Pla Estratègic de Granollers

informe resultats

RAP Can Bassa
Recerca Acció Participativa
en l'àmbit de la salut amb alumnes 4rt ESO

Fase pilot del projecte "Ciutadania activa i experta en salut"
del II Pla Estratègic de Granollers.

Ruben D. Fernández (coord.)
Laia Porta
Álvaro Olmo
Gabriela Cornejo
Gloria Martínez
Pablo Álvarez

Departament Psicologia Social – Màster Intervenció Psicosocial
juny, 2016

Universitat de Barcelona

Ajuntament Granollers

Diputació Barcelona

índex
informe final

1 **el procés en 9 minuts**
GTRap productions

2 **programa**
meta, col·lectius i resum objectius.

3 **procés desenvolupat**
i principals accions.

4 **principals resultats**
segons objectius plantejats inicialment.

5 **avaluació**
aprenentatges i RAP_2.0.

el procés en 9 minuts

GTRap productions

https://www.youtube.com/watch?v=Vi8Wrb2P0u0

programa
RAP Can Bassa
meta, col·lectiu i objectius

programa RAP Can Bassa

meta, col·lectiu i objectius

meta (objectiu general)

Promoure un procés de recerca – acció – participació que contribueixi a l'**empoderament psicològic** i **desenvolupament positiu en salut** entre joves 4art ESO a l'IES Celestí Bellera.

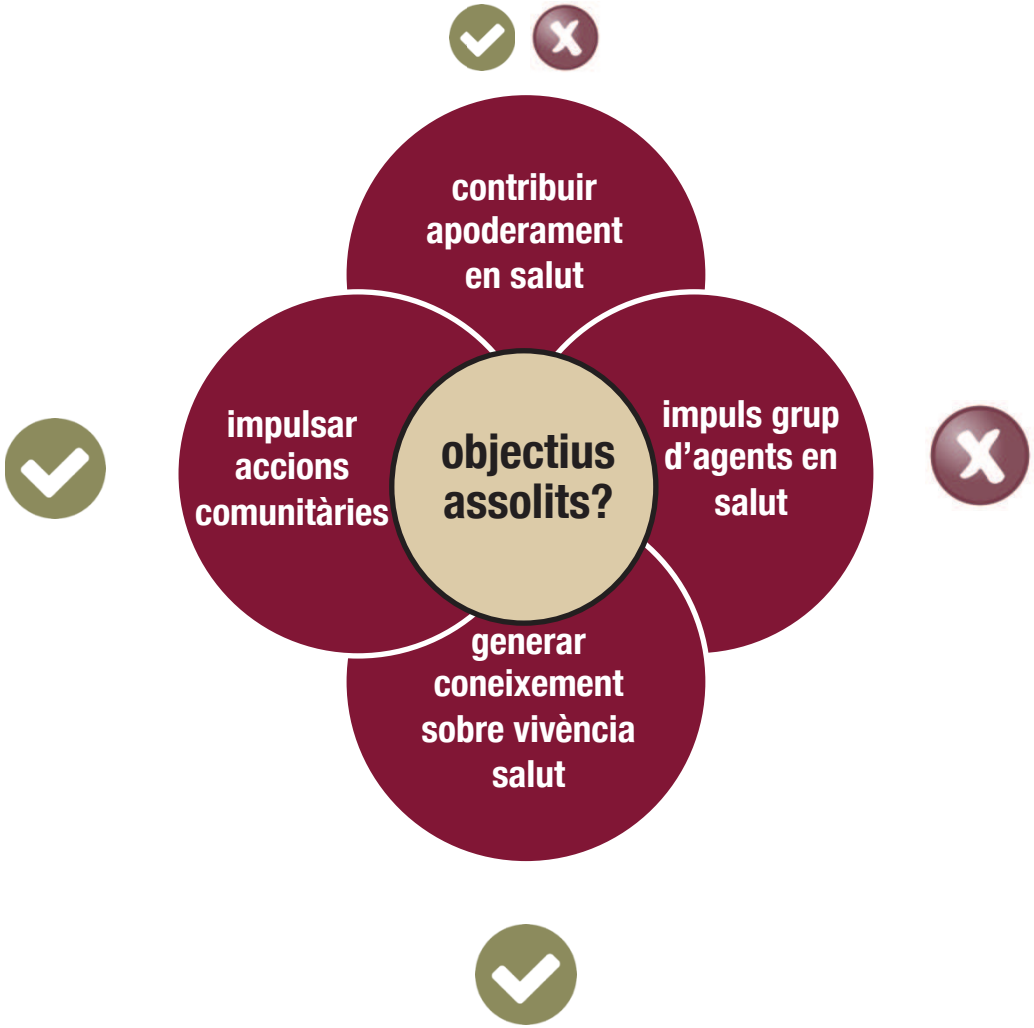
beneficiaris del programa

El beneficiaris directes han estat el grup de treball del procés (GTRap), un grup de 12 joves que ha estat protagonitzant el procés al llarg del curs 2015 – 2016.

S'ha considerat col·lectiu beneficiari (indirecte) del programa (CBP) a tots els joves cursant 4art ESO a l'IES Celestí Bellera (Granollers).

programa RAP Can Bassa

meta, col·lectiu i resum objectius



programa RAP Can Bassa

meta, col·lectiu i objectius

A. Objectius recerca - coneixement

A.1 Descripció i anàlisi dels principals **indicadors de salut** accessibles relacionats amb la població jove (14 -18 anys) de la ciutat de Granollers.

A.2 Explorar i analitzar les **característiques sociodemogràfiques i psicosocials** dels alumnes de 4art ESO de l'IES Celestí Bellera (col·lectiu beneficiari del programa - CBP).

A.3 Explorar i analitzar les **necessitats i els actius en salut del GT i el CBP** en relació a la salut, benestar i felicitat.

B. Objectiu acció – participació - *empoderament*

B1. Millorar l'**autoestima i la percepció control dels membres del GT** explorant i reconeixent les seves competències, habilitats i recursos personals per contribuir a fomentar el component intrapersonal i comportamental de l'empoderament psicològic.

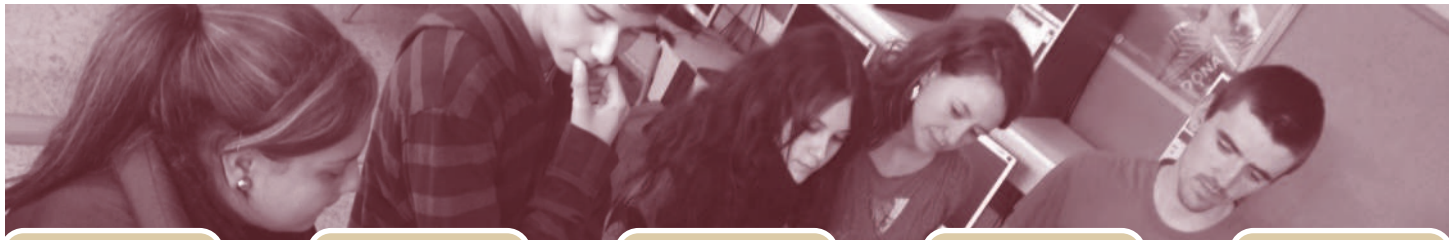
B2. Fomentar el **desenvolupament de noves habilitats socials entre els membres del GT** contribuint a fomentar el component intrapersonal i relacional de l'empoderament, així como el sentiment de pertinença entre els membres del GT Rap.

B3. Desenvolupar **habilitats i coneixement tècnics davant l'ús de la fotografia i la realització d'enquestes participatives entre els membres del GT.**

B4. Desenvolupar **coneixement crític sobre els determinants i els actius en salut entre els membres del GT i el CBP** per fomentar el component cognitiu de l'empoderament psicològic.

procés desenvolupat
i principals resultats

procés desenvolupat
i principals accions



Acotació, exploració inicial i org. procés
Abril – Set.15

- **Acotació** del procés.
- Conveni amb el Màster en Intervenció Psicosocial (UB).
- **Creació Equip procés i espai de seguiment** amb tècnics Ajuntament.
- **Coord. amb IES** Celestí Bellera i Antoni Cumella.
- Disseny **estratègia d'avaluació.**
- La feina realitzada es troba resumida a l'**informe parcial 1.**

Impuls GTRap
Set.15 – Feb.16

- Realització de les mesures prèvies.
- Presentació RAP a IES i **crida a voluntaris** per participar.
- Primeres sessions per **facilitar la creació del GTRap**.
- **Grafiti** al pati de l'IES: *Definir-se és limitar-se.*
- Exercici de **fotografia participativa** per connectar amb els temes de salut, benestar i felicitat.
- Excursió a Roca Umbert.
- Introducció model dels **determinants de salut.**
- La feina realitzada es troba resumida a l'**informe parcial 2.**

Recerca Participativa
Feb. – Abril.16

- Elaboració de les preguntes de la recerca amb el GTRap.
- Realització de **25 Entrevistes participatives** amb l'acció "Chester" a l'IES (març.16)
- **Jornada participativa** Sant Jordi (més de 90 alumnes hi van participar).
- Complementació de la recerca dels joves amb **4 Grups Focals** a professionals, professors/res, actors socials i joves.

Anàlisi, devolució i priorització propostes
Abril – Maig.16

- Transcripció entrevistes i grups de discussió.
- Anàlisi dels resultats amb el GTRAP.
- **Creació del vídeo resum** amb els resultats.
- **Visita a l'Alcalde** del GTRAP.
- **Anàlisi temàtic** dels grups de discussió.
- **Priorització de les propostes** amb les segones mesures.
- **Jornada de devolució** final a IES Celestí Bellera.
- **Grafiti** a Roca Umbert final.

Tancament procés

- **Excursió** amb el GT Rap per fer tancament i avaluació final.
- Avaluació interna de l'equip de la Universitat e Barcelona.
- Redacció **informe final** amb resultats i noves propostes.
- La feina realitzada es troba resumida en el present **informe final.**

procés desenvolupat
i principals accions

Principals accions amb GTRap:

24 sessions	**4** sortides	**2** Grafitis
2 Accions Com.	**25** Entrevistes	**60** Hores

Principals accions amb CBP:

2 accions	**1** jornada	**1** Devolució

procés desenvolupat
i principals accions

Principals accions recerca equip UB:

4 Grups Discussió

4 mesures

+50 articles revisats

6 devolu_ cions

12 Entrevistes

+300 Hores Equip

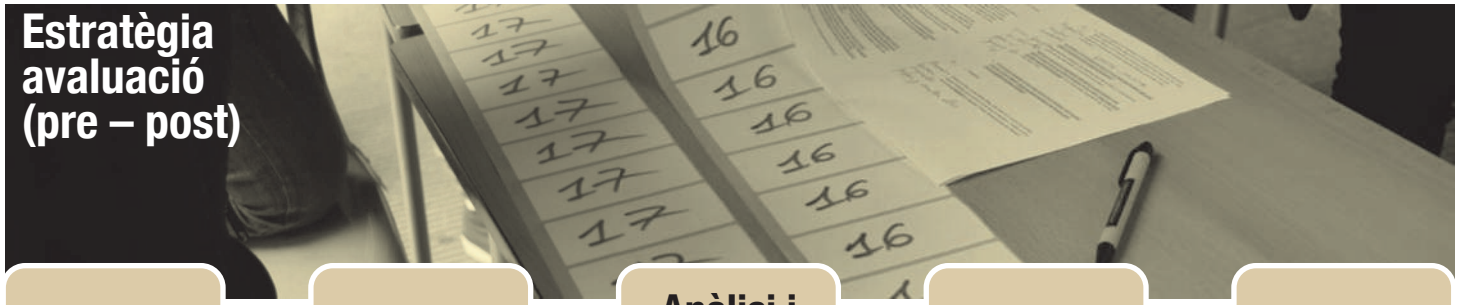
Principals accions de coordinació amb Aj.:

3 devolu_ cions

10 coordi_ nacions

3 Informes Procés

procés desenvolupat
i principals accions



Estratègia avaluació (pre – post)

Preparació mesures
Juny – Set.15

- **Revisió escales** més adients per mesurar resultats d'apoderament psicològic en salut i altres resultats esperats.
- **Creació del model d'anàlisi.**
- **Escales finals:** autoestima, autoeficàcia generalitzada, habilitats socials i comportament participatiu.
- S'afegeixen **preguntes obertes** sobre el coneixement crític en salut i sociograma

Mesures inicials
Oct. – Nov.16

- Mesures a tots els alumnes de 4art d'ESO dels IES Celestí Bellera i Antoni Cumella.

Anàlisi i devolució resultats
Des – Feb.16

- Devolució resultats primeres mesures a IES Celestí Bellera, IES Antoni Cumella i espai de seguiment tècnic de l'Ajuntament.
- Els resultats es troben a l'**informe parcial 2 (IP2 Febrer).**

Mesures finals
Maig.16

- Mesures a tots els alumnes de 4art d'ESO dels IES Celestí Bellera i Antoni Cumella.

Anàlisi i devolució
Juny – Set.16

- Es realitza una comparació entre les mesures pre i les mesures post per valorar els canvis que s'han donat.

