Fortalecimiento del proyecto

31 de Agosto del 2023

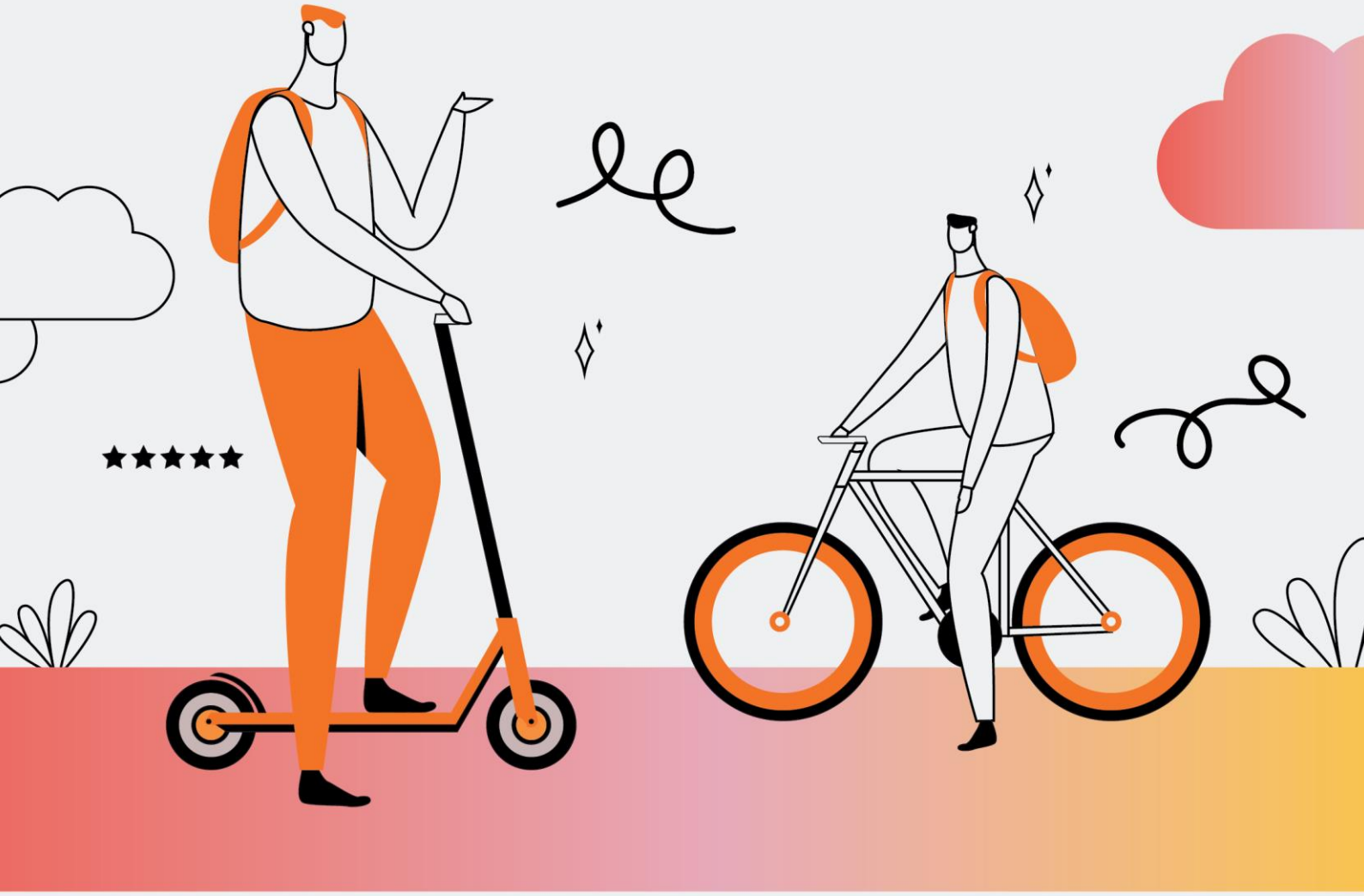
Calles sin violencia y libres de adicciones.

Implementadora:
Evolución Fundamental, A.C.

Instancia consultora:
SIA Desarrollo Tecnosistemas y Peaje SA de CV

Equipo consultor:

- Alberto Hernández Armendáriz.
- Margarita Rivera Arrivillaga
- María Teresa Martínez
- Karen de la Parra



FICOSEC Empresarios de Chihuahua

EVOLUCIÓN FUNDAMENTAL

SIA CONSULTORÍA PARA EL DESARROLLO

“Fundación Ficosec A.C. ha sido responsable solo en la revisión de esta publicación con el fin de que cumpla el objetivo para el cual fue desarrollada; sin embargo, dejamos a criterio de quien lo lee sobre la interpretación y el uso del material. La información u opiniones vertidas en la publicación no corresponden a Fundación Ficosec A.C., por lo que la Asociación estará exenta del uso que se le dé a la presente y en ningún caso podrá ser considerado como responsable de daño alguno causado por su utilización, siendo las y los autores a quienes se atribuye el contenido”.

Contenido

ÍNDICE 3
RESUMEN EJECUTIVO 4
INTRODUCCIÓN 7

a) Propósito del fortalecimiento. 7
b) Descripción general del proyecto. 8

DIAGNÓSTICO 9

a) Recomendaciones/ Observaciones 9
b) Análisis de fortalezas, oportunidades, debilidades, amenazas. 14

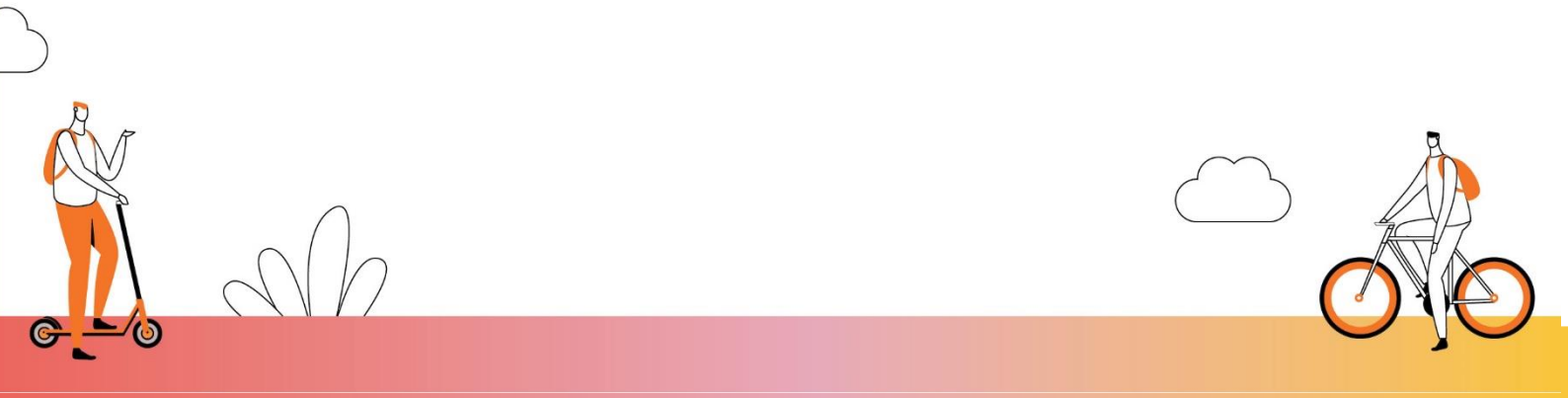
PLAN DE TRABAJO 16

a) Cronograma de acompañamiento. 16

FORTALECIMIENTO DE PROYECTO 19

a) Identificación de la problemática: 19
b) Justificación del problema a atender. 20
c) Identificación de la población objetivo y beneficiaria. 20
d) Perfil del asistente y beneficiario y las estrategias de captación. 20
e) Instrumentos de evaluación de cambios en beneficiarios. 20
f) Modelo de la intervención. 21
g) Respaldo de la intervención en base a evidencia y/o con otras experiencias. 21
h) Procesos de seguimiento. 22
i) Mejores prácticas identificadas 22
j) Medición de calidad de la implementación / Satisfacción de los beneficiarios. 22
k) Cuadro resumen de las observaciones subsanadas. 23

CONCLUSIONES 25
ANEXOS 27



RESUMEN EJECUTIVO

El trabajo de acompañamiento para el Proyecto Calles sin Violencia y libres de Adicciones tuvo como objetivo fortalecer las capacidades operativas, metodológicas y de alcance del proyecto. El proyecto se centra en la atención y prevención del consumo de sustancias a partir de la modificación de los contextos en los que se encuentran inmersos niños, niñas y adolescentes (NNA), utilizando la cultura como herramienta mediática y de resolución de conflictos a través de un abordaje multicultural y dirigido a diferentes contextos (familias, escuelas, pares, comunidad). De tal forma, la población objetivo y beneficiaria directa del Proyecto son 1400 NNA asistentes a eventos y encuentros del proyecto y 350 NNA identificados como sujetos con altos niveles de riesgo de consumo de sustancias adictivas. La estrategia de captación se deriva de que el proyecto se realiza en distintos centros educativos y la oferta de talleres varía dependiendo del promotor al que se le asigne cada centro y el espacio físico del que disponga dentro de este.
Se realizó un proceso de acompañamiento y fortalecimiento por parte de SIA Desarrollo entre enero y agosto de 2023, en el que se revisó la coherencia metodológica entre objetivos y acciones, las guías disponibles para la orientación de la implementación y la estructura organizacional. De tal forma, en una primera etapa se elaboró un diagnóstico de estos aspectos y, en segunda instancia, se elaboró un plan de trabajo para atender cada una de las recomendaciones. Las etapas del plan de fortalecimiento y los resultados disponibles quedaron plasmados en el presente documento, que se espera pueda servir como base para mejorar iterativamente las siguientes implementaciones.

Se generaron las siguientes recomendaciones durante el proceso de diagnóstico que se atendieron durante el proceso de fortalecimiento.

ACTIVIDAD DE FORTALECIMIENTO SUGERIDA	OBSERVACIÓN
Durante el proceso de fortalecimiento se facilitarán reuniones con el equipo de la implementadora para revisar la evolución de los números para alcanzar las metas, identificar las formas en las que se ha potenciado la participación y de ser necesario, justificar el planteamiento del ajuste de las metas para reflejar de mejor manera una implementación exitosa considerando el contexto.	Se revisaron las metas y se encuentran en este documento.
Durante el fortalecimiento se generarán las adecuaciones pertinentes a los cuestionarios pre y post de consumo de sustancias, de familiares, de estilos de vida saludable, de habilidades para la vida y prevención de consumo.	Se revisaron y se encuentran en este documento y en el reporte de fortalecimiento.
Durante el fortalecimiento facilitaremos espacios de transferencia de capacidades para capacitar a las personas promotoras y terapeutas sobre cómo aplicar los cuestionarios de evaluación pre y post implementación. Dichas capacitaciones serán impartidas en conjunto con el psicólogo de la implementadora "Evolución Fundamental" basado en Ciudad de México.	Se transfirieron las capacidades y se encuentra en el reporte de fortalecimiento.
Durante el fortalecimiento proponemos generar de manera conjunta con la implementadora un sistema de monitoreo interno para el proyecto que permita dar seguimiento a los indicadores de FICOSEC y a otros indicadores o aspectos.	Se generó y se encuentra en el reporte de fortalecimiento.
Se llevará a cabo la facilitación de sesiones entre la Implementadora y la Consultora para generar una Encuesta de Satisfacción.	Se generó el documento y se encuentra en el reporte de fortalecimiento.
Durante el fortalecimiento se llevarán a cabo sesiones para capacitar en facilitación de talleres y poder generar un manual adecuado que permita que el proceso se quede sistematizado y que sea una referencia para la implementación de este tipo de espacios.	Se llevaron a cabo y se encuentra en el reporte de fortalecimiento.
Durante el fortalecimiento facilitaremos mesas de trabajo con las personas encargadas de las terapias para la creación de un manual operativo que incluya los criterios que establezcan la inclusión de cuidadores o padres de familia en el acompañamiento y las sesiones de terapia.	Se generó y se encuentra en el reporte de fortalecimiento.
Durante el fortalecimiento facilitaremos mesas de trabajo con las personas encargadas de las terapias para la creación de un manual operativo que incluya los criterios que establezcan el número de sesiones de terapias individuales según la tipología de los casos.	Se generó y se encuentra en el reporte de fortalecimiento.

Se generará un directorio de instancias de apoyo a las cuales se pueda canalizar o acudir en casos de emergencia como apoyo a terapeutas.	Se generó y se encuentra en el reporte de fortalecimiento.
Durante el fortalecimiento facilitaremos talleres con el psicólogo de Evaluación Fundamental para la impartición de material relacionado a las prácticas de autocuidado y seguridad de la Implementadora	Se capacitó y se encuentra en el reporte de fortalecimiento.
Se adecuarán los diagramas de flujo de la intervención existentes para reflejar lo que se está haciendo ya en la práctica y valorar si es necesario agregar algún elemento.	Se revisaron los manuales de flujo y se encuentra en el reporte de fortalecimiento.
Se generará en conjunto con el equipo coordinador un diagrama de flujo del proceso de comunicación de posicionamiento.	Se generó el manual de flujo y se encuentra en el reporte de fortalecimiento.
Generar un manual de procesos propio del proyecto en donde se detalle la operación del proyecto, modelo de intervención, descripción de la población objetivo, personal para la implementación del proyecto, presentación del proyecto e inscripción de actividades, las clases/talleres/sesiones ofertadas por el proyecto (descripción de las actividades, sus medios de verificación), monitoreo y sistematización del proyecto.	Se generó el manual.
Generar un manual de comunicación interna del equipo de la implementadora para asegurarse de que se establezcan procesos que permitan agilizar la comunicación.	Se generó el manual de flujo y se encuentra en el reporte de fortalecimiento.
Se generará una estrategia de comunicación del proyecto con la intención de dar a conocer sus resultados y continuar con las acciones de difusión que pueden permitir conseguir más personas beneficiarias, fondeo extra y alianzas estratégicas.	Se generaron los lineamientos de comunicación Se generó el manual de flujo y se encuentra en el reporte de fortalecimiento.

INTRODUCCIÓN

El trabajo de acompañamiento para el Proyecto Calles sin Violencia y libres de Adicciones tuvo como objetivo fortalecer las capacidades operativas, metodológicas y de alcance del proyecto. El proyecto se centra en la atención y prevención del consumo de sustancias a partir de la modificación de los contextos en los que se encuentran inmersos niños, niñas y adolescentes (NNA), utilizando la cultura como herramienta mediática y de resolución de conflictos a través de un abordaje multicultural y dirigido a diferentes contextos (familias, escuelas, pares, comunidad).

a) Propósito del fortalecimiento.

Fortalecer el proyecto “Calles sin violencia y libres de adicciones” con la finalidad de proveer información que retroalimente su diseño, y los procesos del proyecto basados en los siguientes objetivos específicos:

1. Revisión del diseño de proyecto y sus indicadores, tomando como base los lineamientos de FICOSEC.
2. Creación del instrumento para medir la satisfacción de los usuarios y la sistematización de la información obtenida para las mejoras del proyecto.
3. Revisión de los instrumentos de medición , a fin de determinar si son los óptimos para medir los indicadores o en su caso adecuarlos.
4. Revisión de la calidad del proyecto a través del análisis de la pertinencia, coherencia, universalidad, eficacia y eficiencia de sus actividades, indicadores y objetivos.
5. Diseño del procedimiento interno de monitoreo y evaluación, que permita mejorar el proyecto.
6. Diseñar un plan de comunicación (beneficiarios/ donantes/comunidad).
7. Desarrollo de manuales de operación y de facilitación de talleres.
8. Desarrollo de los diagramas de flujo de los procesos.

b) Descripción general del proyecto.

El proyecto “Calles sin violencia y libres de adicciones” es implementado por la organización civil Evolución Fundamental A.C. y tiene como misión promover el desarrollo integral de niños, niñas y adolescentes (NNA) del municipio de Cuauhtémoc. Su objetivo social es la atención y prevención del consumo de sustancias a partir de la modificación de los contextos en los que se encuentran inmersos niños, niñas y adolescentes (NNA), utilizando la cultura como herramienta mediática y de resolución de conflictos a través de un abordaje multicultural y dirigido a diferentes contextos (familias, escuelas, pares, comunidad).

Objetivo Desarrollo (OD): Contribuir en la reducción del consumo de sustancias adictivas en niños, niñas y adolescentes (NNA) del municipio de Cuauhtémoc.

Objetivo general (OG): Prevenir y atender el consumo de sustancias adictivas en niños, niñas y adolescentes (NNA) del municipio de Cuauhtémoc, a través de la metodología de planificación NIDA y del acompañamiento terapéutico cognitivo-conductual en 3 zonas del municipio de Cuauhtémoc.

Objetivos específicos (OE):

- Fomentar estilos de vida saludable en niños, niñas y adolescentes (NNA) a través de actividades lúdico-recreativas, artísticas, deportivas y psicosociales, definidas por la metodología NIDA.
- Aumentar los factores de protección de niños, niñas y adolescentes consumidores experimentales (NNA) del municipio de Cuauhtémoc, a través de terapias con enfoque cognitivo conductual.
- Promover la convivencia, el uso proactivo del tiempo libre y la participación social, mediante actividades preventivas que integren niños, niñas y adolescentes (NNA) comunidad multicultural y padres de familia, del municipio de Cuauhtémoc.

Los objetivos enlistan metas de 1400 NNA asistentes a eventos y encuentros del proyecto y 350 NNA identificados como sujetos con altos niveles de riesgo de consumo de sustancias adictivas.

DIAGNÓSTICO

Con base en los aspectos específicos a fortalecer, las entrevistas al personal del Proyecto, así como la revisión de los objetivos, metas e instrumentos del Proyecto, nos permitimos señalar los siguientes factores que representan oportunidades de fortalecimiento dentro del proyecto para asegurar el cumplimiento de los objetivos, el uso eficiente de recursos, y su sostenibilidad:

Objetivo de desarrollo	Contribuir en la reducción del consumo de sustancias adictivas en niños, niñas y adolescentes (NNA) del municipio de Cuauhtémoc
Objetivo general	Prevenir y atender el consumo de sustancias adictivas en niños, niñas y adolescentes (NNA) del municipio de Cuauhtémoc, a través de la metodología de planificación NIDA y del acompañamiento terapéutico cognitivo-conductual en 3 zonas del municipio de Cuauhtémoc
Objetivos específicos	Fomentar estilos de vida saludable en niños, niñas y adolescentes (NNA) a través de actividades lúdico recreativas, artísticas, deportivas y psicosociales, definidas por la metodología NIDA. Aumentar los factores de protección de niños, niñas y adolescentes consumidores experimentales (NNA) del municipio de Cuauhtémoc, a través de terapias con enfoque cognitivo conductual. Promover la convivencia, el uso proactivo del tiempo libre y la participación social, mediante actividades preventivas que integren niños, niñas y adolescentes (NNA) comunidad multicultural y padres de familia, del municipio de Cuauhtémoc

Tabla 1: Objetivos

1. Revisión del diseño de proyecto: lógica entre problema, objetivos, actividades, indicadores y metas:

PROBLEMÁTICA:
Según el reporte de resultados de la Encuesta sobre Prevalencia de Consumo de Sustancias Psicoactivas en el estado de Chihuahua, comisionada por el Observatorio Ciudadano y FICOSEC e implementada por Bismark Research Company en 2019, en este estado el consumo de sustancias comienza a una edad temprana: en el caso del tabaco, el 71.3% de las personas encuestadas **lo probaron por primera vez antes de cumplir los 18 años**; lo mismo es cierto para el 60.2% de los encuestados y el primer consumo de alcohol y para el 62.8% de las personas y el consumo de otras drogas.

Dentro de este contexto estatal, podemos analizar los datos desagregados para el municipio de **Cuauhtémoc**, mismo en el que se levantaron 449 cuestionarios de la misma encuesta a personas de ambos sexos entre los 12 y 65 años, produciendo un nivel de confianza del 95% y un margen de error de menos del 5%. Con respecto del consumo de tabaco, se tiene que 31% reportó que fumaba ocasionalmente y 35% que había fumado en el último año. Más de la mitad de las personas encuestadas respondieron que el motivo para iniciar el consumo de tabaco fue la curiosidad. La edad de 14 años apareció de forma frecuente como el punto de inicio para muchos de los fumadores, y para los 19 años el 75% de la población encuestada había probado el cigarro. La calle (43%) y la casa (21%) son los lugares en dónde más ocurre el inicio de consumo de tabaco, y este es impulsado en su mayoría por deseos propios (34.5%), amistades (36%) y familia (17%).

La mayoría de las personas fumadoras reportan que su consumo es de varios cigarrillos al día, con frecuencia hasta ocho. De ellos, 31% ha intentado dejar de consumir sin éxito, y 15% no lo han intentado, pero quiere hacerlo.
Al hablar de otras drogas, tanto legales como ilegales, observamos que en el municipio de Cuauhtémoc casi 27 mil personas consumen de manera regular medicamentos no recetados, la mayoría para el dolor. Un porcentaje muy bajo (2.4) refirió que tenía familiares que consumían marihuana, y sólo el 10.9% refirió haber consumido sustancias ilegales por lo menos una vez en la vida. De ellos, 54% han probado la marihuana, 29% la cocaína y 15% las llamadas tachas, compuestos de anfeta o metanfetaminas.
En este sentido, los testimonios recogidos durante trabajo de campo entre el 5 y el 7 de enero de 2023 confirman la presencia de consumo temprano por parte de elementos de la población atendida en los polígonos de operación:

Entrevista III: "en las fiestas casi no hay consumo de otras drogas, pero en lo cotidiano resistol, marihuana y los fines de semana cerveza. Los chavos entre 10 años en delante empiezan a consumir sustancia, ahora que yo entre al gobierno se han calmado más los chavos porque los he regañado más."
Entrevista IV: "Niños desde los 10 años ya empiezan con el resistol, cigarro, cahuamita, y luego ya al cristal."
Entrevista V: "En la colonia Tarahumara el resistol es la mayor adicción" "El consumo (en la población general) inicia desde los 10 años"
Entrevista VI: "El consumo de alcohol (en los menonitas) empieza a partir de los 14 o 15 años, se ve que inician a comprar bebidas, aunque dentro del corredor no se vende ningún tipo de alcohol"

PERTINENCIA DE LOS OBJETIVOS

VALORACIÓN: Consideramos que los objetivos del proyecto son pertinentes ya que, los cuatro objetivos específicos, por medio de las actividades y los indicadores establecidos, contribuyen a el cumplimiento del objetivo general de *Prevenir y atender el consumo de sustancias adictivas en niños, niñas y adolescentes (NNA) del municipio de Cuauhtémoc, a través de la metodología de planificación NIDA y del acompañamiento terapéutico cognitivo-conductual en 3 zonas del municipio de Cuauhtémoc.* Asimismo, los objetivos están alineados y fomentan que el proyecto esté haciendo lo adecuado, partiendo de la atención a la problemática establecida.

Objetivos con indicadores, y actividades:

OBJETIVO GENERAL	Prevenir y atender el consumo de sustancias adictivas en niños, niñas y adolescentes (NNA) del municipio de Cuauhtémoc, a través de la metodología de planificación NIDA y del acompañamiento terapéutico cognitivo-conductual en 3 zonas del municipio de Cuauhtémoc.
Indicador: Atención NNA consumidores experimentales de sustancias adictivas	
Número de NNA consumidores experimentales de sustancias adictivas que disminuyen el consumo.	
Indicador: Prevención de consumo de sustancias adictivas	
Número de NNA que reducen en 50% los factores de riesgo de consumir sustancias adictivas.	

Tabla 2: Objetivo General e indicadores

Objetivo específico 1	Fomentar estilos de vida saludable en niños, niñas y adolescentes (NNA) a través de actividades lúdico-recreativas, artísticas, deportivas y psicosociales, definidas por la metodología NIDA.
Indicador: Conocimiento sobre estilos de vida saludable, enfocados a la prevención del consumo de sustancias adictivas	
Número de NNA que aumentan en un 50% sus conocimientos sobre estilos de vida saludable, enfocados a la prevención del consumo de sustancias adictivas.	

