



Proyecto de Aprendizaje- Servicio UCM convocatoria 2023-2024

SIRVE-T-SALUD. PROYECTO DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA
SOBRE AUTO-CUIDADOS Y HÁBITOS SALUDABLES EN COLECTIVOS
VULNERABLES DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN A LAS
ADICCIONES (CAD) DE LOS DISTRITOS DE TETUÁN Y
ARGANZUELA (2ª Edición)

MARÍA TERESA ANGULO CARRERE

Área de CIENCIAS de la SALUD

FACULTAD de ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y PODOLOGÍA
UCM

Índice de contenidos

1. Descripción del Equipo del proyecto y recursos humanos.....	pág. 2
2. Objetivos de aprendizaje propuestos-actividades /acciones- indicadores de logro.....	pág. 7
3. Objetivos de servicios propuestos-actividades/acciones- indicadores de logro.....	pág. 14
4. Cronograma de desarrollo.....	pág. 17
5. Metodología empleada.....	pág. 18
6. Evaluación multifocal y resultados.....	pág. 19
7. Transferencias.....	pág. 21
8. Conclusiones y propuestas de mejora.....	pág. 22
9. Anexos.....	pág. 24
Anexo I.- Resultados de la Encuesta de Satisfacción	pág. 25
Anexo II.- Ejemplo de Memoria Final (anonimizada).....	pág. 26
Anexo III.- Memoria económica explicativa.....	pág. 32
Anexo IV.- Fotografías de alguno de los grupos de estudiantes que acudieron a los CAD para las intervenciones asignadas.....	pág. 36

1. Descripción del Equipo del proyecto y recursos humanos

Nombre y apellidos	Función y adscripción (director/a, miembro del equipo, PDI, PAS, estudiante)	Facultad/ Universidad	Departamento / unidad departamental / institución, organización
María Teresa Angulo Carrere	Directora Profesor titular de Universidad	Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología UCM	Enfermería
Ana María Álvarez Méndez	Miembro del equipo Profesor Contratado Doctor	Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología UCM	Enfermería
Carmen Martínez Rincón	Miembro del equipo Profesor titular de Universidad	Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología UCM	Enfermería
Héctor González Ordi	Miembro del equipo Profesor Contratado Doctor	Facultad de Psicología UCM	Psicología Experimental, Procesos Cognitivos y Logopedia

Ignacio Zaragoza García	Miembro del equipo Profesor Contratado Doctor	Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología UCM	Enfermería
María José González Sanavia	Miembro del equipo Profesora Asociada	Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología UCM	Enfermería
María Isabel Guerra Llamas	Miembro del equipo Profesora Asociada	Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología UCM	Enfermería
Pablo García Fernández	Miembro del equipo Profesor Ayudante Doctor	Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología UCM	Radiología, Rehabilitación y Fisioterapia
Oliver Martín Martín	Miembro del equipo Director biblioteca de la Facultad	Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología UCM	Biblioteconomía y Documentación
Juan José Chica Morales	Miembro del equipo Estudiante Doble Grado Derecho- RL-RRHH	Becario Nuevas Tecnologías de la Facultad de Enfermería,	

		Fisioterapia y Podología	
Elia Arce Isabel	Miembro del equipo Estudiante Máster Investigación Historia	Becaria Nuevas Tecnologías de la Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología	
Simón Novo Flores	Miembro del equipo Colaborador docente-Enfermero Hospital Puerta de Hierro-Majadahonda	Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología UCM	Enfermería
Diego Sáiz Blázquez	Miembro del equipo Colaborador docente-Enfermero Hospital Clínico San Carlos	Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología UCM	Enfermería
Rebeca Bueno Feroso	Miembro del equipo Estudiante de Doctorado (Programa Cuidados en	Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología UCM	Enfermería

	Salud) Profesor Ayudante		
Eva Guinea Pérez	Miembro del equipo Estudiante del Grado en Fisioterapia	Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología UCM	
Ángela Concepción Álvarez Melcón	Miembro del equipo Profesor Asociado	Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología UCM	Radiología, Rehabilitación y Fisioterapia

El equipo de profesores, estudiantes y personal de administración y servicios que han trabajado en el proyecto es un grupo compacto, que ha venido trabajando en esta metodología en cursos académicos anteriores, y que han participado en varios proyectos de aprendizaje-servicio de la UCM.

Se trata de un grupo multidisciplinar, lo que facilita la visión del proyecto desde prismas diferentes, aportando cada uno su experiencia, tanto docente como profesional, facilitando la planificación y supervisión del proyecto a lo largo de su desarrollo. Además, la mayoría de sus miembros están muy implicados en los procesos de innovación docente, participando en los proyectos Innova-UCM desde hace más de diez años.

La experiencia adquirida a lo largo de los años trabajando con Centros de Atención a las Adicciones (CAD), y la buena relación establecida con los responsables de estos y con la Subdirección

General de Adicciones del Ayuntamiento de Madrid, ha facilitado mucho el trabajo que ha tenido que realizar el estudiantado (de los tres grados impartidos por la Facultad) que han participado en el proyecto, tanto en la planificación y desarrollo del proyecto como en la correcta interacción con los usuarios de los CAD.

2. Objetivos de aprendizaje-actividades-indicadores de logro.

En la siguiente tabla se trata de relacionar los objetivos de aprendizaje propuestos inicialmente en el proyecto (puede copiarlos del diseño inicial) con las actividades o acciones realizadas para la consecución de los primeros y, en la última columna, enunciar los indicadores que han permitido al equipo valorar como objetivos logrados.