130 participants

260 qüestionaris

principals resultats

segons els objectius plantejats inicialment

objectius
recerca.coneixement
descripció resultats assolits

objectiu A1
Descriure i analitzar indicadors salut accessibles
per la població de 14 a 18 anys

objectiu A2
Analitzar característiques sociodemogràfiques i psicosocials
dels alumnes 4art ESO IES Celestí Bellera

objectiu A3
Explorar i analitzar necessitats i actius en salut del GT i del CBP
en relació a la seva percepció de la salut i benestar

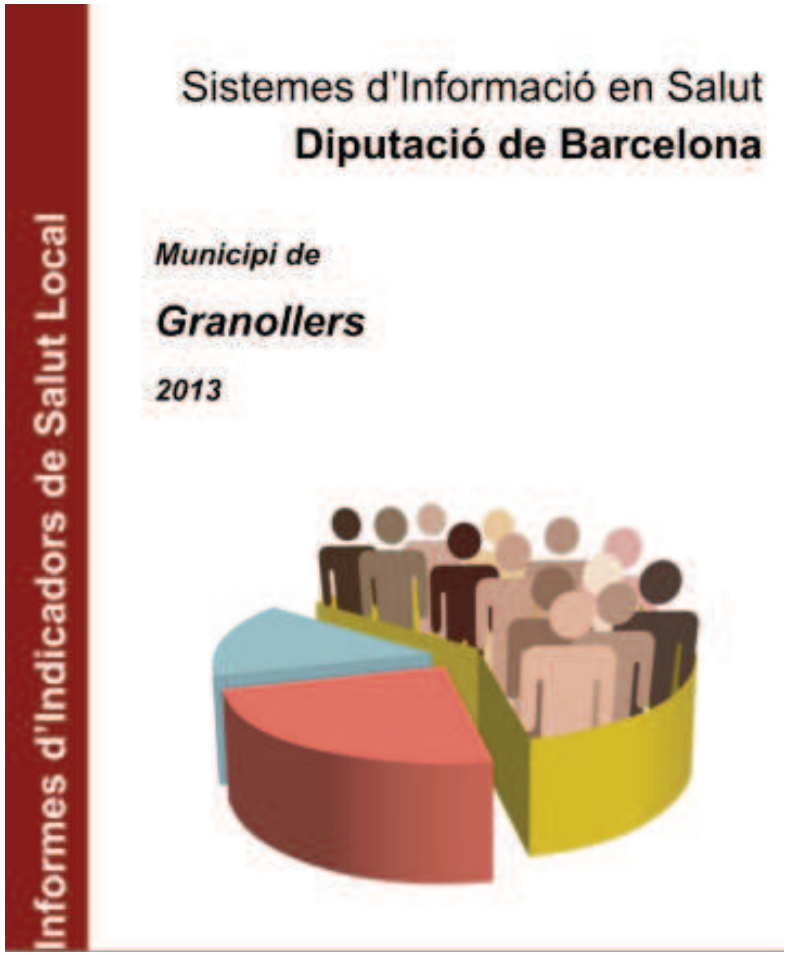
objectiu A1

descriure i analitzar indicadors salut accessibles per la població de 14 a 18 anys

anàlisi indicadors de salut

del context i la població de 14 a 18 anys

- Informació no obtinguda.
- Única font, diagnosi a nivell de ciutat de Granollers (Diputació)

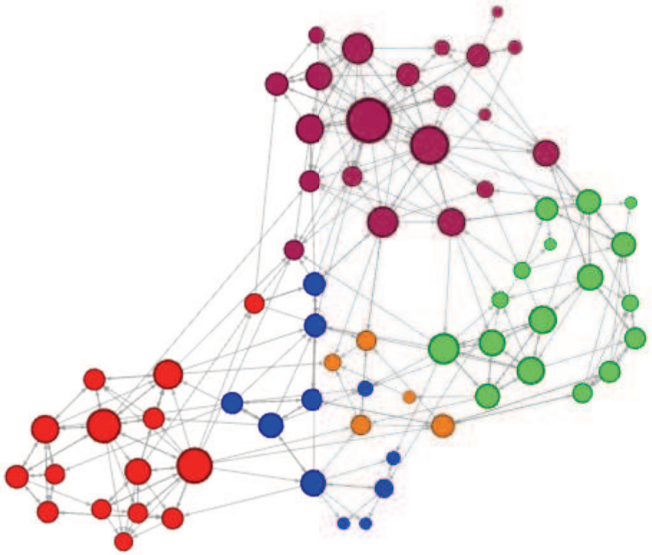


objectiu A2

analitzar característiques sociodemogràfiques i psicosocials dels alumnes 4art ESO IES Celestí Bellera

característiques sociodemogràfiques* i psicosocials

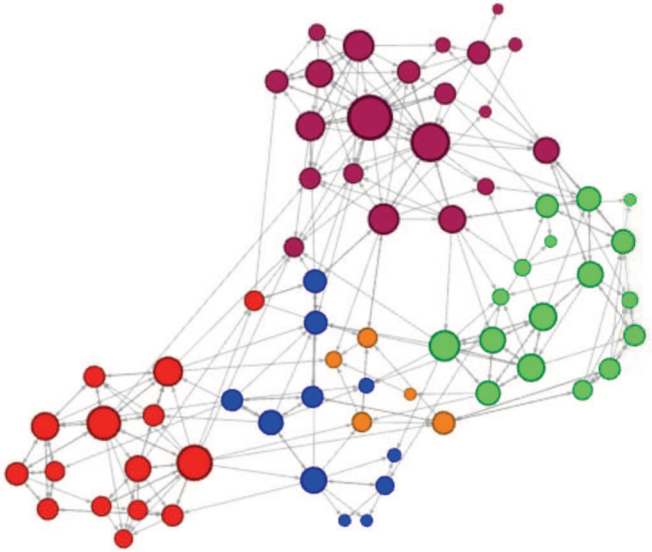
a partir qüestionari administrat als alumnes de 4art ESO IES Celestí Bellera



*Les característiques sociodemogràfiques es poden consultar a l'informe parcial 2

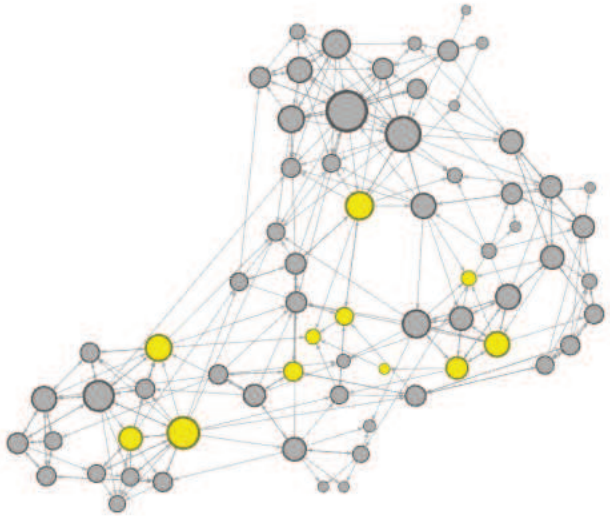
objectiu A2

analitzar característiques sociodemogràfiques i psicosocials dels alumnes 4art ESO IES Celestí Bellera



Número de subgrups segons afinitat

- S'han definit els subgrups com un grup de mínim 5 persones que tenen més nombre de relacions d'afinitat entre elles que amb la resta.
- S'observen 5 subgrups.

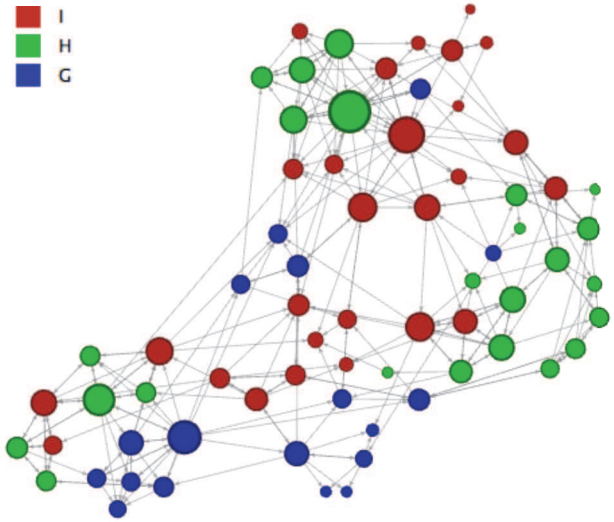


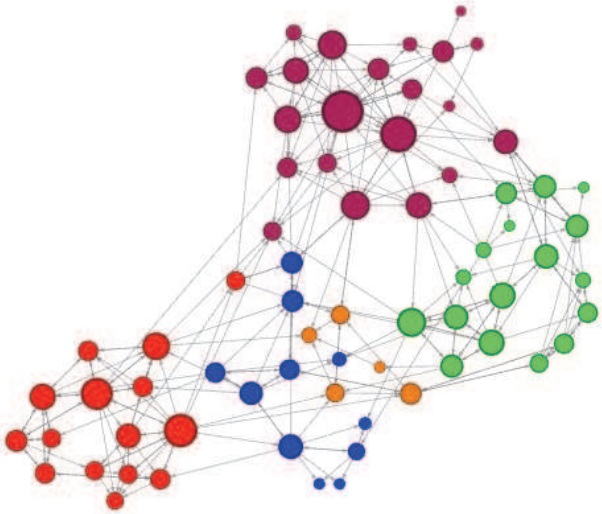
Distribució per subgrups dels participants GT Rap

- Els participants del GT Rap tenen afinitats amb alumnes de tots els subgrups.
- Destaquen en el rol de "pont" dos participants del GT Rap (Escrig Dot, Vera Vargas).

objectiu A2

analitzar característiques sociodemogràfiques i psicosocials dels alumnes 4art ESO IES Celestí Bellera





Distribució dels alumnes en funció del grup classe

- Les relaciones d'afinitat segueixen sense respondre als "grups classe", hi ha moltes relacions d'afinitat entre alumnes de diferents "grups classe".

objectiu A3

Explorar i analitzar necessitats i actius en salut del GT i del CBP en relació a la seva percepció de la salut i benestar

Concepcions sobre la salut i el benestar escoltades

- Hi ha dos tipus de salut: la física i mental.
- El cos mana en la salut, més enllà de la voluntat.
- La salut és quelcom important per la vida.
- La salut és estar bé.
- La salut és estar bé amb tu mateix.
- La salut és sentir-se bé.
- La salut és està feliç i content.
- La salut és fer esport.
- La salut és auto-cura.
- La salut és no tenir problemes greus.
- La salut és satisfacció i tranquil·litat.
- La salut és tenir bones relacions amb els essers estimats.
- La salut és tenir bons hàbits.
- La salut és una dieta equilibrada.
- La salut es no tenir malalties.
- Acord amb la perspectiva dels determinants socials de la salut: els rics viuen més.
- Desacord amb la perspectiva dels determinants de la salut: el barri no influeix en la salut.

objectiu A3

Explorar i analitzar necessitats i actius en salut del GT i del CBP en relació a la seva percepció de la salut i benestar

(Percepcions sobre) els aspectes que generen malestar entre els joves.

La vivència de pressions, rutines i obligacions.

- La pressió per aprovar i/o que les notes arribin per fer la carrera que es vol fer genera estrès.
- Els deures als caps de setmana estressen.
- La pressió social per ser un bon estudiant.
- Les rutines generen estrès, frustració i sensació de fer sempre el mateix.
- Les obligacions imposades als joves comporten malestar per la impossibilitat de poder fer altres coses que senten bé.
- La pressió dels adults per no beure ni fumar.
- Matinar tots els dies.
- Necessitat de rutines més orgàniques i harmonitzades amb els ritmes dels joves.
- Necessitat de respectar més els temps de descans, com els caps de setmana.

La pressió davant l'alimentació

- La pressió per no menjar en excés i alguns aliments.
- La pressió social per fer dieta.
- Necessitat de conèixer dietes saludables però a la vegada apetitosa.
- Calen campanyes per una bona alimentació.

Manca de perspectives

- Manca il·lusió davant les perspectives de futur que generar malestar.

Soledat

Sentir-se incapaç, que no vals.

Els conflictes amb la gent estimada.

objectiu A3

Explorar i analitzar necessitats i actius en salut del GT i del CBP en relació a la seva percepció de la salut i benestar

(Percepcions sobre) els aspectes que generen malestar entre els joves.

Relació conflictiva amb els adults.

- Les límits que imposen les famílies.
- La manca de negociació per part d'algunes famílies genera malestar, certa necessitat de diàleg i negociació amb els pares i les mares.
- Les tasques domèstiques.
- La manca de respecte o consideració per part dels adults.
- Les decisions o normes dels adults que es perceben com arbitràries, incoherents o injustes.
- Necessitat de dialogar i negociar amb els adults.
- La percepció de inseguretat i preocupació dels pares i mares legitima el control sobre els fills.
- Les conseqüències negatives justifiquen el control adult.
- La naturalesa dels pares i mares tendeix a la protecció i control (alguns joves pensen que faran el mateix).
- Els adults no ens veuen capaços o madurs, per això ens protegeixen / controlen.
- Alguns joves pensen que són capaços de cuidar-se sols.

No ser acceptat per la societat, els joves necessiten sentir-se acceptats per la societat.

Problemes amb un mal ús o abús de les xarxes socials.

Necessitat de més opcions d'oci, consum, esports i espais oberts i segurs.

- La necessitat de desplaçar-se de Granollers per sortir de festa amb els amics.
- L'absència de discoteques per a joves a Granollers.
- Més espais per a divertir-se i per practicar esports.
- Més llocs com el GRA, adequant les activitats a la diversitat de gustos del joves.
- Necessitat de pistes d'esports obertes.
- Millorar l'skatepark que es troba deteriorat i en desús, i genera inseguretat.
- Sentiment d'inseguretat a la zona dels cinemes.
- Més oferta d'activitats a l'exterior per evitar el sedentarisme.
- Els joves necessiten fer més esport.
- Auto – organització dels tornejos esportius.
- Més tendes i més variades per a joves.
- Necessitat de renovar i mantenir les pistes d'atletisme (Athletic).

objectiu A3

Explorar i analitzar necessitats i actius en salut del GT i del CBP en relació a la seva percepció de la salut i benestar

(Percepcions sobre) els aspectes que generen malestar entre els joves.

Problemes i necessitats relacionades amb la vivència dels estudis i l'Institut.

- Estudiar far sentir malament.
- Estudiar es percep com una imposició adulta.
- Anar a l'IES fa sentir malament.
- Tenir més estudis no es garantia d'un major benestar.
- Passar tot el dia estudiant fa sentir malament.
- L'estil pedagògic actual genera malestar, percepció de canviar l'estil.
- Els formats que cerquen major aprenentatge autònom genera malestar (*do it yourself*)
- Necessitar de diàleg i negociació amb l'IES, junt a la necessitat de revisar la coordinació i estil de deures per a casa.
- Treure males notes.
- Les matemàtiques.
- Les sancions.
- Haver-se de desplaçar a altres ciutats per continuar alguns estudis.
- Manquen centres especialitzats / itineraris a Granollers, i una universitat.
- Alguns joves estan més preocupats per la seva vida social que els estudis.

Que el teu entorn estigui malament.

Necessitat d'un altre tipus d'oci més enllà de la festa i beure.

- Hi ha joves que fumen molts porros i beuen molt.
- Beure i fumar de vegades té conseqüències negatives.
- Es beu i fuma coneixent les conseqüències negatives de la salut.
- Negació de les conseqüències negatives, la prevalença dels aspectes positius té més pes.
- S'ha normalitzat el consum del tabac i és qüestió de la identitat grupal.