Tabla 3: Objetivo Específico 1, e indicadores

ACTIVIDADES OE1	
Actividad 1: Impartir pláticas de prevención de adicciones y fomento de estilos de vida saludable.	**Indicador:** Número de pláticas de prevención de adicciones y fomento de estilos de vida saludable realizadas.
Actividad 2: Desarrollar actividades culturales y artísticas con un enfoque de prevención de consumo de sustancias adictivas	**Indicador:** Número de actividades culturales y artísticas con un enfoque de prevención de consumo de sustancias adictivas desarrolladas
Actividad 3: Desarrollar actividades deportivas con un enfoque de prevención de consumo de sustancias adictivas	Indicador: Número de actividades deportivas con un enfoque de prevención de consumo de sustancias adictivas desarrolladas
Actividad 4: Aplicación de instrumentos pre y post de conocimientos adquiridos en los beneficiarios.	Indicador: Número de cuestionarios aplicados
Actividad 5: Realizar actividades comunitarias, incluyendo las comunidades multiculturales tarahumara y menonita, con temática de prevención el consumo de sustancias en NNA	Indicador: Número de actividades comunitarias
Actividad 6: Realizar actividades en centros de trabajo de comunidades Tarahumara y Menonita para la sensibilización de padres de familia	Indicador: Número de actividades en centros de trabajo
Actividad 7: Construcción de Redes Comunitarias de protección a NNA ante riesgos de consumo de sustancias adictivas	Indicador: Número de sesiones para la formación de redes comunitarias de protección a NNA
Actividad 8: Elaborar Murales	Indicador: Número de murales realizados

Tabla 4: Actividades Objetivo Específico 1

Objetivo específico 2	Aumentar los factores de protección de niños, niñas y adolescentes consumidores experimentales (NNA) del municipio de Cuauhtémoc, a través de terapias con enfoque cognitivo conductual.

Indicador: NNA que reciben acompañamiento terapéutico.
Número NNA que aumentan sus factores de protección en 30% ante el consumo de sustancias

Tabla 5: Objetivo Específico 2, e indicador

Actividades OE2	
Actividad 1: Proporcionar terapias cognitivo-conductuales a NNA con consumo experimental	Indicador: Número de sesiones de terapia cognitivo conductual a NNA detectados como consumidores experimentales
Actividad 2: Proporcionar terapias cognitivo conductuales de seguimiento a NNA que se detectan como consumidores experimentales.	Indicador: Número de terapias de seguimiento individuales
Actividad 3: Impartir sesiones de consejería en adicciones.	Indicador: Número de sesiones de consejería impartidas
Actividad 4: Seguimiento a usuarios que recibieron terapias psicológicas	Indicador: Número de seguimientos

Tabla 6: Actividades Objetivo Específico 2

Objetivo específico 3	Promover la convivencia, el uso proactivo del tiempo libre y la participación social, mediante actividades preventivas que integren niños, niñas y adolescentes (NNA) comunidad multicultural y padres de familia, del municipio de Cuauhtémoc
Indicador: Padres de familia sensibilizados en el consumo de sustancias nocivas en NNA	
Número de padres de familia sensibilizados en temas de prevención de consumo de sustancias en NNA	

Tabla 7: Objetivo Específico 3, e indicador

Actividades OE3	
Actividad 1: Realizar actividades comunitarias, incluyendo las comunidades multiculturales tarahumara y menonita, con temática de prevención el consumo de sustancias en NNA	Indicador: Número de actividades comunitarias
Actividad 2: Realizar actividades en centros de trabajo de comunidades Tarahumara y Menonita para la sensibilización de padres de familia	Indicador: Número de actividades en centros de trabajo

Tabla 8: Actividades Objetivo Específico 3

Objetivo específico 4	Comunicación (no presente en TdR)
Indicador: Actividades de comunicación	
Número de actividades de comunicación realizadas	

Tabla 9: Objetivo Específico 4, e indicador

Actividades OE4	
Actividad 1: Video de resultados finales del proyecto	Indicador: Número de video de resultados finales del proyecto
Actividad 2: Comunicados de prensa	Indicador: Número de comunicados de prensa
Actividad 3: Fotografías (300 megapixeles por pulgada o formato RAW)	Indicador: Numero de fotografías
Actividad 4: Lonas o Pendones	Indicador: Número de lonas o pendones
Actividad 5: Diseño para redes sociales	Indicador: Número de diseños para redes sociales
Actividad 6: Folletos de prevención de consumo de sustancias	Indicador: Número de Folletos de prevención de consumo de sustancias
Actividad 7: Videos de avances del proyecto	Indicador: Número de videos de avances del proyecto

Actividad 8: Rueda de prensa	Indicador: Número de ruedas de prensa realizadas
Actividad 9: Diseños para medios impresos	Indicador: Número de diseños para medios impresos elaborados
Actividad 10: Compra de cilindros para agua	Indicador: Número de cilindros para agua entregados
Actividad 11: Campañas de comunicación	Indicador: Número de campañas de comunicación

Tabla 10: Actividades Objetivo Específico 4

Metas:

- 1 Contribuir a que 1000 NNA reduzcan el consumo de sustancias nocivas en el municipio de Cuauhtémoc.
- 2 Contribuir a que 350 NNA consumidores experimentales disminuyan el consumo de sustancias adictivas.
- 3 Lograr que 1050 NNA reduzcan en un 50% los factores de riesgo de consumo de sustancias adictivas.
- 4 Aumentar en 1400 NNA en un 50% sus conocimientos sobre estilos de vida saludable, enfocados a la prevención del consumo de sustancias adictivas.
- 5 Aumentar en 350 NNA en un 30% sus factores de protección ante el consumo de sustancias.
- 6 Contribuir a que 350 padres de familia se sensibilicen en temas de prevención del consumo de sustancias en NNA.

VALORACIÓN: Consideramos que los objetivos del proyecto siguen una lógica que responde a la problemática planteada y que a través de las actividades se alimentan los objetivos específicos, los cuales alimentan al objetivo general de: Prevenir y atender el consumo de sustancias adictivas en niños, niñas y adolescentes (NNA) del municipio de Cuauhtémoc, a través de la metodología de planificación NIDA y del acompañamiento terapéutico cognitivo-conductual en 3 zonas del municipio de Cuauhtémoc.
Los indicadores permiten medir el avance de las actividades y los dos indicadores de proceso responden a la medición del objetivo general.
Hasta el momento las metas establecidas han demostrado estar en niveles demasiado altos para que el proyecto logre alcanzarlas sin descuidar otros aspectos de implementación. Es importante considerar que conforme el proyecto va empezando y al inicio siempre existen ajustes contextuales que llevan a identificar elementos que faciliten la implementación.

a) Recomendaciones/ Observaciones

A continuación, se presentan las validaciones realizadas con base en los aspectos específicos para fortalecer, con sus recomendaciones pertinentes.

1. Revisión del diseño de proyecto lógica entre problema, objetivos, actividades, indicadores y metas:

RECOMENDACIÓN 1.1: Durante el proceso de fortalecimiento se facilitarán reuniones con el equipo de la implementadora para revisar la evolución de los números para alcanzar las metas, identificar las formas en las que se ha potenciado la participación y de ser necesario, justificar el planteamiento del ajuste de las metas para reflejar de mejor manera una implementación exitosa considerando el contexto

2. Instrumentos de medición de los indicadores

Se han encontrado dificultades en la aplicación de los cuestionarios que reflejan el avance y monitoreo de actividades, la estrategia que se utiliza para el llenado de cuestionarios es que los jóvenes los contesten de manera impresa, ya que esto se adecua al contexto en el que se encuentran. Algo que puede interferir en la veracidad del del cuestionario pre, además, es que algunos aún no han establecido el vínculo de confianza con quienes aplican los cuestionarios y aunque utilicen técnicas que favorezcan a que los jóvenes puedan desenvolverse, dejan preguntas sin contestar afectando la recopilación de datos y el resultado.

Instrumentos de medición:

Cuestionario prevención consumo de drogas Pre y Post

VALORACIÓN: Este cuestionario es fundamental para la medición de los indicadores asociados al Objetivo General, el más importante del Proyecto. Sin embargo, consideramos que las preguntas actuales contienen vocabulario que se puede ajustar de manera más adecuada a las necesidades de medición de estos indicadores, por lo que proponemos una adecuación con base en el manual ASSIST, que permita medir de manera más concisa el grado de baja en el consumo de sustancias por parte de los usuarios.

Cuestionario Pre y Post para familias

VALORACIÓN: Encontramos que este cuestionario está bien desarrollado, con lenguaje entendible para las personas objetivo, y alimenta los indicadores asociados al OE3, aunque como mencionamos, el grado esperado de mejora no se explicita en la redacción de este objetivo.

Instrumento de evaluación estilos de vida saludable, Pre y Post

VALORACIÓN: Este cuestionario es similar en su aplicación PRE y POST y está asociado a la medición del OE1, por lo que lo consideramos pertinente. Sin embargo, la escala Likert podría revisarse (aumentar el número de categorías de respuesta), para que la medición de la mejora en un 50% del conocimiento en estilos de vida saludables pueda ser medida con mayor precisión.

Instrumento de evaluación habilidades para la vida Pre y Post

VALORACIÓN: La diferencia entre los cuestionarios Pre y Post es la inclusión de las palabras “más” y “menos” en cada una de las sentencias, suponemos que con la intención de medir los cambios derivados de la intervención. Consideramos que este fraseo no es el óptimo para alcanzar a medir este tipo de resultados, ya que puede resultar ambiguo, sobre todo por el tiempo intermedio de aplicación entre los cuestionarios pre y post.

Instrumento prevención consumo NNA Pre y Post

VALORACIÓN: Encontramos que el lenguaje de este cuestionario es sencillo y adecuado para NNA. Consideramos que podría unirse al primer cuestionario de prevención y consumo enlistado en este apartado.

RECOMENDACIÓN GENERAL DE INSTRUMENTOS 2.1: Durante el fortalecimiento se generarán las adecuaciones pertinentes a los cuestionarios para fomentar la captación de datos veraces que puedan ser utilizados para medir los indicadores del Proyecto.

3. Instrumentos de monitoreo

VALORACIÓN: El proyecto tiene planeado crear instrumentos de monitoreo internos que le permita recabar información valiosa no solo para alimentar los indicadores de FICOSEC sino también para permitir la mejora de su operación, registro y aprendizaje. Por el momento no cuentan con ningún instrumento concreto para monitoreo periódico.

RECOMENDACIÓN 3.1: Durante el fortalecimiento proponemos generar, de manera conjunta con la implementadora, un sistema de monitoreo interno para el proyecto que permita dar seguimiento a los indicadores de FICOSEC y a otros indicadores o aspectos cualitativos que sean de utilidad para el equipo y por lo tanto el proyecto. Se propone utilizar la metodología de Monitoreo y evaluación participativa para rendición de cuentas y aprendizaje (PMEAL por sus siglas en inglés).

4. Instrumentos para seguimiento de los beneficiarios

Encuestas de satisfacción

VALORACIÓN: Actualmente, no existen encuestas de satisfacción para medir el grado en el que los usuarios se sienten seguros en los espacios del Proyecto. La mejora en habilidades psicosociales mencionada en la pregunta podría medirse con los cuestionarios de Habilidades para la Vida y Estilos de Vida Saludables.

RECOMENDACIÓN 4.1: Se llevará a cabo la facilitación de sesiones entre la Implementadora y la Consultora para generar una Encuesta de Satisfacción.

5. Manuales de operación y de facilitación de talleres

VALORACIÓN: Por el momento la implementadora no cuenta con manuales de facilitación de talleres. Consideramos que son necesarios debido a que varias de las actividades implican el involucramiento de diferentes actores y también serán útiles para los procesos de monitoreo participativos.

VALORACIÓN: Por el momento la implementadora no cuenta con manuales de facilitación de talleres. Consideramos que son necesarios debido a que varias de las actividades implican el involucramiento de diferentes actores y también serán útiles para los procesos de monitoreo participativos.

RECOMENDACIÓN 5.1: Durante el fortalecimiento se llevarán a cabo sesiones para capacitar en facilitación de talleres y poder generar un manual adecuado que permita que el proceso se quede sistematizado (preparación, implementación y sistematización del taller) y que sea una referencia para la implementación de este tipo de espacios. Se identificarán las prácticas que ya se llevan a cabo para construir sobre estas y los espacios en donde les será útil el manual para que sea adecuado al contexto.

RECOMENDACIÓN 5.2: Durante el fortalecimiento facilitaremos mesas de trabajo con las personas encargadas de las terapias para la creación de un manual operativo que incluya los criterios que establezcan la inclusión de cuidadores o padres de familia en el acompañamiento y las sesiones de terapia.

RECOMENDACIÓN 5.3: Durante el fortalecimiento facilitaremos mesas de trabajo con las personas encargadas de las terapias para la creación de un manual operativo que incluya los criterios que establezcan el número de sesiones de terapias individuales según la tipología de los casos. De tal forma que cada uno reciba un número adecuado y se cumplan también las metas cuantitativas propuestas en los parámetros del Proyecto.

RECOMENDACIÓN 5.4: Se generará un directorio de instancias de apoyo a las cuales se pueda canalizar o acudir en casos de emergencia como apoyo a terapeutas.

RECOMENDACIÓN 5.5: Durante el fortalecimiento facilitaremos talleres con el psicólogo de Evaluación Fundamental para la impartición de material relacionado a las prácticas de autocuidado y seguridad de la Implementadora.

6. Diagramas de flujo

VALORACIÓN: Los diagramas de flujo del proyecto existentes son distintos entre sí (documentación de FICOSEC, proceso de la organización), por lo que es necesario adecuar los diagramas de flujo definitivos. Esta adecuación es recomendable realizarse una vez que la Implementadora cuente con algunos meses de trabajo en campo, para que se pueda incorporar la retroalimentación de la experiencia operativa.

RECOMENDACIÓN 6.1: Se adecuarán los diagramas de flujo de la intervención existentes para reflejar lo que se está haciendo ya en la práctica y valorar si es necesario agregar algún elemento.

RECOMENDACIÓN 6.2: Se generará en conjunto con el equipo coordinador un diagrama de flujo del proceso de comunicación de posicionamiento derivado de los comentarios del F21 en el que hace falta instaurar la práctica de validación de los materiales y actividades previo a su implementación.

RECOMENDACIÓN 6.3: Generar un manual de procesos propio del proyecto en donde se detalle la operación del proyecto, modelo de intervención, descripción de la población objetivo, personal para la implementación del proyecto, presentación del proyecto e inscripción de actividades, las clases/talleres/sesiones ofertadas por el proyecto (descripción de las actividades, sus medios de verificación), monitoreo y sistematización del proyecto.

7. Actividades o materiales de comunicación

RECOMENDACIÓN 7.1: Se generará una estrategia de comunicación del proyecto con la intención de dar a conocer sus resultados y continuar con las acciones de difusión que pueden permitir conseguir más personas beneficiarias, fondeo extra y alianzas estratégicas. La estrategia de comunicación se complementará dentro del panel de control de monitoreo para permitir que se le dé el seguimiento adecuado y que se puedan utilizar mensajes llamativos recuperados de los espacios participativos y de los resultados del proyecto.

b) Análisis de fortalezas, oportunidades, debilidades, amenazas.

FORTALEZAS
Pertinencia de los objetivos específicos del proyecto. - Contribuyen al cumplimiento del objetivo general de *Prevenir y atender el consumo de sustancias adictivas en niños, niñas y adolescentes (NNA) del municipio de Cuauhtémoc, a través de la metodología de planificación NIDA y del acompañamiento terapéutico cognitivo-conductual en 3 zonas del municipio de Cuauhtémoc.* - Los objetivos están alineados y fomentan que el proyecto esté haciendo lo adecuado, partiendo de la atención a la problemática establecida. La lógica de los objetivos del proyecto corresponde a la problemática planteada. - Las actividades alimentan el cumplimiento del objetivo. - Los indicadores permiten medir el alcance de las actividades, y, en el caso de los dos indicadores de proceso, responden a la medición del objetivo general. Disponibilidad y amplios criterios de inclusión de personas beneficiarias - Todos los jóvenes son bienvenidos a participar en las actividades, independientemente de su promedio. - El que las actividades del proyecto sean gratuitas facilita la participación de los jóvenes Resultados positivos del proyecto - El proyecto tiene buenos resultados año con año y está arraigado en las escuelas. Tiene una operación sostenible. Especialización del personal y distribución pertinente de las tareas - Hay roles y responsabilidades claras y específicas en la implementadora. Talleres como espacios seguros - Las personas beneficiarias sienten confianza con las personas promotoras en el espacio de los talleres donde se les escucha y respeta Las actividades y herramientas del proyecto trascienden al mismo, los jóvenes lo llevan fuera del salón.
OPORTUNIDADES

Identificación de las formas en las que se ha potenciado la participación, justificar el planteamiento del ajuste de las metas para reflejar de mejor manera una implementación exitosa considerando el contexto.

Implementación de los instrumentos de monitoreo interno trabajados durante el fortalecimiento para la operación, registro y aprendizaje de los indicadores de FICOSEC y los procesos de rendición de cuentas

Ampliación del personal y presupuesto
- Aumentar el número de promotores para evitar la división de grupos y el corte en la periodicidad de los planteles.
- Aumentar la cantidad de psicólogos para la atención a tantos NNA.
- Diversificar fuentes de financiamiento para tener más docentes y psicólogos que trabajen con los NNA.

Vinculación con instituciones externas y canalización de casos
- Trabajar en la atención directa en temas de consumo experimental para atender el problema directamente.
- Agilizar los procesos de canalización para atender a los NNA.

Aumento de la asistencia y permanencia escolar
- Continuar con las actividades extracurriculares gratuitas representa la oportunidad de aumentar la asistencia escolar y que más jóvenes permanezcan en la escuela

Vinculación comunitaria
- Promover el proyecto en la zona de la comunidad rarámuri.
- Promover el proyecto en la zona de la comunidad menonita.
- Fortalecer dichas alianzas preexistentes, utilizando las herramientas elaboradas durante el fortalecimiento.
- Implementar capacitaciones para los promotores.

Difusión del proyecto

- Que el proyecto trascienda los planteles, que tenga impacto en la zona a través de una actividad comunitaria.

Contribución al futuro de las personas beneficiarias
- Construir actividades artísticas para diversificar las acciones y recursos de atención a los NNA.

Adecuar los servicios para cumplir con el profundo interés de los NNA en el proyecto.

DEBILIDADES

Poca socialización de la metodología
- Los manuales o guías con bases del buen trato y la no-violencia no son socializados y no los conocen los promotores.

Falta de capacitación de las personas promotoras y psicólogos para acompañar casos
- Las personas responsables del apoyo no han tomado talleres o capacitaciones para acompañar a los NNA. Además, la carga de trabajo que representa el diseño y evaluación de cuestionarios deja poco espacio de maniobra para acompañamiento.

Los promotores sienten que pueden identificar casos, pero no acompañarlos ni canalizarlos.

AMENAZAS

Falta de presupuesto - Falta de presupuesto y superación de la meta de usuarios, ya que esto puede ocasionar falta de material, problemas logísticos e insuficiencia de recursos humanos para brindar la atención correcta a todas y todos. Falta de vínculos de confianza con el personal de implementadora - Poco tiempo para generar vínculos de confianza lo cual perjudica la recopilación de datos y resultados.

Tabla 1: Análisis FODA

Para la realización del diagnóstico inicial del proyecto “Calles Sin Violencia y Libres de Adicciones”, el equipo consultor revisó aspectos del proyecto relacionados con la pertinencia, coherencia, eficacia, eficiencia, impacto y sostenibilidad de este. A partir de una serie de entrevistas, grupos focales con los miembros del equipo, así como con la coordinación del proyecto y los directivos de la implementadora, y la observación de los procesos de implementación, recursos humanos y carga de trabajo, se obtuvieron resultados puntuales en cada uno de los temas evaluados.

De forma general, se pudo establecer que los objetivos y el enfoque del proyecto a través de la metodología NIDA propuesta son pertinentes con respecto del contexto demográfico y geográfico de Cuauhtémoc. De manera que, existe una serie de aspectos internos y externos en el desarrollo práctico que son de igual manera coherentes con la metodología y los objetivos del proyecto y la trayectoria de la implementadora. Por lo tanto, hay un desempeño coherente en el trabajo de promotores comunitarios, sus estrategias de convocatoria y la construcción de vínculos de confianza con la comunidad. Asimismo, el trabajo interinstitucional con COEPI, así como con los líderes comunitarios de las colonias rarámuri y menonita han facilitado la presentación y desarrollo del proyecto.

En cuanto a la eficacia y eficiencia, la implementadora ha desarrollado actividades deportivas y eventos masivos de presentación, así como convocatorias directas para iniciar con las terapias, principalmente para establecer contacto con las comunidades y generar vínculos de confianza. Sin embargo, existen retos en cuanto a la temporalidad y las metas establecidas. El proyecto lleva muy poco tiempo de ejecución por lo que el impacto puede observarse solamente a través de las respuestas positivas en el número de asistentes en actividades recreativas, deportivas y eventos masivos, así como en las respuestas favorables del gobernador rarámuri y los jefes de la colonia menonita. Por el mismo motivo, en cuanto al tiempo de ejecución del proyecto, se puede hablar de sostenibilidad con respecto de las actividades deportivas y recreativas y los eventos masivos que se han desarrollado.

a) Cronograma de acompañamiento.

A continuación, se presenta el cronograma de Plan de Trabajo, mismo que se basa en las recomendaciones elaboradas en el **Entregable 1: Diagnóstico,** así como las observaciones de FICOSEC y la Implementadora.

Derivado del diagnóstico incluido en el documento Entregable I Diagnóstico, y de las recomendaciones emanadas del mismo, esquematizamos las actividades propuestas y se validaron con el personal de Evaluación Fundamental.