Objetivos de aprendizaje propuestos	Actividades y acciones que los han desarrollado	Indicadores de logro
<p>1. Aplicación de los conocimientos adquiridos en los cursos anteriores para, como educadores sanitarios, formar en autocuidados y hábitos saludables a colectivos vulnerables y/o en riesgo de exclusión social usuarios de los Centros de Atención a las Adicciones.</p>	<p>1 y 2. A través de clases teórico/prácticas y actividades grupales realizadas en el aula, los grupos de estudiantes diseñaron, elaboraron y desarrollaron sus propios proyectos de intervención. Fueron supervisados por el profesorado y evaluados por sus propios compañeros</p>	<p>1. Elaboración de las presentaciones y los talleres prácticos formativos a utilizar y proyectar en el CAD de Tetuán y Arganzuela, por cada grupo de trabajo.</p>

<p>2. Ayudar a mejorar la situación personal y social de los individuos que formaban parte de estos grupos de población, intentando paliar la dependencia a tóxicos, así como la susceptibilidad a sufrir daños posteriores al consumo de drogas, y su vulnerabilidad en el caso de la exclusión social.</p> <p>3. Reducir el estigma social de este tipo de grupos de personas usuarias de los CAD, en el alumnado UCM.</p>	<p>en el aula. Los grupos de trabajo tuvieron en cuenta el perfil de la población a la que iba dirigido (situación, diversidad y multiculturalidad) y el servicio que debían realizar. Para ello se mantuvieron repetidas reuniones entre estudiantes y profesionales sanitarios responsables de los grupos de población de los CAD, con el fin de ajustar la intervención al tema y al ambiente requerido.</p> <p>3. Especialmente a través del contacto personal del alumnado con los integrantes de los grupos de población y el conocimiento de realidades a las</p>	<p>2. Evaluación positiva de los centros en los que se realizaron las intervenciones, a través de encuesta de satisfacción que se realizó por los responsables de ellos centros (CAD). Igualmente, se recogió la opinión de los profesionales sanitarios de los CAD de Arganzuela y Tetuán. Además de su solicitud de continuar con el proyecto un año más.</p> <p>3. Las memorias finales individuales presentadas por cada estudiante al finalizar la asignatura, sobre la intervención realizada.</p>
--	---	---

<p>4. formación entre iguales, a través de educación grupal o colectiva, para favorecer el aprendizaje o formación en hábitos saludables, en los grupos de jóvenes con adicción crónica.</p>	<p>que no es fácil acceder a través del ámbito académico.</p> <p>4. Mediante el desarrollo de talleres colaborativos y proactivos desarrollados por el alumnado UCM, y diseñados y orientados a jóvenes de la misma edad que facilitarán "el enganche" de forma más cercana. Con ello se persigue que puedan interiorizar conceptos como cómo cuidar la propia vida, intentando paliar la dependencia a tóxicos, especialmente porque la información llega a través de jóvenes de su franja de edad.</p>	<p>4. Las experiencias de los usuarios sobre los que se realizó la intervención de los CAD de Tetuán y Arganzuela, recogidas por los responsables de cada centro.</p>
---	--	--

<p>5. Crear una cultura activa y crítica con compromiso ético.</p> <p>6. Adquirir habilidades para la reflexión, la autoevaluación y el reconocimiento de los valores propios y ajenos.</p> <p>7. Reconocimiento a la diversidad y la multiculturalidad.</p>	<p>5, 6, 7.</p> <p>Detectando el alumnado las necesidades sanitarias y sociales de los grupos de población asignados, responsabilizándose de la elaboración de propuestas, que se realizaron por consenso del grupo de trabajo (utilizando técnicas de tormenta de ideas y debates y, solventando las dificultades surgidas durante la elaboración del material/presentaciones o talleres prácticos). Se fortalecieron los valores de compromiso social, solidaridad y justicia social mediante la</p>	<p>5, 6, 7.</p> <p>Recogido en la Memoria Final individual de cada estudiante.</p> <p>responsabilidad que las carreras sanitarias tiene en el ámbito social y el compromiso que ello conlleva (recogido en las Memorias finales realizadas por el alumnado)</p>
---	--	---

<p>8. Desarrollar habilidades de trabajo en equipo y resolución de problemas en un medio social no habitual.</p>	<p>intervención realizada con diferentes características culturales y sociales específicas de cada grupo de población. Además, los equipos de trabajo eran multidisciplinares, constituidos por estudiantes de las tres titulaciones impartidas en la Facultad, con sus diferentes características personales y sociales.</p> <p>8. La teoría y la práctica aprendida y trabajada en las aulas, se ha transmitido a unos grupos de población que no corresponden con el medio social habitual del</p>	<p>8. La formación realizada por los estudiantes UCM, ha sido aplicada fuera de su ámbito de habitual estudio, adquiriendo capacidad para adaptarse a nuevas situaciones.</p>
---	---	--

	estudiantado de la Facultad.	Crecimiento a nivel personal y compromiso social. (recogido en sus memorias finales).
--	-------------------------------------	--

2.1. Explicar brevemente qué conocimientos y competencias de la asignatura/s, TFGs, TFM, Créditos de libre configuración de la titulación se han vinculado al desarrollo del proyecto (máximo 300 palabras)

El proyecto se incluye dentro de una **materia optativa de grado de 3 ECTS**, basada en **metodología Aprendizaje por Servicio**, que tiene carácter transversal y es ofertada al alumnado de 3º y 4º curso de todas las titulaciones impartidas por la Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología (Grado en Enfermería, Grado en Fisioterapia y Grado en Podología).

La denominación de la asignatura es: "***Aprender a Cuidar sirviendo a la Comunidad***".

El programa teórico/práctico de la asignatura, se resume en:

- Introducción a la Metodología Aprendizaje-Servicio.
- Diagnóstico de necesidades sociosanitarias en el grupo de población asignado.
- Análisis y selección de las necesidades sociosanitarias que se pueden asumir en base a los conocimientos adquiridos.
- Herramientas y estrategias de trabajo grupal y multidisciplinario para cubrir total o parcialmente las necesidades sociosanitarias observadas.
- Utilización de las TIC en la elaboración de la intervención.
- Desarrollo del servicio a realizar.

- Herramientas y Sistemas de evaluación de resultados.