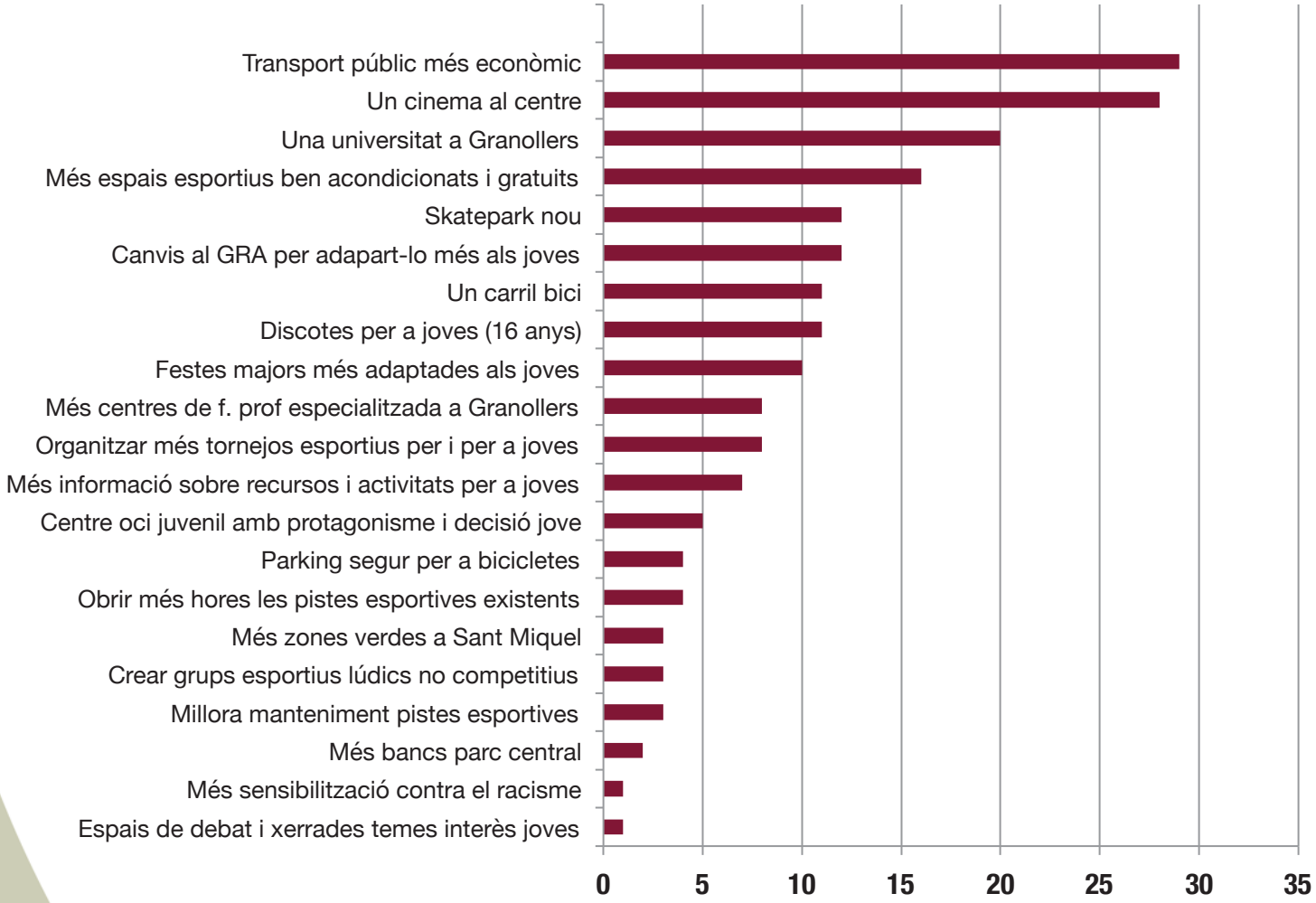
L'entorno i el barri.

- Al barri de Tres Torres calen més xarxes, cal ampliar les relacions socials.
- Viure en un barri on tothom et conegui pot tenir inconvenients, com la manca de privacitat.
- El barri no influeix en el benestar ni salut.
- Manca sentiment de pertinença entre els joves.
- Percepció de delinqüència a Granollers.
- Percepció de maltractament al mobiliari urbà – espais públics.
- Necessitats de zones verdes per estar tranquil.

objectiu A3

Explorar i analitzar necessitats i actius en salut del GT i del CBP en relació a la seva percepció de la salut i benestar

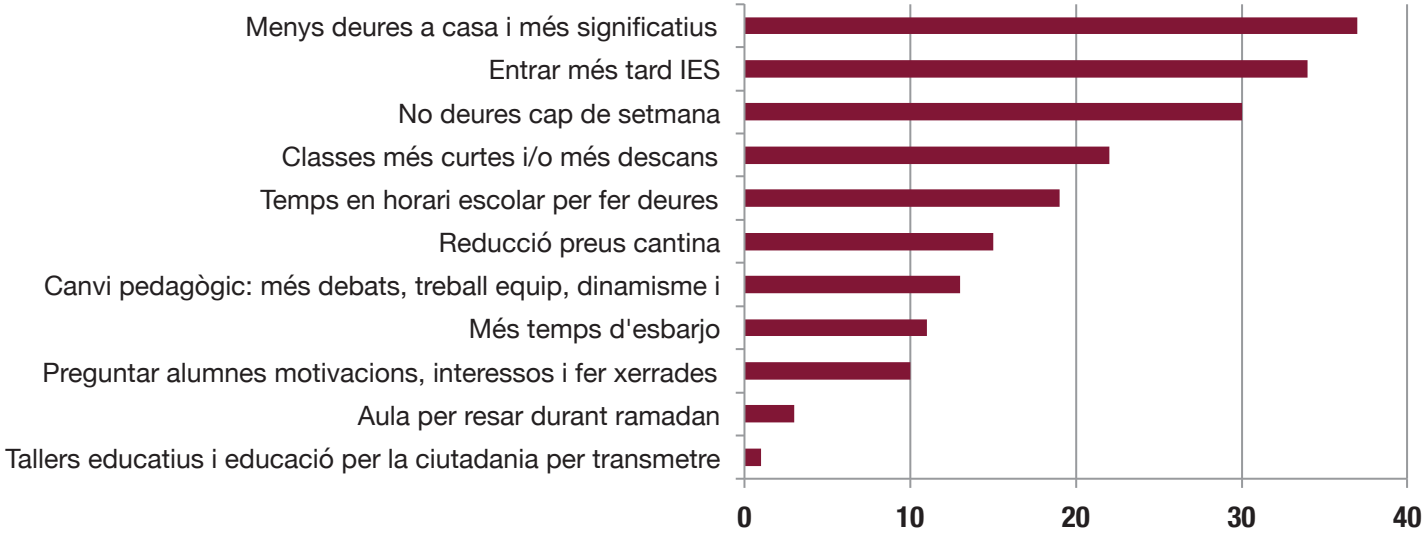
Propostes recollides a la Jornada Participativa en relació a la promoció de la salut i benestar dels Joves.



objectiu A3

Explorar i analitzar necessitats i actius en salut del GT i del CBP en relació a la seva percepció de la salut i benestar

Propostes recollides a la Jornada Participativa en relació a l'IES.



objectius
acció.participació.*empoderament*
descripció dels resultats escales

Objectiu B1

Millora l'**autoestima i la percepció control dels membres del GT** explorant i reconeixent les seves competències, habilitats i recursos personals per contribuir a fomentar el component intrapersonal i comportamental de l'empoderament psicològic.

Objectiu B2

Fomentar el **desenvolupament de noves habilitats socials entre els membres del GT** contribuint a fomentar el component intrapersonal i relacional de l'empoderament, així como el sentiment de pertinença entre els membres del GT Rap.

Objectiu B3

Desenvolupar **habilitats i coneixement tècnics davant l'ús de la fotografia i la realització d'enquestes participatives entre els membres del GT.**

Objectiu B4

Desenvolupar **coneixement crític sobre els determinants i els actius en salut entre els membres del GT i el CBP** per fomentar el component cognitiu de l'empoderament psicològic.

Marc d'anàlisi del programa

Aspectes psicosocials que s'han mesurat a través del qüestioni pre – post.

empoderament → **empoderament en salut** → **empoderament psicològic**

Els processos d'acció social ***empoderadors*** es caracteritzen per la participació de col·lectius de persones que busquen guanyar major accés als recursos (objectius i subjectius – tangibles i intangibles) que consideren rellevants i distribuïts de manera injusta i desigual, amb la finalitat d'exercicir un major control i capacitat de decisió sobre les seves pròpies vides i sobre la qualitat de vida i l'esdevenir de les seves comunitats de referència.

Empoderament en salut

Procés mitjançant el qual les persones adquireixen un major control sobre les decisions i accions que afecten a la seva salut i a la salut comunitària (OMS).

Empoderament psicològic

L'empoderament és un model teòric multinivell que es desplega en diferents nivells ecològics interdependents (psicològic, grupal – organitzacional i comunitari). Cada nivell incorpora diferents components (gràfic següent diapositiva)

L'empoderament psicològic (EP) deriva de la participació de la persona en processos d'acció social i col·lectiva. Comporta una major percepció de control personal, una consciència crítica sobre l'entorn més desenvolupada, i una major disposició a involucrar-se en futures accions que tinguin per objectiu augmentar les decisions sobre la pròpia vida i l'entorn.

objectiu A2

analitzar característiques sociodemogràfiques i psicosocials dels alumnes 4art ESO IES Celestí Bellera

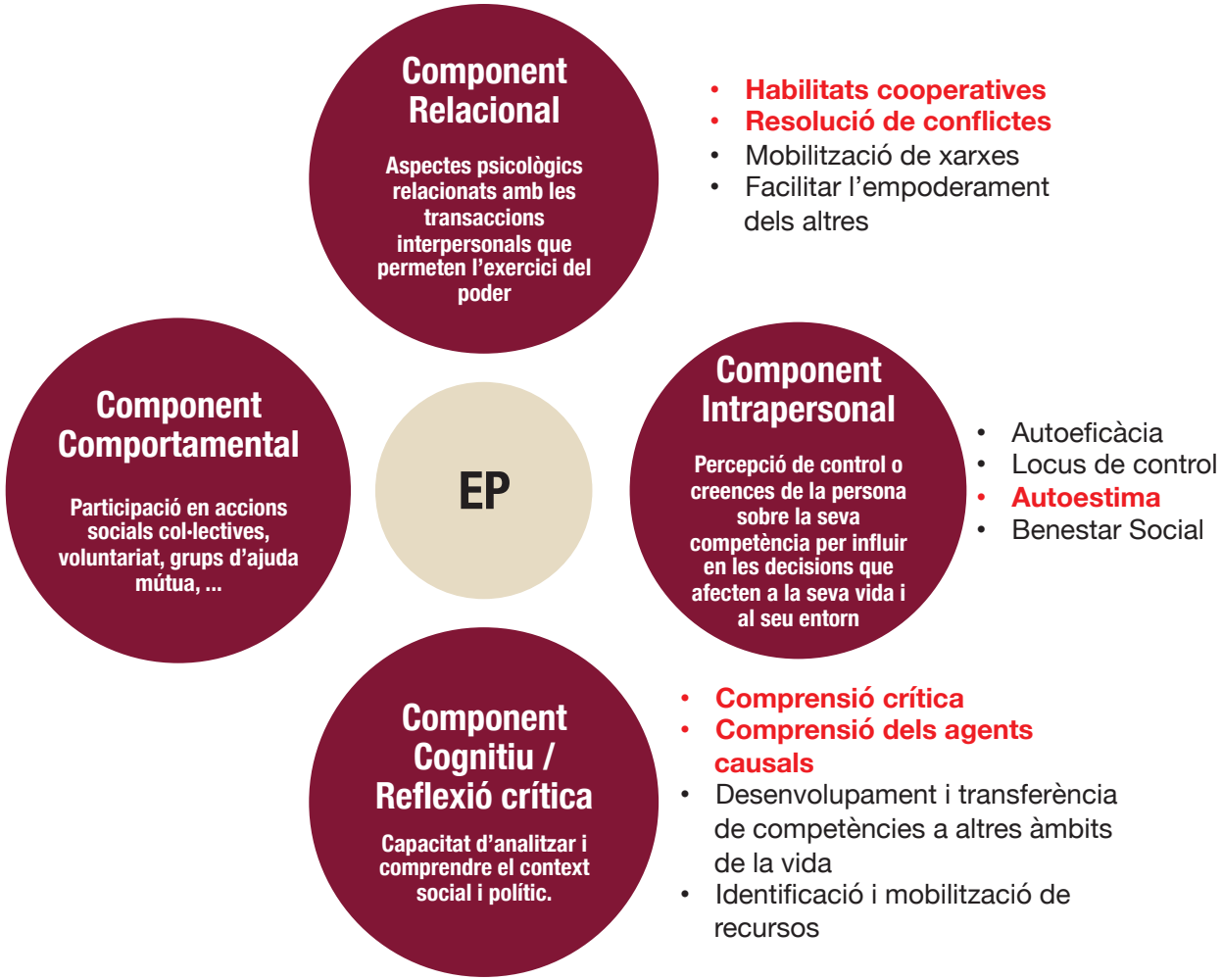
Aspectes psicosocials que pretén mesurar el qüestionari. Marc d'anàlisi del programa.

Empoderament en salut
Procés mitjançant el qual les persones adquireixen un major control sobre les decisions i accions que afecten a la seva salut i a la salut comunitària (OMS).

Empoderament psicològic
L'empoderament és un model teòric multinivell que es desplega en diferents nivells ecològics interdependents (psicològic, grupal – organitzacional i comunitari). Cada nivell incorpora diferents components (gràfic següent diapositiva)

L'empoderament psicològic (EP) deriva de la participació de la persona en processos d'acció social i col·lectiva. Comporta una major percepció de control personal, una consciència crítica sobre l'entorn més desenvolupada, i una major disposició a involucrar-se en futures accions que tinguin per objectiu augmentar les decisions sobre la pròpia vida i l'entorn.

Components de l'empoderament psicològic (EP) (en vermell els conceptes explorats).



Qüestionari per avaluar l'empoderament psicològic.
Escales, preguntes, ítems i autors.

A partir de la revisió bibliogràfica s'han seleccionat un conjunt d'escales i preguntes per avaluar l'empoderament psicològic. Per la pressent experiència pilot han estat seleccionades escales adaptades a la població espanyola i jove que informen d'alguns components de l'EP.

Escales i preguntes	Anàlisi	Ítems	Autors
Component Comportamental Escala Comportament Participatiu	Puntuació en relació al col·lectiu beneficiari del programa	**8**	Adaptació pròpia a partir de Speer & Peterson (2000)
Component Intrapersonal Escala Autoeficàcia Generalizada	Baremació segons població normalltzada	**10**	Baessler, J. y Schwarzer, R. (1996).
Component Relacional Escala d'Habilitats Socials	Baremació segons població normalltzada	**12**	Delgado i Suárez (2007)
Component Intrapersonal Escala d'autoestima	Baremació segons població normalltzada	**10**	Rosenberg, M. (1965)
Sociograma	Anàlisis d'indicadors de centralitat i modularitat	**1**	Equip UB
Qüestionari obert sobre Factors que influeixen a la salut	Anàlisi temàtic	**3**	Equip UB

Limitacions (i dificultats) de les mesures
en relació a les escales normativitzades

Limitacions de l'aplicació d'escales psicomètriques:

- La realització de les escales s'ha fet en horari de tutories. Els alumnes estaven tots a classe, es pot haver donar l'efecte "a veure que posa el meu company".
- Les mesures "post" a l'IES Celestí Bellera es van fer a darrera hora de la jornada i en època d'avaluacions i notes.
- EN les segones mesures pot donar-se un efecte de "desitjabilitat Social", respondre en funció de la imatge social que vols donar.
- "Efecte cansament", la durada del qüestionari es va ajustar per evitar aquest efecte però sempre hi ha persones que perden l'atenció i responen de manera atzarosa.
- La informació que aporten les escales ha de considerar-se orientativa, en clau de tendències. És una informació que cal contrastar i triangular amb altres fonts d'informació de naturalesa més qualitativa i participativa.