ACTIVIDAD DE FORTALECIMIENTO SUGERIDA	Logística de sesiones	Horas Destinadas		
		Escritorio	Reuniones	Total horas
Durante el proceso de fortalecimiento se facilitarán reuniones con el equipo de la implementadora para revisar la evolución de los números para alcanzar las metas, identificar las formas en las que se ha potenciado la participación y de ser necesario, justificar el planteamiento del ajuste de las metas para reflejar de mejor manera una implementación exitosa considerando el contexto.	2 horas de trabajo de gabinete para revisión de datos oficiales (equipo consultor) y dos reuniones de dos horas cada una (equipo consultor y equipo directivo implementador) para revisión de avance y si es necesario planteamiento del ajuste de las metas.	(3h): 1h, con 3 consultores	(6h): 2h, con 3 consultores	9 horas
Durante el fortalecimiento se generarán las adecuaciones pertinentes a los cuestionarios pre y post de consumo de sustancias, de familiares, de estilos de vida saludable, de habilidades para la vida y prevención de consumo.	Tes horas de trabajo de gabinete para generar base teórica de las preguntas utilizadas (equipo implementador) dos sesiones de dos horas para ajuste de preguntas y revisión de la lógica que permita la medición de los indicadores con el equipo coordinador de la implementadora.	(4.5h): 1.5h, con 3 consultores	(6h): 2h, con 3 consultores	10.5 horas
		(4.5h): 1.5h, con 3 consultores	(6h): 2h, con 3 consultores	10.5 horas
Durante el fortalecimiento facilitaremos espacios de transferencia de capacidades para capacitar a las personas promotoras y terapeutas sobre cómo aplicar los cuestionarios de evaluación pre y post implementación. Dichas capacitaciones serán impartidas en conjunto con el psicólogo de la implementadora "Evolución Fundamental" basado en Ciudad de México.	4 horas de trabajo de gabinete para revisión de datos oficiales (equipo consultor) y dos reuniones de dos horas cada una (equipo consultor y equipo directivo implementador) para revisión de avance y si es necesario planteamiento del ajuste de las metas.	(6h): 2h con 3 consultores	(6h): 2h, con 3 consultores	12 horas
		(6h): 2h con 3 consultores	(6h): 2h, con 3 consultores	12 horas
Durante el fortalecimiento proponemos generar de manera conjunta con la implementadora un sistema de monitoreo interno para el proyecto que permita dar seguimiento a los indicadores de FICOSEC y a otros indicadores o aspectos cualitativos que sean de utilidad para el equipo y por lo tanto el proyecto. Se propone utilizar la metodología de Monitoreo y evaluación participativa para rendición de cuentas y aprendizaje (PMEAL por sus siglas en inglés).	Una sesión de 1.5 horas para Outcome Harvesting participan personas coordinadoras de implementación. Una sesión de 1.5 para Outcome Mapping participan personas coordinadoras de implementación. 5 horas de trabajo de escritorio para generación del panel de control. Una sesión de una hora y media para validación del panel con las personas de coordinación. Una sesión de una hora para transferencia de capacidades de llenado del panel con todas las personas que se vayan a involucrar en la medición. Una sesión de una hora para transferencia de capacidades para generación de reporte de resultados con la persona de coordinación encargada.	(3h): 1h, con 3 consultores	(4.5h): 1.5h, con 3 consultores	7.5 horas
		(3h): 1h, con 3 consultores	(4.5h): 1.5h, con 3 consultores	7.5 horas
		(3h): 1h, con 3 consultores	(4.5h): 1.5h, con 3 consultores	7.5 horas
		(3h): 1h, con 3 consultores	(6h): 2h, con 3 consultores	9 horas
		(3h): 1h, con 3 consultores	(3): 1h, con 3 consultores	6 horas
Se llevará a cabo la facilitación de sesiones entre la Implementadora y la Consultora para generar una Encuesta de Satisfacción.	Dos horas de trabajo de gabinete y una sesión de una hora para su revisión y adecuación.	(6h): 2h, con 3 consultores	(3h): 1h, con 3 consultores	9 horas
Durante el fortalecimiento se llevarán a cabo sesiones para capacitar en facilitación de talleres y poder generar un manual adecuado que permita que el proceso se quede sistematizado y que sea una referencia para la implementación de este tipo de espacios. Se identificarán las prácticas que ya se llevan a cabo para construir sobre estas y los espacios en donde les será útil el manual para que sea adecuado al contexto. Se usará como base el manual de Facilitación de Espacios Participativos.	4 horas de trabajo de escritorio para generar el manual correspondiente a los espacios en donde se usarán. Dos sesiones de 1.5 horas, una para explicar la lógica de la facilitación de talleres y para identificar los espacios en donde lo usarían y otra para validar el manual.	(6): 2h, con 3 consultores	(4.5h): 1.5h, con 3 consultores	10.5 horas
		(6): 2h, con 3 consultores	(4.5h): 1.5h, con 3 consultores	10.5 horas

Durante el fortalecimiento facilitaremos mesas de trabajo con las personas encargadas de las terapias para la creación de un manual operativo que incluya los criterios que establezcan la inclusión de cuidadores o padres de familia en el acompañamiento y las sesiones de terapia.	Dos horas de trabajo de gabinete y dos sesiones de 2 horas cada una con las personas encargadas de las terapias	(3): 1h, con 3 consultores	(6h): 2h, con 3 consultores	9 horas
Durante el fortalecimiento facilitaremos mesas de trabajo con las personas encargadas de las terapias para la creación de un manual operativo que incluya los criterios que establezcan el número de sesiones de terapias individuales según la tipología de los casos. De tal forma que cada uno reciba un número adecuado y se cumplan también las metas cuantitativas propuestas en los parámetros del Proyecto.		(3): 1h, con 3 consultores	(6h): 2h, con 3 consultores	9 horas
Se generará un directorio de instancias de apoyo a las cuales se pueda canalizar o acudir en casos de emergencia como apoyo a terapeutas.	Tres horas de trabajo de gabinete y Dos sesiones de una hora cada una.	(4.5h): 1.5h, con 3 consultores	(3): 1h, con 3 consultores	7.5 horas
Durante el fortalecimiento facilitaremos talleres con el psicólogo de Evaluación Fundamental para la impartición de material relacionado a las prácticas de autocuidado y seguridad de la Implementadora.		(4.5h): 1.5h, con 3 consultores	(3): 1h, con 3 consultores	7.5 horas
Se adecuarán los diagramas de flujo de la intervención existentes para reflejar lo que se está haciendo ya en la práctica y valorar si es necesario agregar algún elemento.	Tres horas de trabajo en gabinete y dos sesiones de una hora con el equipo coordinador.	(9h): 3h, con 3 consultores	(6h): 2h, con 3 consultores	15 horas
Se generará en conjunto con el equipo coordinador un diagrama de flujo del proceso de comunicación de posicionamiento derivado de los comentarios del F21 en el que hace falta instaurar la práctica de validación de los materiales y actividades previo a su implementación.	Una sesión de 1 hora con el equipo coordinador de la implementadora.		(3): 1h, con 3 consultores	3 horas
Se generará una estrategia de comunicación del proyecto con la intención de dar a conocer sus resultados y continuar con las acciones de difusión que pueden permitir conseguir más personas beneficiarias, fondeo extra y alianzas estratégicas. La estrategia de comunicación se complementará dentro del panel de control de monitoreo para permitir que se le dé el seguimiento adecuado y que se puedan utilizar mensajes llamativos recuperados de los espacios participativos y de los resultados del proyecto.	3 horas de trabajo de gabinete y dos sesiones de una hora cada una.	(4.5h): 1.5h, con 3 consultores	(3): 1h, con 3 consultores	7.5 horas
		(4.5h): 1.5h, con 3 consultores	(3): 1h, con 3 consultores	7.5 horas
Generar un manual de procesos propio del proyecto en donde se detalle la operación del proyecto, modelo de intervención, descripción de la población objetivo, personal para la implementación del proyecto, presentación del proyecto e inscripción de actividades, las clases/talleres/sesiones ofertadas por el proyecto (descripción de las actividades, sus medios de verificación), monitoreo y sistematización del proyecto.	5 horas de trabajo de gabinete y dos sesiones de dos horas.	(15h): 5h, con 3 consultores	(12h): 4h, con 3 consultores	27 horas
Generar un manual de comunicación interna del equipo de la implementadora para asegurarse de que se establezcan procesos que permitan agilizar la comunicación. Se generará en conjunto con diferentes miembros del equipo para conocer las prácticas actuales de comunicación y construir sobre estas. El manual también facilitará el acoplamiento de nuevos miembros del equipo.	Dos horas de trabajo en gabinete, una sesión de 1.5 horas con el equipo de coordinación de la implementadora, sesión de 1 hora con otros miembros del equipo.	(3): 1h, con 3 consultores	(4.5h): 1.5h, con 3 consultores	7.5 horas
		(3): 1h, con 3 consultores	(3): 1h, con 3 consultores	6 horas
		(3): 1h, con 3 consultores	(6h): 2h, con 3 consultores	9 horas

Alianzas estratégicas: Se adecuará la Ruta Crítica de Alianzas Estratégicas para implementarlas con las alianzas identificadas. El objetivo es desarrollar un Memorándum de Entendimiento que describe los componentes principales de ambas alianzas. Asimismo, se transferirán capacidades para desarrollar un Plan de Gestión de Aliados y sobre los principios para la colaboración.	5 horas de trabajo de escritorio para planeación. Dos sesiones de 2 horas con el equipo coordinador de la implementadora para generar Ruta Crítica. Dos sesiones de 1 hora para la revisión del Memorándum de Entendimiento, una sesión de 1.5 horas con todos los miembros del equipo para la transferencia de capacidades del Plan de Gestión de Alianzas y los principios para la colaboración.	(3): 1h, con 3 consultores	(6h): 2h, con 3 consultores	9 horas
		(3): 1h, con 3 consultores	(3): 1h, con 3 consultores	9 horas
		(3): 1h, con 3 consultores	(3): 1h, con 3 consultores	9 horas
		(3): 1h, con 3 consultores	(4.5h): 1.5h, con 3 consultores	7.5 horas
Planeación estratégica para fusión de proyectos.	5 horas de trabajo de escritorio para generar la idea de fusión. Dos sesiones de trabajo de 1.5 horas con el equipo coordinador de la implementadora para generar los elementos del proyecto fusionado.	(7.5h): 2.5h con 3 consultores	(4.5): 1.5h, con 3 consultores	12 horas
		(7.5h): 2.5h con 3 consultores	(4.5): 1.5h, con 3 consultores	12 horas
295.5 horas				

Tabla 1: Cronograma del Plan de Trabajo

CONCLUSIONES PLAN DE TRABAJO

Esta sección mostró el plan de trabajo para la fase de fortalecimiento del proyecto y sirvió como la principal hoja de ruta para la ejecución de las actividades. Posteriormente se llevó a cabo el proceso de fortalecimiento delineado que integró un análisis de información de gabinete con base en información proporcionada por la implementadora del proyecto, información adicional que consideramos necesaria, así como reuniones presenciales y virtuales para la generación de manuales, diagramas y/o instrumentos de evaluación.

FORTALECIMIENTO DEL PROYECTO

a) Identificación de la problemática:

El proyecto "*Calles sin violencia y libres de adicciones*" es implementado por la organización civil Evolución Fundamental A.C. y tiene como misión promover el desarrollo integral de niños, niñas y adolescentes (NNA) del municipio de Cuauhtémoc. Su objetivo social es la atención y prevención del consumo de sustancias a partir de la modificación de los contextos en los que se encuentran inmersos niños, niñas y adolescentes (NNA), utilizando la cultura como herramienta mediática y de resolución de conflictos a través de un abordaje multicultural y dirigido a diferentes contextos (familias, escuelas, pares, comunidad).

Según el reporte de resultados de la Encuesta sobre Prevalencia de Consumo de Sustancias Psicoactivas en el estado de Chihuahua, comisionada por el Observatorio Ciudadano y FICOSEC e implementada por Bismark Research Company en 2019, en este estado el consumo de sustancias comienza a una edad temprana: en el caso del tabaco, el 71.3% de las personas encuestadas **lo probaron por primera vez antes de cumplir los 18 años**; lo mismo es cierto para el 60.2% de los encuestados y el primer consumo de alcohol y para el 62.8% de las personas y el consumo de otras drogas.
Dentro de este contexto estatal, podemos analizar los datos desagregados para el municipio de **Cuauhtémoc**, mismo en el que se levantaron 449 cuestionarios de la misma encuesta a personas de ambos sexos entre los 12 y 65 años, produciendo un nivel de confianza del 95% y un margen de error de menos del 5%.

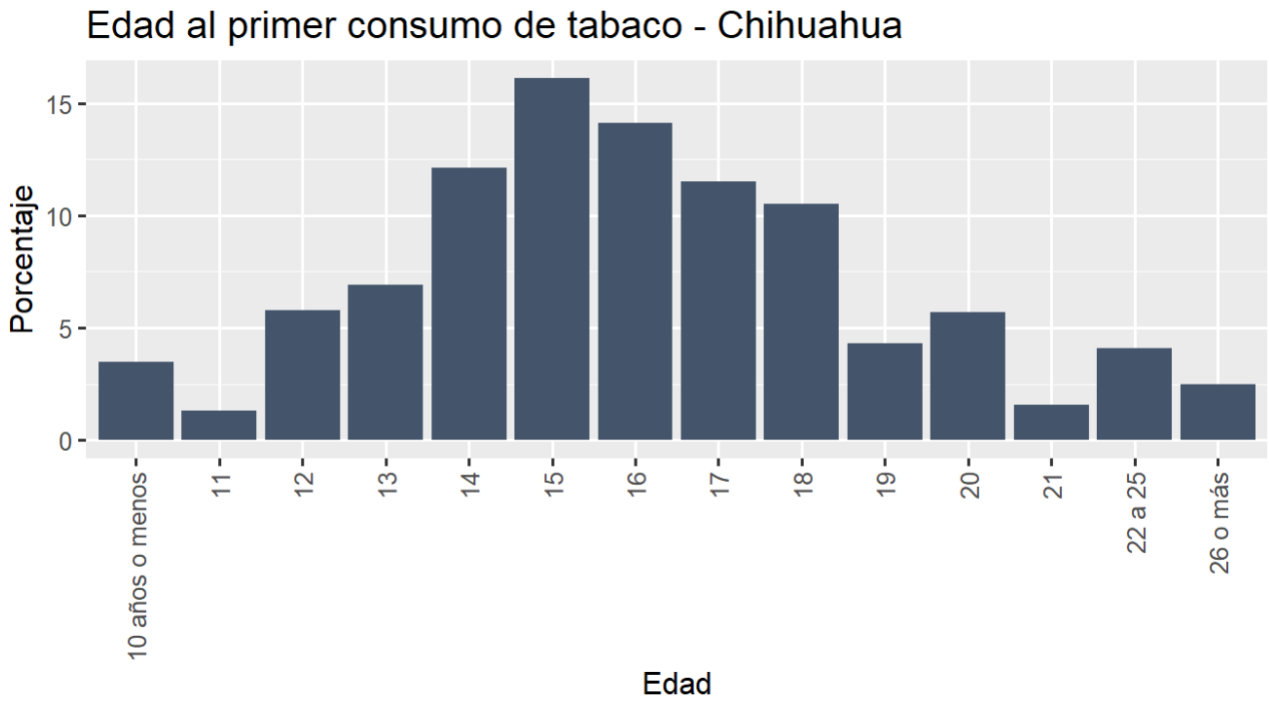
Con respecto del consumo de tabaco, se tiene que 31% reportó que fumaba ocasionalmente y 35% que había fumado en el último año. Más de la mitad de las personas encuestadas respondieron que el motivo para iniciar el consumo de tabaco fue la curiosidad. La edad de 14 años apareció de forma frecuente como el punto de inicio para muchos de los fumadores, y para los 19 años el 75% de la población encuestada había probado el cigarro. La calle (43%) y la casa (21%) son los lugares en dónde más ocurre el inicio de consumo de tabaco, y este es impulsado en su mayoría por deseos propios (34.5%), amistades (36%) y familia (17%).

La mayoría de las personas fumadoras reportan que su consumo es de varios cigarrillos al día, con frecuencia hasta ocho. De ellos, 31% ha intentado dejar de consumir sin éxito, y 15% no lo han intentado, pero quiere hacerlo.

Al hablar de otras drogas, tanto legales como ilegales, observamos que en el municipio de Cuauhtémoc casi 27 mil personas consumen de manera regular medicamentos no recetados, la mayoría para el dolor. Un porcentaje muy bajo (2.4) refirió que tenía familiares que consumían marihuana, y sólo el 10.9% refirió haber consumido sustancias ilegales por lo menos una vez en la vida. De ellos, 54% han probado la marihuana, 29% la cocaína y 15% las llamadas tachas, compuestos de anfeta o metanfetaminas.

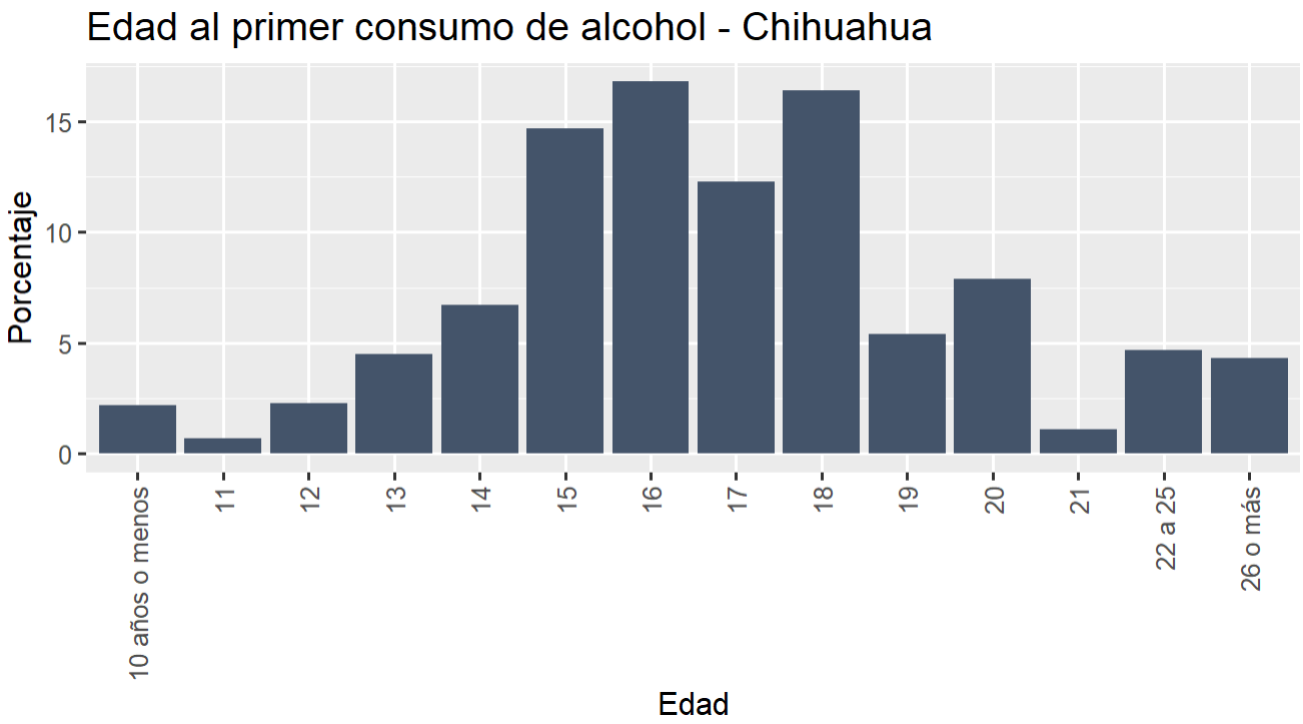
b) Justificación del problema a atender.

Según el reporte mencionado la edad promedio de inicio al tabaco en Chihuahua fue de 17 años para las mujeres y 15.7 para los hombres, edades tempranas si se comparan con los promedios nacionales, de 21.4 en mujeres y 18.1 en hombres (Encuesta Nacional de Adicciones 2016-2017, Instituto Nacional de Salud Pública). Así mismo, en el estado de Chihuahua, de las personas que han fumado, el 65% lo hicieron durante el año previo al levantamiento de la encuesta, lo que equivale al 21% de la población total; el consumo es más alto en hombres y las motivaciones principales reportadas del inicio de consumo fueron la curiosidad, así como la influencia de amigos y familia, en ese orden. De las personas que son fumadoras actuales, el 60% reporta fumar varias veces al día.



Gráfica 1: Edad al primer consumo de tabaco, Chihuahua

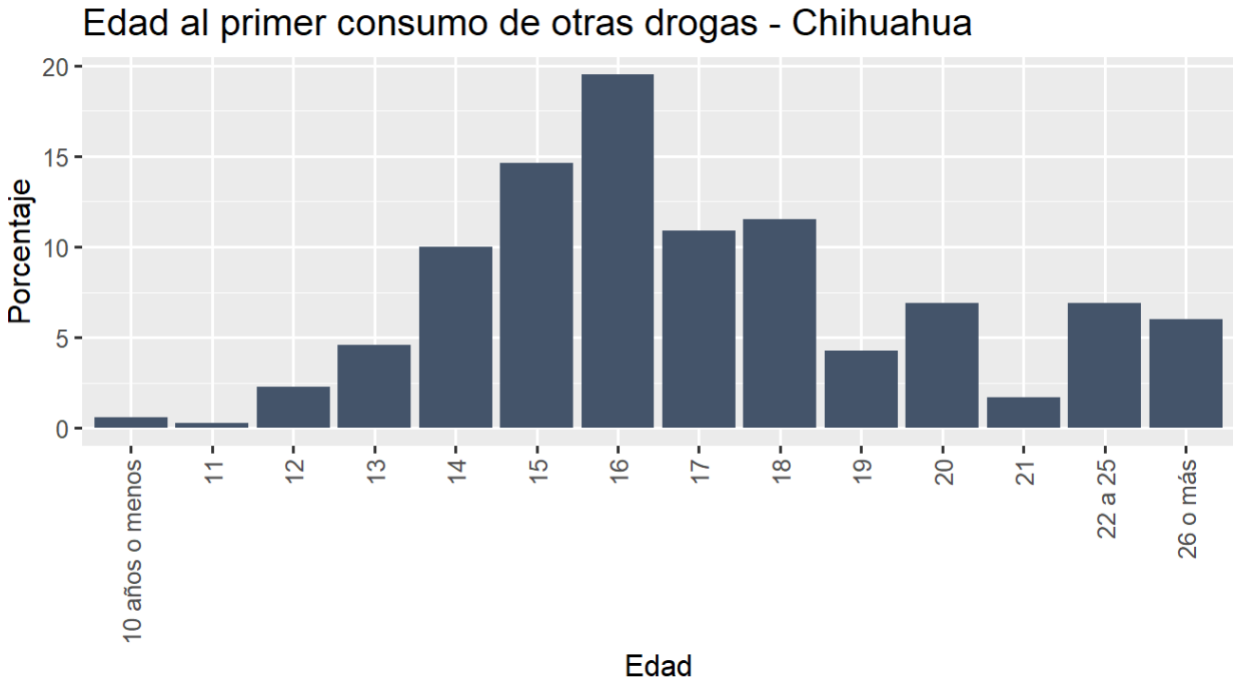
Fuente: Elaboración propia con base en datos de Encuesta sobre Prevalencia de Consumo de Sustancias Psicoactivas en el Estado de Chihuahua 2019. Observatorio Ciudadano, FICOSEC y Bismarck Research Company.



Gráfica 2: Edad al primer consumo de alcohol, Chihuahua

Fuente: Elaboración propia con base en datos de Encuesta sobre Prevalencia de Consumo de Sustancias Psicoactivas en el Estado de Chihuahua 2019. Observatorio Ciudadano, FICOSEC y Bismarck Research Company.

Los motivos que reporta la gente para el primer consumo de alcohol son similares a los del tabaco: en primer lugar, curiosidad propia, así como la influencia de amigos y familia, también en ese orden. En este caso también resalta la temprana adopción de la práctica de consumo: en el caso de Chihuahua, el 60% de la gente lo ingirió por primera vez antes de los 18; a nivel nacional, este porcentaje apenas llega al 53. De las personas que consumen alcohol en el estado, la mitad lo hace sólo los fines de semana y menos del 5% con una mayor regularidad. Los lugares más frecuentes de consumo son las fiestas y la casa.



Gráfica 3: Edad al primer consumo de otras drogas, Chihuahua

Fuente: Elaboración propia con base en datos de Encuesta sobre Prevalencia de Consumo de Sustancias Psicoactivas en el Estado de Chihuahua. 2019 Observatorio Ciudadano, FICOSEC y Bismarck Research Company. Nota: la lista incluye, en orden de más uso: marihuana, cocaína, medicamentos controlados, éxtasis, crack, heroína, inhalantes, polvo de ángel, LSD, hongos, éxtasis líquido y peyote.

La encuesta también registra consumo de drogas legales e ilegales: según las personas encuestadas, 11.9% habían probado la marihuana, 6.2 la cocaína y 3.5 el cristal. El resto de las drogas enlistadas arrojó menores porcentajes de consumo (inhalantes, éxtasis, heroína, crack, polvo de ángel, LSD, hongos y éxtasis líquido). El consumo de estas sustancias es más alto en hombres que en mujeres, y la frecuencia de consumo reportada se centra en todos los días, varias veces a la semana y los fines de semana. Las principales motivaciones del primer consumo fueron la curiosidad y que amigos consumían. La edad al primer consumo de estas sustancias también es más temprana en Chihuahua que en el ámbito nacional.

Según el manual "*Cómo Prevenir el Uso de Drogas en los Niños y los Adolescentes*" del Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas (NIDA) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, la adolescencia temprana es la etapa en dónde existe una mayor probabilidad de que las personas se enfrenten por primera vez a las drogas, afirma que el abuso de drogas en los años tardíos de la niñez y adolescencia temprana está relacionado con un mayor involucramiento con las drogas en etapas posteriores y que la marihuana sirve como una droga de inicio que deviene en el consumo de otras sustancias, aunque solo en el caso de algunos de los jóvenes.

El consumo de sustancias acarrea en muchos casos distintos problemas al individuo y a su red comunitaria. Por ejemplo, 35% de las personas encuestadas en Chihuahua reportaron que el consumo de alcohol les ha ocasionado pérdida de dinero, al 27% pleitos con la familia o pareja y al 19% hacer cosas de las que luego se arrepiente. Otras problemáticas enlistadas son los pleitos en la calle, faltar al trabajo y haber llegado a golpes con alguien de su familia. El 30% reportó consumir alcohol incluso en momentos en que no debía hacerlo y a pesar de sentir problemas físicos o emocionales por ello. En el caso de las personas que consumen otras sustancias, el 43% reportó que su consumo provocó pleitos con la familia o pareja, 38% pleitos en la calle y el 19% llegar a golpes con alguien de la familia y perder dinero. Otras problemáticas causadas fueron faltas al trabajo y escuela y problemas con la ley. Las afectaciones a la salud, además, por abuso de tabaco, alcohol y otras sustancias adictivas, están ampliamente documentadas.

De tal forma, la importancia de prevenir y atender el consumo de drogas por parte de NNAs chihuahuenses es evidente.

Según el Censo de Población y Vivienda 2020 de INEGI, había en el municipio de Cuauhtémoc cerca de 42,500 personas de entre 5 y 17 años. Así mismo, en el documento Convocatoria de Prevención de la Violencia 2022 Segundo Lanzamiento Cuauhtémoc, de FICOSEC, se enlistan colonias agrupadas en tres zonas, mimas que tendrían la mayor cantidad de población potencial de entre seis y 17 años:

- **Zona 1**
  Colonias: Vista Hermosa, Fracc. Haciendas de San Antonio, La Presa, CTM
  Población potencial de 6 a 17 años: 2,256
- **Zona 2**
  Colonias: Tierra Nueva, PRI, Esperanza, Alcaldes, Reforma, Barrio Delicias
  Población potencial de 6 a 17 años: 5,096
- **Zona 3**
  Colonias: Ciudadela, Emiliano Zapata
  Población potencial de 6 a 17 años: 2,913

De esta manera, hay un aproximado de 10,265 NNAs de entre 6 y 17 años sujetos de una posible intervención con el objetivo de prevenir y atender el consumo experimental y problemático de tabaco, alcohol y otras drogas, en las zonas designadas como prioritarias en el municipio de Cuauhtémoc.

