación general sobre la importancia de la autogestión y las aplicaciones de salud
* AFE2. Cómo buscar y seleccionar aplicaciones de salud
* AFE3. Aplicaciones de salud para la actividad física
* AFE4. Aplicaciones de salud para rutinas de descanso
* AFE5. Aplicaciones sanitarias para adicciones y consumo de sustancias
* AFE6. Nutrición y aplicaciones sanitarias pertinentes
* AFE7. Salud de la mujer y aplicaciones sanitarias pertinentes
* AFE8. Aplicaciones sanitarias para recién nacidos
* AFE9. Aplicaciones de salud para personas mayores
* AFE10. Aplicaciones sanitarias para la salud mental
* AFE11. Aplicaciones para servicios sanitarios

En el Anexo I figuran todos los detalles de esta AFE, incluidos los objetivos, los participantes y sus funciones, los resultados del aprendizaje, los contenidos de la formación, la duración estimada, los recursos y las medidas que deben aplicarse paso a paso.

En su diseño se ha considerado una duración estimada de estas AFEs, conduciendo a una planificación global, aunque su implementación final será flexible y adaptable a cada grupo de alumnos y/o los módulos podrán ser utilizados por separado, según las necesidades de los alumnos.

|  |
| --- |
| Planificación del curso de Mig-Health Apps |
| Semana | **Actividad de formación experiencial** | Duración estimada |
| 1 | AFE 1 Concienciación general sobre la importancia de la autogestión y las aplicaciones sanitarias | * Sesión lectiva: 4 horas
* Sesión de formación experiencial: 1:30 horas
* Autoaprendizaje : 2 horas
* Sesión de clausura: 1 hora
 |
| 2 | AFE 2 Cómo buscar y seleccionar aplicaciones de salud | * Sesión lectiva: 4 horas
* Sesión de formación experiencial: 1 hora
* Autoaprendizaje: 1 hora
* Sesión de clausura: 30 min
 |
| 3 | AFE3. Aplicaciones sanitarias para la actividad física | * Sesión lectiva: 3:30 horas
* Sesión de formación experiencial: 1 hora
* Autoaprendizaje 1 30 horas
* Sesión de clausura: 30 min
 |
| 4 | AFE4. Apps de salud para rutinas de descanso | * Sesión lectiva: 2 horas
* Sesión de formación experiencial: 1 hora
* Autoaprendizaje: 1 hora
* Sesión de clausura: 30 min
 |
| 5 | AFE5. Apps de salud Adicciones y consumo de sustancias | * Sesiones lectivas: 4 horas
* Sesión de formación experiencial: 2 horas
* Autoaprendizaje: 1 hora
* Sesión de clausura: 1 hora
 |
| 6 | AFE6. Aplicaciones de nutrición para la salud  | * Sesión lectiva: 2:30 horas
* Sesión de formación experiencial: 1 hora
* Autoaprendizaje: 1:30 horas
* Sesión de clausura: 30 min
 |
| 7 | AFE7. Salud de la mujer y aplicaciones de salud pertinentes | * Sesión lectiva: 4 horas
* Sesión de formación experiencial: 2 horas
* Autoaprendizaje: 1 hora
* Sesión de clausura: 1 hora
 |
| 8 | AFE8. Aplicaciones sanitarias para recién nacidos | * Sesión lectiva: 3:00 horas
* Sesión de formación experiencial: 2:30 horas
* Autoaprendizaje: 1:30 horas
* Sesión de clausura: 30 min
 |
| 9 | AFE 9. Aplicaciones sanitarias para personas mayores | * Sesiones lectivas: 2:30 horas
* Sesión de formación experiencial: 2 horas
* Autoaprendizaje: 1:30 horas
* Sesión de clausura: 30 min
 |
| 10 | AFE 10. Aplicaciones sanitarias para la salud mental | * Sesiones lectivas: 3:30 horas
* Sesión de formación experiencial: 1 30 horas
* Autoaprendizaje: 1:30 horas
* Sesión de clausura: 30 min
 |
| 11 | AFE 11. Aplicaciones para servicios sanitarios | * Sesión lectiva: 2:30 horas
* Sesión de formación experiencial: 2:30 horas
* Autoaprendizaje: 1 hora
* Sesión de clausura: 1 hora
 |

#

# BASES DE LA METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN

La metodología que se utilizará para evaluar la adquisición de competencias por parte de los alumnos está orientada a los **resultados del aprendizaje** a los que se hace referencia en la Sección 2. Estos resultados de aprendizaje pueden traducirse en competencias específicas que deben alcanzarse en cada Actividad de Formación Experiencial, que serán el núcleo de los procesos de evaluación y que están alineados con los resultados esperados que deben alcanzar los alumnos. Se sugiere un conjunto de preguntas cualitativas.