Resum mitjanes puntuacions PRE – POST GT Rap

en relació a les escales normativitzades (centils)

Taula comparativa:
Mitjanes de les puntuacions en centils obtingudes a les escales normativitzades pels diferents grups i GTRap**

	Autoeficàcia		Autoestima		Comunicació		Assertivitat		Conflicte	
	pre	post	pre	post	pre	post	pre	post	pre	post
GT Rap	50,5	58	42,5	23	42,1	36,5	35	43,5	45	41,5
Grup G	51	50,3	53	40	49,4	42,6	43,6	44	39,7	42,5
Grup H	54	59,2	60,6	43	47,8	52,3	35	42,4	35	44,03
Grup I	49	50,9	37,7	35	50,1	52,41	41,3	40,34	43,3	41,03
Grup A	65	58	65	38	20,4	49	20,8	17,9	16,2	56,3
Grup B	49	54	49	36	19,7	39,2	20,7	17,6	19,8	19
Grup C	42	58	42	43	16,2	56,3	18,8	45,4	19,8	55,5

**El participants del GTRap es troben també als grups G, H i I.

objectiu B1

Millora l'autoestima i la percepció control dels membres del GT (...)

escala autoeficàcia generalitzada

descripció, resultats i interpretació

Descripció

"La autoeficacia es el juicio autorreferente por el que el sujeto se considera capaz de ejecutar una tarea determinada en unas circunstancias concretas con el propósito de conseguir algún fin" (Garrido, 2000).

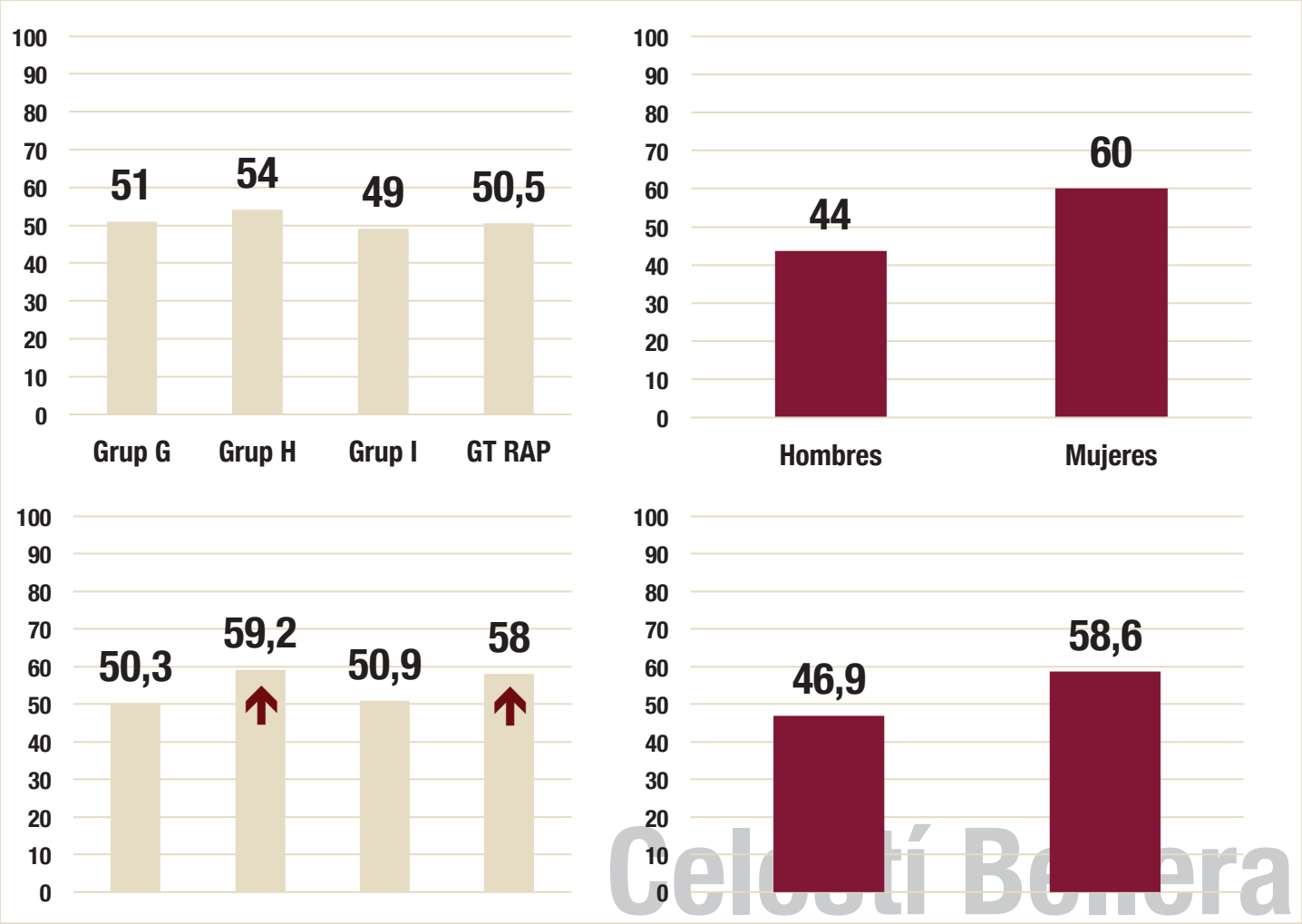
En el marc acadèmic les repercussions d'aquesta variable són importants ja que afecten no només al rendiment acadèmic en particular, sinó també a la conducta vocacional (Wood y Tabernero, 2000), i al benestar de l'alumnat en general.

		Incorrecto	Apenas cierto	Más bien cierto	Cierto
1	Puedo encontrar la manera de obtener lo que quiero aunque alguien se me oponga.	1	2	3	4
2	Puedo resolver problemas difíciles si me esfuerzo lo suficiente.	1	2	3	4
3	Me es fácil persistir en lo que me he propuesto hasta llegar a alcanzar mis metas.	1	2	3	4
4	Tengo confianza en que podría manejar eficazmente acontecimientos inesperados.	1	2	3	4
5	Gracias a mis cualidades y recursos puedo superar situaciones imprevistas.	1	2	3	4
6	Cuando me encuentro en dificultades puedo permanecer tranquilo/a porque cuento con las habilidades necesarias para manejar situaciones difíciles.	1	2	3	4
7	Venga lo que venga, por lo general soy capaz de manejarlo.	1	2	3	4
8	Puedo resolver la mayoría de los problemas si me esfuerzo lo necesario.	1	2	3	4
9	Si me encuentro en una situación difícil, generalmente se me ocurre que debo hacer.	1	2	3	4
10	Al tener que hacer frente a un problema, generalmente se me ocurren varias alternativas de cómo resolverlo.	1	2	3	4

objectiu B1

Millora l'autoestima i la percepció control dels membres del GT (...)

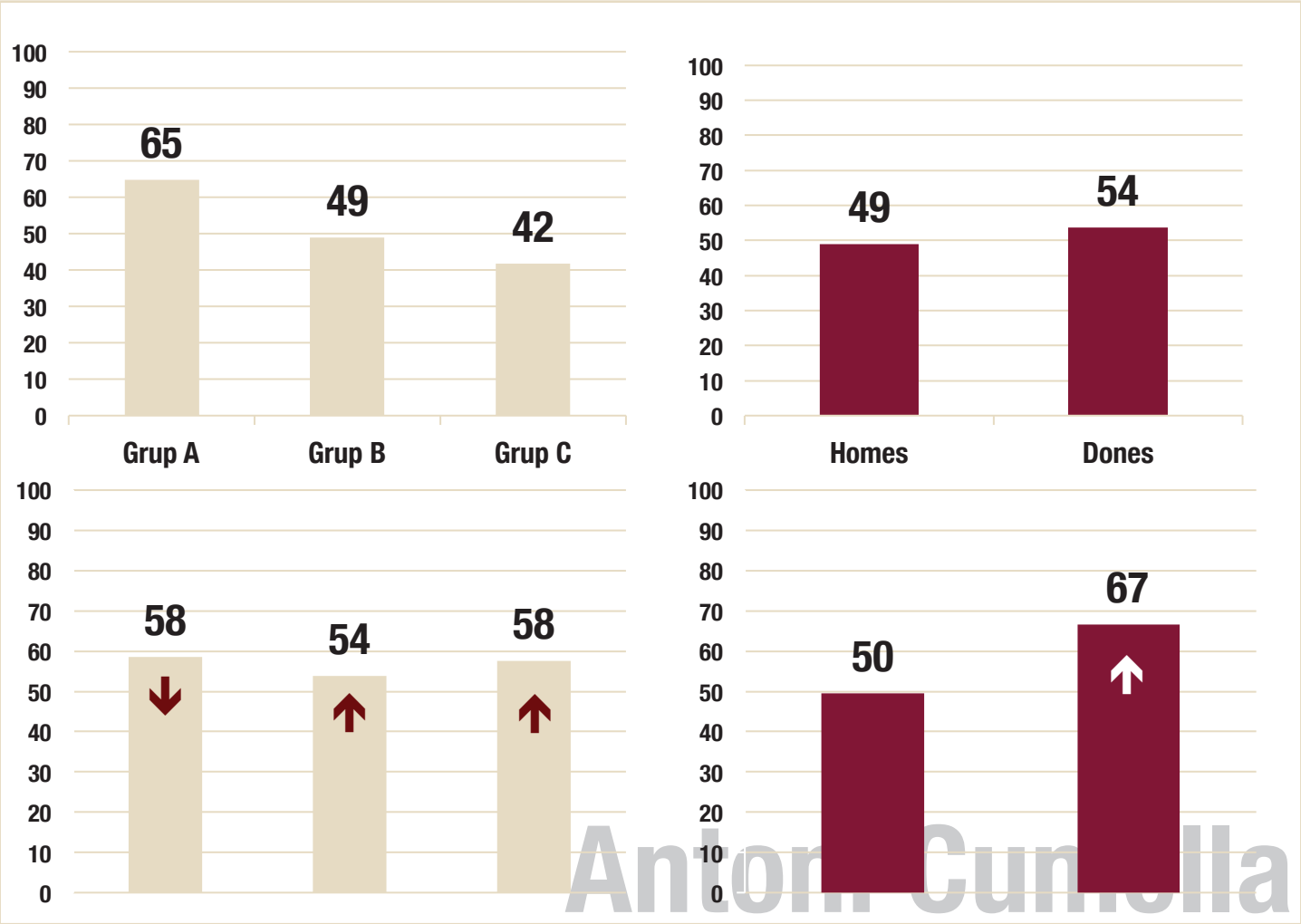
Resultats IES Celestí Bellera PRE i POST.
Mitjanes de les puntuacions en centils a l'Escala d'Autoeficàcia Generalitzada (segons grups, gènere i GT Rap).



objectiu B1

Millora l'autoestima i la percepció control dels membres del GT (...)

Resultats IES Antoni Cumella PRE i POST.
Mitjanes de les puntuacions en centils a l'Escala d'Autoeficàcia Generalitzada (segons grups i gènere).



objectiu B1

Millora l'autoestima i la percepció control dels membres del GT (...)

Resultats Escala Autoeficàcia Generalitzada PRE - POST

GTRap (N=10)	CBiP (N=42)	CCP (N=51)
No s'observen diferències estadísticament significatives en el canvi en la puntuació mitjana de l'escala entre els valors PRE i POST amb un canvi mig de 7,5 centils en el valor PRE – POST, tot i això s'observa una tendència positiva entre els valors PRE – POST (degut a que el p-value t-student es proper a 0.05) En quant al percentatge de millora s'observa que un 60% dels subjectes presenta una millora: 6 milloren i 4 empitjoren. **Milloren respecte al seu nivell.**	No s'observen diferències estadísticament significatives en el canvi en la puntuació mitjana de l'escala entre els valors PRE i POST amb un canvi mig de -1.8 centils en el valor PRE – POST. En quant al percentatge de millora s'observa que un 35,7% dels subjectes presenta una millora: 20 milloren, 2 estables i 23 empitjoren. **És el grup que menys millora (hem tret efecte GTRap).**	No s'observen diferències estadísticament significatives en el canvi en la puntuació mitjana de l'escala entre els valors PRE i POST amb un canvi mig de 8,9 centils en el valor PRE – POST, tot i això s'observa una tendència positiva entre el valors PRE – POST (degut a que el p-valor t-student es proper a 0.05). En quant al percentatge de millora s'observa que un 55,9% dels subjectes presenta una millora: 33 milloren, 6 estables i 15 empitjoren. **Indicador que més ha millorar al llarg del curs.**

objectiu B1

Millora l'autoestima i la percepció control dels membres del GT (...)

escala d'autoestima

descripció, resultats i interpretació

Descripció:
Valoració que el subjecte realitza de la imatge de sí mateix.