Los testimonios recogidos durante trabajo de campo entre el 5 y el 7 de enero de 2023 confirman la presencia de consumo temprano por parte de elementos de esta población:

Entrevista III: "en las fiestas casi no hay consumo de otras drogas, pero en lo cotidiano resistol, marihuana y los fines de semana cerveza. Los chavos entre 10 años en delante empiezan a consumir sustancia, ahora que yo entre al gobierno se han calmado más los chavos porque los he regañado más."

Entrevista IV: "Niños desde los 10 años ya empiezan con el resistol, cigarro, cahuamita, y luego ya al cristal."

Entrevista V: "En la colonia Tarahumara el resistol es la mayor adicción" "El consumo (en la población general) inicia desde los 10 años"

Entrevista VI: "El consumo de alcohol (en los menonitas) empieza a partir de los 14 o 15 años, se ve que inician a comprar bebidas, aunque dentro del corredor no se vende ningún tipo de alcohol"

La detección por parte de los promotores y líderes comunitarios del consumo de sustancias a una edad temprana, en específico de alcohol, cigarro, marihuana, resistol y solventes en NNAs de las colonias atendidas en el municipio de Cuauhtémoc, aunado a la previa explicación de los riesgos del consumo de sustancias durante la adolescencia y los altos índices de consumo temprano del estado de Chihuahua reportados en la encuesta, muestran que el proyecto es pertinente para atender la problemática, según queda expresado en su Objetivo General. Así mismo, la incidencia confirmada del problema en las comunidades menonita y rarámuri confirman también la pertinencia de atender estos grupos

a) Identificación de la población objetivo y beneficiaria.

El proyecto se realiza en distintos centros educativos y la oferta de talleres varía dependiendo del promotor al que se le asigne cada centro y el espacio físico del que disponga dentro de este. El proyecto se basa en un enfoque multicultural y participativo, abordando los factores de riesgo y aumentar los factores de protección a través de actividades lúdicas, deportivas, artísticas y psicosociales, utilizando la metodología NIDA. Además, se implementará el acompañamiento terapéutico cognitivo-conductual para brindar apoyo a los adolescentes y fortalecer sus habilidades para enfrentar los desafíos de la vida.

b) Perfil del asistente y beneficiario y las estrategias de captación.

El Proyecto tiene como público principal a niños, niñas y adolescentes (NNA) residentes en el municipio de Cuauhtémoc. El perfil de los asistentes y beneficiarios abarca una amplia gama de edades, desde la infancia media (10 años aproximadamente) hasta la adolescencia, con una atención especial en aquellos en situaciones de riesgo relacionadas con el consumo de sustancias adictivas. Estos NNA provienen de diversos contextos socioeconómicos y culturales, lo que refleja la naturaleza multicultural de la comunidad en Cuauhtémoc. Los asistentes se caracterizan por su disposición a participar en actividades recreativas, artísticas, deportivas y psicosociales, y por su interés en adoptar estilos de vida saludable. Además, el proyecto busca involucrar a los padres de familia y a la comunidad en general, reconociendo su influencia en el entorno de los NNA y su papel en la prevención.

Estrategias de Captación:

Para atraer y comprometer a los NNA y a sus familias, el proyecto implementa estrategias de captación multifacéticas. Se establece una colaboración estrecha con los líderes comunitarios en los polígonos seleccionados del municipio de Cuauhtémoc, lo que permite un acceso directo a los NNA de dichas colonias. Se promueven eventos y talleres en las calles y espacios públicos como parques y canchas, enfocados en actividades atractivas y relevantes para los NNA, que fomentan la participación y el interés en un estilo de vida saludable y libre de adicciones. Además, se realiza una identificación proactiva de NNA en situación de riesgo, lo que permite brindarles un apoyo más específico y adecuado. La participación de la comunidad multicultural se promueve mediante la colaboración con líderes comunitarios y la difusión de actividades en espacios comunes y eventos locales. Esta combinación de enfoques dirigidos y participación activa de la comunidad es esencial para alcanzar a los asistentes y beneficiarios de manera efectiva.

c) Instrumentos de evaluación de cambios en beneficiarios.

Para medir el avance con respecto de las metas y objetivos del proyecto, se cuenta con una serie de instrumentos que apuntan a distintos elementos del Proyecto:

- Cuestionario de exposición a sustancias adictivas (TAMIZAJE).
- Cuestionario pre y post ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, FACTORES DE RIESGO Y PROTECCION.
- Cuestionario pre y post PADRES DE FAMILIA.
- Cuestionario final de satisfacción de usuarios.

Cada uno de estos cuestionarios está diseñado para medir el avance en la implementación de las actividades y su efectividad en los adolescentes. Los cuestionarios desplegados, así como sus notas metodológicas y rúbricas de calificación se presentan en el Anexo C.

d) Modelo de la intervención.

La implementadora del proyecto es Evolución Fundamental A.C., originaria de Ciudad Juárez. Ellos mismos se describen como “una organización que busca trabajar a favor de jóvenes que se encuentran en condiciones de vulnerabilidad, buscando generar alternativas para su desarrollo.” Según entrevistas con sus integrantes, la conforman un aproximado de 80 personas, que orientan su trabajo con la metodología Cure Violence de la Universidad de Chicago, el Manual NIDA del Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas de Estados Unidos y aprendizaje propio en las calles de Ciudad Juárez. Han colaborado con distintas instituciones como el Colegio de la Frontera Norte, UNICEF y la UAM Xochimilco y sostienen una relación profesional con FICOSEC desde hace ocho años.

El Manual NIDA del Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas (NIDA) es una valiosa herramienta de referencia que aborda de manera exhaustiva los aspectos relacionados con el abuso de drogas y sus consecuencias. Este manual ofrece una visión detallada de la investigación científica y los enfoques terapéuticos en el campo de las adicciones, proporcionando información esencial sobre los efectos de las drogas en el cerebro y el cuerpo, así como estrategias de prevención, tratamiento y recuperación. Con una presentación clara y accesible, el Manual NIDA es una guía confiable para profesionales de la salud, educadores y cualquier persona interesada en comprender los desafíos asociados con las adicciones y cómo abordarlos de manera eficaz, poniendo el trabajo comunitario al centro del proceso.

e) Respaldo de la intervención en base a evidencia y/o con otras experiencias.

La intervención del proyecto "Calles sin violencia y libres de adicciones" se fundamenta en una sólida base de evidencia científica y en experiencias exitosas previas. La metodología de planificación NIDA (Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas) ha demostrado ser efectiva en la prevención del consumo de sustancias adictivas en jóvenes al proporcionar enfoques basados en la ciencia para la educación y la promoción de estilos de vida saludables. Numerosos estudios respaldan la eficacia de los programas que incorporan actividades lúdicas, deportivas, artísticas y psicosociales para fortalecer los factores protectores y reducir los riesgos asociados con el consumo de drogas en adolescentes.

Además, experiencias similares de proyectos comunitarios han demostrado su capacidad para generar un impacto positivo en la vida de los jóvenes y sus comunidades. Programas que combinan enfoques culturales, terapias cognitivo-conductuales y participación activa de la comunidad han logrado reducir las tasas de consumo de sustancias y mejorar el bienestar de los participantes. La colaboración con centros educativos y líderes comunitarios en la implementación de estrategias preventivas y la promoción de estilos de vida saludables ha demostrado ser un enfoque efectivo en diversas regiones. La combinación de estas evidencias y experiencias respalda la intervención propuesta, brindando un enfoque sólido y confiable para abordar los desafíos relacionados con el consumo de sustancias adictivas entre los niños, niñas y adolescentes del municipio de Cuauhtémoc (National Institute for Drug Abuse Outreach Manual, 2000).

f) Procesos de seguimiento.

Para dar seguimiento a las actividades del proyecto se desarrollaron diferentes instrumentos que se enlistan a continuación y se presentan desarrollados en el manual del proyecto generado durante el fortalecimiento:

- Matriz de seguimiento a acuerdos
- Manual de facilitación de talleres
- Proceso de creación de reportes de resultados
- Herramientas de comunicación
- Protocolo de respuesta a situaciones de riesgo
- Sistema de monitoreo y evaluación.

g) Mejores prácticas identificadas

Se identificaron varias prácticas que favorecen y fortalecen al proyecto.

Para comenzar, existe una pertinencia de los objetivos específicos del proyecto. Estos contribuyen al cumplimiento del objetivo general de *Prevenir y atender el consumo de sustancias adictivas en niños, niñas y adolescentes (NNA) del municipio de Cuauhtémoc, a través de la metodología de planificación NIDA y del acompañamiento terapéutico cognitivo-conductual en 3 zonas del municipio de Cuauhtémoc.* Dichos objetivos están alineados y fomentan que el proyecto esté haciendo lo adecuado, partiendo de la atención a la problemática establecida. La lógica de los objetivos del proyecto corresponde a la problemática planteada por lo que las actividades alimentan el cumplimiento de los mismos. Asimismo, los indicadores permiten medir el alcance de las actividades, y, en el caso de los dos indicadores de proceso, responden a la medición del objetivo general.

Otra de las mejores prácticas identificadas es la disponibilidad y amplios criterios de inclusión de personas beneficiarias.Todos los jóvenes son bienvenidos a participar en las actividades, independientemente de su promedio. De esta manera, el que las actividades del proyecto sean gratuitas facilita la participación de los jóvenes. Asimismo, se identificó como buena práctica la especialización del personal y distribución pertinente de las tareas, es decir, la definición de roles y responsabilidades claras y específicas en la implementadora.

Por otro lado, se identificaron los talleres como espacios seguros ya que las personas beneficiarias sienten confianza con las personas promotoras en el espacio de los talleres donde se les escucha y respeta. Además, si identificaron las formas en las que se ha potenciado la participación, justificar el planteamiento del ajuste de las metas para reflejar de mejor manera una implementación exitosa considerando el contexto.

Finalmente, se identificó como buena práctica la implementación de los instrumentos de monitoreo interno trabajados durante el fortalecimiento para la operación, el registro y aprendizaje de los indicadores de FICOSEC y los procesos de rendición de cuentas.

h) Medición de calidad de la implementación / Satisfacción de los beneficiarios.

Los instrumentos de medición de avance de resultados están diseñados para poder cuantificar el cumplimiento de objetivos. Esto dentro de un eje de implementación de buenas prácticas de monitoreo y evaluación, fundamentales para garantizar la efectividad y el impacto del proyecto. Para ello, se recomienda un sistema de seguimiento regular que permita recopilar datos relevantes y medir el progreso hacia los objetivos establecidos[1]. Se utilizan indicadores clave de desempeño para evaluar la implementación de las actividades y el logro de los resultados esperados. Además, se recomienda combinar el resultado de los cuestionarios con visitas de campo y entrevistas con beneficiarios y tomadores de decisiones clave para recopilar información cualitativa sobre los cambios observados y los desafíos enfrentados. Estas acciones permiten realizar ajustes y mejoras en tiempo real, así como aprender de las lecciones aprendidas para futuras intervenciones.

En cuanto a la inclusión de una encuesta final de satisfacción de los beneficiarios, se desarrolló una durante el fortalecimiento y la misma se puede encontrar también en el Anexo C, junto con los demás cuestionarios. Se plantea que esta se lleve a cabo al término del proyecto para evaluar la percepción de los beneficiarios sobre la calidad y el impacto de las intervenciones realizadas. La encuesta aborda aspectos como la relevancia de las actividades, la efectividad de los servicios proporcionados y el grado de satisfacción general de los beneficiarios. Esta retroalimentación directa de los beneficiarios es crucial para evaluar el alcance de los resultados y determinar áreas de mejora en futuros proyectos. Los resultados de la encuesta se utilizarán como insumo para el informe final de evaluación y para informar la toma de decisiones en relación con futuras intervenciones.

INSUMOS DEL FORTALECIMIENTO

Esta sección presenta los insumos generados durante el fortalecimiento del proyecto “Calles sin violencia y libres de adicciones” basado en el diagnóstico que se realizó para identificar las áreas que se atenderían durante este proceso.

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

El proyecto “*Calles sin violencia y libres de adicciones*” es implementado por la organización civil Evolución Fundamental A.C. y tiene como misión promover el desarrollo integral de niños, niñas y adolescentes (NNA) del municipio de Cuauhtémoc. El objetivo del Proyecto es la atención y prevención del consumo de sustancias a partir de la modificación de los contextos en los que se encuentran inmersos niños, niñas y adolescentes (NNA), utilizando la cultura como herramienta mediática y de resolución de conflictos a través de un abordaje multicultural y dirigido a diferentes contextos (familias, escuelas, pares, comunidad).

Objetivo Desarrollo (OD): Contribuir en la reducción del consumo de sustancias adictivas en niños, niñas y adolescentes (NNA) del municipio de Cuauhtémoc.

Objetivo general (OG): Prevenir y atender el consumo de sustancias adictivas en niños, niñas y adolescentes (NNA) del municipio de Cuauhtémoc, a través de la metodología de planificación NIDA y del acompañamiento terapéutico cognitivo-conductual en 3 zonas del municipio de Cuauhtémoc.

Objetivos específicos (OE):

1. Fomentar estilos de vida saludable en niños, niñas y adolescentes (NNA) a través de actividades lúdico-recreativas, artísticas, deportivas y psicosociales, definidas por la metodología NIDA.
2. Aumentar los factores de protección de niños, niñas y adolescentes consumidores experimentales (NNA) del municipio de Cuauhtémoc, a través de terapias con enfoque cognitivo conductual.
3. Promover la convivencia, el uso proactivo del tiempo libre y la participación social, mediante actividades preventivas que integren niños, niñas y adolescentes (NNA) comunidad multicultural y padres de familia, del municipio de Cuauhtémoc.

[1] Cuestionarios pre y post.

Los objetivos enlistan un objetivo de 1400 NNA asistentes a eventos y encuentros del proyecto y 350 NNA identificados como sujetos con altos niveles de riesgo de consumo de sustancias adictivas.

Durante el fortalecimiento se adecuaron los diagramas de flujo de la intervención existentes para reflejar lo que se está haciendo en la práctica. Los diagramas resultantes fueron los siguientes:

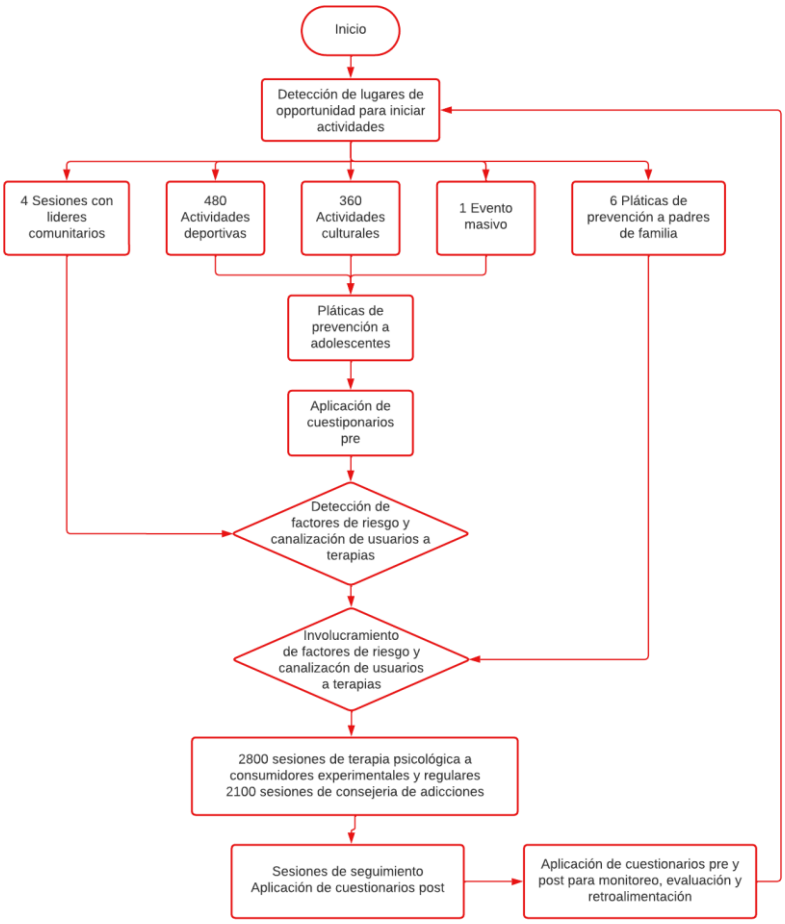


Ilustración 1: Diagrama de Flujo Final

PERFIL DE PERSONAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO

El personal para implementar el Proyecto está pensado como un equipo multidisciplinario con los aspectos clave de una implementación exitosa contemplados: dirección, coordinación, administración, consejero en adicciones, psicólogos, trabajadores sociales, promotores deportivos, promotores comunitarios y promotores artístico-culturales.

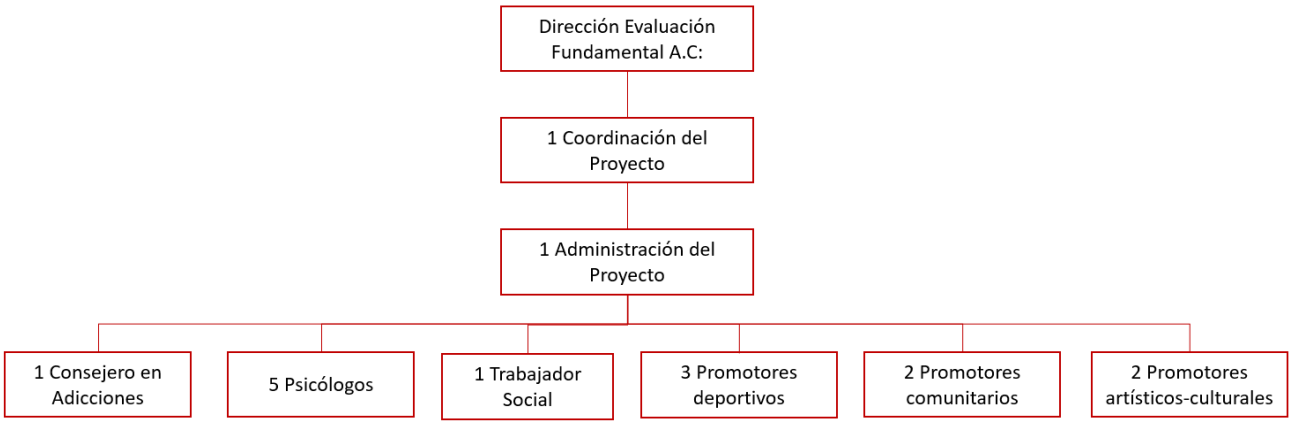


Ilustración: Organigrama del personal operador del proyecto

PRESENTACIÓN DEL PROYECTO Y CAPTACIÓN DE BENEFICIARIOS

Durante el proceso de fortalecimiento se facilitaron reuniones con el equipo de la implementadora para revisar la evolución de los números para alcanzar las metas, identificar las formas en las que se ha potenciado la participación para reflejar de mejor manera una implementación exitosa considerando el contexto.

El proyecto se realiza en distintos centros educativos y la oferta de talleres varía dependiendo del promotor al que se le asigne cada centro y el espacio físico del que disponga dentro de este.

El objetivo principal de este proyecto es contribuir a reducir el consumo de sustancias adictivas en niños, niñas y adolescentes (NNA) en nuestro municipio. Basado en un enfoque multicultural y participativo, el proyecto se enfocará en abordar los factores de riesgo y aumentar los factores de protección a través de actividades lúdicas, deportivas, artísticas y psicosociales, utilizando la metodología NIDA. Además, se implementará el acompañamiento terapéutico cognitivo-conductual para brindar apoyo a los adolescentes y fortalecer sus habilidades para enfrentar los desafíos de la vida.

ACTIVIDADES

El Proyecto cuenta con actividades principales, cuya correcta implementación es responsable del éxito de este. En este sentido, se presenta una breve descripción de estas para orientar su activación de forma eficiente:

Actividad 1: Impartir pláticas de prevención de adicciones y fomento de estilos de vida saludable: consiste en la impartición de pláticas de prevención de adicciones y fomento de estilos de vida saludable dirigidas a niños, niñas y adolescentes (NNA) en diferentes contextos, incluyendo escuelas, centros comunitarios y espacios recreativos. Durante estas pláticas, se abordarán temas cruciales relacionados con los riesgos y consecuencias del consumo de sustancias adictivas, destacando el impacto negativo que pueden tener en la salud física, emocional y social de los jóvenes. Se promoverá la toma de decisiones informadas y se enfatizará la importancia de mantener estilos de vida saludable como una herramienta preventiva esencial.

Responsables: Coordinador y supervisor
Medios de verificación: Listas de asistencia, Memoria fotográfica
Tiempo de implementación: 6 pláticas por 7 meses, con una duración de una hora, con una asistencia mínima de 10 y máxima de 50.
Principales resultados esperados: 42 pláticas en los centros comunitarios de zonas a intervenir del municipio de Cuauhtémoc

Actividad 2: Desarrollar actividades culturales y artísticas con un enfoque de prevención de consumo de sustancias adictivas. Busca promover la prevención del consumo de sustancias en niños, niñas y adolescentes (NNA) del municipio de Cuauhtémoc a través de la creación de espacios creativos y culturales. En esta actividad, se organizarán talleres, presentaciones artísticas y eventos que incorporen elementos de las tradiciones y valores culturales de la comunidad Tarahumara y Menonita, en un esfuerzo por fortalecer la identidad y el arraigo cultural de los jóvenes.

Responsables: Coordinador, supervisor y promotor cultural
Medios de verificación: Listas de asistencia, Memoria fotográfica
Tiempo de implementación: diez meses
Principales resultados esperados: 360 actividades en las Zonas a intervenir del municipio de Cuauhtémoc que alcancen 1400 NNA participantes

Actividad 3: Desarrollar actividades deportivas con un enfoque de prevención de consumo de sustancias adictivas. Ídem. Busca promover la prevención del consumo de sustancias en niños, niñas y adolescentes (NNA) del municipio de Cuauhtémoc a través de la creación de espacios creativos y culturales. En esta actividad, se organizarán talleres, presentaciones artísticas y eventos que incorporen elementos de las tradiciones y valores culturales de la comunidad Tarahumara y Menonita, en un esfuerzo por fortalecer la identidad y el arraigo cultural de los jóvenes.

Responsables: Coordinador, supervisor, promotor deportivo
Medios de verificación: Listas de asistencia, Memoria fotográfica
Tiempo de implementación: diez meses
Principales resultados esperados: Prevención de sustancias adictivas por medio del fortalecimiento de los factores de protección frente a los factores de riesgo

Actividad 4: Aplicación de instrumentos pre y post de conocimientos adquiridos en los beneficiarios.

En la etapa "Pre", se recopilará información sobre el nivel de conocimiento inicial de los niños, niñas y adolescentes (NNA) y otros participantes sobre los riesgos asociados al consumo de sustancias, los estilos de vida saludable y las estrategias de prevención. Estos instrumentos serán diseñados de manera cuidadosa para asegurar su relevancia y comprensión por parte de los beneficiarios.

Una vez que se hayan llevado a cabo las diversas actividades de prevención y capacitación, se procederá a la etapa "Post" de la actividad. En esta fase, se aplicarán nuevamente los mismos instrumentos para medir el conocimiento adquirido y la efectividad de las intervenciones. Esta evaluación comparativa permitirá identificar los avances y el impacto logrado, así como áreas de oportunidad para futuras mejoras.

Responsables: Coordinador, Supervisor
Medios de verificación: Cuestionarios, Base de datos, N/A
Tiempo de implementación: diez meses, en los primeros dos se aplicación de cuestionarios pre y y en dos de aplicación de cuestionarios post
Principales resultados esperados: 2,800 cuestionarios aplicados para generar un informe.

Actividad 5: Realizar actividades comunitarias, incluyendo las comunidades multiculturales tarahumara y menonita, con temática de prevención el consumo de sustancias en NNA

Mediante la organización de eventos y actividades específicas, se fomentará la participación activa de los miembros de estas comunidades, integrándolos en el diseño y desarrollo de las intervenciones.

Responsables: Coordinador, supervisor.
Medios de verificación: Memoria fotográfica, Vídeos
Tiempo de implementación: diez meses durante el ciclo del Proyecto
Principales resultados esperados: 10 actividades comunitarias, incluyendo las comunidades multiculturales tarahumara y menonita, para motivar a 1400 NNA y otros miembros de familias, a participar en distintas actividades, para proyectar el trabajo preventivo en el territorio. 3 actividades por zona a intervenir con una asistencia mínima de 50 y máxima de 200 personas.