Las **COMPETENCIAS** que debe adquirir el estudiantado son fundamentalmente transversales (instrumentales, personales y sistémicas):

Instrumentales: • Capacidad de análisis y síntesis. • Capacidad de Organización y de Planificación • Comunicación Oral y escrita en la lengua Nativa • Conocimientos de informática relativos al ámbito de estudio Capacidad de gestión de la información (uso de TIC) • Resolución de problemas • Toma de decisiones.

Interpersonales: ▪ Trabajo en equipo ▪ Habilidades en las relaciones interpersonales ▪ Reconocimiento a la diversidad y la multiculturalidad ▪ Razonamiento crítico ▪ Compromiso ético.

Sistémicas: ▪ Aprendizaje autónomo Creatividad ▪ Conocimiento de otras culturas y costumbres ▪ Motivación por la calidad ▪ Capacidad para adaptarse a nuevas situaciones Liderazgo.

3. Objetivos de servicio-propuestos-actividades/acciones-indicadores de logro. En la siguiente tabla se trata de relacionar los objetivos de servicio propuestos inicialmente en el proyecto (puede copiarlos del diseño inicial) con las actividades o acciones realizadas para la consecución de los primeros y, en la última columna enunciar los indicadores que han permitido al equipo valorar como objetivos logrados.

Objetivos de servicio propuestos	Actividades y acciones que los han desarrollado	Indicadores de logro
El objetivo de servicio de este proyecto ha sido	Además de las reuniones mantenidas con los	La encuesta de satisfacción que se ha pasado a las

<p>formar en autocuidados y hábitos saludables a colectivos vulnerables y/o en riesgo de exclusión social.</p> <p>Se ha trabajado con grupos de usuarios de los Centros de Atención a las Adicciones de los distritos de Arganzuela y Tetuán del Ayuntamiento de Madrid.</p>	<p>responsables de los centros para análisis de necesidades. Se evaluaron las posibles intervenciones a realizar, y se llegó, por consenso, a elegir los temas más adecuados para grupo de población.</p> <p>El alumnado de la Facultad desarrolló talleres colaborativos y proactivos en relación con: "Higiene del Sueño" e "Higiene de la Postura".</p> <p>Las intervenciones se realizaron en formato presentaciones, vídeos y talleres prácticos, adaptados a cada grupo de población elegida por los centros de Atención a las</p>	<p>distintas instituciones/centros en los que se ha intervenido y estudiantes con los que se ha trabajado indica un alto grado de satisfacción por parte de los CAD (Anexo 1)</p> <p>Memoria Final realizada por el alumnado UCM</p>
--	--	---

	Adicciones (grupo de "menores de 18 años en sanción administrativa", "grupo Chemsex" y "grupo de adultos en prevención de recaídas".	
--	--	--

3.1. Descripción de la situación o necesidad social mejorada gracias al proyecto, (máximo, 300 palabras)

Este proyecto ApS, realizado en colaboración con la Subdirección General de Adicciones del Ayuntamiento de Madrid, ha aportado su pequeño grano de arena al **Plan de Adicciones de la ciudad de Madrid 2022-2026**, colaborando en alguno de los apartados de las líneas estratégicas que plantea:

- ***"Prevención frente a los riesgos relacionados con las adicciones (sensibilizando, informando y formando a toda la población y, de forma específica, a los jóvenes, ..."***
- ***"Atención integral a adolescentes y jóvenes, tanto los que presentan una situación de riesgo como quienes cumplen criterios de adicción" ...***
- ***"Reducción de los riesgos y daños asociados a las adicciones" ...***

Nuestro estudiantado ha colaborado en la formación en autocuidados y hábitos saludables a colectivos vulnerables y/o en riesgo de exclusión social, mediante el desarrollo de talleres colaborativos y proactivos, diseñados y orientados a diferentes grupos de usuarios de los centros de atención a las adicciones (CAD), fortaleciendo la intervención a

2. Organización	Desarrollo de los temas y planificación de cada intervención (formación de grupos multidisciplinarios, elaboración de contenidos y material didáctico (desarrollo de las presentaciones, actividades, dinámicas y talleres prácticos)																			
3. Realización	Intervenciones en el CAD de Tetuán y en el CAD de Arganzuela.																			
4. Cierre	Clausura																			
5. Transferencia y seguimiento	Preparación presentaciones a las Jornadas de metodología ApS																			

Tabla 1.- Distribución de los grupos, según asignación de temas y días, en cada Centro de Atención a las Adicciones.

CAD TETUÁN	
G3A	LUNES 04/12/2023 H. SUEÑO G MENORES
G2A	MARTES 12/12/2023 H. POSTURAL G CHEMSEX)
G2B	MIÉRCOLES 13/12/2023 H. POSTURAL G MENORES
G3B	MARTES 19/12/2023 H. SUEÑO G CHEMSEX

CAD ARGANZUELA	
G4	LUNES 11/12/2023 H. POSTURAL (17 h)
G6	LUNES 18/12/2023 H. SUEÑO (17 h)

5. Metodología empleada Describa la metodología empleada que le ha permitido la ejecución del proyecto de acuerdo con los objetivos de aprendizaje y servicio propuestos (250 palabras máximo).

Desde la Subdirección General de Adicciones del Ayuntamiento de Madrid, nos solicitaron colaborar con ellos, dentro del "Plan de Adicciones de la ciudad de Madrid 2022-2026", mediante la formación "entre iguales" de hábitos saludables en grupos de jóvenes en situación de consumo crónico de los Centros de Atención a las Adicciones (CAD). Se inició la colaboración en el curso 2019-20, comenzando por el distrito de Arganzuela. Las intervenciones realizadas fueron un éxito y se nos pidió continuar con el proyecto.