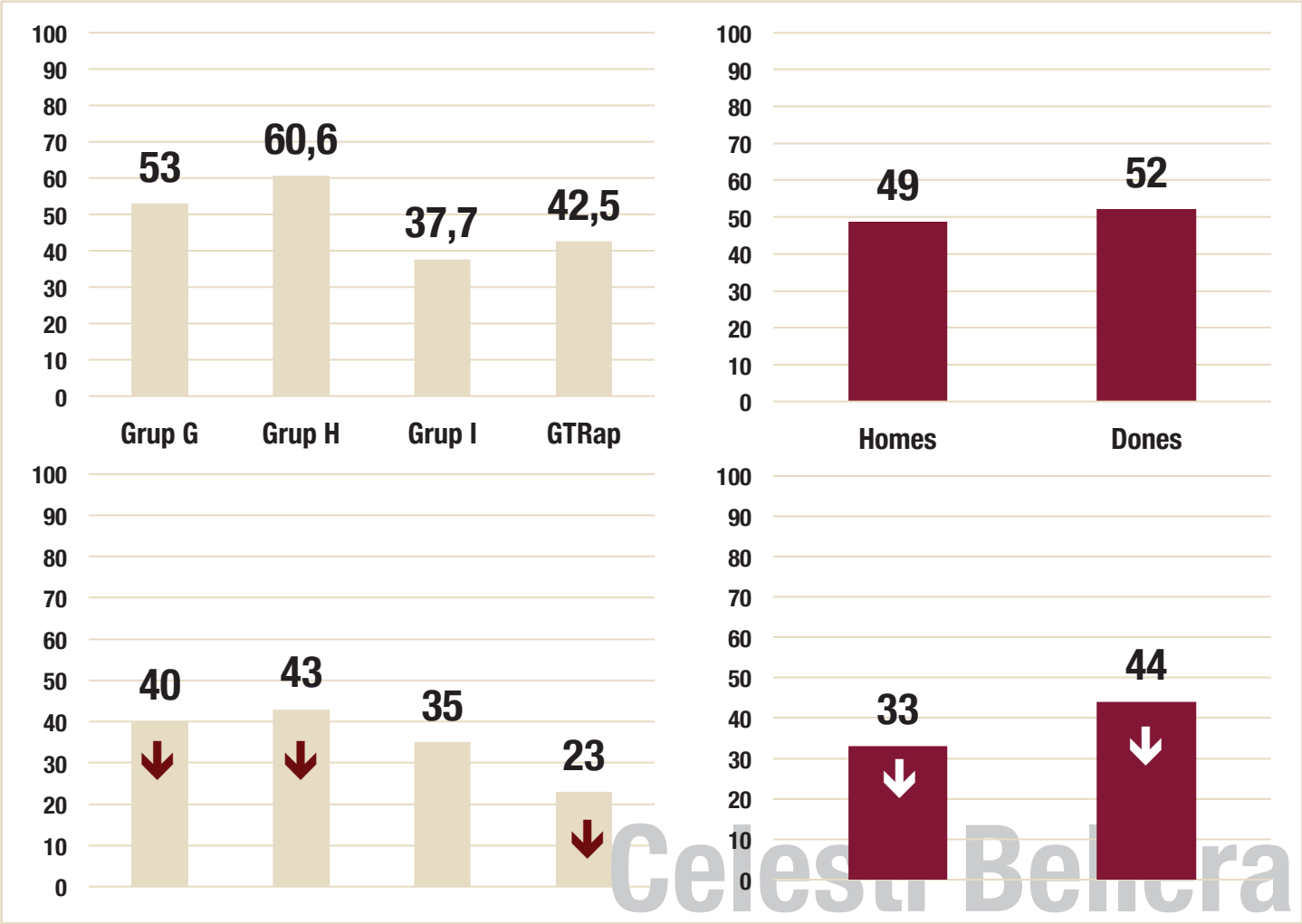
És l'avaluació basada en l'opinió que cada persona té sobre sí mateixa, realitzada en funció del conjunt de pensaments i experiències de les que s'ha anat nodrint, principalment durant la infància i la adolescència

		Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	En general estoy satisfecho conmigo mismo/a .	1	2	3	4
2	A veces pienso que no sirvo absolutamente para nada	1	2	3	4
3	Creo tener varias cualidades buenas	1	2	3	4
4	Puedo hacer las cosas tan bien como la mayoría de las personas	1	2	3	4
5	Creo que tengo muchos motivos para sentirme orgulloso/a	1	2	3	4
6	A veces me siento realmente inútil	1	2	3	4
7	Siento que soy un persona digna de estima o de aprecio, al menos en igual medida que los demás	1	2	3	4
8	Desearía sentir más aprecio por mí mismo/a	1	2	3	4
9	Tiendo a pensar que en conjunto soy un fracaso	1	2	3	4
10	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a	1	2	3	4

objectiu B1

Millora l'autoestima i la percepció control dels membres del GT (...)

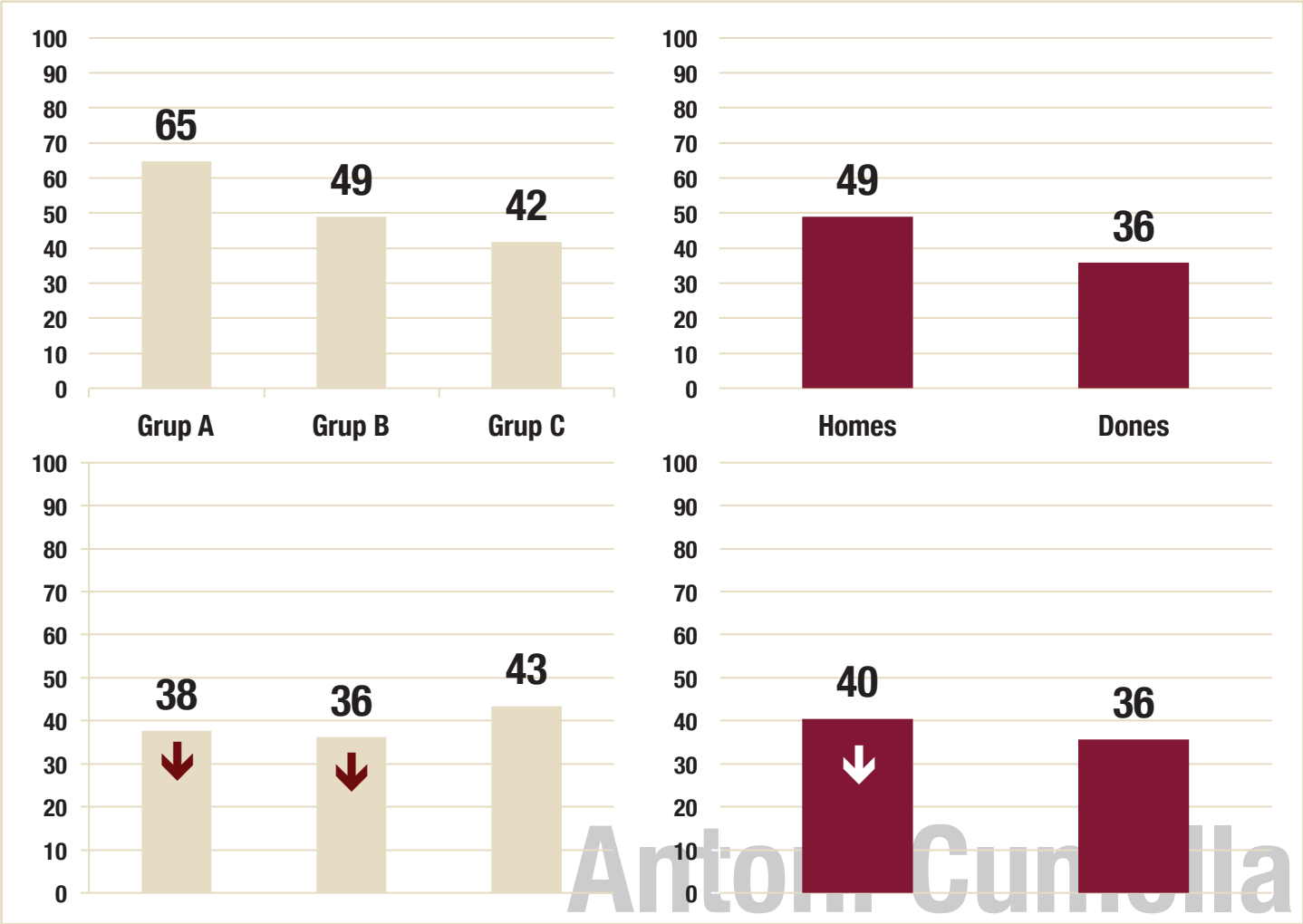
Resultats IES Celestí Bellera PRE i POST.
Mitjanes de les puntuacions en centils a l'Escala d'Autoestima (segons grups, gènere i GT Rap).



objectiu B1

Millora l'autoestima i la percepció control dels membres del GT (...)

Resultats IES Antoni Cumella PRE i POST.
Mitjanes de les puntuacions en centils a l'Escala d'Autoestima (segons grups, gènere i GT Rap).



objectiu B1

Millora l'autoestima i la percepció control dels membres del GT (...)

Anàlisi Canvis puntuacions Escala Autoestima PRE - POST

GTRap (N=10)	CBiP (N=42)	CCP (N=51)
S'observen diferències estadísticament significatives en el canvi en la puntuació mitjana de l'escala d'autoestima entre els valors PRE i POST amb un canvi mig de -28 centils en el valor POST – PRE. En quant al percentatge de millora s'observa que un 30% dels subjectes presenta una millora: 3 participants milloren, 7 empitjoren. **Els resultats d'autoestima han empitjorat respecte a les mesures preses a l'inici del curs.** **No s'ha evitat l'efecte "curs".**	S'observen diferències estadísticament significatives en el canvi en la puntuació mitjana de l'escala entre els valors PRE i POST amb un canvi mig de -6 centils en el valor POST – PRE. En quant el percentatge de millora s'observa que un 30,36% dels subjectes presenta una millora: 17 milloren, 7 queden estables i 19 empitjoren. **Els resultats d'autoestima han empitjorat respecte a les mesures preses al inici del curs.**	No s'observen diferències estadísticament significatives en el canvi de la puntuació mitjana de l'escala entre els valors PRE i POST amb un canvi mig de -4,9 centils en el valor POST – PRE. En quant al percentatge de millora s'observa que un 37,3% dels subjectes presenta una millora: 22 milloren, 4 es mantenen i 25 empitjoren. **Els resultats d'autoestima han empitjorat respecte a les mesures preses al inici del curs però és el grup on l'empitjorament ha estat més contingut.**

objectiu B2

Fomentar el desenvolupament de noves habilitats socials entre els membres del GT (...)

escala d'habilitats socials

descripció, resultats i interpretació

Descripció:
"Se pueden entender las habilidades sociales como capacidades o destrezas sociales específicas requeridas para ejecutar competentemente una relación interpersonal" (Monjas y González, 2000). L'escala consta de 3 subescales.

Habilitats comunicatives o relacionals: Es refereix al grau en què els adolescents perceben que són hàbils o no per comunicar-se i relacionar-se amb les persones.

Assertivitat: Es refereix a la percepció que els adolescents tenen sobre la seva capacitat per ser assertius, és a dir, per expressar les pròpies idees i demanar informació de forma adequada i sense ser agressiu.

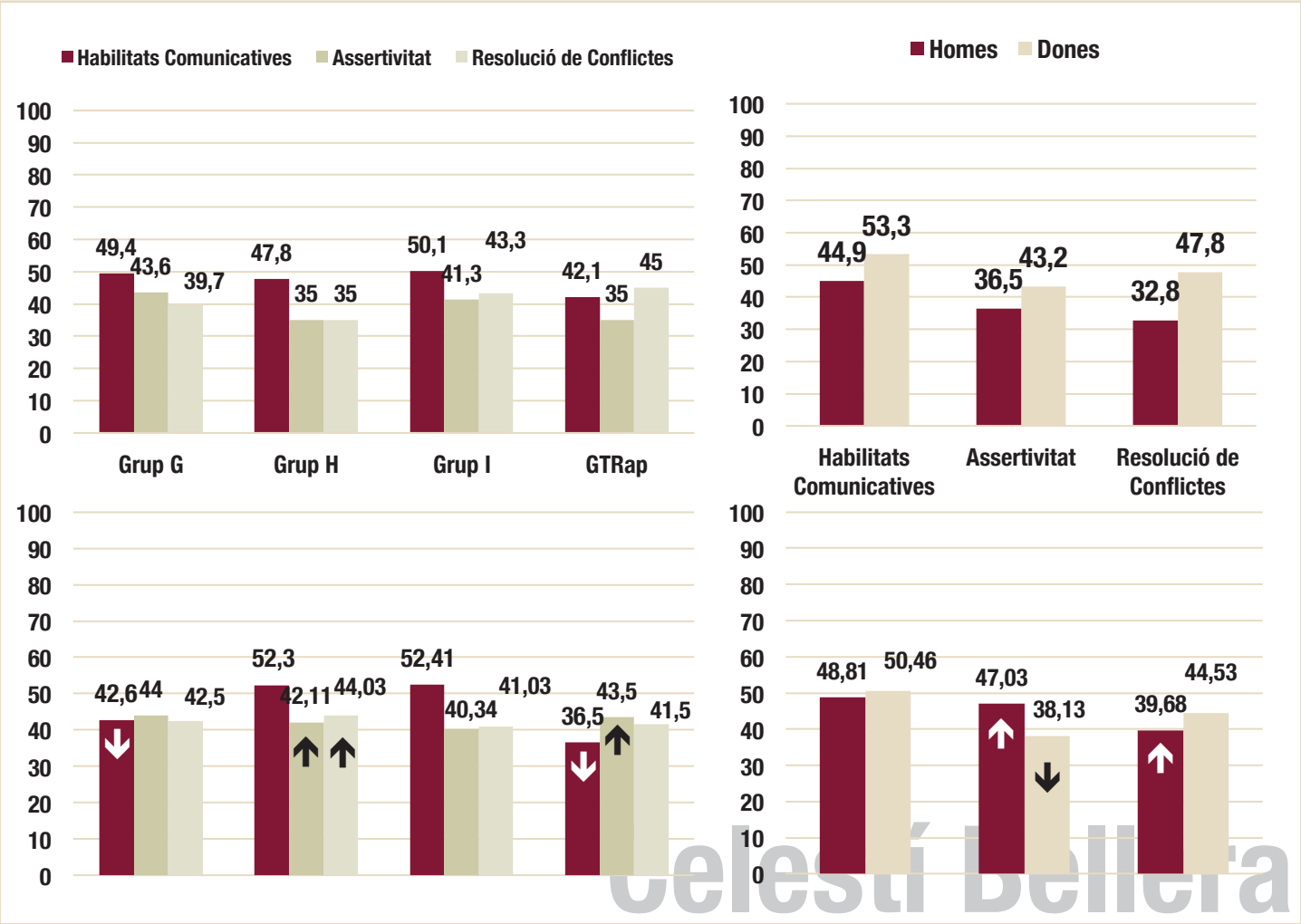
Habilitats de resolució de conflictes: Els quatre ítems que composen aquesta escala es refereixen a la capacitat percebuda de l'adolescent per resoldre situacions interpersonals conflictives en les que poden actuar per trobar solucions.

		Totalmente falsa	Falsa	Algo falsa	Ni verdadera ni falsa	Algo verdadera	Verdadera	Totalmente verdadera
1	Me cuesta trabajo empezar una conversación con alguien que no conozco	1	2	3	4	5	6	7
2	Suelo alabar o felicitar a mis compañeros/as cuando hacen algo bien.	1	2	3	4	5	6	7
3	Me da corte hablar cuando hay mucha gente	1	2	3	4	5	6	7
4	Cuando dos amigos/as se han peleado, suelen pedirme ayuda	1	2	3	4	5	6	7
5	Me cuesta trabajo invitar a un conocido/a una fiesta, al cine, etc.	1	2	3	4	5	6	7
6	Me da corte empezar una conversación con alguien que me atrae físicamente	1	2	3	4	5	6	7
7	Me gusta decirle a una persona que estoy muy satisfecho/a por algo que ha hecho	1	2	3	4	5	6	7
8	Me resulta muy difícil a un chico/a decirle que quiero salir con él/ella	1	2	3	4	5	6	7
9	Suelo mediar en los problemas entre compañeros/as	1	2	3	4	5	6	7
10	Cuando tengo un problema con otro chico o chica, me pongo en su lugar y trato de solucionarlo	1	2	3	4	5	6	7
11	Si tengo la impresión de que alguien está molesto/a conmigo le pregunto por qué	1	2	3	4	5	6	7
12	Cuando hay un problema con otros chicos o chicas, pienso y busco varias soluciones para resolverlo	1	2	3	4	5	6	7

objectiu B2

Fomentar el desenvolupament de noves habilitats socials (...)