Actividad 6: Realizar actividades en centros de trabajo de comunidades Tarahumara y Menonita para la sensibilización de padres de familia

El objetivo de esta actividad es empoderar a los padres de familia como agentes clave de prevención en la vida de sus hijos. Al sensibilizarlos y brindarles herramientas para afrontar los desafíos que puedan surgir en el camino, buscamos fortalecer la unidad familiar y promover la construcción de hogares protectores y conscientes de la importancia de la prevención.

Responsables: Coordinador y Supervisores de zona
Medios de verificación: Memoria fotográfica
Tiempo de implementación: diez meses durante el ciclo del Proyecto
Principales resultados esperados: seis centros de trabajo intervenidos con actividades enfocadas a la prevención de consumo de sustancias

Actividad 7: Construcción de Redes Comunitarias de protección a NNA ante riesgos de consumo de sustancias adictivas

Se llevarán a cabo reuniones de trabajo con líderes comunitarios, autoridades locales, educadores, profesionales de la salud, representantes de instituciones y organizaciones, padres de familia y jóvenes líderes, con el propósito de identificar los recursos y capacidades existentes en la comunidad para la prevención y atención del consumo de sustancias. Se promoverá la participación de todos los miembros de la comunidad en la definición de estrategias y en la asignación de roles y responsabilidades dentro de la red comunitaria.

Responsables: Trabajador Social
Medios de verificación: Memoria fotográfica, Minutas de reuniones, Reporte/Informe
Tiempo de implementación: diez meses durante el ciclo del Proyecto
Principales resultados esperados: Siete redes comunitarias de protección a NNA ante riesgos de consumo de sustancias adicitivas

Actividad 8: Elaborar Murales

Los murales serán diseñados en colaboración con artistas locales y facilitadores del proyecto, quienes brindarán orientación y apoyo técnico para que los NNA desarrollen sus habilidades artísticas y creen obras con un impacto visual significativo. Se fomentará la participación activa y creativa de los jóvenes, asegurándose de que sus voces sean escuchadas y reflejadas en los murales.

Responsables: Promotor cultural
Medios de verificación: Base de datos, Memoria fotográfica, Listas de asistencia
Tiempo de implementación: nueve meses
Principales resultados esperados: tres murales realizados

Actividad 1: Proporcionar terapias cognitivo-conductuales a NNA con consumo experimental

La terapia cognitivo-conductual se centrará en identificar patrones de pensamientos, emociones y comportamientos que puedan estar contribuyendo al consumo de sustancias, y se buscará modificarlos de manera positiva y constructiva. Se brindará a los NNA herramientas para mejorar sus habilidades de afrontamiento, toma de decisiones y manejo de situaciones de riesgo, con el objetivo de empoderarlos en la adopción de estilos de vida saludable y en la prevención del consumo adictivo.

Responsables: Terapeutas
Medios de verificación: Planes de intervención individual, Bitácoras, N/A
Tiempo de implementación: seis sesiones por NNA en diez meses
Principales resultados esperados: 2,800 sesiones en los centros comunitarios de zonas a intervenir del municipio de Cuauhtémoc, en la forma de 8 terapias individuales cognitivo-conductuales con duración de una hora de forma presencial, a 350 NNA

Actividad 2: Proporcionar terapias cognitivo-conductuales de seguimiento a NNA que se detectan como consumidores experimentales

Las terapias de seguimiento se basarán en el trabajo previo realizado en la etapa de intervención inicial, con el objetivo de reforzar las habilidades y estrategias aprendidas, así como identificar y abordar cualquier desafío adicional que los NNA puedan enfrentar en su proceso de prevención y toma de decisiones. Se promoverá un enfoque centrado en el bienestar emocional y la resiliencia de los jóvenes, fomentando su autoconciencia y autoestima para fortalecer su capacidad de afrontar situaciones de riesgo.

Esta actividad representa un componente crucial para garantizar el éxito de la prevención y la promoción de estilos de vida saludable en los NNA con consumo experimental. Al proporcionar un apoyo continuo y estructurado, esperamos generar un impacto positivo y duradero en la vida de estos jóvenes, empoderándolos para enfrentar los desafíos y tomar decisiones informadas y saludables para su futuro.

Responsables: Coordinador, supervisor, terapeutas
Medios de verificación: Expediente, Listas de asistencia
Tiempo de implementación: diez meses durante el ciclo del Proyecto
Principales resultados esperados: Brindar a 350 NNA que se detectan como consumidores experimentales tratamiento terapéutico de carácter cognitivo conductual, es decir 1050 sesiones en los centros comunitarios de zonas a intervenir y que incluyan 3 sesiones de seguimiento individuales de forma presencial, con duración de una hora cada una.

Actividad 3: Impartir sesiones de consejería en adicciones.

Durante las sesiones de consejería, se establecerá una relación empática y respetuosa entre el consejero y los NNA, donde se fomentará la expresión abierta de sus preocupaciones, emociones y desafíos relacionados con el consumo de sustancias. El enfoque será preventivo y terapéutico, abordando los factores de riesgo específicos que puedan estar afectando a cada joven y fortaleciendo sus habilidades de afrontamiento y toma de decisiones informadas.

Responsables: Consejero en adicciones
Medios de verificación: Bitácoras
Tiempo de implementación: diez meses durante el ciclo del Proyecto
Principales resultados esperados: 2,100 sesiones en los centros comunitarios de zonas a intervenir del municipio de Cuauhtémoc; es decir, mínimo seis sesiones de terapia de forma presencial de duración de una hora para 350 NNA que se detectan como consumidores experimentales de sustancias

Actividad 4: Seguimiento a usuarios que recibieron terapias psicológicas

El seguimiento se llevará a cabo mediante contactos periódicos con los usuarios y sus familias, ya sea mediante llamadas telefónicas, visitas domiciliarias o sesiones de seguimiento presenciales, según sea necesario. Se establecerá una comunicación cercana y confidencial con los usuarios, brindándoles un espacio seguro para compartir sus avances, inquietudes y logros.

Responsables: Trabajador social
Medios de verificación: Bitácoras
Tiempo de implementación: 2 meses después del proceso de terapia
Principales resultados esperados: Al menos cuatro sesiones de seguimiento a clientes del Proyecto

Actividad 5: Realizar actividades comunitarias, incluyendo las comunidades tarahumara y menonita, con temática de prevención el consumo de sustancias en NNA

Se establecerán espacios de diálogo y colaboración con líderes comunitarios, maestros, padres de familia y jóvenes representantes de las comunidades multiculturales. Estos espacios permitirán identificar las particularidades culturales y las necesidades específicas de cada comunidad, para asegurar que las actividades de prevención sean culturalmente sensibles y respetuosas de sus valores y tradiciones.

El **objetivo principal** de esta actividad es fomentar un sentido de corresponsabilidad y pertenencia en la comunidad respecto a la prevención del consumo de sustancias, involucrando a todos los actores clave en el proceso. Al trabajar de manera colaborativa y respetuosa con las comunidades multiculturales, buscamos crear un ambiente de apoyo y comprensión que promueva la prevención de manera efectiva y sostenible en el tiempo.

Responsables: Coordinador, supervisor.
Medios de verificación: Memoria fotográfica, Vídeos
Tiempo de implementación: durante el ciclo del Proyecto
Principales resultados esperados: Por lo menos 600 NNA y adultos participando en 2 actividades comunitarias por sector considerado en la implementación para fortalecer la cultura de prevención de adicciones en los sectores intervenidos

Actividad 6: Realizar actividades en centros de trabajo de comunidades Tarahumara y Menonita para la sensibilización de padres de familia

Responsables: Coordinador y Supervisores de zona
Medios de verificación: Memoria fotográfica
Tiempo de implementación: durante el ciclo del Proyecto
Principales resultados esperados: Seis centros de trabajo intervenidos en los sectores mencionados con actividades enfocadas en la prevención de adicciones en la población de NNA con involucramiento de adultos y padres de familia

INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN

Durante el fortalecimiento se generaron las adecuaciones pertinentes a los cuestionarios pre y post de consumo de sustancias, de familiares, de estilos de vida saludable, de habilidades para la vida y prevención de consumo.

Durante el fortalecimiento se facilitaron espacios virtuales de conversación para entablar diálogo entre las personas promotoras y los terapeutas sobre la caracterización del consumo de sustancias y cómo integrar dicha conceptualización en las escalas y cuestionarios de evaluación pre y post implementación. De igual forma, dichos espacios virtuales se utilizaron como un espacio de sugerencias para identificar las áreas de oportunidad que los mismos psicólogos de Evolución Fundamental han podido percibir en la población NNA. De lo cual rescataron la falta de instrumentos de focalización que permitan captar los hábitos de vida en la población NNA, así como un instrumento que les sirva para poder integrar otros elementos que fomenten o impidan el consumo más allá de factores los individuales (familia, amigos, vecindario). Por ejemplo: otorgar un mayor número de horas a población NNA que consume sustancias con mayores propiedades adictivas de acuerdo a organismos de salud pública, población NNA que muestra un abuso o dependencia y no solo un consumo social o esporádico de sustancias, separar la población NNA que no cuenta con supervisión familiar de la que cuenta con un involucramiento familiar para invertir, etcétera.

Adicionalmente, se llevó a cabo la facilitación de sesiones entre la Implementadora y la Consultora para generar una Encuesta de Satisfacción.

Los productos son los siguientes:

- Cuestionario de exposición a sustancias adictivas (TAMIZAJE).
- Cuestionario pre y post ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, FACTORES DE RIESGO Y PROTECCION.
- Cuestionario pre y post PADRES DE FAMILIA.
- Cuestionario final de satisfacción de usuarios.

Cada uno de estos cuestionarios está diseñado para medir el avance en la implementación de las sesiones terapéuticas y su efectividad en el despliegue de herramientas para identificar y prevenir factores de riesgo, así como el fomento de estilos de vida saludable y factores de protección que beneficien la prevención del uso de sustancias y eviten el desarrollo de abuso y dependencia de las mismas. Los cuestionarios desplegados, así como sus notas metodológicas y rúbricas de calificación se presentan en la sección final de este documento, en el Anexo C.

Instrumento	Descripción	Longitud	Aplicación PRE	Aplicación POST	Mejoras
Cuestionario de Exposición a Sustancias Adictivas	Este cuestionario corto es un Tamizaje para detectar pacientes con posible riesgo de uso, abuso o dependencia de diferentes sustancias.	8 matrices de opción múltiple.	Inicio de actividades (primera sesión terapéutica)	NA	Se modifica el puntaje para aproximar la duración de los tratamientos dependiendo la sustancia que consuman los pacientes.
Cuestionario de Estilos de Vida Saludable, Factores de Riesgo y Protección	Se realiza con la intención de conocer la frecuencia de hábitos de vida saludables en jóvenes, así como un análisis múltiple de diferentes factores de riesgo y protección. Está basado en la metodología de la cultura de riesgo de Donas Burak y factores de riesgo y protección en jóvenes que consumen sustancias de David Hawkins y Richard Catalano.	15 preguntas de opción múltiple con escala Likert.	Inicio de actividades (primera sesión terapéutica)	Fin de actividades (Ultima sesión terapéutica)	Se integra este instrumento al Proyecto Calles con la finalidad de detectar áreas de oportunidad en la familia, los amigos (conductas antisociales o de riesgo) o el individuo (autoestima, hábitos alimenticios, de hidratación o sueño) que antes no eran consideradas en los pacientes.
Cuestionario Padres de Familia	Se realiza con la intención de conocer el nivel de sensibilización en el consumo de sustancias nocivas que tienen los padres de familia de los pacientes. Está basado en la metodología de la cultura de riesgo de Donas Burak y factores de riesgo y protección en jóvenes que consumen sustancias de David Hawkins y Richard Catalano.	10 preguntas cerradas	Inicio de actividades (primera sesión terapéutica)	Fin de actividades (Ultima sesión terapéutica)	Se integra este instrumento al proyecto Calles, con la finalidad de detectar si los padres pueden apoyar o ser educados para apoyar en el proceso terapéutico.

Cuestionario de Satisfacción	Su objetivo es brindar respuesta a si los usuarios se sienten seguros/satisfechos o no, en el espacio/psicoeducación/ sesiones (actividades) brindadas por el proyecto	11 preguntas cerradas	NA	Fin de actividades (Ultima sesión terapéutica)	Se integra dicho instrumento al Proyecto Calles con la finalidad de lograr un acercamiento personal a la población objetivo y poder identificar áreas de oportunidad como el interés en las actividades y dinámicas culturales y deportivas o el trato y seguimiento de los psicólogos en su proceso terapeutico,en los procesos que el levan a cabo dentro de la institución.

Tabla 2: Instrumentos de Medición

MONITOREO Y SISTEMATIZACIÓN

Durante el fortalecimiento se generó de manera conjunta con la implementadora un sistema de monitoreo interno para el proyecto que permita dar seguimiento a los indicadores de FICOSEC y a otros indicadores cualitativos pertinentes.

La siguiente tabla es una herramienta adaptable para llenar de forma colaborativa que facilita el llenado de la Plataforma de FICOSEC en la que la organización tiene un formato interno de monitoreo que sobre todo se centra en los indicadores cuantitativos que son la primera parte de esta tabla. Para llenar esta sección, es necesario:

- Detallar la periodicidad de monitoreo de acuerdo con los requerimientos del proyecto.
- Elegir a la persona responsable de que se actualice la tabla. Esta persona es responsable de que se lleve a cabo el monitoreo, pero se espera que la medición se haga de forma colaborativa.
- Poner en ‘Nombre del indicador’ el indicador vigente. Pueden agregar tantas filas como sea necesario.

Para actualizar los valores, copiar la tabla en un documento y especificar de cada indicador:

- Fecha de la última medición
- Valor de la última medición
- Fecha de la nueva medición
- Valor de la última medición

De esta forma se puede ver de forma sencilla qué cambios ha habido en el indicador desde la última medición

La parte cualitativa ayuda a aprovechar estos espacios de monitoreo para hacer sesiones de ‘Pausa y Reflexión’ grupales que permite aprender sobre el periodo y tomar decisiones de ajuste para mejorar la operación del proyecto. Para llenarlo, se recomienda:

- Definir la periodicidad de monitoreo que puede ser la misma que los indicadores cuantitativos.
- Elegir a la persona responsable de que se actualice la tabla. Esta persona es responsable de que se lleve a cabo la sesión, pero se espera que la reflexión se haga de forma colaborativa.

Para actualizar la tabla:

- Se convoca a todo el equipo a una reunión de 30 minutos.

Se da un espacio para ir haciendo cada pregunta y redactar de forma colaborativa las respuestas que reflejen el punto de vista de todo el equipo.

Al final se espera tomar acuerdos específicos de cómo seguirán reforzando o institucionalizando lo que funcionó mejor (capacitar a más personas en una nueva forma de hacer las cosas, actualizar el procedimiento operativo, etc.) y las modificaciones acordadas para mitigar riesgos de repetir patrones que no funcionan o integrar ideas para operar mejor.

Recordar que el valor de estas sesiones es que la reflexión se refleje en que el proyecto opere mejor y de manera más fácil.

INDICADORES CUANTITATIVOS CALLES SIN VIOLENCIA Y LIBRES DE ADICCIONES		
Periodicidad:	Responsables medición:	
INDICADOR	MEDICIÓN PASADA	MEDICIÓN NUEVA
Nombre del indicador	Fecha medición	Fecha medición
	Valor indicador	Valor indicador
Nombre del indicador	Fecha medición	Fecha medición
	Valor indicador	Valor indicador
Nombre del indicador	Fecha medición	Fecha medición
	Valor indicador	Valor indicador
Nombre del indicador	Fecha medición	Fecha medición
	Valor indicador	Valor indicador
INDICADORES CUALITATIVOS		
Periodicidad:	Responsables medición:	
¿Qué fue lo que mejor salió y qué factores facilitaron que eso sucediera?	Fecha de respuesta: Respuesta colaborativa:	
¿Qué fue lo que no salió como se esperaba y por qué? ¿Cómo se solucionó? Si esta experiencia es posible que vuelva a pasar, ¿hay algo que se deba considerar en todos los espacios futuros para mitigar ese riesgo?	Fecha de respuesta: Respuesta colaborativa:	
·¿Qué se puede hacer mejor la próxima vez?	Fecha de respuesta: Respuesta colaborativa:	

Tabla 3: Indicadores Cuantitativos

Muestra de reportes

Para generar un reporte se deben seguir los siguientes pasos:

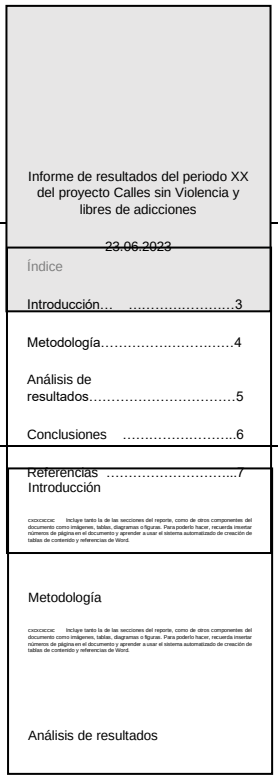
Primero tener una sesión de ‘Pausa & Reflexión’ del equipo para compartir las percepciones sobre el tema.

El **segundo** es hacer el documento del informe e incluir las siguientes secciones:

- Introducción
- Metodología
- Resultados
- Conclusión
- Anexos.

El **tercer paso**, ligado al segundo, es analizar la información, y con ello, construir el reporte de resultados. Se debe establecer una división de la sección de resultados que se encuentre en el mismo nivel. Puede ser por proceso, por resultado, por objetivo, por actividad, etc.

A continuación, se presenta el ejemplo de reporte de resultados que se puede adaptar a las necesidades del reporte:



PORTADA: Incluye los datos más relevantes como el nombre del documento, el proyecto al que se relaciona, la fecha y los logos de las organizaciones que participan.

TABLAS DE CONTENIDO: Incluye tanto la de las secciones del reporte, como de otros componentes del documento como imágenes, tablas, diagramas o figuras. Para poderlo hacer, recuerda insertar números de página en el documento y aprender a usar el sistema automatizado de creación de tablas de contenido y referencias de Word.

INFORME: Incluye toda la información relevante del periodo o evento. A continuación, se describen algunas de las secciones que generalmente se incluyen.

-Introducción: descripción del informe, por qué se hizo (antecedentes), qué incluye y para qué es. En esta sección se incluye la descripción del periodo o espacio (objetivo, fecha, número de participantes, etc.).

-Metodología: descripción de las metodologías que se utilizaron para análisis o implementación.

-Análisis de resultados: en esta sección el objetivo es redactar de forma útil para el proyecto, generando conclusiones generales y recomendaciones para mejora complementando con observaciones, citas, diagramas, tablas, fotografías, encuesta de evaluación. Si es un reporte de un proceso, el análisis puede ser por espacio participativo o en general del proceso completo.

-Conclusiones: recapitula de forma breve los puntos más interesantes del análisis presentado.

-Referencias: enlista la bibliografía o recursos consultados para el diseño y análisis del espacio participativo.

El cuarto paso es almacenar de forma ordenada toda la información generada que se utilizó en el reporte. Se recomienda hacer una carpeta compartida en la nube, que tenga las versiones finales de los reportes de resultados, una subcarpeta con los materiales utilizados y una subcarpeta con fotos, videos, transcripción original, escaneo de lista de asistencia, fotos de las participaciones escritas, etc.

Tener todo guardado en la nube, con las versiones finales y todos los materiales de apoyo, facilita la consulta en el futuro, el aprovechamiento de materiales, así como la gestión de conocimiento de la organización. Asimismo, se pueden consultar los datos de contacto de personas que han participado en procesos pasados.

El último paso (quinto) es la socialización de resultados del reporte con las personas pertinentes. Lo más importante a comunicar en estas sesiones es cómo y para qué se utilizó el conocimiento generado, así como siguientes pasos de las actividades que están implementando.

Recolección de datos, análisis y resguardo de información

Al inicio del proyecto es responsabilidad del departamento de sistematización la creación de cuentas en algún servidor de almacenamiento en la nube para poder colaborar simultáneamente entre todo el personal del proyecto y a su vez tener almacenada la información en un mismo lugar. Se debe entregar una cuenta por persona, así como su contraseña para su fácil acceso.

a. Lineamientos generales

Plataforma documentos	Drive dividido por carpetas (que contiene las versiones más actualizadas de los documentos). Disco duro externo itinerante.
Documentos de referencia	Tiene el nombre del proyecto y el año. Contiene toda la información del proyecto, bases, presupuesto, cronograma, información general.
Acceso a las carpetas	Los equipos tienen acceso a las carpetas correspondientes.
Reglas generales para compartir documentos	Se comparte en whatsapp el avance de registro de actividades. Los documentos que estén en el drive se comparten a través de la liga para no generar diversas versiones.
Protocolo de revisión	Para los grupos de trabajo hay una división de carpetas clara, manual de instrucciones de uso de documentos y establecimiento de fechas de envío de documento previas a la entrega final. En esos días se da retroalimentación para completar lo que falta.

Tabla 4: Lineamientos Generales

b. Lineamientos de imagen

Qué logos llevan	Sin falta FICOSEC y Evolución Fundamental. Se acuerda dependiendo del evento o documento si se incluyen algunos otros.
Nombre estandarizado del proyecto	Calles sin Violencia y Libres de Adicciones
Manual de imagen	Se debe compartir a las personas que realicen documentos que deban tener la imagen.
¿Tienen machote de documento?	Sí, se debe guardar en el drive dentro de una carpeta de machotes y tener el link disponible.

Tabla 5: Lineamientos de Imagen

Matriz de seguimiento de acuerdos

Para el efectivo monitoreo de acuerdos del proyecto Calles sin violencia y Libres de Adicciones se usa un esquema que permita el intercambio transparente de información a la vez que sea efectivo para medir avances y cumplimiento de expectativas.

El sistema de "entregas o entregables" permite evidenciar si se está avanzando o no de acuerdo con los marcadores de progreso. Este compendio estará resguardado en los archivos de Evolución Fundamental (por temas de confidencialidad) y algunos datos estarán disponibles bajo solicitud.

El compendio será construido por fases y contendrá los siguientes entregables:

Fase	Entregable
1	1. Videos promocionales y memorias fotográficas.
2	2. Minutas de reuniones.

Tabla 6: Entregables por fase

Asimismo, se tienen espacios de Pausa y Reflexión para el monitoreo de avances cada con temporalidad definida para el llenado del siguiente formato:

#	Marcador de Progreso	Mayor cambio (+/-) del último periodo	Nivel de progreso				¿Qué acciones pueden generar más cambio?
			Non	Bajo	Med	Gde	

Tabla 7: Monitoreo de avances

Preguntas complementarias sobre los acuerdos:

1. ¿Qué fue lo que mejor funcionó sobre la coordinación del periodo?
2. ¿Qué facilitó que eso funcionara?
3. ¿Cuáles fueron los retos en la colaboración durante el periodo?

4. ¿Qué obstaculizó la coordinación?
5. ¿Qué recomiendan para colaborar mejor en el futuro?