La situación de pandemia obligó a suspender la participación de nuestra Facultad, hasta el pasado curso académico 2022-23, en el que se ampliaron las intervenciones de uno a dos distritos. Se incluyó en el proyecto a un grupo de jóvenes marroquíes en situación de consumo crónico del CAD de Tetuán, con muy buena acogida, de forma que este curso, se han incluido más grupos de usuarios para realizar el proyecto: grupo de adultos "adultos en prevención de recaídas, con abstinencia más o menos consolidada" (CAD de Arganzuela) y dos grupos del CAD de Tetuán: grupo de "menores de 18 años en sanción administrativa" y "grupo Chemsex".

Una vez conocidas las necesidades de ambos centros, los grupos multidisciplinares de estudiantes, mediante consenso con el profesorado, definieron las intervenciones a realizar. Se desarrollaron los contenidos y las actividades teórico-prácticas. Se supervisaron las presentaciones, vídeos y talleres participativos de cada grupo de estudiantes en el aula de clase y se adaptaron a cada CAD y grupo de usuarios.

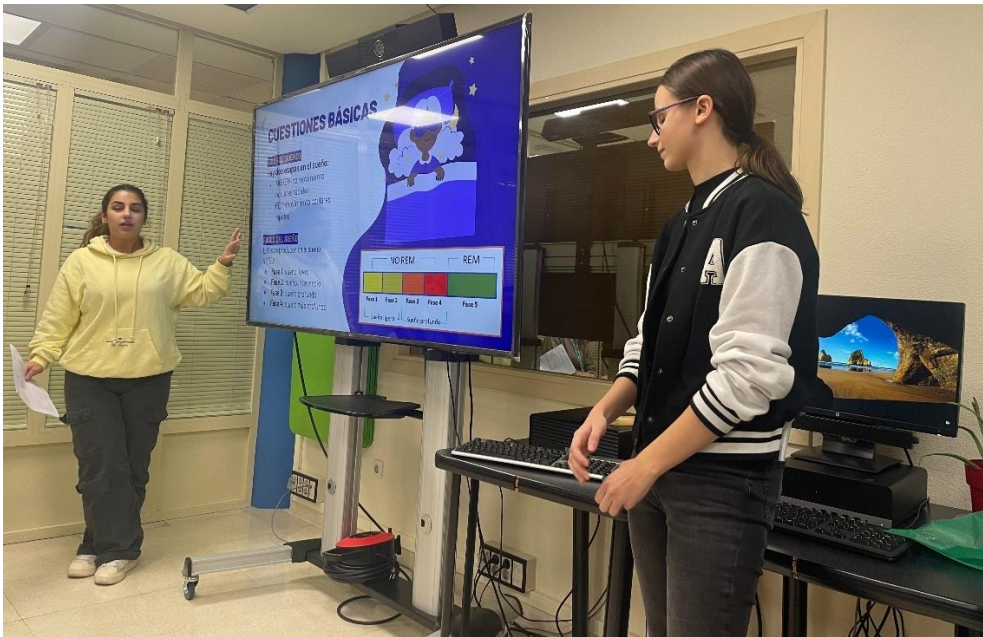


Figura 1.- Estudiantes de la facultad en el CAD de Tetuán.



Figura 2.- Estudiante de la facultad en el CAD de Arganzuela.

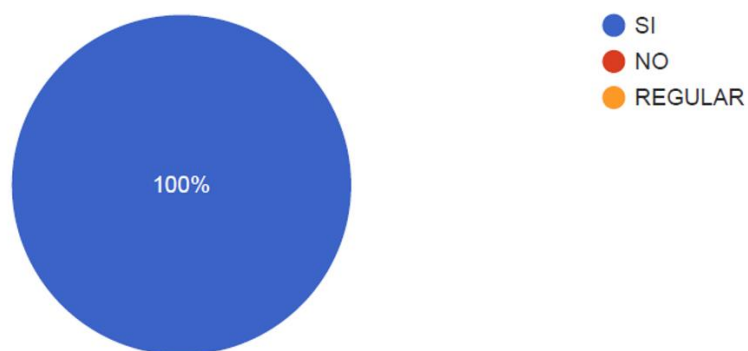
6. Evaluación multifocal y resultados Indique si se ha utilizado algún tipo de rúbrica o instrumento de evaluación y cómo los diferentes actores del proyecto han participado en la evaluación. Refiera, los resultados de las evaluaciones de la experiencia como proyecto APS. (300 palabras, máximo).

A la luz de la experiencia y los resultados incluya las reflexiones en torno a los logros y retos del servicio realizado y de los aprendizajes conseguidos.

La satisfacción de los centros en los que se ha realizado la intervención se valoró a través de una Encuesta de Satisfacción realizada en Google Drive, y enviada por correo al mes de realizar las intervenciones, cuyos resultados fueron muy buenos. Indicamos a continuación algunas de las respuestas que se recogieron, y que fueron contestadas por los responsables de los CAD (Anexo I):

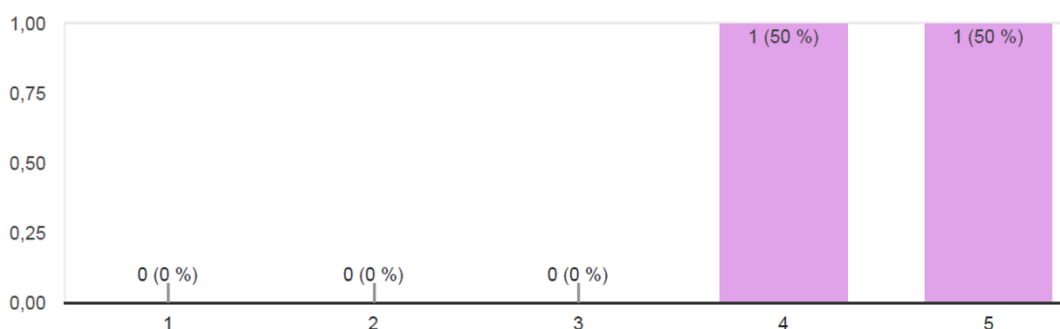
¿Consideras que el programa Aprendizaje-Servicio, realizado por la Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología de la UCM, **ha cumplido con las expectativas del centro y/o ayuntamiento?**