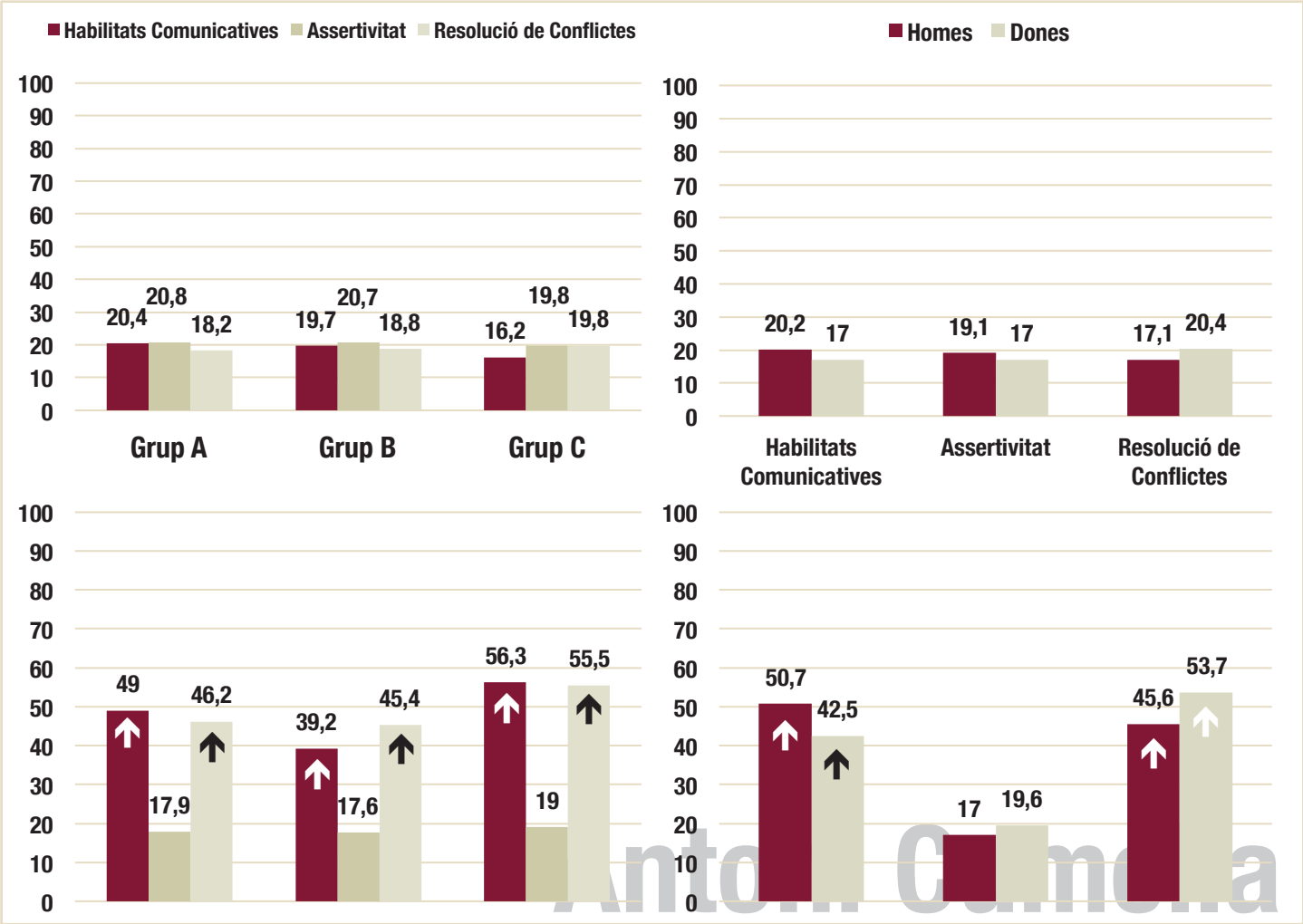
Resultats IES Celestí Bellera PRE i POST.
Mitjanes de les puntuacions en centils a l'Escala d'Autoestima (segons grups, gènere i GT Rap).



objectiu B2

Fomentar el desenvolupament de noves habilitats socials (...)

Resultats IES Antoni Cumella PRE i POST.
Mitjanes de les puntuacions en centils a l'Escala d'Autoestima (segons grups, gènere i GT Rap).



objectiu B2

Fomentar el desenvolupament de noves habilitats socials entre els membres del GT (...)

Resultats Escala Habilitats Socials (Habilitats Comunicatives) PRE - POST

GTRap (N=10)	CBiP (N=52)	CCP (N=51)
No s'observen diferències estadísticament significatives en el canvi en la puntuació mitjana de l'escala entre els valors PRE i POST amb un canvi mig de *5,3** centils en el valor PRE – POST. En quant al percentatge de millora s'observa que un 50% dels subjectes presenta una millora: 5 milloren i 5 empitjoren. **La meitat del grup ha millorat i l'altra ha empitjorat (millores i empitjoraments no significatius estadísticament)**	No s'observen diferències estadísticament significatives en el canvi en la puntuació mitjana de l'escala entre els valors PRE i POST amb un canvi mig de 5,6 centils en el valor PRE – POST. En quant al percentatge de millora s'observa que un 48,2% dels subjectes presenta una millora: 27 milloren, 3 estables i 18 empitjoren. **Les mesures no han millorat ni empitjorat destacadament en cap dels grups.**	S'observen diferències estadísticament significatives en el canvi en la puntuació mitjana de l'escala entre els valors PRE i POST amb un canvi mig de 28,5 centils en el valor PRE – POST,. En quant al percentatge de millora s'observa que un 67,8% dels subjectes presenta una millora de 5 punts en els centils o més: 40 milloren, 8 estables i 7 empitjoren. **Millora molt destacable segons les dades.**

*Cal acabar de revisar

objectiu B2

Fomentar el desenvolupament de noves habilitats socials entre els membres del GT (...)

Resultats Escala Habilitats Socials (Assertivitat) PRE - POST

GTRap (N=10)	CBiP (N=50)	CCP (N=51)
No s'observen diferències estadísticament significatives en el canvi en la puntuació mitjana de l'escala entre els valors PRE i POST amb un canvi mig de 5 centils en el valor PRE – POST. En quant al percentatge de millora s'observa que un 50% dels subjectes presenta una millora: 5 milloren, 2 estable i 3 empitjoren. **Les mesures indiquen lleugera millora respecte al seu nivell (no significativa estadísticament).**	No s'observen diferències estadísticament significatives en el canvi en la puntuació mitjana de l'escala entre els valors PRE i POST amb un canvi mig de 0,4 centils en el valor PRE – POST. En quant al percentatge de millora s'observa que un 41,07% dels subjectes presenta una millora: 23 milloren, 6 estables i 24 empitjoren. **Destaquen les millores en les mesures del grup H.**	No s'observen diferències estadísticament significatives en el canvi en la puntuació mitjana de l'escala entre els valors PRE i POST amb un canvi mig de -1,2 centils en el valor PRE – POST,. En quant al percentatge de millora s'observa que un 11,9% dels subjectes presenta una millora: 7 milloren, 34 estables i 12 empitjoren. **Indicador amb mesures més baixes dels tres factors analitzats en els tres grups de l'IES.**

objectiu B2

Fomentar el desenvolupament de noves habilitats socials entre els membres del GT (...)

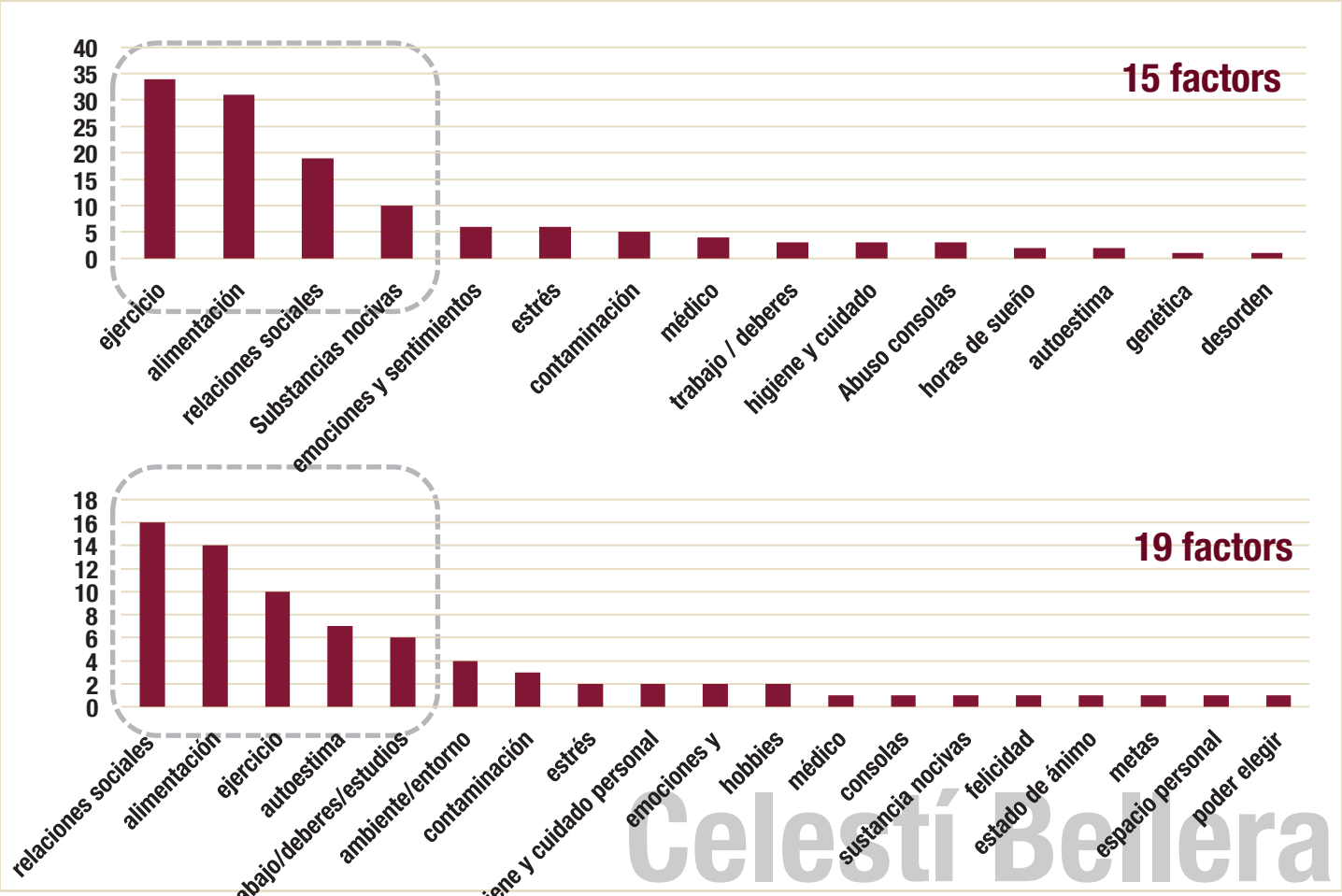
Resultats Escala Habilitats Socials (Gestió Conflicte) PRE - POST

GTRap (N=10)	CBiP (N=50)	CCP (N=51)
No s'observen diferències estadísticament significatives en el canvi en la puntuació mitjana de l'escala entre els valors PRE i POST amb un canvi mig de 0 centils en el valor PRE – POST. En quant al percentatge de millora s'observa que un 50% dels subjectes presenta una millora: 5 milloren, 5 empitjoren. **Les mesures indiquen lleugera millora respecte al seu nivell (no significativa estadísticament).**	No s'observen diferències estadísticament significatives en el canvi en la puntuació mitjana de l'escala entre els valors PRE i POST amb un canvi mig de 2,6 centils en el valor PRE – POST. En quant al percentatge de millora s'observa que un 42,86% dels subjectes presenta una millora: 24 milloren, 7 estables i 19 empitjoren. **Destaquen les millores en les mesures del grup H.**	S'observen diferències estadísticament significatives en el canvi en la puntuació mitjana de l'escala entre els valors PRE i POST amb un canvi mig de 31,7 centils en el valor PRE – POST,. En quant al percentatge de millora s'observa que un 76,27% dels subjectes presenta una millora: 45 milloren, 5 estables i 6 empitjoren. **Indicador amb mesures molt bones.**

objectiu B4

Desenvolupar coneixement crític sobre els determinants i els actius en salut entre els membres del GT i el CBP (...)

Resultats IES Celestí Bellera PRE i POST.
Comparativa factors – aspectes que determinen la salut dels joves.