Facilitación de talleres

Durante el fortalecimiento se llevaron a cabo sesiones para capacitar en facilitación de talleres y poder generar un manual adecuado que permita que el proceso se quede sistematizado y que sea una referencia para la implementación de este tipo de espacios. A continuación se presentan los productos de estet proceso:

Guía de facilitación de talleres

Esta guía presenta algunos de los principios más importantes para la planeación e implementación de espacios participativos (talleres, grupos de discusión, capacitaciones, etc.). La guía está dividida en cuatro secciones:

1. **Lista de verificación:** preguntas de reflexión para planear un espacio participativo.
2. **Qué hacer y qué evitar durante un espacio participativo:** lineamientos que contribuyen a un espacio participativo exitoso.
3. **Carta Descriptiva:** ideas, consejos y principios para definir cada uno de los momentos de un espacio participativo y ¡facilitar el éxito!
4. **Después del taller:** consejos para saber qué hacer con la información resultante del taller.
5. **Anexo:** descripción de metodologías participativas útiles para establecer objetivos, conocerse, romper el hielo, recordar nombres, energizar al grupo y evaluar el espacio participativo. También se presentan plantillas de lista de asistencia, relatorías, y párrafo de cesión de derechos y confidencialidad.

a. Lista de verificación

Antes de hacer un taller participativo es importante pensar en distintas preguntas que pueden ayudar a planear los espacios y crear un camino que lleve a los resultados esperados. Algunas preguntas para reflexionar y usar como lista son las siguientes:

☑	LISTA DE VERIFICACIÓN	
	¿Por qué?	¿Cuál es el propósito del espacio? ¿Quién lo determina? ¿Qué experiencia se busca compartir, analizar, aprender u otro fin?
	¿Cómo contribuye?	¿Cómo contribuye el taller en procesos de aprendizaje o cambio de largo plazo? Si no pertenece a un proceso de largo plazo, ¿debería iniciarse uno? ¿debemos crear compromisos para darle continuidad? ¿Es necesario cambiar este proceso para que sí contribuya a un proceso de cambio o aprendizaje?
	¿Quiénes y cuántos?	¿Quiénes serán las personas asistentes? ¿Cómo deberían seleccionarse y con qué criterios? ¿Cuántas personas asistentes habrá?
	¿Qué expectativas hay?	¿Qué esperarán los asistentes del espacio? ¿Cómo se puede averiguar?
	¿Qué tan participativo?	¿Qué tipo de proceso? ¿Qué tan participativo puede y debe ser? ¿Qué pueden las personas participantes hacer ellas mismas?
	¿Cuál es tu parte?	¿Cuál es tu papel y contribución? ¿Persona capacitadora, facilitadora, compañera de aprendizaje…
	¿Quién más?	¿Quién más podría o debería ayudar, participar o co-facilitar?
	¿Dónde?	¿Qué lugar debe buscarse? ¿Con qué criterios debe cumplir? (accesibilidad, clima, ubicación, capacidad, precio…)
	¿Cuándo?	¿Cuándo debería ser? ¿Qué horario facilitaría la asistencia? ¿Cuánto tiempo debería tomar el espacio? ¿A qué hora deben llegar las personas organizadoras para tener todo listo?
	Finanzas	¿Cuánto costará y cómo se pagará? ¿Qué recibirán las personas participantes? y ¿quién pagará por esto?
	Proyecto	¿Con quién, dónde, cuándo y cómo debe planificarse el proyecto? ¿A quién se debe consultar?
	Idiomas	¿Qué idiomas se utilizarán? ¿Quién puede ser excluido por el idioma? ¿Qué se puede hacer al respecto? ¿Se necesitan intérpretes?
	Logística	¿Quién se encargará de los viajes y la logística? ¿Se necesita personal de apoyo adicional?
	Materiales y equipos	¿Qué se necesitará?: materiales, equipo, transporte.
	Preparación de los participantes	¿Qué se debe enviar a las personas participantes por adelantado? ¿Qué deben hacer con anticipación?
	Enlace local	¿Es necesario hacer arreglos con la administración local, las comunidades locales u otras organizaciones? ¿Quién debería hacer esto?
	Cierre del espacio	¿Qué tipo de cierre habrá? ¿Un registro escrito? ¿Un informe? ¿Un video? ¿Notas? Si es así, ¿quién será responsable y cuál será el posterior valor, circulación y uso? ¿Se tienen los datos de contacto?
	Seguimiento	¿Qué seguimiento puede y debe haber? ¿Será con las personas participantes? ¿Con sus organizaciones? ¿A nivel local, con la administración, las comunidades y las organizaciones?

	Tu preparación	¿Qué necesitas hacer para prepararte? ¿Cuándo y cómo puedes hacer esto? ¿Qué ayuda se necesita?
	Flexibilidad	¿Qué es mejor dejar sin planificar?
	¿Qué falta en esta lista?	¿Qué más se debería pensar y preparar?

Tabla 8: Lista de Verificación

b. Qué hacer y qué evitar en un espacio participativo

Adaptación de (Chambers, Participatory Workshops, 2002)

En este apartado se presentan algunos puntos relacionados con lo que siempre debes intentar durante un espacio participativo y algunas prácticas que se recomiendan evitar, con el fin de asegurar mayor probabilidad de que tus objetivos se cumplan y sea un momento enriquecedor para todas las personas participantes.

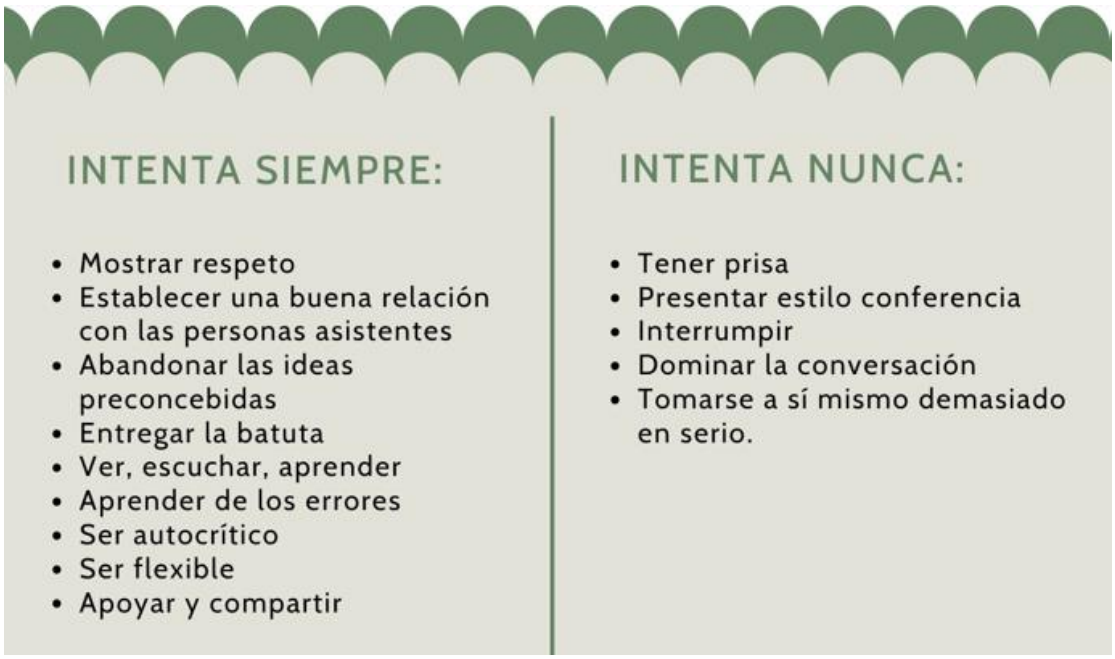


Ilustración 2: Qué hacer y qué evitar en un espacio participativo

Basado en tu experiencia, ¿Se te ocurre algún principio más que se pudiera integrar a estas listas?

c. Carta descriptiva

Una carta descriptiva es una herramienta de planeación que ayuda a tener claridad sobre cómo se busca aprovechar el tiempo del espacio participativo, preparar los materiales y dividir las responsabilidades. No es necesario sobre especificar lo que se piensa hacer, se puede pensar en términos generales para tener listo lo necesario y que se pueda adaptar en cualquier momento.

A continuación, se presenta una plantilla de Carta Descriptiva con ideas y recomendaciones para cada una de las partes. Se puede adaptar quitando o poniendo componentes, dependiendo de las necesidades.

CARTA DESCRIPTIVA DE (NOMBRE DEL ESPACIO)	
OBJETIVO	(Pon aquí el objetivo y expectativas pensado con las preguntas de la Lista de Verificación)
ANTECEDENTES	(Puedes redactar los antecedentes explicando las razones que llevaron a la planeación del espacio (el por qué), y a lo que se busca contribuir, como se especifica en la Lista de Verificación)
FECHA Y HORA	
LUGAR	
PERFIL PARTICIPANTES	De acuerdo con la pregunta ¿quiénes y cuántos? De la Lista de Verificación.
PROPUESTA ORDEN DEL DÍA	Enlista en general el proyecto planeado con la Lista de Verificación.
NOMBRES Y ROLES DEL EQUIPO FACILITADOR	Entre el equipo facilitador se recomienda asignar al menos estos roles (una persona puede tener varios roles): • **Persona facilitadora principal:** la persona a cargo de la dirección general del espacio participativo. • **Persona a cargo de la recepción y lista de asistencia:** se asegura de darle la bienvenida a las personas y que se anoten en la lista. La lista de asistencia (ver anexo) normalmente tiene como mínimo el nombre y la procedencia de las personas, pero se pueden incluir otras variables de interés (dependiendo el proyecto) como es género, edad, ocupación, correo (para enviar seguimiento) etc. Asimismo, puede tener la leyenda de autorización (ver anexo en la lista de asistencia) de las personas para grabar/tomar fotos durante la sesión, y al registrar su asistencia, dan consentimiento para la toma de evidencia y uso de la misma. • **Persona guardiana del tiempo:** que se asegura de que se respeten (en la medida de lo posible) los tiempos planeados para el taller, y en su caso ajustarlos. Habla muy bien del equipo los espacios que empiezan lo más puntual posible y terminan a tiempo (por respeto al tiempo de las personas participantes). • **Persona a cargo de los materiales:** que estén listos y disponibles a tiempo para cada actividad. • **Persona a cargo de evidencia:** la persona encargada de tomar fotos/video del espacio (recuerda pedir autorización de las personas previamente) y de las participaciones de las personas (i.e. fotos de los posts its usados), así como de redactar la relatoría (ver anexo) del evento con las intervenciones principales de las personas participantes, percepciones del ambiente y estado de ánimo de las personas, citas relevantes para futura referencia, etc.

TIEMPO	BIENVENIDA	INFO

¿Cuánto tiempo le planean dedicar a esta actividad?	Algunas ideas y consejos: • Colocar letreros de bienvenida. • Ser participativo desde el principio. Pedir ayuda a las primeras personas que llegan. Siempre hay cosas que hacer: mover sillas y mesas, cortar papeles, • Si hay más de diez personas participando, organizar a las primeras en llegar para dar la bienvenida a las demás y que entreguen etiquetas con sus nombres. • Tratar de tener un comienzo relajado y amistoso. Lo que sucede en la bienvenida puede marcar la pauta para el resto del tiempo. • Hacer que las llegadas tardías sean bienvenidas. Se puede pedir a las personas asistentes que les cuenten lo que ha sucedido para ponerlos al corriente.	¿Quién está a cargo de facilitar la actividad? ¿Qué materiales necesitan?
TIEMPO	**ORDEN DEL DÍA**	**INFO**
	Es útil mostrar una lista de actividades y tiempos que se llevarán a cabo durante el espacio. Esto ayuda a las personas asistentes a tener una percepción completa del espacio y a participar con más tranquilidad. Las actividades que pueden servir de guía para los espacios son las siguientes (se deben adecuar a cada espacio): • Bienvenida • Presentaciones • Expectativas • Antecedentes y propósito del espacio • Actividades y procesos • Información: sobre documentos, fuentes, videos, etc. • Acuerdos y siguientes pasos. • Cierre.	
TIEMPO	**EXPECTATIVAS, ESPERANZAS Y MIEDOS**	**INFO**
	Para animar a las personas participantes a pensar en lo que esperan del espacio, es bueno preguntar cuáles son sus expectativas. Se pueden usar las siguientes opciones: • A medida que lleguen las personas participantes, pídeles que tomen Post-its o tarjetas, escriban sus expectativas, y los peguen en una pared o pizarrón. • En parejas o grupos pequeños pueden comentar lo que ven en la pared. • Se pueden comentar en grupo antes de comenzar.	
TIEMPO	**OBJETIVO**	**INFO**

	Muchas veces es útil presentar o discutir los objetivos del espacio. A veces estos se establecieron y compartieron de antemano. A veces, los objetivos se determinan mejor con los participantes. Con objetivos preestablecidos se deben leer y pensar si será útil que estén visibles durante el espacio. Por la naturaleza de los espacios participativos los objetivos del proceso pueden cambiar. Mostrar objetivos preestablecidos ayuda a mantener el enfoque, pero hace que el cambio sea más difícil.	
TIEMPO	**CONOCER Y SALUDAR**	INFO
	Es importante que las personas participantes se presenten y mencionen su involucramiento con el espacio. Es útil que tengan etiquetas con sus nombres para tener una experiencia más personalizada. De ser posible hay que pedir que en las etiquetas pongan el nombre como les gusta que las llamen ya que es más personal y amigable. También es útil incluir una actividad rompehielo para animar a las personas a empezar a participar.	
TIEMPO	**REGLAS DE CONVIVENCIA**	INFO
	Se pueden establecer reglas de convivencia que involucren a las personas participantes. Los temas pueden incluir ayuda entre participantes, restringir los tiempos de participación y ayudar a las personas más silenciosos a hablar. • Las reglas de convivencia se escriben y se muestran. • Se pide a las personas que agreguen algunas que sean importantes para el espacio.	
TIEMPO	**ACTIVIDAD X**	INFO
	Describe las actividades que tienes planeadas (priorización, planeación estratégica, recuperación de aprendizajes, mapeo de resultados, capacitaciones, entre muchos otros).	
TIEMPO	**EVALUACIÓN**	INFO

	¿Por qué evaluar? • Para que las personas facilitadoras aprendan para procesos futuros; • Ayuda a los participantes a aprender, compartir y consolidar su aprendizaje. • También puede servir para obtener testimonios para folletos o reportes. • Si hubo algún antecedente al espacio (otro espacio, conferencia o actividad) es importante recordarlo y mencionar si se tomará en cuenta en la evaluación o no. Se pueden hacer preguntas que sean útiles para las personas facilitadoras y organizadoras del espacio: ¿Qué tema te pareció relevante? ¿Por qué? ¿Identificas algún cambio en tu percepción o conocimiento después del espacio? ¿Cuál? ¿Cómo usarías la información que recibiste? ¿Harías algo diferente? (relacionado con logística y temas de implementación). Es importante considerar la evaluación como una actividad del espacio al que se le debe dar un tiempo específico para que sí se lleve a cabo.	

Tabla 9: Ejemplo Carta Descriptiva

DOCUMENTOS DE SEGUIMIENTO E IMPLEMENTACIÓN DE ACTIVIDADES

Por medio del taller con el equipo implementador para el fortalecimiento del Proyecto Calles sin violencia y libres de adicciones, facilitamos mesas de trabajo con las personas encargadas de las terapias para la creación de un manual operativo que incluya los criterios que establezcan la inclusión de cuidadores o padres de familia en el acompañamiento y las sesiones de terapia, así como el número de sesiones de terapias individuales según la tipología de los casos.

Se llevó a cabo la mesa de trabajo con los psicólogos del proyecto de Calles Libres de Violencia y Adicciones para crear Manual Operativo de Terapias (tarjetones de apoyo).

Con referencia a designar el número de terapias que necesita cada individuo según el número de los instrumentos de evaluación (cuestionarios) se definió que sería mejor tener la libertad de asignar los procesos de terapia para cada caso y que esto se defina a partir de una combinación entre instrumentos y contacto en la práctica clínica.

Para definir el número mínimo de terapias que se podrían brindar a los adolescentes que requieran poco acompañamiento, considerando las características de logística y recursos del proyecto, se definió que este número corresponde a al menos 3 sesiones para cada proceso distribuidas de la siguiente manera:

Sesión 1. Recabar información y generar “rapport” o confianza

Sesión 2. Conocer mejor al consultante y detectar algunas cosas sobre las que se puedan trabajar

Sesión 3. Determinar el número de sesiones subsecuentes.

Asimismo, el número mínimo de terapias de acompañamiento sugeridas es 5 distribuidas de la siguiente manera:

3 sesiones para diagnosticar, 1 para remarcar y 1 para dar el cierre.

Como número máximo de terapias de acompañamiento se sugieren 11 distribuidas de la siguiente manera:

8 sesiones que ya están consideradas y 3 de seguimiento como parte de las mismas terapias de acompañamiento para evaluar el proceso.

La distribución de cada sesión debería establecerse a partir del criterio individual de los terapeutas respetando la temporalidad del proyecto y considerando las necesidades particulares de cada individuo.

Durante todo el acompañamiento psicológico es importante reforzar la confianza que se puede tener en los terapeutas para que cada uno decida el número de terapias para cada consultante, pero es importante homogenizar los criterios para ampliar, disminuir o canalizar el número de terapias para cada uno de los casos.

Se propone la siguiente tipología:

Uso: Se refiere al consumo ocasional de la droga, y no provoca efectos negativos, físicos, psíquicos, familiares ni sociales en la persona.
Abuso: Ocurre cuando la droga se consume en una mayor cantidad, con más frecuencia y sin importar si daña la salud física, mental y social de la persona que la consume.
Dependencia: Es un síndrome en donde existe una gran necesidad de consumir la droga, daña gravemente la salud y ocasiona el abandono de otras áreas de la vida: laboral, escolar, familiar, social de la persona.

Factores familiares

Factores de riesgo	Factores de protección
Consumo de drogas por parte de los padres	Apego familiar
Baja supervisión/disciplina familiar	Creencias saludables y estándares claros de conducta
Bajas expectativas para los niños o para el éxito	Altas expectativas parentales
Historia familiar de conducta antisocial	Dinámica familiar positiva
Abuso físico	Sentido de confianza positivo
Actitudes parentales favorables hacia la conducta antisocial o el consumo de sustancias	
Conflictos familiares	

Es importante tener estos parámetros homogenizados en cuenta para poder acompañar a partir de las necesidades específicas de cada caso. Tomar en cuenta las categorías y apoyarse de los criterios profesionales de cada terapeuta.

Para las actividades del proyecto el siguiente protocolo debe ser compartido con las personas integrantes de todos los equipos para responder a situaciones de riesgo. El objetivo del plan de seguridad es tener documentadas todas las precauciones necesarias para garantizar la seguridad del personal de la implementadora, de sus colaboradores y de sus beneficiarios. El plan de seguridad toma en cuenta:

Un mapa de las responsabilidades en materia de seguridad.
Documentación de todas las precauciones tomadas para garantizar la seguridad del personal durante sus actividades en campo.
Un sistema práctico procedimientos y prácticas para la prevención y eliminación de lesiones y peligros durante las actividades en campo.
Información suficiente para ayudar y permitir a todo el personal de la implementadora trabajar con un riesgo mínimo para sí mismos, para sus compañeros, para el público y para el medio ambiente

Mapa de responsabilidades:

Para actuar correctamente y en caso de emergencia, todas las funciones y responsabilidades deben estar claras. Cada miembro del personal y de los equipos de campo es responsable de su propia seguridad y de la de los demás.

Preguntas guía:

¿Quiénes son los responsables a nivel administrativo?
¿Qué responsabilidades en tema de seguridad debe tener el administrador del proyecto?
¿Qué responsabilidades en tema de seguridad debe tener el director del proyecto?
¿Quiénes son los responsables en el campo?
¿Qué responsabilidades en tema de seguridad debe tener el líder en campo del proyecto?
¿Qué responsabilidades en tema de seguridad deben tener otros miembros en campo del proyecto?
¿Cómo involucrar en las responsabilidades a los miembros a nivel individual?

Plan de comunicación en caso de emergencia

Un plan de comunicación en caso de emergencia funciona en dos niveles:

1er nivel: Punto focal de seguridad para la gestión diaria de incidentes.
2º nivel: Punto focal de seguridad en caso de que el incidente sea más grave y requiera otro tipo de acompañamiento.

1er nivel de comunicación:

En caso de que el miembro de la implementadora sea testigo o víctima de un incidente o una crisis:

¿Quién es el primer punto de contacto?

Para garantizar que se establece el contacto, se designarán dos o más contactos alternativos:

¿Quiénes son los dos contactos alternativos?

De acuerdo con las consideraciones básicas de respuesta a emergencias, no debe dudarse en elevar una emergencia al segundo nivel si se considera necesario.

2º nivel de comunicación:

Si los contactos en el primer nivel de comunicación consideran que la emergencia exige un mayor nivel de atención:

¿Quién es responsable del segundo punto de contacto?

Para garantizar que se establece el contacto, se designarán dos o más miembros alternativos de la Junta Directiva:

¿Quiénes serán los contactos miembros alternativos de la Junta Directiva?

a. **Plan de respuesta a emergencias**

El objetivo principal del Plan de Respuesta de Emergencia (ERP) es reducir las lesiones humanas y los daños a la propiedad y al medio ambiente en caso de una emergencia que afecte al personal de la implementadora y de los participantes de las actividades.

Herramientas:

Tarjetas de acción para riesgos específicos para uso sobre el terreno (dependen del contexto en que suceden los incidentes)

¿Qué tipo de incidentes pueden ocurrir en campo?

Ejemplos: Hurto/Robo; Atraco/atraco a mano armada; Accidente, leve, grave o mortal; Incidente relacionado con la salud; Emergencia médica, por ejemplo, epidemia; Secuestro; Violencia con razón de género etc...

Ejemplo del tipo de información en las tarjetas de acción:

¡No te resistas! Coopera.
Dale al delincuente lo que te pida: cartera, llaves, joyas, tarjetas de crédito o lo que sea.
No hagas movimientos bruscos e inesperados. Un delincuente nervioso puede pensar que estás buscando un arma oculta.
Si el sospechoso afirma que lleva una pistola, una navaja o lo que sea en el bolsillo, nunca intentes forzar su farol.
Nunca intente hacerse el héroe y detener al delincuente usted mismo.
Avisa a la policía lo antes posible.

¿Qué otra acción se puede incluir en cada una de estas tarjetas?

Tarjetas de acción para las tareas del Equipo de Gestión de Crisis

Tener a la mano información de emergencia de los miembros del equipo

Tipo de información necesaria, por ejemplo:

Contacto	Teléfono	Dirección
Contacto de emergencia del primer nivel		
Contacto de emergencia alternativo del primer nivel		
Contacto de emergencia del segundo nivel		
Contacto de emergencia alternativo del segundo nivel		
Servicios de emergencia locales Ambulancia		
Policía		
Médico/Clínica de salud		
Contacto de emergencia		

Tabla 6: Ejemplo de directorio de respuesta a emergencias

* ver más adelante el directorio de atención a riesgos

¿Quién(es) tienen acceso a esta información de emergencia?
¿Qué otra información debe incluirse?

Tener a la mano información personal de cada miembro de la implementadora:

Datos personales: Nombre, edad, teléfono, dirección, tipo de sangre, ***otro(?)***
En caso de emergencia

Ejemplo:

Contacto	Relación	Medio de contacto

Tabla 7: Ejemplo de directorio de información personal

Hibernación, reubicación, evacuación

Dependiendo de la situación real, de la magnitud de la emergencia y de la rapidez con que se desarrolle, los tres conceptos pueden aplicarse como medidas reactivas en este orden:

- Suspensión: Las actividades del proyecto se suspenden temporalmente, a la espera de la evolución de la crisis.
Según el contexto en que desarrollan las actividades del proyecto, ¿Cuáles podrían ser motivos para la suspensión de actividades?

- Hibernación: Puede actuar como medida de seguridad temporal suficiente para un plazo más largo de suspensión.
Según el contexto en que desarrollan las actividades del proyecto ¿Cuáles podrían ser motivos para la hibernación de actividades?

- Reubicación: Si la hibernación no proporciona suficiente seguridad y la evacuación se considera una reacción exagerada.
Según el contexto en que desarrollan las actividades del proyecto, ¿Cuáles podrían ser motivos para la reubicación de actividades?

- Evacuación: Cuando la organización ya no puede responsabilizarse de la presencia del personal en ese lugar.
Según el contexto en que desarrollan las actividades del proyecto, ¿Cuáles podrían ser motivos para la evacuación de actividades?

b. **Responsabilidad y funciones de partes involucradas**

Identificar más responsabilidades y funciones de las partes involucradas, además de los miembros de la implementadora:

- ¿Hay otras organizaciones a las que se puede acudir?
- ¿Qué tipo de responsabilidad tienen estas organizaciones con respecto del trabajo de la implementadora?
- ¿Existen protocolos propios a cada una de esas organizaciones? (ver protocolos de seguridad de cada plantel, ver manual de seguridad escolar de la SEP, ver la Ley de Seguridad Escolar para el Estado de Chihuahua etc...)
- ¿De qué manera la implementadora se compromete con los protocolos externos?

Formación y ejercicios

Es un requisito indispensable que todos los miembros de la implementadora involucrados en el proyecto conozcan el protocolo de seguridad y se adhieran al mismo.

¿De qué manera se dará a conocer el protocolo de seguridad?
¿De qué manera se garantizará que todos se adhieran al protocolo?
¿Existe la posibilidad de tener un entrenamiento de protocolos de seguridad básicos en campo por parte de la implementadora en Juárez?
(Códigos de conducta y sensibilización cultural)

Evaluación y revisión

Una evaluación actualizada de todos los contenidos del plan de seguridad constituye un requisito previo importante para el plan. A partir de las incidencias en campo, se recomienda realizar una revisión detallada para retroalimentar los instrumentos, incorporar y reestructurar los elementos necesarios a fin de mejorar los protocolos.

Ficha para el reporte de incidencias

Fecha
Autor
Cargo del autor

Narración cronológica del incidente
Quién(es) estuvieron involucrados
Razones por las que se tomaron las decisiones
Identificación de alguna falla de los procesos, planes de acción o recomendaciones para el tratamiento de futuros incidentes

Tabla 8: Ficha propuesta para el reporte de incidencias

Firma del autor

Consideraciones adicionales:

- Creación de tarjetas de identidad para el personal, con fechas de caducidad.
- Creación de tarjetas informativas en las lenguas locales, explicando la misión y los valores de la organización. Pueden ser útiles para el personal a la hora de cruzar puestos de control o reunirse con los líderes o las comunidades locales.
- Creación de tarjetas de contacto de emergencia para el personal.