2 respuestas



¿Consideras que nuestros alumnos han trabajado adecuadamente en la demostración realizada por la Facultad y **ha resultado satisfactorio para los usuarios que la recibieron?** Siendo 1 poco adecuado y 5 muy adecuadamente

2 respuestas



Las competencias transversales adquiridas por los estudiantes, así como su experiencia personal, se calificaron a través de dos vías: a) evaluación continua durante el desarrollo del proyecto (implicación, creatividad, contenidos y claridad en el material didáctico elaborado, además de su participación en la intervención); b) Memoria Final (ejemplo anonimizado en Anexo II) realizada como parte de la calificación final de la asignatura, cuya matriz evaluadora se muestra en la siguiente tabla:

CRITERIOS PARA LA VALORACIÓN DE LA ASIGNATURA OPTATIVA "Aprender a cuidar sirviendo a la comunidad"					
PRESENTACIÓN de la Memoria: Diseño y formato.	Diseño atractivo. Portada completa con datos de identificación (nombre y apellidos, grupo, institución en la que ha se desarrollado el proyecto). Ausencia de errores de formato. Índice paginado y textos justificados.				
	MEJORABLE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
PRESENTACIÓN de la Memoria: Estilo, redacción.	Ortografía y construcción gramatical correcta. Buen estilo de redacción: el texto se entiende con claridad.				
	MEJORABLE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
ORGANIZACIÓN Y ESTRUCTURA de la Memoria.	Buena estructura, adecuada, pertinente, coherente e incluso original, con secciones bien marcadas, de acuerdo a la guía del informe final. Incluye todos los puntos requeridos. Formulación clara de objetivos de servicio y de objetivos de aprendizaje.				
	MEJORABLE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS TRANSVERSALES.	Refleja claramente el desarrollo de competencias profesionales y la reflexión y profundización en los contenidos de la asignatura, descritos en la guía docente.				
	MEJORABLE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
CONTENIDO DE LA INTERVENCIÓN: Originalidad, creatividad, aportaciones personales, etc.	Presenta reflexiones propias, con argumentaciones razonadas y de gran profundidad. Buena relación entre ideas. Conclusiones amplias, fundadas, con aportes significativos y originales. Presenta y analiza ejemplos de actividades realizadas o experiencias concretas vividas.				
	MEJORABLE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
MATERIAL COMPLEMENTARIO INTERVENCIÓN: Juegos, fotos, dipticos, videos, etc.	Se aportan datos, fotos, videos, anexos, cuadros, tablas, gráficos, mapas, cronogramas o material audiovisual complementario de calidad, relacionados con el contenido del proyecto, con los debidos permisos, e incluyendo la fuente.				
	MEJORABLE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE

Nuestra experiencia de seis años continuados de proyectos con metodología ApS, ha sido muy enriquecedora. Siempre es un reto conseguir lo más adecuado en cada intervención y siempre hay un "si hubiésemos tenido más tiempo podríamos haber....." dado que se realiza todo el proyecto en un solo cuatrimestre (asignatura optativa); pero los logros son muy buenos año tras año, tanto para el grupo de población al que se realiza el servicio como al alumnado

participante en dicho proyecto, lo que queda recogido en las encuestas de satisfacción y en el aumento de grupos de intervención/servicio que realizamos cada año.

Desde el punto de vista del estudiantado, la experiencia es siempre muy enriquecedora, tal y como lo manifiestan en las Memorias Finales de la asignatura. No sólo han aprendido a formar en autocuidados y hábitos saludables a colectivos vulnerables y/o en riesgo de exclusión social, saliendo de su hábitat universitario, sino que han visto que su profesión tiene trascendencia en el ámbito social y comunitario, creando un vínculo y compromiso con la sociedad y ayudándoles a formarse no sólo profesional sino personalmente. Además, hemos observado que estas intervenciones han colaborado en reducir el estigma social que, para nuestro alumnado, representaban los usuarios de los Centros de Atención a las Adicciones.

Nuestro mayor reto, actualmente, es mantener el número inicial de matriculados en la asignatura, ya que a medida que avanza el proyecto, y por tanto la implicación del estudiantado en la optativa es mucho mayor, van desvinculándose de la optativa al resultarles complicado compaginarlo con sus prácticas hospitalarias. Este hecho es especialmente importante ya que cada año nos solicitan intervenir en más grupos de usuarios de los CAD.

7. Transferencias Indique si se han transferido los resultados y la experiencia en qué foros académicos y socio educativos (soportes publicaciones, instituciones, etc. (250 palabras, máximo).

Los resultados obtenidos en las intervenciones llevadas a cabo a través de este proyecto se van a divulgar mediante la presentación de comunicaciones a Jornadas de metodología Aprendizaje por Servicio (ApS), como ya se ha ido realizando en proyectos anteriores.

En el **acto de clausura del proyecto** y correspondiente entrega de diplomas, realizado en el mes de abril del año en curso, junto a responsables del otro proyecto ApS incluido en la asignatura. Se expusieron de forma general los resultados obtenidos y la satisfacción de la Subdirección de Atención a las Adicciones por las intervenciones realizadas. También el estudiantado intervino para comentar su experiencia personal.





8. Conclusiones y propuestas de mejora. Reflexiones en torno a los logros, fortalezas, debilidades y oportunidades del proyecto y cómo seguir desarrollando en caso de que siga siendo socialmente necesario con propuestas concretas de mejora (300 palabras, máximo).

La fortaleza es poder contar con una asignatura optativa que asegura la participación de alumnado de tercer y cuarto curso de los tres grados impartidos en la Facultad (Enfermería, Fisioterapia y Podología). Este hecho facilita formar grupos multidisciplinares de estudiantes con distinta formación sanitaria, lo que enriquece el trabajo en grupo y facilita el desarrollo de las competencias transversales que se persiguen en la asignatura.

