

PROYECTO: PARTICIPACIÓN Y COMUNICACIÓN EN SALUD JOVEN

30/01/2023

INFORMACIÓN GENERAL

1. ANTECEDENTES Y DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

1.1. Marco conceptual

La **ACCIÓN COMÚN EN SALUD** es un dinamismo por el cual se establecen **ALIANZAS** entre las instituciones y la sociedad de forma que las personas se unen para hacer frente a los problemas de salud y beneficiar a la comunidad (Rovira, 2021).

Las **REDES COMUNITARIAS DE ACCIÓN EN SALUD** son **ESTRUCTURAS DE COLABORACIÓN** para afrontar problemas de salud en un territorio determinado. Están compuestas por miembros de la administración, personal técnico y organizaciones comunitarias (asociaciones, ONG, etc).

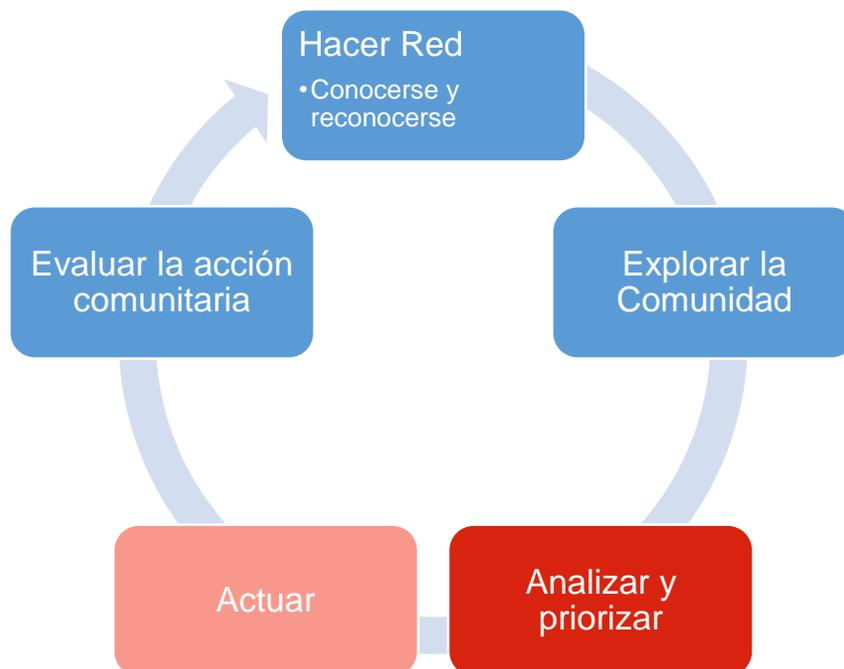
- La fortaleza de las redes comunitarias reside en su **inclusividad** (diversidad de sectores, profesiones y grupos sociales) y su **flexibilidad** (diversas opciones de implicación - coordinación, colaboración puntual, mantenerse informado- que puedan cambiar con el tiempo) (MSCBS, 2019).
- La **SALUD COMUNITARIA** implica que la comunidad asume un **papel activo** en los autocuidados, promoción de hábitos saludables, apoyo entre iguales y ayuda a los miembros con más factores de vulnerabilidad.

1.2. Marco institucional

Colaboración Interinstitucional: Consejería de Sanidad- UCLM- Educación, Cultura y Deportes- Bienestar Social.

1.3. Antecedentes

El grupo de Trabajo de Acción Común en Salud, Castilla-La Mancha, surgió en 2020, fruto de la colaboración interinstitucional, para llevar a cabo acciones de comunicación en salud orientadas a difundir recomendaciones en el afrontamiento de la emergencia Covid19. Desde entonces, se han mantenido los canales de comunicación entre los diversos participantes: profesionales de la Universidad, departamentos de las Consejerías de Sanidad, Educación, Cultura y Deportes, Bienestar social, la UCLM y entidades del tercer sector con objeto de abordar aspectos psicosociales relacionados con los efectos demorados de la pandemia. En este contexto, el grupo se plantea su continuidad, centrado el foco en la Salud Joven.



1.4. Descripción

Entre las acciones propuestas por el grupo de trabajo de Acción Común en Salud se encuentra programar acciones de **participación, comunicación y promoción de la salud física y mental**, de forma estratificada, por grupos poblacionales (**FASE 4**). Las acciones se engloban en 4 áreas de mejora:

- **Explorar la comunidad:**
 - **Identificar barreras** y fuentes de acceso a la información sobre las conductas de prevención y promoción de la salud o las dificultades para el cumplimiento de esta, en los diferentes grupos poblacionales.
 - **Identificar las motivaciones y barreras para el cuidado** de la salud propia y de las personas que se tienen a cargo.
- **Analizar y priorizar:**
 - **Identificar necesidades y expectativas.**
- **Actuar:**
 - **Programar acciones formativas y de educación** sobre el cuidado de la salud física y emocional en aquellos otros contextos de salud que se precise.
 - **Promover** la participación activa de las personas y comunidad en el autocuidado, desarrollo de hábitos saludables, apoyo entre iguales y a las personas con mayor vulnerabilidad en aspectos relacionados con la salud.
- **Evaluar.**

PROYECTO DE PARTICIPACIÓN Y COMUNICACIÓN EN SALUD JOVEN –

El presente proyecto está dirigido a impulsar la participación, comunicación y acción en salud de las personas jóvenes (14 a 29 años) que residen en Castilla-La Mancha.