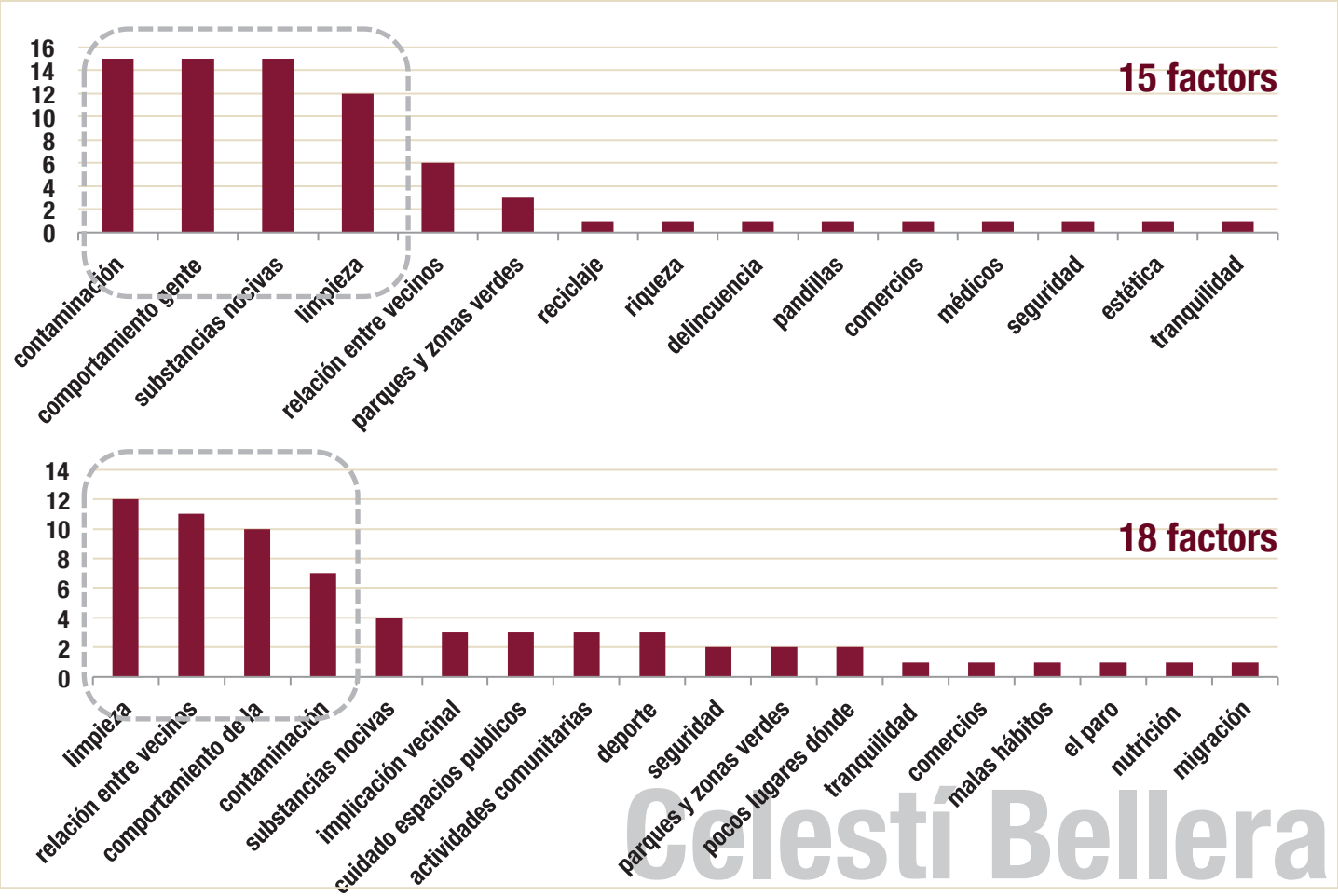


Celestí Bellera

objectiu B4

Desenvolupar coneixement crític sobre els determinants i els actius en salut entre els membres del GT i el CBP (...)

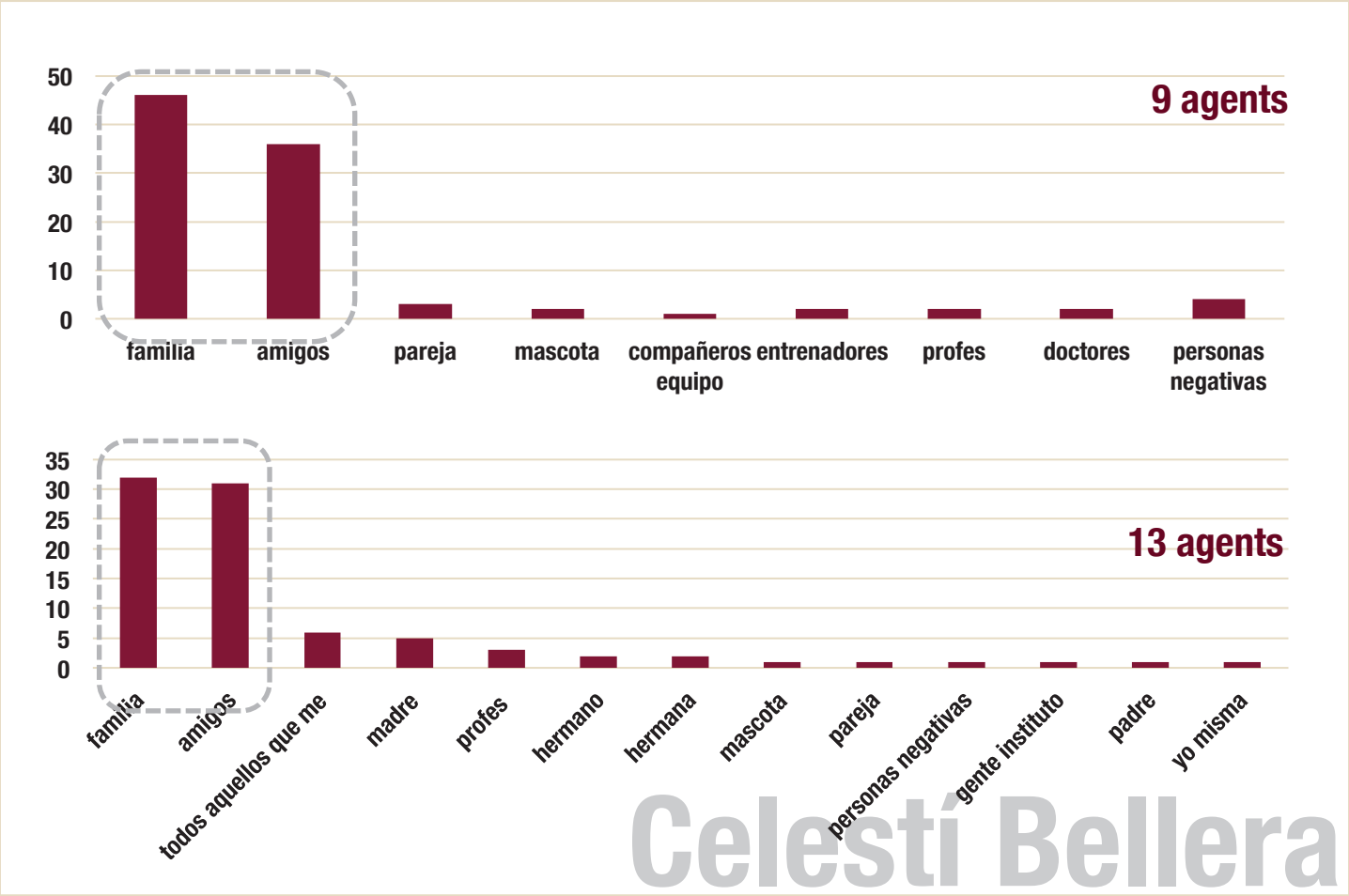
Resultats IES Celestí Bellera PRE i POST.
Comparativa factors – aspectes que determinen la salut del barri / entorn



objectiu B4

Desenvolupar coneixement crític sobre els determinants i els actius en salut entre els membres del GT i el CBP (...)

Resultats IES Celestí Bellera PRE i POST.
Comparativa persones – agents que influeixen en la salut dels joves.

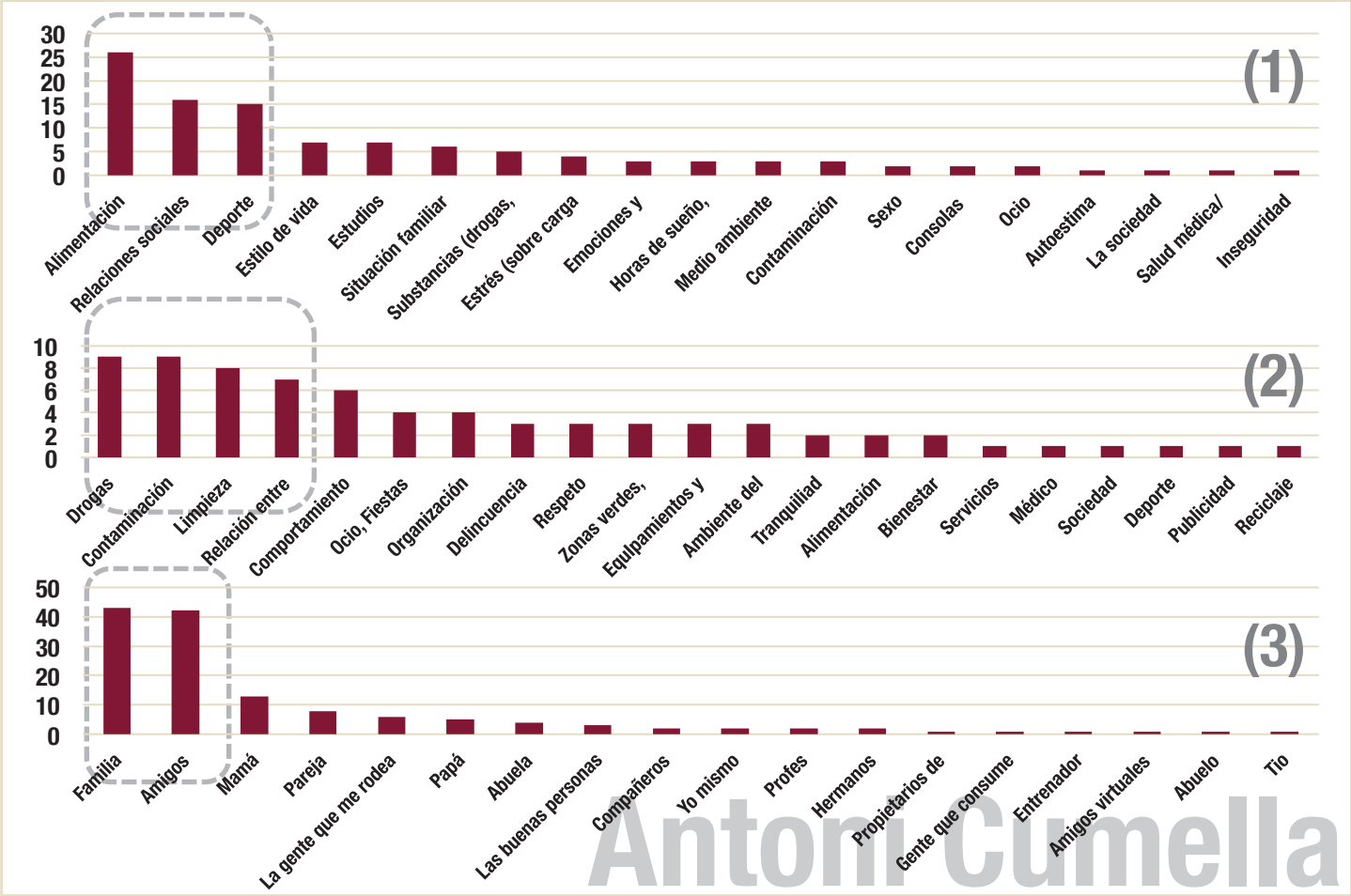


objectiu B4

Desenvolupar coneixement crític sobre els determinants i els actius en salut entre els membres del GT i el CBP (...)

Resultats IES Antoni Cumella PRE i POST.

(1) factors que influeixen en la salut dels joves. (2) Factors que influeixen en la salut del barri / entorn. (3) Agents



Antoni Cumella

objectiu B2

Fomentar el desenvolupament de noves habilitats socials entre els membres del GT (...)

Resultats comparació factors que influeixen en la salut dels joves identificats PRE - POST

GTRap (N=10)	CBiP (N=52)	CCP (N=51)
No s'observen diferències estadísticament significatives en el número de factors detectats davant la pregunta quins factors influeixen en la seva salut PRE – POST. El GTRap és l´únic grup en el que la mitjana de la diferència entre el número de factors detectats al final del curs i a l'inici és major que 0, es detecten de 1 a 3 factors més segons els membres. **Millora (no significativa estadísticament) respecte a la resta de grups**	No s'observen diferències estadísticament significatives en el número de factors detectats davant la pregunta quins factors influeixen en la seva salut PRE – POST. **La diferència entre el número de factors detectats al final del curs i a l'inici es menor que 0.**	No s'observen diferències estadísticament significatives en el canvi en la puntuació mitjana de l'escala entre els valors PRE i POST. **La diferència entre el número de factors detectats al final del curs i a l'inici es menor que 0.**

objectiu B2

Fomentar el desenvolupament de noves habilitats socials entre els membres del GT (...)

Resultats comparació factors que influeixen en la salut del barri / entorn identificats PRE - POST

GTRap (N=10)	CBiP (N=52)	CCP (N=51)
No s'observen diferències estadísticament significatives en el número de factors detectats davant la pregunta quins factors influeixen en la seva salut PRE – POST. El GTRap és l´únic grup en el que la mitjana de la diferència entre el número de factors detectats al final del curs i a l'inici és major que 0, es detecten de 1 a 2 factors més segons els membres. **Millora (no significativa estadísticament) respecte a la resta de grups**	No s'observen diferències estadísticament significatives en el número de factors detectats davant la pregunta quins factors influeixen en la seva salut PRE – POST. **La diferència entre el número de factors detectats al final del curs i a l'inici es menor que 0.**	No s'observen diferències estadísticament significatives en el canvi en la puntuació mitjana de l'escala entre els valors PRE i POST. **La diferència entre el número de factors detectats al final del curs i a l'inici es menor que 0.**

objectiu B2

Fomentar el desenvolupament de noves habilitats socials entre els membres del GT (...)