La debilidad se centra en la fluctuación de estudiantes en la asignatura. Para desarrollar el proyecto, solo contamos con un cuatrimestre, lo que encorseta especialmente su desarrollo en cuando existe algún cambio del grupo de estudiantes de la optativa. Como ya se ha comentado en un apartado anterior, es difícil mantener el número inicial de estudiantes matriculados ya que algunos estudiantes (Erasmus, Séneca, becarios,..) se dan de baja a mitad del cuatrimestre al no poder compaginar las actividades que requiere

este tipo de metodología y el resto de sus actividades, por ejemplo las prácticas hospitalarias. Nuestro mayor reto es, por tanto, poder cubrir las necesidades de los CAD con los que estamos trabajando, que cada año demandan más intervenciones. Esto es especialmente importante ya que comenzamos con un solo grupo de usuarios de los CAD, y este curso hemos trabajado con tres grupos de diferente perfil.

La oportunidad es la posibilidad de seguir trabajando con los centros ya conocidos, y poder ampliar nuestra colaboración con otros CAD que pudieran tener grupos de usuarios de estas o distintas características a los que estamos trabajando en la actualidad, abriendo un amplio abanico de temas a desarrollar por nuestros estudiantes.

9. Anexos. Incluya el material necesario al que el proceso del informe haya referido y es interesante que se incluya material audiovisual que ilustre el proceso.

Anexo I

Resultados de las encuestas de satisfacción enviada a los CAD de los distritos de Arganzuela y Tetuán.

2 respuestas

[Vincular con Hojas de cálculo](#)

Se aceptan respuestas



Resumen

Pregunta

Individual

Usuarios que han respondido

Correo electrónico

inesemalopez@gmail.com

alberto82.perez@gmail.com

Esperando 3 respuestas

[Enviar un recordatorio por correo electrónico](#)

prietolc@madrid.es

emali@madrid.es

amalvare@ucm.es

Nombre

2 respuestas

INÉS

Alberto Pérez Ocaña

Correo electrónico

2 respuestas

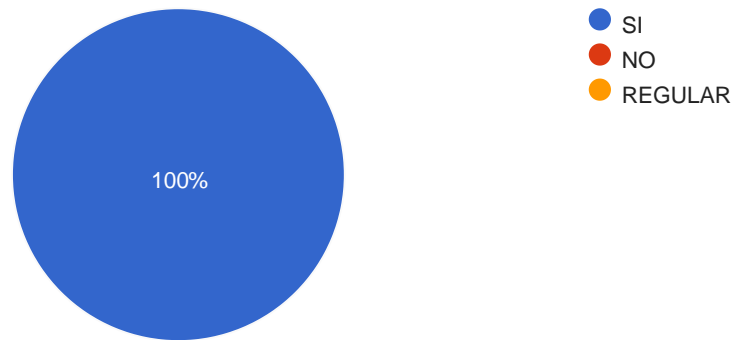
EMALI@MADRID.ES

perezoa@madrid.es

¿Consideras que el programa Aprendizaje-Servicio, realizado por la Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología de la UCM, **ha cumplido con las expectativas del centro y/o ayuntamiento** ?

[Copiar](#)

2 respuestas



En caso negativo, por favor, especifícanos la razón.

2 respuestas

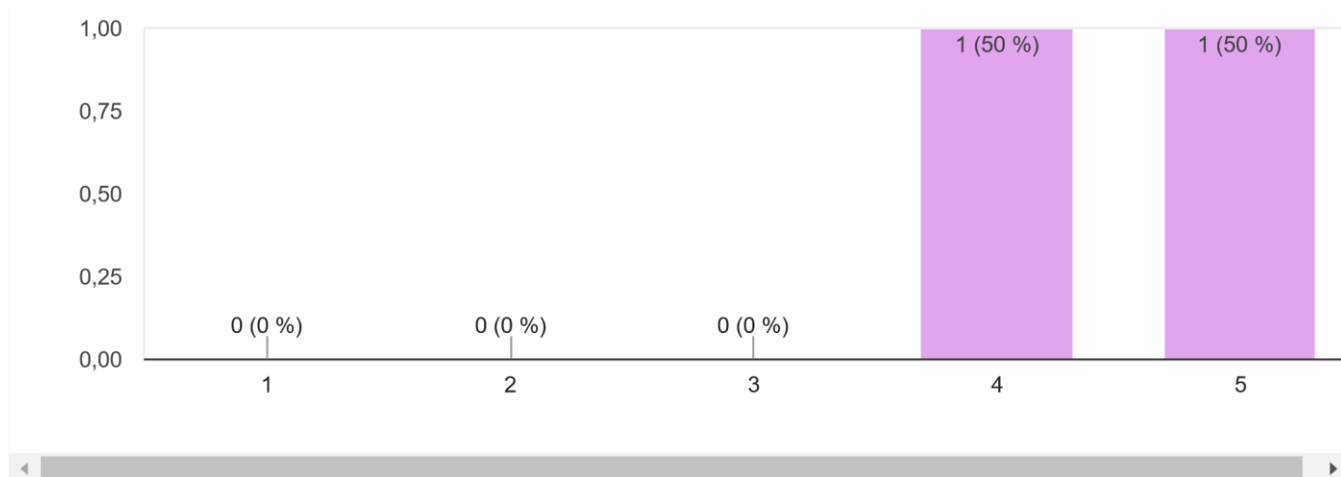
ninguno

-

Copiar

¿Consideras que el programa Aprendizaje-Servicio, realizado por la Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología de la UCM, **ha resultado satisfactorio para los estudiantes que participaron en él?** Siendo 1 poco satisfactorio y 5 muy satisfactorio