**Resultado de aprendizaje clave 1. Comprender la importancia de la autogestión sanitaria**

**Indicador 1**. *Los alumnos demuestran a lo largo del curso, a través de las diferentes actividades previstas, que comprenden la relevancia de la autogestión sanitaria*

*1.1 ¿Comprenden los alumnos los conceptos en los que se basa la autogestión sanitaria?*

*1.2 ¿Muestran los alumnos compromiso en la mejora de su autogestión sanitaria?*

**Resultado de aprendizaje clave 2. Evaluar el estado de salud propio y de su red principal**

**Indicador 2.** *¿Los alumnos demuestran a lo largo del curso, a través de las diferentes actividades previstas, que han mejorado su capacidad para evaluar el estado de salud de sí mismos y de su red principal?*

*2.1 ¿Comprenden los alumnos los aspectos clave que afectan a su estado de salud*?

*2.2 ¿Se autoevalúan correctamente los alumnos sobre su estado de salud y el de su red principal?*

**Resultado de aprendizaje clave 3. Comprender el concepto de aplicaciones sanitarias y cómo pueden utilizarse para mejorar la autogestión de la salud.**

**Indicador 3.** *Los alumnos demuestran a lo largo del curso, a través de las diferentes actividades planificadas, que entienden el concepto de Apps de Salud y cómo pueden ser utilizadas para mejorar la autogestión sanitaria.*

*3.1 ¿Comprenden los alumnos el concepto de aplicaciones sanitarias y cómo pueden utilizarlas para mejorar su autogestión sanitaria?*

*3.2 ¿Muestran los alumnos interés en utilizar aplicaciones de salud para mejorar su autogestión sanitaria?*

**Resultado clave del aprendizaje 4. Conocer las aplicaciones sanitarias existentes en los ámbitos sanitarios de mayor relevancia para ellos.**

**Indicador 4.** *Los alumnos demuestran a lo largo del curso, a través de las diferentes actividades planificadas, que conocen las Health Apps existentes en los ámbitos sanitarios de mayor relevancia para ellos.*

*4.1 ¿Comprenden los alumnos el alcance de las aplicaciones sanitarias introducidas en el curso de formación piloto?*

*4.2 ¿Son capaces los alumnos de identificar otras Health Apps adicionales en los ámbitos sanitarios de mayor relevancia para ellos?*

**Resultado de aprendizaje clave 5. Desarrollo de las competencias en alfabetización sanitaria digital**

**Indicador 5.** *Los cursillistas son capaces, a través de las diferentes actividades planificadas, de navegar de forma segura y decidida por la información sanitaria y las Apps.*

*5.1 ¿Aplican los alumnos criterios adecuados para buscar y evaluar la fiabilidad y pertinencia de la información sanitaria y las Apps?*

*5.1 ¿Aplican los alumnos prácticas adecuadas para garantizar un uso seguro de los dispositivos digitales, sitios y Apps de salud?*

**Resultado de aprendizaje clave 6. Seleccionar, probar y aplicar aplicaciones sanitarias en el ámbito de la salud de mayor relevancia para ellos.**

**Indicador 6.** *Los alumnos son capaces, a través de las diferentes actividades planificadas, de seleccionar, probar y aplicar, al menos, una Aplicación Sanitaria en el ámbito sanitario de mayor relevancia para ellos.*

*6.1 ¿Son capaces los alumnos de seleccionar y utilizar, al menos,* una aplicación sanitaria?