Se generó un directorio de instancias de apoyo a las cuales se pueda canalizar o acudir en casos de emergencia como apoyo a terapeutas.

Este directorio debe ser compartido con todas las personas colaboradoras y parte del equipo implementador del proyecto para tener acceso oportuno en caso de alguna emergencia.

Contacto	Teléfono	Dirección
Sistema de emergencia	911	
Fiscalía de Distrito Zona Occidente	625 581 9300 625 128 1100	Río Fuerte, Dublan, Ex-Agrícola San Antonio, 31532 Cd Cuauhtémoc, Chih.
Bomberos	625 582 0290	10 de May. 2210, Progreso, 31550 Cd Cuauhtémoc, Chih.
Centro de Salud San Antonio	625 582 0210	31500, Miguel Hidalgo 1145, Zona Centro, Cd Cuauhtémoc, Chih.
Cruz roja	625 581 6050	Calle Nicolás Bravo 1500, Progreso, 31550 Cd Cuauhtémoc, Chih. Tierra Nueva, 31524 Cd Cuauhtémoc, Chih.
Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) Prospera	625 582 4001	Av. José María Morelos y Pavón 655, Zona Centro, 31500 Cd Cuauhtémoc, Chih.
Dirección de Seguridad Publica de Cuauhtémoc, Chihuahua		Nicolás Bravo 1239, Progreso, 31550 Cd Cuauhtémoc, Chih.
Dirección de Seguridad y Vialidad Pública Municipal		Nicolás Bravo, Adolfo López Mateos, 31550 Cd Cuauhtémoc, Chih.
Segundo batallón de infantería (SEDENA)	625 58 1 05 24 625 85 2 18 80	Arroyo la Vieja 2434, Área Cuarteles, 31510 Cd Cuauhtémoc, Chih.

Tabla 9: Directorio de atención a riesgos

Fuente: http://municipiocuauhtemoc.gob.mx/servicios-de-emergencia

Herramientas de comunicación

Se generaron los lineamientos de comunicación interna del equipo de la implementadora para asegurarse de que se establezcan procesos que permitan agilizar la comunicación. Se identificaron las prácticas actuales de comunicación y se construyó sobre estas. El manual también facilitará el acoplamiento de nuevos miembros del equipo.

a) Lineamientos generales de comunicación interna

Punto de contacto	Dirección del proyecto
Coordinación interna	La dirección revisa los correos, comparte la información con el director de operaciones y otras direcciones. Platican sobre la respuesta adecuada y el director es el encargado de mandar las respuestas porque su correo es el oficial. Los grupos de Whatsapp sí se utilizan de forma operativa. No se llegan a acuerdos a través del whatsapp ni se usan conversaciones paralelas.
Quiénes deben estar en las reuniones con donante	Definir de acuerdo con el personal correspondiente.
Quién a cargo de calendario/mandar invitaciones	Definir de acuerdo con el personal correspondiente.

Tabla 10: Lineamientos de comunicación

PLAN DE COMUNICACIÓN

Se generó en conjunto con el equipo coordinador un diagrama de flujo del proceso de comunicación de posicionamiento para facilitar el instaurar la práctica de validación de los materiales y actividades previo a su publicación. De la misma forma se generó una estrategia de comunicación del proyecto con la intención de dar a conocer sus resultados y continuar con las acciones de difusión que pueden permitir conseguir más personas beneficiarias, fondeo extra y alianzas estratégicas.

Plan de comunicación externa del proyecto

Objetivo:

El objetivo del plan de comunicación externa es promover el proyecto "Calles sin Violencia y Libres de Adicciones" y generar conciencia sobre sus actividades y logros entre la comunidad en general. También se busca fomentar la participación de otros jóvenes y miembros de la comunidad en las actividades del proyecto dentro del marco proyecto- socia implementadora- financiador.

Objetivos específicos:

- Mapear los momentos clave del proyecto.
- Generar mayor difusión de las actividades.
- Generar mayor difusión de los resultados.

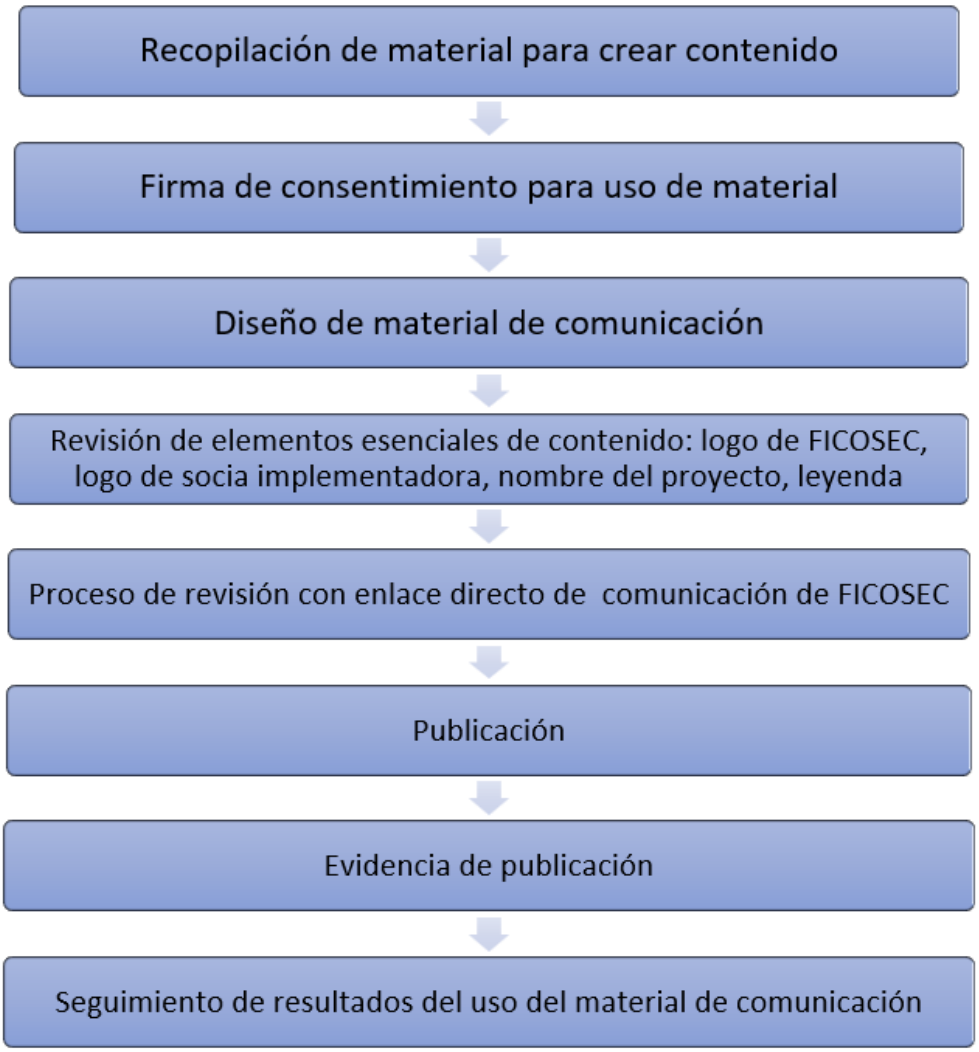
Público objetivo:

- Jóvenes de la comunidad en edad escolar.
- Padres y tutores de los jóvenes.
- Miembros de la comunidad, incluyendo líderes comunitarios y organizaciones locales.

- Medios de comunicación locales.

Diagrama de flujo del proceso de comunicación:

Este diagrama de flujo representa el flujo de trabajo desde la recopilación de material para crear contenido hasta el seguimiento de resultados del uso del material de comunicación. Cada etapa se muestra como un paso secuencial, y las flechas indican la dirección del flujo.



Estrategias y tácticas

Creación de información:

- Diseñar y desarrollar publicaciones informativas y atractivas que muestren los objetivos, actividades y logros del proyecto.
- Incluir secciones para testimonios de jóvenes participantes y noticias destacadas.
- Proporcionar información de contacto y un formulario de interés por whatsapp para aquellos interesados en unirse al proyecto.

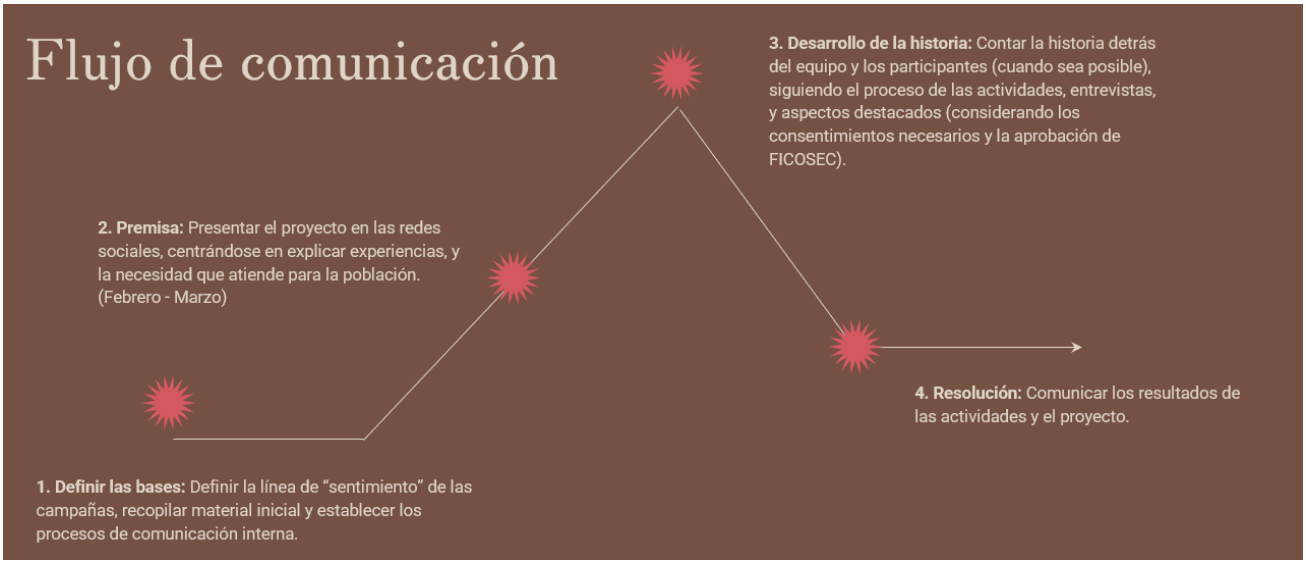
Uso de redes sociales:

Diagnóstico: Para el proyecto de Calles, se intentó en un inicio hacer publicaciones en redes sociales a través del proyecto de Juárez. El proceso fue tardado ya que como se muestra en el diagrama de flujo, la información debe de ser validada con FICOSEC y posteriormente se enviaba al proyecto de Juárez para su publicación. Debido a que se tenía que dar un seguimiento puntual para evitar cambios durante los diferentes pasos del proceso (diseño, publicación, redacción) se detuvieron las publicaciones para evitar discrepancias. Se tiene contemplado mejorar la práctica de difusión.

El proyecto no cuenta con redes sociales propias y no se da seguimiento a la página de internet.

Debido a lo estipulado anteriormente se recomienda:

- Tener una reunión con el equipo de Juárez para preguntar sobre los resultados de su uso de redes. A pesar de que será diferente en Chihuahua, se puede usar como una base y ajustar la estrategia cuando se vayan teniendo resultados.
- Crear perfiles específicos del proyecto en plataformas populares como Facebook y Instagram (que se alinean con el uso de los padres de las personas jóvenes beneficiarias y con las personas jóvenes).
- Publicar regularmente contenido relevante, incluyendo fotos y videos de actividades, historias de éxito de los participantes y noticias relacionadas con el proyecto.
- Interactuar con los seguidores, respondiendo preguntas y comentarios de manera oportuna.
- Utilizar hashtags relevantes para aumentar la visibilidad del proyecto.



Alianzas con líderes comunitarios y organizaciones locales:

- Establecer relaciones con líderes comunitarios, directores de escuelas y organizaciones juveniles locales.
- Organizar reuniones informativas y presentaciones para compartir los objetivos y logros del proyecto.
- Invitar a líderes comunitarios y representantes de organizaciones locales a eventos del proyecto como oradores.

Organización de eventos comunitarios:

- Organizar eventos para mostrar el trabajo realizado.
- Invitar a miembros de la comunidad, padres y medios de comunicación locales a asistir y participar.
- Proporcionar material promocional y folletos informativos durante los eventos.

Colaboración con los medios de comunicación:

- Redactar y enviar comunicados de prensa a los medios de comunicación locales, resaltando los logros y actividades del proyecto.

- Establecer relaciones con periodistas locales y ofrecer entrevistas a jóvenes participantes y coordinadores del proyecto.
- Buscar oportunidades de apariciones en programas de radio y televisión locales.

Medición de resultados:

- Realizar un seguimiento del alcance y la participación en las plataformas de redes sociales.
- Recopilar testimonios y opiniones de los jóvenes participantes, padres y miembros de la comunidad para evaluar el impacto del proyecto.
- Realizar encuestas o grupos focales para obtener retroalimentación y realizar ajustes en la estrategia de comunicación.
- Dar seguimiento al cronograma de comunicación y recopilar la evidencia para alimentar los indicadores.

Cronograma de seguimiento:

Este cronograma presenta la frecuencia de las actividades de comunicación que se deben realizar para cumplir con los objetivos planteados. Se debe usar en Excel y usar un código de color para marcar las actividades realizadas.

	1T														
	MES 1					MES 2					MES 3				
Ingrese el primer lunes de cada mes	5	12	19	26	-	3	10	17	24	31	7	14	21	28	-
Material para publicación															
Fotografías		5		5			5		5			5		5	
Videos de avances del proyecto										1					
Testimonios								1							
Videos de resultados del proyecto															
Prensa															
Comunicados de prensa					1										
Entrevistas												1			
Ruedas de prensa												1			
Redes sociales															
Envío de información por Whatsapp				1					1					1	
Publicación de Facebook			1					1					1		
Comunicación presencial															
Lonas o pendones			1					1					1		
Visitas a posibles colaboradores										1					
Recuperación de experiencias															
Grupos para retroalimentación										1					

Tabla 11: Cronograma

Recursos necesarios:

- Equipo responsable de la gestión de la comunicación, incluyendo expertos en redes sociales y diseño gráfico.
- Presupuesto para el diseño y desarrollo de materiales, así como para la impresión de y publicación de los mismos.

- Tiempo dedicado a la planificación, implementación y evaluación de las estrategias de comunicación.

Indicadores:

- Número de actividades de comunicación realizadas
- Número de vídeo de resultados finales del proyecto
- Número de comunicados de prensa
- Número de fotografías enviadas
- Número de lonas o pendones
- Número de diseños para redes sociales
- Número de ruedas de prensa
- Número de videos de avance del proyecto.

Diagrama 1: Proceso

LINEAMIENTOS DE ETRATEGIA DE COMUNICACIÓN	
Audiencia	• Beneficiarios y posibles beneficiarios • Donantes y financiadores • Comunidad
Pilares de contenido	Siempre poner una forma de contacto* Acerca de *Calles Libres de Violencia y Adicciones* • ¿Qué es este proyecto? • Objetivos • Quién lo financia • Antecedentes • Logros Para la comunidad • Avisos de actividades • Tips sobre música/arte • Tips para deportistas • Frases motivadoras • Reflexiones Para donantes • ¿Cómo puedo participar? • ¿Qué se puede donar y dónde? • ¿En qué se usarán mis donaciones?
KPIs principales	• Aumento de seguidores • Mensajes directos o con preguntas • Veces que se comparte el contenido • Veces que acceden a la web • Asistentes a los eventos que se enteraron por comunicación • Personas que piden información

Las actividades de comunicación deben tomar en consideración los pilares de contenido y tener los siguientes lineamientos:

- Logo de FICOSEC
- Logo socia implementadora
- Nombre del proyecto
- La leyenda de “Proyecto Financiado por FICOSEC”
- Forma de contacto

Antes de hacer cualquier publicación, será necesario que pase por aprobación del equipo FICOSEC con el contacto directo de comunicación.
El uso de los diseños de redes sociales en WhatsApp es importante para avisar a la comunidad sobre eventos, consejos, y sobre el avance del proyecto. Si es posible realizar videos para las redes sociales, esto podrá otorgar confiabilidad y dinamismo en sus plataformas.
Para generar un mayor alcance a públicos que podrían ser potenciales donantes, se recomienda una inversión basada en las capacidades de la organización para hacer una promoción desde Instagram a audiencias específicas para este objetivo.

Autorización de uso de imagen

Antes de publicar contenido que muestre fotos, testimonios, videos o cualquier aparición de menores de edad, es necesario que los padres o tutores firmen una carta de autorización. A continuación, se presenta un machote de la carta que se puede llevar impreso a los eventos o sesiones en donde se vaya a generar material para contenido y que se puedan conseguir las firmas de manera eficiente. Cuando se mande el material para aprobación de FICOSEC, se deben incluir las cartas y se deben de guardar en su carpeta correspondiente.

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES (NNA)

Por este conducto, yo _____ en mi carácter de representante, madre, padre o tutor de _____, quien es menor de edad. Autorizo a Evolución Fundamental A.C. para tomar, usar y difundir fotografías o videograbaciones que incluyan la imagen de mi hijo(a). Con la finalidad de que su imagen y las características físicas que se obtengan en fotografía o video, sean utilizadas como parte de la memoria gráfica de la asociación, para la difusión de actividades, en campañas, promocionales, como parte de los materiales probatorios de las diversas actividades en las que participa y demás material de apoyo que se consideren pertinentes para difusión y promoción del proyecto en el que participa mi hijo(a). Adicionalmente que tanto las imágenes como esta carta de autorización se envíen al financiador del proyecto FICOSEC a manera de evidencia de las actividades. Autorizo el uso del nombre de mi hijo(a) y de cualquier comentario que pudiese haber hecho mientras se grababa el video o toma de fotografías, los cuales pueden ser editados con los fines señalados.

En ese sentido, manifiesto que renuncio a todo derecho de inspeccionar o aprobar las secuencias de videograbación o fotografía, expreso también que tengo conocimiento que estos datos pueden editarse, copiarse, exhibirse, publicarse y/o distribuirse, por lo que, renuncio a cualquier derecho, regalías u otra compensación resultante del uso de ellos, o relacionada con ella y cuenta con mi autorización y consentimiento para todo lo antes mencionado, estableciendo que dicha información se utilizará única y exclusivamente para los fines antes señalados. Autorizo para que la imagen de mi hijo(a) imagen sea utilizada durante el tiempo que sea adecuado.

Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 4 y 6 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y los artículos 76, 77, 78, 79, 80 y 81 de la Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes; expreso que la imagen de mi hijo(a) en fotografía NO se lesiona en ningún momento su imagen, honra, reputación o integridad, por lo que expresamente manifiesto que la presente autorización no le causa daños ni perjuicios morales, ni económicos. Asimismo, con fundamento en los artículos 86, 87 y 88 de la Ley Federal del Derecho de Autor, es mi deseo expresar que esta autorización es voluntaria.

Nombre y apellidos:_____

Dirección:_____Ciudad: _____

Código Postal:_____Teléfono:_____Correo electrónico:_____

Ciudad de _____ a los_____del mes de_____ de 20__

_____

Firma del padre o madre del menor de edad

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN

Por este conducto, yo _____ autorizo a Evolución Fundamental A.C. para tomar, usar y difundir fotografías o videograbaciones que incluyan mi imagen. Con la finalidad de que la imagen y las características físicas que se obtengan en fotografía o video, sean utilizadas como parte de la memoria gráfica de la asociación, para la difusión de actividades, en campañas, promocionales, como parte de los materiales probatorios de las diversas actividades en las que participa y demás material de apoyo que se consideren pertinentes para difusión y promoción del proyecto en el que participo. Adicionalmente que tanto las imágenes como esta carta de autorización se envíen al financiador del proyecto FICOSEC a manera de evidencia de las actividades. Autorizo el uso de mi nombre y de cualquier comentario que pudiese haber hecho mientras se grababa el video o toma de fotografías, los cuales pueden ser editados con los fines señalados.

En ese sentido, manifiesto que renuncio a todo derecho de inspeccionar o aprobar las secuencias de videograbación o fotografía, expreso también que tengo conocimiento que estos datos pueden editarse, copiarse, exhibirse, publicarse y/o distribuirse, por lo que, renuncio a cualquier derecho, regalías u otra compensación resultante del uso de ellos, o relacionada con ella y cuenta con mi autorización y consentimiento para todo lo antes mencionado, estableciendo que dicha información se utilizará única y exclusivamente para los fines antes señalados. Autorizo para que mi imagen sea utilizada durante el tiempo que sea adecuado.

Asimismo, con fundamento en los artículos 86, 87 y 88 de la Ley Federal del Derecho de Autor, es mi deseo expresar que esta autorización es voluntaria.

Nombre y apellidos:_____

Dirección:_____

Ciudad: _____

Código Postal:_____Teléfono:_____Correo electrónico:_____

Ciudad de _____ a los_____del mes de_____ de 20__

_____

Nombre y firma

MEMORÁNDUM DE COLABORACIÓN

Se generó un memorándum de colaboración entre evolución fundamental y COEPI para tener un antecedente de las actividades acordadas y formas de seguimiento específicas de esta colaboración. Al mismo tiempo, este ejercicio sirvió para generar las capacidades de los componentes principales de acuerdos y seguimiento con alianzas estratégicas. El documento generado es el siguiente:

Proyecto: Calles sin Violencia y libres de adicciones”

El presente documento denominado “memorándum de entendimiento” tiene como objetivo establecer los términos de colaboración que permitirán formalizar alianzas entre Evolución Fundamental y COEPI Comunidad Rarámuri, y entre Evolución Fundamental y la Comunidad Menonita para el desarrollo del proyecto “Calles sin Violencia”.

Se trabajó conjuntamente el ejercicio, los machotes se pueden utilizar para ambas alianza y el ejemplo que se expone es del acuerdo entre Evolución Fundamental y COEPI Comunidad Rarámuri.

A continuación, se detallan las personas que integran ambas partes del acuerdo, los roles y puntos de contacto de estos:

Aliado 1: Evolución Fundamental		
Personas responsables	**Contacto**	**Roles**
Nombre: Martha Facio **Cargo: Coordinadora del Proyecto** **Nombre: Arianna Vega** **Cargo: Supervisora del Proyecto**	Correo: raquefa@gmail.com Teléfono: 6141578849 Correo: arianna.vega91@gmail.com Teléfono: 6143721032	Rol(es) en la alianza: Vinculación. Rol(es) en la alianza: Punto de contacto y vinculación.

Aliado 2: COEPI Comunidad Rarámuri		
Personas responsables	**Contacto**	**Roles**
Nombre: Neima Durán **Cargo: Directora de COEPI División Cuahutémoc** **Nombre: Raúl** **Cargo: Gobernador Indígena**	Correo: xx Teléfono: xx Teléfono: 6251108819	Rol(es) en la alianza: Punto de contacto y vinculación. Rol(es) en la alianza: Vinculación

PROPÓSITO

La colaboración entre *Evolución Fundamental* y *COEPI Comunidad Rarámuri* se consolida con el propósito de: *Trabajar para la incidencia en la disminución del consumo de sustancias por parte de NNA personas jóvenes, así como responder a las necesidades de justicia cívica y vinculación. Esto se logra a través del cambio de comportamiento de personas jóvenes NNA que consumen sustancias, así como la creación de capacidades en los temas de prevención con de actividades artístico-culturales y otras vinculaciones institucionales*. Esta visión compartida permite visualizar un proyecto de generación de valor para promover la participación de la comunidad Rarámuri e integrar un elemento de diversidad multicultural al proyecto.

META

En el marco de esta alianza, Evolución Fundamental, utilizará su experiencia y conocimiento para promover las actividades artístico- culturales y material deportivo, así como las terapias que ofrece el proyecto mientras que COEPI- Comunidad Rarámuri utilizará su experiencia y conocimiento para vinculación con NNA de la comunidad, acceso a espacios de la comunidad Rarámuri.

OBJETIVOS

Durante el próximo año: Definir qué se espera directamente de la colaboración. Falta agregar específicamente la participación de COEPI

- Identificar a NNA que están en consumo.

- Promover la importancia del tema entre la comunidad para generar convocatoria.
- Lograr un aumento de conocimiento sobre prevención a través de las actividades artísticas, culturales y deportivas.