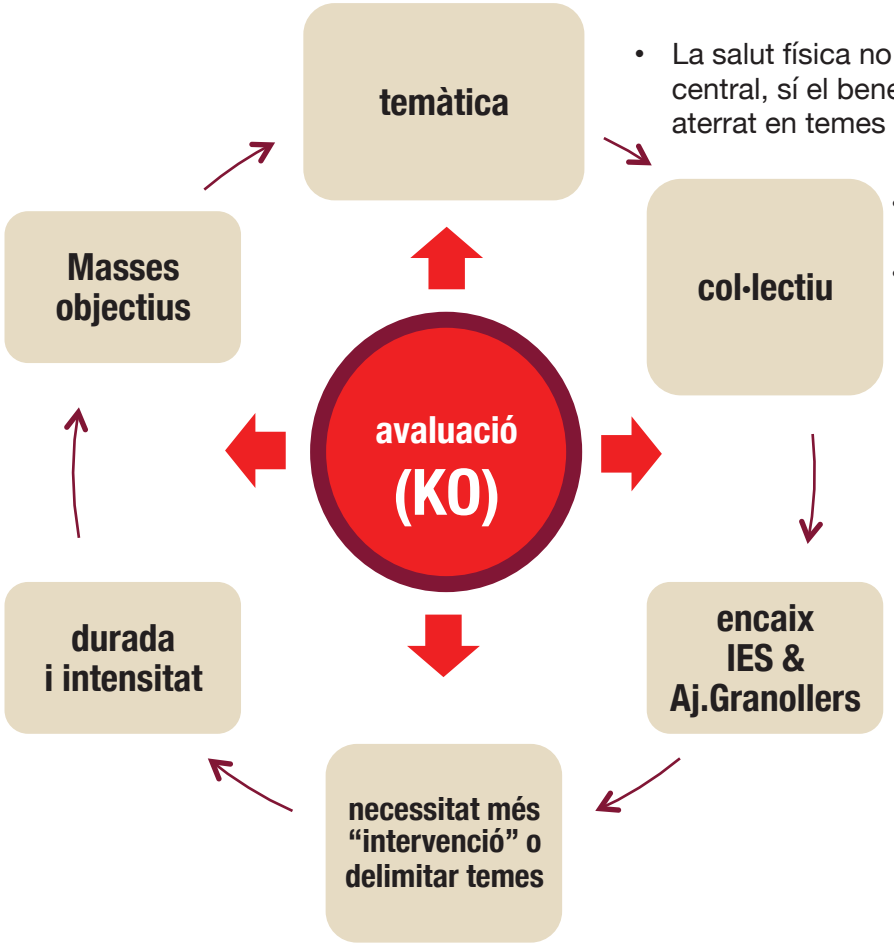
Resultats comparació agents / persones que influeixen en la salut dels joves identificats PRE - POST

GTRap (N=10)	CBiP (N=52)	CCP (N=51)
No s'observen diferències estadísticament significatives en el número de factors detectats davant la pregunta quins factors influeixen en la seva salut PRE – POST. El GTRap és l´únic grup en el que la mitjana de la diferència entre el número de factors detectats al final del curs i a l'inici és major que 0, es detecten de 1 a 2 factors més segons els membres. **Millora (no significativa estadísticament) respecte a la resta de grups**	No s'observen diferències estadísticament significatives en el número de factors detectats davant la pregunta quins factors influeixen en la seva salut PRE – POST. **La diferència entre el número de factors detectats al final del curs i a l'inici es menor que 0.**	No s'observen diferències estadísticament significatives en el canvi en la puntuació mitjana de l'escala entre els valors PRE i POST. **La diferència entre el número de factors detectats al final del curs i a l'inici es menor que 0.**

avaluació

aprenentatge, reptes de futur i RAP 2.0

avaluació
aprenentatges, reptes de futur i RAP 2.0?



- La salut física no és una preocupació central, sí el benestar psicosocial però aterrat en temes que el col·lectiu expressa.

- Cicles motivació oscil·lants.
- (4ESO) Curs "intens"

- Ens veuen com professores IES (+ obligacions)
- Manca suport / implicació tècnics municipals.
- Manca reconeixement per part de l'equip docent.
- Estructura projecte massa limitant (horari).

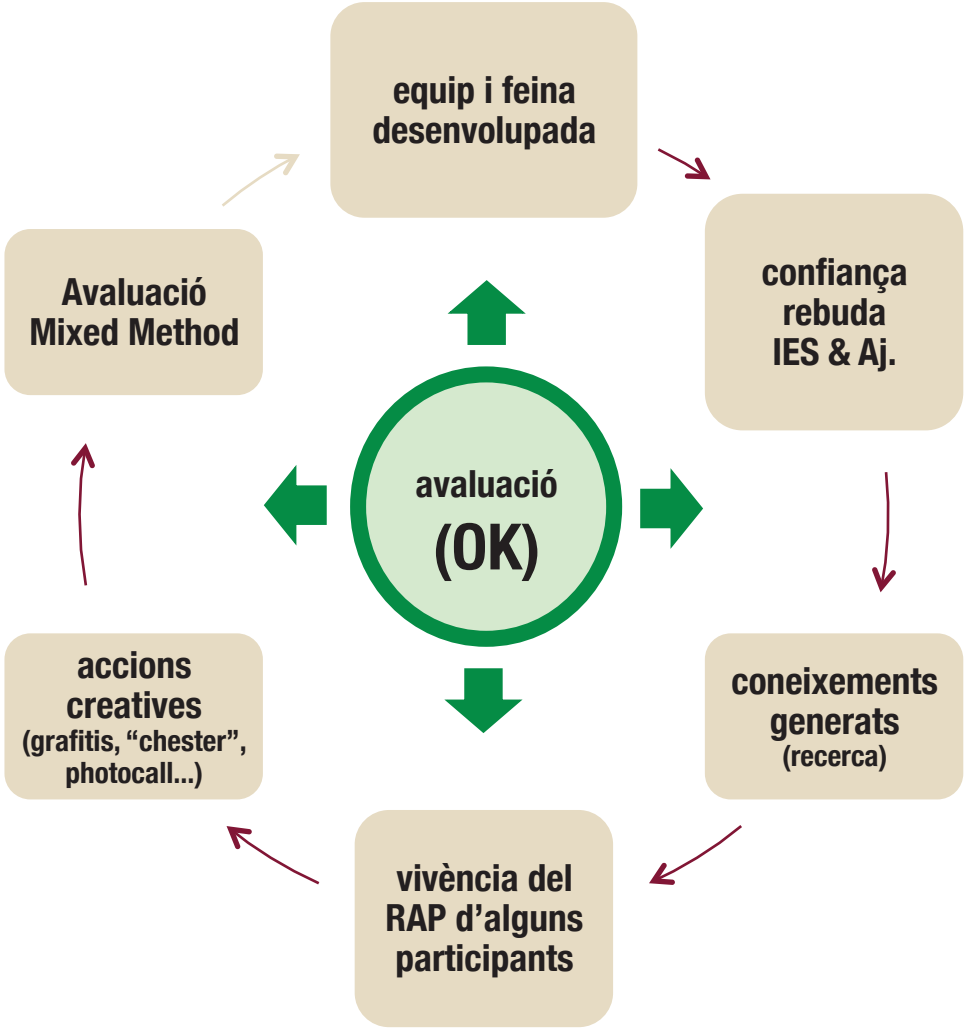
- Establir continguts més marcats a partir de la diagnosi realitzada.

- Ha estat un procés massa llarg, i els espais de sessió han estat molt reduïts.

- Ha estat un procés massa exigent per l'equip de la universitat, segurament (auto-críticament) s'han definit massa objectius.

avaluació

aprenentatges, reptes de futur i RAP 2.0?



avaluació

aprenentatges, reptes de futur i RAP 2.0?

Reflexions i aprenentatges sobre l'experiència pilot.

(1) L'agenda temàtica del procés de recerca – acció – participativa, i els seus objectius, ha estat poc influïts en un inici per part dels participants.

- Els joves participants no s'han apropiat en profunditat de l'agenda temàtica del procés, *ciutadania activa en l'àmbit de la salut*.
- Creiem que l'agenda temàtica del procés s'ha viscut com a massa general i ambiciosa, aspecte que no ha permès mantenir l'interès i la motivació del col·lectiu de joves.
- Cal escollir un tema, un problema o necessitat més concreta, identificada i articulada des del propi col·lectiu participant. Aquest aspecte planteja un gran repte, **podem sostenir processos de recerca - acció i participació sobre temes/necessitats que no han estat "condicionats" pels seus promotors?.**
- En la fase de diagnosi han sortit dos grans temes d'interès pels joves; (1) els deures i la necessitat de replantejar la seva utilitat i format en el marc dels seus estudis; (2) la sexualitat, les relacions interpersonals i la imatge del cos.
- D'altra banda, el tema salut i joves és un tema "repte", ens hem trobat una manca d'interès davant la salut en termes generals i com es construïda des de la mirada adulta. Cal escollir temes de més interès pel col·lectiu participant (ex: els deures, la sexualitat, ...).
- Les preguntes de recerca de la fase de diagnosi no s'han pogut treballar en profunditat amb els joves, no s'ha pogut aconseguir que fossin el propis participants els que les formulessin, de nou l'interès i agenda dels promotors i l'equip de la Universitat a prevalgut.

avaluació

aprenentatges, reptes de futur i RAP 2.0?

Poc temps de treball real amb els participants.

- Tot i haver realitzat 24 sessions i altres activitats amb el grup RAP, la sensació és que el procés exigia més temps de treball per poder assolir tots els objectius plantejats. Segurament, caldrà revisar l'abast dels objectius plantejats inicialment així com les expectatives de resultats.

Ubicar el procés en l'IES i dins de l'horari lectiu, ha condicionat molt el procés.

- Alguns participants han verbalitzat que es van apuntar al procés per lliurar-se d'altres projectes que creien els implicaria més feina.
- Des de l'IES, no sempre s'ha donat suport i "centralitat" al grup de joves RAP i al seu procés, altres projectes s'han superposat – prioritzat per raons que hem entès des de l'equip de la Universitat, però que han condicionat el desenvolupament del procés (ex. canvi de dia i horari de les sessions, desaparició dels participants perquè són requerits per altres assignatures i o tasques, ...).
- De vegades hem notat una manca d'importància del RAP per l'equip docent i una manca de reconeixement de la feina que ha fet l'equip del màster.
- El canvi d'horari després de setmana santa ha trastocat molt al grup de participants i ha facilitat una certa desmotivació general pel procés, fins i tot en l'interior de l'equip de la Universitat.
- En la darrera fase, fase d'organització d'accions i tancament, la pressió ha augmentat molt entre els participants, que s'han vist interpel·lats a dur a terme accions en època d'exàmens i altres treballs, alguns han deixat d'assistir (darreres sessions).
- Segurament, el fet que a l'IES Celestí Bellera es portin a terme tantes accions i projectes ha generat una sensació de certa competència per part dels seus promotors per "tenir els alumnes en el seu projecte", tampoc hem estat capaces de generar i construir sinèrgies entre els diferents projectes des de les diferents promotores.

avaluació

aprenentatges, reptes de futur i RAP 2.0?

Cal re – pensar els espais del procés per a la seva continuïtat.

- El treball directe amb el col·lectiu jove requereix d'espais més estables i de referència per ells i elles. Hem garantit una presència setmanal a l'IES dins d l'horari lectiu però potser caldria testar si el treball fora de l'horari lectiu i entorns més "significatius" i "significats" per als joves pot ser més efectiu.
- L'experiència pilot del RAP Can Bassa ens reafirma el valor cohesionador i engrescador dels espais informals, més enllà de les sessions setmanals a l'IES, les sortides i visites que hem realitzat amb els participants han permès generar més atmosfera de grup - equip. Cal repensar els espais del procés per a futures edicions.
- Pensem que caldria augmentar els esforços per ancorar el procés en el context real, directe i quotidià dels joves (espai públic, famílies, ...).
- D'altra banda també criem que cal orientar el procés a generar espais autogestionats pels propis joves, aquest és un clar indicador d'apropiació i apoderament.

Insistir en posar en valor els actius dels joves.

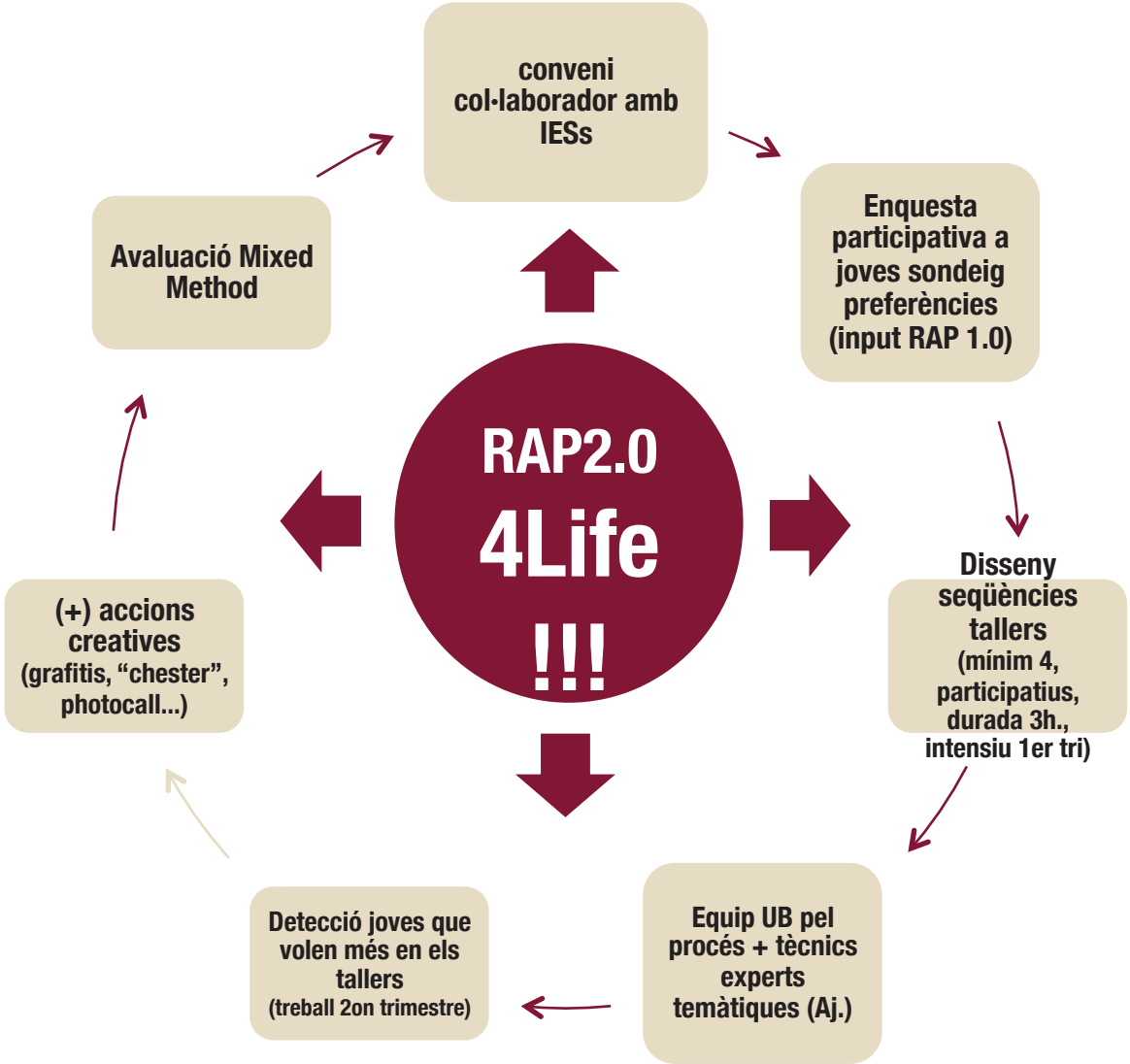
- Hem pogut contrastar que quan es treballa amb els joves des dels seus actius presents i potencials, ens generen procés de reconeixement mutu entre ells i elles, enfortim la dimensió de grup – equip.

El procés no ha aconseguit influir en les agendes dels tècnics municipals dels àmbits de referència.

- Cal revisar l'articulació del procés i l'equip de la Universitat amb els i les tècniques municipals per poder optimitzar i potenciar els seus resultats.
- No s'ha pogut desenvolupar una veritable relació de col·laboració, aquest aspecte cal millorar-lo.

avaluació

aprenentatges, reptes de futur i RAP 2.0?



moltes gràcies
equip RAP