*6.2 ¿Son capaces los alumnos de aplicar las Health Apps para mejorar cualquier área de su propia autogestión?*

Es importante señalar que esta metodología evaluará principalmente las competencias adquiridas por los Migrantes. Para los Apoyos, la aplicación de estas preguntas cualitativas dependerá de sus características específicas, antecedentes e intereses (apoyos entre pares, profesionales, etc.). Además, existe un Resultado de Aprendizaje Clave específico para estos Apoyos, que es el "desarrollo de su capacidad para transferir conocimientos y apoyar a los Migrantes". Su participación con éxito en los cursos de formación piloto y el logro de los mismos indicadores cualitativos será un primer hito necesario, pero su plena capacidad para transferir conocimientos más profundos necesitaría de algunas evaluaciones adicionales, que está fuera del alcance de esta metodología. En este sentido, las aportaciones realizadas por estos Apoyos en los correspondientes cuestionarios de satisfacción ya descritos complementarán la evaluación cualitativa y ayudarán a elaborar las conclusiones de validación.

Se ha preparado un conjunto de documentos para mejorar la evaluación de la adquisición de competencias y la satisfacción de los alumnos, disponibles en el Anexo II.

#  RECOMENDACIONES Y CONSEJOS PARA LOS FORMADORES

**Las actividades para romper el hielo**, que aparecen en todas las AFE, se utilizarán a discreción del formador. Si se trata de un grupo en el que ya se conocen, no es necesario realizar la actividad. Esta actividad está pensada para que los miembros del grupo se presenten de forma distendida y dinámica cuando no se conocen.

**Control del tiempo:** El control del tiempo es importante, pero la formación puede requerir un tiempo diferente para cada grupo, sobre todo si los grupos no son homogéneos en cuanto a origen étnico, edad y sexo. Tenga en cuenta que "tiempo" puede tener un significado diferente para los distintos grupos étnicos.

**Sensibilidad de género**: Es más fácil manejar grupos homogéneos en determinados temas, no sólo por el interés, sino también por las oportunidades de comunicarse abiertamente y en confianza. Considere las respectivas composiciones de los grupos.

**Sensibilidad temática:** Hay temas (por ejemplo, la salud mental o la sexualidad) que requieren un enfoque sensible. Es importante saber cómo se tratan estos temas en los países de origen de los migrantes, pero también es importante comunicar cómo se tratan en el país de acogida. La atención debe centrarse siempre en la salud.

**Sensibilidad a los términos sanitarios con significados diferentes:** Cuando utilizamos ciertos términos, suponemos que nuestra contraparte conoce el mismo significado. Esto no es necesariamente así en el caso de los migrantes. El término "enfermo" por sí solo se ve de forma diferente en las distintas culturas. Por eso conviene ser sensible al utilizar términos: en caso de duda, explique y deje explicar.

**Aceptación de los límites:** Es posible que como formador te encuentres con límites: en las habilidades de comunicación, en problemas graves de salud comunicados por los participantes, en situaciones emocionales. No podrá resolver estas situaciones excepcionales en sus sesiones de formación. Pida consejo al personal supervisor, a las oficinas de extranjeros o a especialistas, pero evite que su formación se vea dominada por estas situaciones.

**Capacidad de concentración:** Como formador, ten en cuenta que las personas que no tienen rutinas de trabajo pueden ver rápidamente desbordada su capacidad de concentración. Por tanto, planifica varios descansos y favorece la formación presencial siempre que sea posible.

**Realidad de la vida y realidad del aprendizaje:** Aunque la inscripción en sus actividades de aprendizaje sea vinculante, la realidad de la vida de los participantes inscritos puede tener requisitos diferentes. Una cita en la oficina de inmigración con poca antelación, un hijo enfermo o una oportunidad de trabajo son obstáculos relevantes, especialmente para los solicitantes de asilo. Por tanto, debes insistir en el carácter vinculante de la participación y pedir disculpas por la no asistencia como norma básica de interacción social.

**Basarse en proyectos** anteriores: Existen varios proyectos que podrían ser utilizados por los formadores para saber más sobre temas relacionados y/o utilizar sus resultados para complementar la información y los materiales entregados a los alumnos. Entre otros, podemos destacar los siguientes proyectos:

* [**MIG-DHL**](https://mig-dhl.eu/): El objetivo del proyecto es aumentar las competencias (actitudes, conocimientos, habilidades) de los inmigrantes para mejorar su Alfabetización Sanitaria Digital (DHL). En concreto, el proyecto sensibiliza a los inmigrantes sobre la importancia de la alfabetización sanitaria digital y desarrolla habilidades sanitarias digitales entre la población inmigrante.
* [EU-MiCare:](https://projectmicare.eu/) Un programa de formación innovador y completo para profesionales de la salud (psicólogos, psiquiatras, trabajadores sociales, médicos, enfermeros) y otros profesionales (mediadores culturales, intérpretes, consejeros), que mejora sus conocimientos y habilidades para mejorar la prestación de servicios de salud mental a migrantes y refugiados.
* [EU-VET](https://www.euvetcare.eu/) CARE: Su objetivo es diseñar y poner en práctica una formación profesional innovadora sobre la prestación adecuada de asistencia sanitaria a niños inmigrantes/refugiados. Más concretamente, pretende reforzar las competencias clave en educación y formación profesional y desarrollar aptitudes de alta calidad entre las personas que trabajan en la prestación de asistencia sanitaria a estas poblaciones vulnerables.
* [**Terapia2.0**](https://www.ecounselling4youth.eu/): Este proyecto se centró en cómo llegar a los jóvenes y a los "nativos digitales" con medidas de eCounselling, es decir, actividades entre expertos sanitarios y clientes/pacientes mediante herramientas TIC (tecnologías de la información y la comunicación). El objetivo era concienciar sobre el potencial de los enfoques basados en las TIC en los procesos terapéuticos y de asesoramiento, pero también proporcionar una guía práctica sobre las distintas formas de utilizar la tecnología, ejemplos de buenas prácticas y una aplicación móvil para teléfonos inteligentes.

#

# PARA LA EVALUACIÓN

**DECLARACIÓN DE ACCIONES PILOTO DE VALIDACIÓN**

El abajo firmante declara que:

* Participo en el Curso Piloto de Formación de ***MIG-HEALTH APPS***, un proyecto europeo financiado por el Programa Erasmus+ de la Unión Europea, cuyo objetivo es aumentar las competencias de los inmigrantes en el uso de aplicaciones de salud.
* Mi perfil;

 Migrantes

 Migrantes Pares (personas clave de la comunidad en la población migrante)

Profesionales, en concreto médicos, psicólogos, trabajadores sociales y otros profesionales que trabajan por la salud y la atención de los inmigrantes (por ejemplo, mediadores culturales).

 Otros (especifique):

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_at\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024

Nombre:

Firma

Apellido:

|  |
| --- |
| Al cumplimentar esta declaración, consiente en que almacenemos los datos de esta sesión de validación, incluidos los datos personales consistentes en nombres, direcciones de correo electrónico, etc. En línea con las normas de protección de datos, el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), tiene derecho a acceder a la información sobre el uso de sus datos personales, así como a rectificar/modificar, cancelar u oponerse al uso de sus datos personales, en cualquier momento durante el almacenamiento de sus datos. De acuerdo con nuestros procedimientos internos GDPR, sus datos se guardarán durante la duración del proyecto MIG HEALTH APP y el período de retención de los documentos del proyecto. Puede ponerse en contacto con el equipo de MIG HEALTH APP en Polibienestar (UVEG) para cualquier pregunta específica: laura.llopv.es  |

**CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DE LOS PARTICIPANTES**

Por favor, valore el curso de formación MIG-HEALTH APPS en el que ha participado como alumno, puntuando los siguientes ítems de calidad. El objetivo es ayudarnos a mejorar las próximas ediciones del curso teniendo en cuenta sus puntos de vista.

En primer lugar, **seleccione su perfil**

* Migrantes recién llegados
* Migrantes establecidos (personas clave de la comunidad en la población migrante, personas de origen migrante, con experiencia y ya integradas en el país de acogida).
* Profesionales, en concreto médicos, psicólogos, trabajadores sociales y otros profesionales que trabajan por la salud y la atención de los inmigrantes (por ejemplo, mediadores culturales).
* Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

Para realizar esta evaluación, valore cada ítem utilizando una escala de Likert de 1 a 10, donde:

* 1, significa que está muy decepcionado/en desacuerdo
* 10, significa que está muy satisfecho con ellos/de acuerdo.