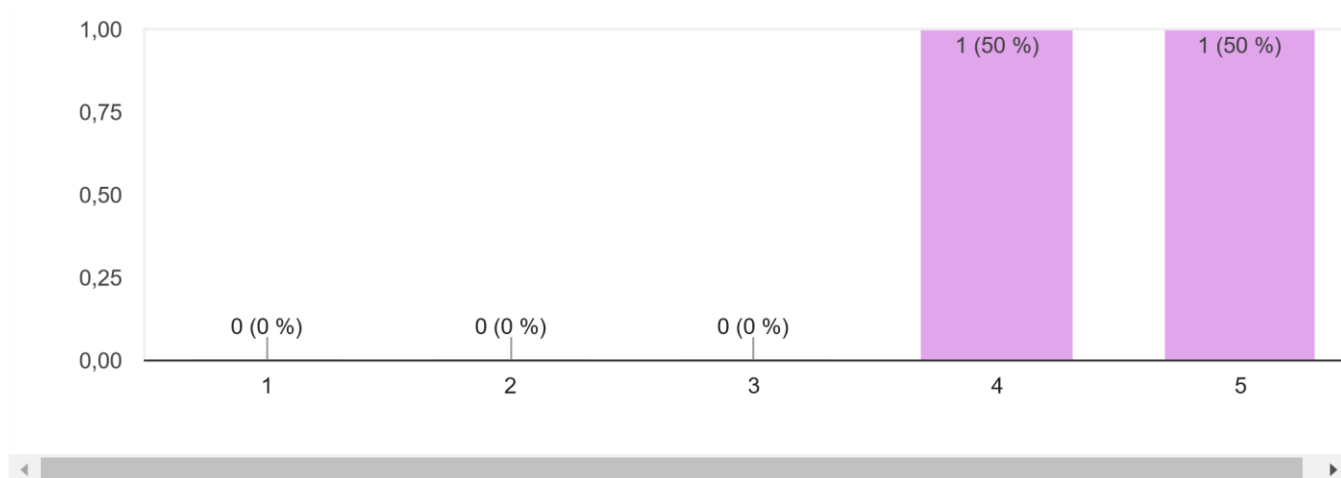
2 respuestas



Copiar

¿Consideras que nuestros alumnos han trabajado adecuadamente en la demostración realizada en la Facultad y **ha resultado satisfactorio para los estudiantes que la recibieron?** Siendo 1 poco adecuado y 5 muy adecuadamente

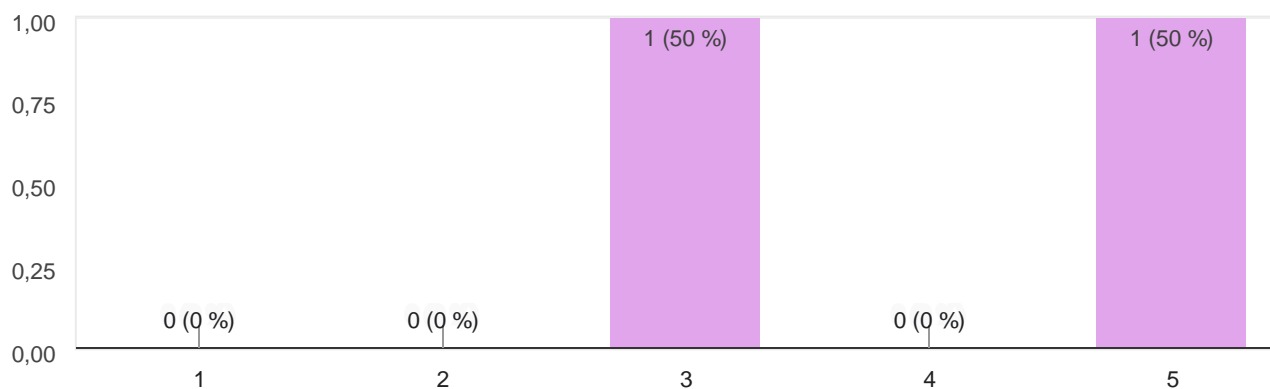
2 respuestas



Copiar

¿Consideras que la organización por parte del profesorado ha sido adecuada para el colegio y los estudiantes que participaron en él ? Siendo 1 poco adecuado y 5 muy adecuadamente

2 respuestas



Por favor, destaca aquellos aspectos que hayas encontrado más positivos de la intervención realizada.

2 respuestas

Conocer el CAD

Claridad y contenido.

¿Cómo crees que se podría mejorar los contenidos este Proyecto de Aprendizaje y Servicio en los CADs para el próximo curso?

2 respuestas

Mayor organización

Tal y como fue presentada la exposición fue correcta.

Para finalizar, darte las gracias por tu magnífica colaboración

2 respuestas

A vosotros, es un proyecto que hay que continuarlo

Gracias a vosotros por vuestra participación.

Anexo II

Ejemplo de Memoria Final desarrollada por el alumnado. La Memoria ha sido anonimizada.

MEMORIA DE INTERVENCIÓN

CAD TETUÁN: HIGIENE POSTURAL



 GRADO DE ENFERMERÍA

MI EXPERIENCIA EN APRENDER A CUIDAR SIRVIENDO A LA COMUNIDAD.

Seré sincera, Aprender a Cuidar Sirviendo a la Comunidad no era mi primera opción de asignatura optativa, ni si quiera la segunda, pero tras mi experiencia, no me arrepiento en absoluto de haberme topado con ella en mi carrera. Ha sido una de las experiencias de aprendizaje más gratificante no solo de mi carrera, sino de mi vida. Parece algo trascendental, pero realmente disfruto del aprendizaje, y lo que me ha aportado esta asignatura es, además de unas herramientas fundamentales para mi futura profesión; la enfermería, me ha aportado una nueva forma de adaptarme a las adversidades y de valorar la situación desfavorable en la que se encuentran muchas personas, hablando de salud en toda su extensión.

¿Por qué digo que me ha aportado herramientas fundamentales para mi profesión? El propio nombre de la asignatura lo dice todo, te enseñan a CUIDAR. Cuidar el entorno, cuidar el lenguaje, cuidar las circunstancias. Es algo que a lo largo de mi carrera siempre me han repetido hasta la saciedad, la salud no es solo la ausencia de enfermedad, sino la presencia de bienestar físico, mental y social. Me habían enseñado de forma teórica cómo cuidar, pero esta asignatura te da la posibilidad de adentrarte en un entorno real, que a veces no es tan ideal como en la teoría.