1. OBJETIVOS

1.1. Objetivo general

Programar acciones **participativas en salud** de las personas jóvenes, contando con ellas en todas las fases del proceso (análisis de necesidades, canales de comunicación, planificación de acciones).

1.2. Objetivos específicos

- Explorar la comunidad: conocer cuáles son las principales fuentes de acceso a la información en salud de los jóvenes, si dichas fuentes son fiables, sus personas de referencia y la influencia que estas tienen sobre los hábitos de vida.
- Identificar motivaciones y barreras para el autocuidado de la salud.
- Analizar las necesidades y priorizar las acciones.
- Impulsar acciones de comunicación, educación y promoción de la salud.

2. ALCANCE DEL PROYECTO DE PARTICIPACIÓN EN SALUD JOVEN

Desarrollar acciones de participación en salud en el ámbito de la adolescencia y juventud en el contexto del programa de promoción de la salud integral en dicho colectivo.

El campo de interés en un primer momento es analizar qué fuentes de información y comunicación tienen las personas jóvenes para generar conocimientos, actitudes y hábitos relacionados con la salud.

La hipótesis sería: aunque las personas jóvenes necesitan reforzar los vínculos de proximidad y contacto presencial, las redes sociales pueden tener una gran influencia sobre ellas. Siendo esta potencialmente negativa sobre la salud, según el acceso y el uso, también pueden ser instrumentos para mejorar conocimientos e influir positivamente si se utilizan en un contexto formativo y con metodológicas didácticas motivadoras.

Se trataría de conocer

- Cómo acceden a la información sobre salud los adolescentes/jóvenes, si son fuentes contrastadas y que influencia tienen dichas fuentes. ¿Cómo les gustaría que les llegara la información y cómo les sería más útil?
- Qué opinión tienen los expertos.
- Qué opinión tienen las asociaciones relacionadas con la salud.
- Qué experiencia han tenido grupos de pacientes.

A partir del conocimiento generado, se trataría de formular un proyecto de uso de las TICs en los programas de promoción de la salud a través de : agentes de salud, mediadores juveniles, corresponsales juveniles.

3. DESARROLLO

3.1. Acciones

ANÁLISIS Y EXPLORACIÓN

- 1- Grupos de participación en espacios formales y no formales con jóvenes.
- 2- Grupos de participación con profesionales jóvenes de diferentes ámbitos.
- 3- Grupos de participación con asociaciones.
- 4- Grupos de participación con pacientes.
- 5- Cuestionario semiestructurado.
- 6- Análisis de Redes.

REFLEXIÓN Y PLANIFICACIÓN

7- Encuentros, jornadas (análisis de resultados, feed back, conclusiones)

PREPARACIÓN PARA LA ACCIÓN

8- Identificación de agentes de salud/ mediadores/ corresponsales juveniles.

9- Identificar contenidos y mensajes para la educación en salud.

10- Programar acciones formativas y participativas para mejorar la competencia emocional y de autocuidados en salud.

3.2. Participantes

Instituciones y grupos de interés según la fase de desarrollo.

Las personas jóvenes participaran en todas las fases.

3.3. Áreas de Interés

- Salud Mental y adicciones.
- Salud afectivo-sexual.
- Salud física y alimentaria.

4. PLAN DE IMPLEMENTACIÓN

Fase 1: Explorar la Comunidad- Laboratorio de Salud Joven

- Participación juvenil sobre uso de las TIC en la comunicación en salud.
- Llevar a cabo una mesa de participación juvenil sobre preocupaciones relacionadas con la salud, frecuentación de los servicios, expectativas y necesidades, grado de implicación con el autocuidado de la salud. Asimismo, se les ofrecerá proponer ideas creativas para la promoción de la salud.

Fase 2: Analizar y priorizar

- Conocer la opinión de los expertos.
- Análisis de los principales indicadores y datos.
- Análisis de los principales programas que han tenido un impacto positivo

Fase 3: Programar acciones y desarrollarlas

5. ESCALA DE TIEMPO

Fase 1: Febrero a Junio 2023

Fase 2: - Septiembre 2023

Fase 3: Octubre a Diciembre 2023

ANEXOS

1. ALIANZAS Y GRUPOS DE INTERÉS

- UCLM
- DG Juventud
- Consejo de la Juventud
- European Youth Forum (¿)
- CANAE- Confederación estatal de asociaciones de estudiantes
- Plataforma de Organizaciones de la Infancia
- Cruz Roja Juventud
- Unicef
- Fundación Anar

BIBLIOGRAFÍA

MSCBS. (2019). *Participar para ganar salud. Versión para todos los públicos de la Guía Participación Comunitaria: Mejorando la salud y el bienestar y reduciendo desigualdades en salud*. Obtenido de Ministerio de Sanidad - IACS-FEMP-RECS:
https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/Estrategia/docs/ImplementacionLocal/Guia_Participar_ganar_salud.pdf

Rovira, J. M. (2021). *Pedagogía de la Acción Común*. Barcelona: Grao.