|  |
| --- |
| **SATISFACCIÓN GLOBAL** |
| 1. En general, me gustó el curso
 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |
| 1. Recomendaré este curso a mis contactos
 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |
| 1. En este curso he aprendido cosas nuevas
 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |
| 1. El curso me ha ayudado a mejorar mis conocimientos sobre las aplicaciones sanitarias y mis habilidades para utilizarlas.
 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |

|  |
| --- |
| **MATERIALES DE FORMACIÓN** |
| 1. El material de formación es útil y facilita el aprendizaje
 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |
| 1. El material de formación está adaptado a mis necesidades
 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |
| 1. Puedo entender la información disponible en los materiales de formación
 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |

|  |
| --- |
| **METODOLOGÍA DE FORMACIÓN** |
| 8. Me gusta que podamos tener contacto directo con aplicaciones sanitarias durante el curso | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |
| 1. Me gusta que podamos adaptar la experiencia de aprendizaje a nuestras propias necesidades
 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |
| 1. Me han gustado las actividades prácticas; han facilitado el proceso de aprendizaje.
 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |
| 1. La duración del curso es buena
 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |
| 1. He disfrutado aprendiendo con otras personas de diferentes orígenes, experiencias e intereses.
 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |
| 1. Durante el curso he tenido claro lo que tenía que hacer en cada momento
 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |

|  |
| --- |
| **MATERIALES DE FORMACIÓN** |
| 1. Los diferentes contenidos formativos vistos durante el curso han sido novedosos y útiles para mejorar mis conocimientos sobre las apps de salud y su uso
 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |
| Díganos cuál de los siguientes contenidos/actividades de formación le ha parecido más interesante y necesario para mejorar sus competencias.* Concienciación general sobre la importancia de la autogestión y las aplicaciones sanitarias
* Cómo buscar y seleccionar aplicaciones de salud
* Aplicaciones de salud para la actividad física
* Aplicaciones de salud para rutinas de descanso
* Aplicaciones sanitarias para el consumo de sustancias
* Aplicaciones de salud para la nutrición
* Aplicaciones de salud para la mujer
* Aplicaciones sanitarias para el cuidado de los niños
* Aplicaciones de salud para personas mayores
* Aplicaciones sanitarias para la salud mental
* Aplicaciones sanitarias para servicios de salud
 |

|  |
| --- |
| **PLATAFORMA DE TELEFORMACIÓN** |
| 1. Ha sido fácil navegar por la plataforma
 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |
| 1. Ha sido fácil acceder a los materiales de formación desde la plataforma
 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |
| 1. Ha sido fácil iniciar sesión con el nombre de usuario y la contraseña
 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |
| 1. Ha sido fácil realizar las actividades prácticas a través de la plataforma y subir los deberes y trabajos prácticos
 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |
| 1. El foro ha sido fácil y útil de usar
 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |
| 1. Cuando he tenido algún problema, he podido ponerme en contacto con mi formador a través de la plataforma de forma sencilla.
 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |

|  |
| --- |
| **APLICACIÓN MÓVIL** |
| 1. Ha sido fácil navegar por la aplicación
 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |
| 1. Ha sido fácil acceder a los materiales de formación desde la aplicación
 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |
| 1. Ha sido fácil iniciar sesión con el nombre de usuario y la contraseña
 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |
| 1. Ha sido fácil realizar las actividades prácticas a través de la plataforma y subir los deberes y trabajos prácticos
 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |
| 1. El foro ha sido fácil y útil de usar
 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |
| 1. Cuando he tenido algún problema, he podido ponerme en contacto con mi formador a través de la aplicación de forma sencilla.
 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |

**EVALUACIÓN CUALITATIVA POR PARTE DE LOS FORMADORES DE LOS INDICADORES DE RENDIMIENTO DE LOS ALUMNOS**

|  |
| --- |
| **Entidad:** |
| **Formador/es:** | **Número de participantess, grupos y perfiles:** |
| **INDICADORES DE RESULTADOS** |
| **Resultado de aprendizaje clave 1. Comprender la importancia de la autogestión sanitaria** **Indicador 1**. **Los alumnos demuestran a lo largo del curso, a través de las diferentes actividades previstas, que comprenden la relevancia de la autogestión sanitaria**Preguntas **cualitativas** * 1. *¿Comprenden los alumnos los conceptos en los que se basa la autogestión sanitaria?*

*Evaluación cualitativa, incluida la referencia a pruebas (dinámicas de grupo, tareas, actividades prácticas, etc.)** *1.2 ¿Muestran los alumnos compromiso en la mejora de su autogestión sanitaria?*

*Evaluación cualitativa, incluida la referencia a pruebas (dinámicas de grupo, tareas, actividades prácticas, etc.)* |
| * **Resultado de aprendizaje clave 2. Evaluar el estado de salud de sí mismos y de su red principal**
* **Indicador 2. ¿Los alumnos demuestran a lo largo del curso, a través de las diferentes actividades previstas, que han mejorado su capacidad para evaluar el estado de salud de sí mismos y de su red principal**?
* *2.1 ¿Comprenden los alumnos los aspectos clave que afectan a su estado de salud*?