Esto fue lo primero que supuso para mí un desafío; darme cuenta de que tendría que poner en práctica mi experiencia y mis conocimientos en un entorno totalmente desconocido, al que no me había planteado enfrentarme. Un entorno muy social, en el que uno puede sentirse incómodo, intimidado, pero un entorno que te llena de valores y te deja ver muchas de las realidades que comúnmente dejamos de lado en el campo social y de la salud.

En mi caso, mi grupo y yo tuvimos la posibilidad de desarrollar un proyecto creativo enfocado a adolescentes en situación de adicción, intervención que llevamos a cabo en el CAD de Tetuán. La higiene postural fue el tema elegido, un tema, que, en primera instancia, no nos pareció nada atractivo para la población a la que nos íbamos a dirigir, lo que también fue un desafío. Cabe destacar, que además tuve que trabajar en este proyecto con personas que no conocía, cosa que, para mí, no supuso un problema, sino al contrario, me ayudó a salir de mi zona de confort y a conocer gente maravillosa, con la que creo que he trabajado muy bien y con la que me he sentido más cómoda de lo que esperaba.

Al principio, nos dimos cuenta de que estábamos enfocando el proyecto demasiado hacia el área dónde estamos acostumbrados a trabajar; la universidad. Utilizábamos un lenguaje demasiado teórico, muy poco personal, y nos basábamos en exponer ideas e información en lugar de hacer una intervención social, propiamente dicha. Fue tras la presentación en el aula, cuando cambiamos nuestro enfoque. Íbamos a dirigirnos a adolescentes de cualquier rango de edad, e íbamos a abordar un tema poco llamativo para ellos, así que debíamos ponernos en su lugar y tener en cuenta sus capacidades e intereses, así como su propia situación de salud (adicciones), con lo que decidimos dinamizar la intervención y tratamos de darles la mayor confianza posible, dentro de lo correcto, para conseguir nuestro objetivo; que salgan de la intervención sabiendo cuidar su higiene postural. En mi opinión y tras el *feedback* de la tutora en el CAD de Tetuán, creo que lo hicimos.

Utilizamos *Kahoot* como herramienta para que asentaran conocimientos de forma divertida, lanzamos varias preguntas al aire para que participaran y se sintieran cómodos poco a poco, e incluso llevamos pegatinas para que se identificaran con su nombre y pudiéramos personalizar la intervención. Nuestro mayor miedo era que nuestro enfoque no fuera suficiente para atraer su interés. Fuimos con ese miedo, y muchos más, nunca nos habíamos enfrentado a algo así, pero acabó siendo incluso divertido, fue muy gratificante. Cuando salimos de allí, creo que todos estuvimos de acuerdo en que no era tanto como parecía, y el miedo no nos frenó para que acabara siendo un éxito. Al acabar la intervención me sentí realmente bien, creo que supimos enfocar y adaptar el tema a las circunstancias, dando cabida a la higiene postural en la vida de aquellos adolescentes.

Como conclusión; para mí ha sido una gran experiencia de aprendizaje, además de todo lo que he mencionado con anterioridad, quiero destacar que, sobre todo, esta experiencia me ha aportado conocimientos para desarrollar mi responsabilidad social, me ha hecho reflexionar sobre mi papel en este entorno de salud tan social (muy enfocado a mi futuro), y en resumidas cuentas, me ha ayudado a reforzar mis valores para tratar de construir una comunidad mejor. Solo puedo acabar agradeciendo al CAD de tetuán y la Universidad Complutense de Madrid por hacer esto posible.

Ojalá esta experiencia siga ayudando a más estudiantes a reflexionar sobre la realidad vulnerable en la que vivimos, y a valorar las necesidades que existen en nuestra comunidad y que podemos subsanar o cambiar para mejor.

Anexo III



MEMORIA EXPLICATIVA DEL GASTO

A la profesora Teresa Angulo Carrere, profesora titular de Universidad de esta Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología se le han concedido los siguientes proyectos APS:

-Convocatoria 22/23, fondo 232PAS2441; importe: 408,00 €

-Convocatoria 23/24, fondo 232APS2441; importe: 580,96 €

Por error en la tramitación económica, la imputación del gasto correspondiente al proyecto de la convocatoria 22/23 se hizo al proyecto del curso 23/24.

Cuando el error fue manifiesto, a finales de este ejercicio económico, no era posible tramitar el gasto del proyecto 23/24 imputándolo al fondo correcto 232APS2441, que había sido minorado por la imputación del gasto del proyecto del curso 22/23. Tampoco era posible dividir el gasto entre los remanentes de saldo de ambos proyectos.

Ante esta situación y con el fin de proceder a la realización del gasto dentro del periodo de ejecución, que según las bases de las convocatorias de los proyectos APS indicados, finalizaba el 31 de diciembre de 2023, se tomó la decisión de realizar el gasto imputándolo al presupuesto ordinario de la Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología; en consecuencia, se imputaron al centro gestor 0390244 los 583,23 euros de la adquisición de un Ambu SAM BLS Training Manikin a la empresa FIRMA AMBU, S.L.

Lo que se informa a los efectos oportunos.

Madrid, a fecha de firma electrónica
EL GERENTE DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA,
FISIOTERAPIA Y PODOLOGÍA

Código Seguro De Verificación	4B4A-4964-4768P7270-7342	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Rafael Azuara Gonzalez - Gerente Facultad de Enfermería	Firmado	22/05/2024 14:25:51	
Observaciones		Página	1/1	
Url De Verificación	https://sede.ucm.es/verificacion?csv=4B4A-4964-4768P7270-7342			
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).			

Anexo IV

Fotografías de alguno de los grupos de estudiantes que acudieron a los CAD para las intervenciones asignadas.