*Evaluación cualitativa, incluida la referencia a pruebas (dinámicas de grupo, tareas, actividades prácticas, etc.)** *2.2 ¿Se autoevalúan correctamente los alumnos sobre su estado de salud y el de su red principal?*

*Evaluación cualitativa, incluida la referencia a pruebas (dinámicas de grupo, tareas, actividades prácticas, etc.)* |
| **Resultado de aprendizaje clave 3. Comprender el concepto de aplicaciones sanitarias y cómo pueden utilizarse para mejorar la autogestión de la salud.****Indicador 3. Los alumnos demuestran a lo largo del curso, a través de las diferentes actividades planificadas, que entienden el concepto de aplicaciones de salud y cómo pueden utilizarse para mejorar la autogestión de la salud.****Preguntas cualitativas;*** *3.1 ¿Comprenden los alumnos el concepto de las aplicaciones sanitarias y cómo pueden utilizarlas para mejorar su autogestión sanitaria?*

*Evaluación cualitativa, incluida la referencia a pruebas (dinámicas de grupo, tareas, actividades prácticas, etc.)** *3.2 ¿Muestran los alumnos interés en utilizar aplicaciones sanitarias para mejorar su autogestión de la salud?*

*Evaluación cualitativa, incluida la referencia a pruebas (dinámicas de grupo, tareas, actividades prácticas, etc.)* |
| **Resultado de aprendizaje clave 4. Conocer las aplicaciones sanitarias existentes en los ámbitos sanitarios de mayor relevancia para ellos.****Indicador 4. Los alumnos demuestran a lo largo del curso, a través de las diferentes actividades planificadas, que conocen las aplicaciones sanitarias existentes en los ámbitos sanitarios de mayor relevancia para ellos.*** *4.1 ¿Comprenden los alumnos el alcance de las aplicaciones sanitarias introducidas en el curso de formación piloto?*

*Evaluación cualitativa, incluida la referencia a pruebas (dinámicas de grupo, tareas, actividades prácticas, etc.)**4.2 ¿Son capaces los alumnos de identificar otras aplicaciones sanitarias adicionales en los ámbitos sanitarios de mayor relevancia para ellos?**Evaluación cualitativa, incluida la referencia a pruebas (dinámicas de grupo, tareas, actividades prácticas, etc.)* |
| * **Resultado de aprendizaje clave 5. Desarrollo de las competencias de alfabetización sanitaria digital**
* **Indicador 5. Los alumnos son capaces, a través de las diferentes actividades planificadas, de navegar de forma segura e intencionada por la información y las aplicaciones sanitarias.**

*5.1 ¿Aplican los alumnos criterios adecuados para buscar y evaluar la fiabilidad y pertinencia de la información y las aplicaciones sanitarias?**Evaluación cualitativa, incluida la referencia a pruebas (dinámicas de grupo, tareas, actividades prácticas, etc.)**5.2 ¿Aplican los alumnos prácticas adecuadas para garantizar un uso seguro de los dispositivos digitales, sitios y aplicaciones de salud?**Evaluación cualitativa, incluida la referencia a pruebas (dinámicas de grupo, tareas, actividades prácticas, etc.)* |
| * **Resultado de aprendizaje clave 6. Seleccionar, probar y aplicar aplicaciones sanitarias en el ámbito de la salud de mayor relevancia para ellos.**

**Indicador 6. Los alumnos son capaces, a través de las diferentes actividades planificadas, de seleccionar, probar y aplicar, al menos, una aplicación sanitaria en el ámbito de la salud de mayor relevancia para ellos.***6.1 ¿Son capaces los alumnos de seleccionar y utilizar, al menos,* una aplicación sanitaria?*Evaluación cualitativa, incluida la referencia a pruebas (dinámicas de grupo, tareas, actividades prácticas, etc.)**6.2 ¿Son capaces los alumnos de aplicar las aplicaciones sanitarias para mejorar cualquier aspecto de su propia autogestión?**Evaluación cualitativa, incluida la referencia a pruebas (dinámicas de grupo, tareas, actividades prácticas, etc.)* |