ACTIVIDADES CRÍTICAS

Enlistar las actividades que se proponen para ir logrando avance hacia los cambios esperados, posibles e ideales. Pueden estar definidos por Fases y pueden estar descritos todavía de forma conceptual y general.

Por implementar:

- Capacitación de personas promotoras de la comunidad.
- Aplicación y análisis de cuestionarios para identificación de NNA que consumen.
- XX número de talleres o actividades.

Que ya se implementaron:

- Convocatoria de un encuentro a través de volanteo en la comunidad.
- Evento comunitario de promoción del proyecto (diciembre 2022).
- Plática de prevención de consumo con madres de familia dentro del evento.
- Actividades artísticas y deportivas a través de personas promotoras. Se han llevado a cabo una actividad por semana desde enero 2023.
- Se han registrado las CURPs de los NNA participantes y se les está dando seguimiento en la plataforma.

FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DE LOS SOCIOS

Socio	Funciones	Responsabilidades
COEPI Comunidad Rarámuri	Vinculación	Tener dos personas que puedan hacer trabajo de promotores y que tengan la documentación necesaria para hacer este trabajo.
Evolución Fundamental	Implementación	Dar capacitación a las personas promotoras de la comunidad.

CRONOGRAMA DE TRABAJO

Si aplica pensar en tiempos que puedan ser adecuados para implementación. (Poner plantilla mensual) desde noviembre se empezó la gestión, se empezó a trabajar en diciembre. En enero empezaron las actividades, este proyecto termina en el mes de agosto y el nuevo se aprobaría para agosto hasta julio 2024.

MONITOREO Y EVALUACIÓN

Para el efectivo monitoreo y evaluación del diseño del proyecto “Calles sin Violencia y libres de Adicciones” se propone implementar un esquema de monitoreo y evaluación entre Evolución Fundamental y COEPI- Comunidad Rarámuri que permita el intercambio transparente de información a la vez que sea efectivo para medir avances y cumplimiento de expectativas.

Para lograr lo anterior, se propone un sistema de “entregas o entregables” que permita evidenciar si se está avanzando o no de acuerdo con los marcadores de progreso. Este compendio estará resguardado en los archivos de Evolución Fundamental y la plataforma de FICOSEC (por temas de confidencialidad) y algunos datos estarán disponibles bajo solicitud.

Monitoreo

El compendio será construido por fases y contendrá los siguientes entregables:

Fase	Entregable
1	1. Videos y memorias fotográficas.
1	2. Minutas de reuniones.

Asimismo, se acuerda tener espacios de Pausa y Reflexión para el monitoreo de avances cada _____ (definir temporalidad) para el llenado del siguiente formato: Se debe trabajar en conjunto cómo se puede medir el progreso.

#	Marcador de Progreso	Mayor cambio (+/-) del último periodo	Nivel de progreso Non	Bajo	Med	Gde	¿Qué acciones pueden generar más cambio?

Preguntas complementarias sobre la alianza:

1. ¿Qué fue lo que mejor funcionó sobre la coordinación del periodo?
2. ¿Qué facilitó que eso funcionara?
3. ¿Cuáles fueron los retos en la colaboración durante el periodo?
4. ¿Qué obstaculizó la coordinación?
5. ¿Qué recomiendan para colaborar mejor en el futuro?

OTRAS CONSIDERACIONES

Si aplica

ALIADO 1 _____

Nombre y cargo:

_____

Fecha:

Nombre y cargo:

_____

Fecha:

ALIADO 2 _____

Nombre y cargo:

_____

Fecha:

Nombre y cargo:

_____

Fecha:

i) Cuadro resumen de las observaciones subsanadas.

ACTIVIDAD DE FORTALECIMIENTO SUGERIDA	OBSERVACIÓN
Durante el proceso de fortalecimiento se facilitarán reuniones con el equipo de la implementadora para revisar la evolución de los números para alcanzar las metas, identificar las formas en las que se ha potenciado la participación y de ser necesario, justificar el planteamiento del ajuste de las metas para reflejar de mejor manera una implementación exitosa considerando el contexto.	Se revisaron las metas y se encuentran en este documento.
Durante el fortalecimiento se generarán las adecuaciones pertinentes a los cuestionarios pre y post de consumo de sustancias, de familiares, de estilos de vida saludable, de habilidades para la vida y prevención de consumo.	Se revisaron y se encuentran en este documento y en el reporte de fortalecimiento.
Durante el fortalecimiento facilitaremos espacios de transferencia de capacidades para capacitar a las personas promotoras y terapeutas sobre cómo aplicar los cuestionarios de evaluación pre y post implementación. Dichas capacitaciones serán impartidas en conjunto con el psicólogo de la implementadora "Evolución Fundamental" basado en Ciudad de México.	Se transfirieron las capacidades y se encuentra en el reporte de fortalecimiento.
Durante el fortalecimiento proponemos generar de manera conjunta con la implementadora un sistema de monitoreo interno para el proyecto que permita dar seguimiento a los indicadores de FICOSEC y a otros indicadores o aspectos.	Se generó y se encuentra en el reporte de fortalecimiento.
Se llevará a cabo la facilitación de sesiones entre la Implementadora y la Consultora para generar una Encuesta de Satisfacción.	Se generó el documento y se encuentra en el reporte de fortalecimiento.
Durante el fortalecimiento se llevarán a cabo sesiones para capacitar en facilitación de talleres y poder generar un manual adecuado que permita que el proceso se quede sistematizado y que sea una referencia para la implementación de este tipo de espacios.	Se llevaron a cabo y y se encuentra en el reporte de fortalecimiento.
Durante el fortalecimiento facilitaremos mesas de trabajo con las personas encargadas de las terapias para la creación de un manual operativo que incluya los criterios que establezcan la inclusión de cuidadores o padres de familia en el acompañamiento y las sesiones de terapia.	Se generó y se encuentra en el reporte de fortalecimiento.
Durante el fortalecimiento facilitaremos mesas de trabajo con las personas encargadas de las terapias para la creación de un manual operativo que incluya los criterios que establezcan el número de sesiones de terapias individuales según la tipología de los casos.	Se generó y se encuentra en el reporte de fortalecimiento.

Se generará un directorio de instancias de apoyo a las cuales se pueda canalizar o acudir en casos de emergencia como apoyo a terapeutas.	Se generó y se encuentra en el reporte de fortalecimiento.
Durante el fortalecimiento facilitaremos talleres con el psicólogo de Evaluación Fundamental para la impartición de material relacionado a las prácticas de autocuidado y seguridad de la Implementadora	Se capacitó y se encuentra en el reporte de fortalecimiento.
Se adecuarán los diagramas de flujo de la intervención existentes para reflejar lo que se está haciendo ya en la práctica y valorar si es necesario agregar algún elemento.	Se revisaron los manuales de flujo y se encuentra en el reporte de fortalecimiento.
Se generará en conjunto con el equipo coordinador un diagrama de flujo del proceso de comunicación de posicionamiento.	Se generó el manual de flujo y se encuentra en el reporte de fortalecimiento.
Generar un manual de procesos propio del proyecto en donde se detalle la operación del proyecto, modelo de intervención, descripción de la población objetivo, personal para la implementación del proyecto, presentación del proyecto e inscripción de actividades, las clases/talleres/sesiones ofertadas por el proyecto (descripción de las actividades, sus medios de verificación), monitoreo y sistematización del proyecto.	Se generó el manual.
Generar un manual de comunicación interna del equipo de la implementadora para asegurarse de que se establezcan procesos que permitan agilizar la comunicación.	Se generó el manual de flujo y se encuentra en el reporte de fortalecimiento.
Se generará una estrategia de comunicación del proyecto con la intención de dar a conocer sus resultados y continuar con las acciones de difusión que pueden permitir conseguir más personas beneficiarias, fondeo extra y alianzas estratégicas.	Se generaron los lineamientos de comunicación Se generó el manual de flujo y se encuentra en el reporte de fortalecimiento.

RECOMENDACIONES

Derivado del fortalecimiento del proyecto se generan las siguientes recomendaciones:

- Continuar con ejercicios participativos entre el equipo de trabajo, con la finalidad de seguir mejorando los procesos operativos.
- Utilizar los formatos presentados para sistematizar los procesos de toma de decisión, monitoreo y evaluación.
- Buscar el uso de redes sociales para comunicación del proyecto creando cuentas propias del proyecto, evaluar la posibilidad de contratar a una persona que lleve el tema de comunicación.
- Utilizar los machotes de reporte presentados durante el fortalecimiento para que queden como insumo del proyecto.

- Generar espacios de pausa y reflexión para seguimiento de acuerdos y de cumplimiento de roles y responsabilidades.
- Continuar con capacitaciones de fortalecimiento tomando en cuenta el manual que se generó.
- Realizar una revisión anual del manual de operación para actualizar lo que sea necesario.
- Integrar a la planeación operativa de la organización, las actividades de monitoreo y evaluación necesarias para garantizar su aplicación.
- Facilitar Sesiones de Retroalimentación Externa: Incorporar ocasionalmente opiniones y perspectivas de expertos externos en áreas relevantes para el proyecto, a través de talleres o asesorías. Esto puede enriquecer la toma de decisiones y aportar nuevas ideas.
- Implementar Sesiones de Intercambio de Experiencias: Organizar encuentros donde otros proyectos similares puedan compartir sus lecciones aprendidas y mejores prácticas. Esto puede proporcionar ideas frescas y soluciones efectivas para desafíos comunes.
- Consideramos que sería de beneficio para el proyecto, generar medición cualitativa como la que se propone anteriormente para generar reportes que se puedan publicar y usar internamente que muestren los avances del proyecto de manera integral y no solo reflejando lo cualitativo que, a pesar de ser de suma importancia, no refleja los cambios generados en la población que está siento impactada por el proyecto.
- Establecer un proceso de gestión adaptativa. La estructura del proyecto es fuerte y sigue una lógica que responde a la problemática presentada. Para fortalecerlo, será importante revisar periódicamente los obstáculos y lecciones aprendidas al buscar cumplir con los objetivos y metas planteadas para generar cambios que creen resultados más robustos o que se adecúen los elementos del proyecto al entorno en el que se desarrolla.

CONCLUSIONES

En conclusión, el documento resalta que los objetivos del proyecto siguen una lógica que responde a la problemática planteada y que a través de las actividades se alimentan los objetivos específicos, los cuales alimentan al objetivo general de: Prevenir y atender el consumo de sustancias adictivas en niños, niñas y adolescentes (NNA) del municipio de Cuauhtémoc, a través de la metodología de planificación NIDA y del acompañamiento terapéutico cognitivo-conductual en 3 zonas del municipio de Cuauhtémoc. La inclusión de buenas prácticas de monitoreo y evaluación, así como la implementación de los cuestionarios y encuestas, aseguran una evaluación constante y una retroalimentación directa de la población objetivo. Esto brinda confianza en la viabilidad y la relevancia del proyecto, así como en su capacidad para generar cambios positivos en la vida de los adolescentes. La implementación en las escuelas se presenta como un entorno propicio, que permite intervenir de manera temprana, integrar el proyecto en el currículo escolar y trabajar en colaboración con los docentes y el personal educativo.

En resumen, este documento subraya la importancia de abordar las necesidades socioemocionales de los adolescentes y describe un proyecto respaldado por una metodología, y un enfoque participativo de monitoreo y evaluación. Se vislumbra un futuro prometedor para este proyecto, con el potencial de generar un impacto positivo duradero en la vida de los adolescentes y contribuir a la construcción de entornos más seguros y saludables.

ANEXOS

A. Proyecto y ficha técnica.

Calles

El proyecto "*Calles sin violencia y libres de adicciones*" es implementado por la organización civil Evolución Fundamental A.C. y tiene como misión promover el desarrollo integral de niños, niñas y adolescentes (NNA) del municipio de Cuauhtémoc. El objetivo del Proyecto es la atención y prevención del consumo de sustancias a partir de la modificación de los contextos en los que se encuentran inmersos niños, niñas y adolescentes (NNA), utilizando la cultura como herramienta mediática y de resolución de conflictos a través de un abordaje multicultural y dirigido a diferentes contextos (familias, escuelas, pares, comunidad).

Objetivo Desarrollo (OD): Contribuir en la reducción del consumo de sustancias adictivas en niños, niñas y adolescentes (NNA) del municipio de Cuauhtémoc.

Objetivo general (OG): Prevenir y atender el consumo de sustancias adictivas en niños, niñas y adolescentes (NNA) del municipio de Cuauhtémoc, a través de la metodología de planificación NIDA y del acompañamiento terapéutico cognitivo-conductual en 3 zonas del municipio de Cuauhtémoc.

Objetivos específicos (OE):

1. Fomentar estilos de vida saludable en niños, niñas y adolescentes (NNA) a través de actividades lúdico-recreativas, artísticas, deportivas y psicosociales, definidas por la metodología NIDA.
2. Aumentar los factores de protección de niños, niñas y adolescentes consumidores experimentales (NNA) del municipio de Cuauhtémoc, a través de terapias con enfoque cognitivo conductual.
3. Promover la convivencia, el uso proactivo del tiempo libre y la participación social, mediante actividades preventivas que integren niños, niñas y adolescentes (NNA) comunidad multicultural y padres de familia, del municipio de Cuauhtémoc.

Los objetivos enlistan un objetivo de 1400 NNA asistentes a eventos y encuentros del proyecto y 350 NNA identificados como sujetos con altos niveles de riesgo de consumo de sustancias adictivas.

B. Manual de operación: Se presenta como un documento independiente.
C. Herramientas de medición

INSTRUMENTOS DE MONITOREO Y EVALUACIÓN

Fases del proceso adictivo: uso, abuso y dependencia

Uso: Se refiere al consumo ocasional de la droga, y no provoca efectos negativos, físicos, psíquicos, familiares ni sociales en la persona.
Abuso: Ocurre cuando la droga se consume en una mayor cantidad, con más frecuencia y sin importar si daña la salud física, mental y social de la persona que la consume.
Dependencia: Es un síndrome en donde existe una gran necesidad de consumir la droga, daña gravemente la salud y ocasiona el abandono de otras áreas de la vida: laboral, escolar, familiar, social de la persona.

Factores familiares

Factores de riesgo	Factores de protección
Consumo de drogas por parte de los padres	Apego familiar
Baja supervisión/disciplina familiar	Creencias saludables y estándares claros de conducta
Bajas expectativas para los niños o para el éxito	Altas expectativas parentales
Historia familiar de conducta antisocial	Dinámica familiar positiva
Abuso físico	Sentido de confianza positivo
Actitudes parentales favorables hacia la conducta antisocial o el consumo de sustancias	
Conflictos familiares	

Factores comunitarios

Factores de riesgo	Factores de protección
Deprivación económica y social	Sistema de apoyo externo positivo
Desorganización comunitaria	Oportunidades para participar como un miembro activo de la comunidad
Cambios y movilidad de lugar	Descenso de la accesibilidad de la sustancia
Las creencias, normas y leyes de la comunidad favorables al consumo de sustancias	Normas culturales que proporcionan altas expectativas para los jóvenes
La disponibilidad y accesibilidad a las drogas	Redes sociales y sistemas de apoyo dentro de la comunidad
La baja percepción social de riesgo de cada sustancia	

Factores de los compañeros e iguales

Factores de riesgo	Factores de protección
Actitudes favorables de los compañeros hacia el consumo de drogas	Apego a los iguales no consumidores
Compañeros consumidores	Asociación con iguales implicados en actividades organizadas por la escuela, recreativas, de ayuda, religiosas u otras.
Conducta antisocial o delincuencia temprana	Resistencia a la presión de los iguales, especialmente a las negativas
Rechazo por parte de los iguales	No ser facilmente influenciable por los iguales

Factores escolares

Factores de riesgo	Factores de protección
Bajo rendimiento académico	Escuela de calidad
Bajo apego a la escuela	Oportunidades para la implicación prosocial
Tipo y tamaño de la escuela (Grande)	Refuerzos/Reconocimientos para la implicación prosocial
Conducta antisocial en la escuela	Creencias saludables y claros estándares de conducta
	Cuidado y apoyo de los profesores y del personal del centro
	Clima institucional positivo

Factores individuales

Factores de riesgo	Factores de protección
Biológicos	Religiosidad
Psicológicos y conductuales	Creencia en el orden social
Rasgos de personalidad	Desarrollo de las habilidades sociales
	Creencia en la propia autoeficacia
	Habilidades para adaptarse a las circunstancias cambiantes
	Orientación social positiva
	Poseer aspiraciones de futuro
	Buen rendimiento académico e inteligencia
	Resiliencia

Con la finalidad de capacitar a los responsables de proyecto Calles en lograr una aproximación y caracterización al consumo de sustancias adictivas en los pacientes, como primer instrumento se realizaron tarjetones que permitieran identificar patrones de uso de sustancias (uso, abuso, dependencia), así como una identificación a los posibles factores de protección y riesgo desde el ámbito individual, familiar, comunitario, escolar y de compañeros e iguales.

Dicho instrumento se diseña siguiendo las sugerencias metodológicas tanto de organismos y manuales internacionales como la Organización Mundial de la salud, El Instituto Nacional en Abuso de Sustancias Adictivas de Estados Unidos, La Asociación Americana de Psicología, la Secretaria de Salud de México, el Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales DSM-V y la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE-11.

Prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST)

Nombre del usuario: _____

Fecha:_____ **No. de expediente:** _____

INSTRUCCIONES: Las siguientes preguntas se refieren a su experiencia sobre el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas a lo largo de su vida y en los últimos tres meses. Es probable que algunas de estas sustancias puedan haber sido recetadas por el médico (como en el caso de las anfetaminas, los sedantes y los analgésicos), por lo que en este cuestionario no se registrarán los medicamentos que fueron recetados por él. Sin embargo, si ha tomado tales medicamentos por otras razones que no sean por motivos de salud o las ha tomado más a menudo o en dosis más altas que las recetadas, dígamelo por favor.

1. ¿Alguna vez en su vida ha consumido?		
a. Tabaco	No	Sí
b. Bebidas alcohólicas|	No	Sí
c. Cannabis	No	Sí
d. Cocaína	No	Sí
e. Estimulantes de tipo anfetamina	No	Sí
f. Inhalables	No	Sí
g. Sedantes o pastillas para dormir	No	Sí
h. Alucinógenos	No	Sí
i. Opiáceos	No	Sí
j. Otros (especifique)	No	Sí

Si todas las respuestas son negativas, pregunte:
¿Cuándo era estudiante consumió alguna droga?
Si la respuesta es negativa para todas las sustancias, detenga la entrevista.

Si la respuesta es afirmativa a cualquiera de las sustancias, haga la pregunta 2 para cada droga que se haya consumido alguna vez.

2. En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia ha consumido las sustancias que mencionó? (Sí ha consumido)	**Nunca**	**1 ó 2 veces**	**Mensualmente**	**Semanalmente**	**Diario o casi diario**
a. Tabaco	0	2	3	4	6
b. Bebidas alcohólicas	0	2	3	4	6
c. Cannabis	0	2	3	4	6
d. Cocaína	0	2	3	4	6
e. Estimulantes de tipo anfetamina	0	2	3	4	6
f. Inhalables	0	2	3	4	6
g. Sedantes o pastillas para dormir	0	2	3	4	6
h. Alucinógenos	0	2	3	4	6
i. Opiáceos	0	2	3	4	6
j. Otros (especifique)	0	2	3	4	6

Si la respuesta es "nunca" en todas las sustancias, pase a la pregunta 6.
Si se ha consumido alguna sustancia de la pregunta 2, continúe con las preguntas 3, 4 y 5 para cada sustancia.

3. En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia ha sentido un fuerte deseo o ansia de consumir… (mencionar la(s) droga(s) que ha consumido)?	Nunca	1 ó 2 veces	Mensualmente	Semanalmente	Diario o casi diario
a. Tabaco	0	3	4	5	6
b. Bebidas alcohólicas	0	3	4	5	6
c. Cannabis	0	3	4	5	6
d. Cocaína	0	3	4	5	6
e. Estimulantes de tipo anfetamina	0	3	4	5	6
f. Inhalables	0	3	4	5	6
g. Sedantes o pastillas para dormir	0	3	4	5	6
h. Alucinógenos	0	3	4	5	6
i. Opiáceos	0	3	4	5	6
j. Otros (especifique)	0	3	4	5	6

4. En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia el consumo de… (mencionar la(s) droga(s) que ha consumido) le ha causado problemas de salud, sociales, legales o económicos?	Nunca	1 ó 2 veces	Mensualmente	Semanalmente	Diario o casi diario
a. Tabaco	0	4	5	6	7
b. Bebidas alcohólicas	0	4	5	6	7
c. Cannabis	0	4	5	6	7
d. Cocaína	0	4	5	6	7
e. Estimulantes de tipo anfetamina	0	4	5	6	7
f. Inhalables	0	4	5	6	7
g. Sedantes o pastillas para dormir	0	4	5	6	7
h. Alucinógenos	0	4	5	6	7
i. Opiáceos	0	4	5	6	7
j. Otros (especifique)	0	4	5	6	7

5. En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia dejó de hacer lo que habitualmente se esperaba de usted por el consumo de… (mencionar la(s) droga(s) que ha consumido)?	Nunca	1 ó 2 veces	Mensualmente	Semanalmente	Diario o casi diario
a. Tabaco	0	5	6	7	8
b. Bebidas alcohólicas	0	5	6	7	8
c. Cannabis	0	5	6	7	8
d. Cocaína	0	5	6	7	8
e. Estimulantes de tipo anfetamina	0	5	6	7	8
f. Inhalables	0	5	6	7	8
g. Sedantes o pastillas para dormir	0	5	6	7	8
h. Alucinógenos	0	5	6	7	8
i. Opiáceos	0	5	6	7	8
j. Otros (especifique)	0	5	6	7	8

6. ¿Un amigo, un familiar o alguien más alguna vez ha mostrado preocupación por sus hábitos de consumo de… (mencionar la(s) droga(s) que ha consumido)?	Nunca	Sí, en los últimos 3 meses	Sí, pero no en los últimos 3 meses
a. Tabaco	0	6	3
b. Bebidas alcohólicas	0	6	3
c. Cannabis	0	6	3
d. Cocaína	0	6	3
e. Estimulantes de tipo anfetamina	0	6	3
f. Inhalables	0	6	3
g. Sedantes o pastillas para dormir	0	6	3
h. Alucinógenos	0	6	3
i. Opiáceos	0	6	3
j. Otros (especifique)	0	6	3

7. ¿Ha intentado alguna vez reducir o eliminar el consumo de… (mencionar la(s) droga(s) que ha consumido)?	Nunca	Sí, en los últimos 3 meses	Sí, pero no en los
a. Tabaco	0	6	3
b. Bebidas alcohólicas	0	6	3
c. Cannabis	0	6	3
d. Cocaína	0	6	3
e. Estimulantes de tipo anfetamina	0	6	3
f. Inhalables	0	6	3
g. Sedantes o pastillas para dormir	0	6	3
h. Alucinógenos	0	6	3
i. Opiáceos	0	6	3
j. Otros (especifique)	0	6	3

8. ¿Alguna vez ha consumido alguna droga por vía inyectada?	Nunca	Sí, en los últimos 3 meses	Sí, pero no en
(Marque la casilla correspondiente)			

Cuatro días o menos por mes en promedio, durante los últimos tres meses.	→	**Intervención Breve.**
Más de cuatro días por mes en promedio, durante los últimos tres meses	→	**Evaluación adicional y tratamiento más intensivo**

Nombre y firma de quien aplica la prueba:_____

Cargo: _____

	Registrar la puntuación para cada sustancia	No requiere intervención (consejo breve)	Requiere intervención breve	Requiere tratamiento más intensivo
a. Tabaco		0 - 3	4 - 26	27 +
b. Bebidas alcohólicas		0 - 10	11 - 26	27 +
c. Cannabis		0 - 3	4 – 26	27 +
d. Cocaína		0 - 3	4 – 26	27 +
e. Estimulantes de tipo anfetamina		0 - 3	4 – 26	27 +
f. Inhalables		0 - 3	4 – 26	27 +
g. Sedantes o pastillas para dormir		0 - 3	4 – 26	27 +
h. Alucinógenos		0 - 3	4 – 26	27 +
i. Opiáceos		0 - 3	4 – 26	27 +
j. Otros (especifique)		0 - 3	4 – 26	27 +

Modalidad de aplicación: Presencial en hojas impresas

Perfil que puede aplicarlo: Licenciado en psicología en contacto continuo con los beneficiarios

Adaptación al español de la prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias, el cual se realiza con el objetivo de medir el uso de sustancias adictivas específicas en los pacientes (desde sustancias poco adictivas como el tabaco o el alcohol hasta sustancias que generan un alto nivel de dependencia como anfetaminas u opioides).

Este cuestionario se aplica a todas y todos los pacientes que acuden a las instalaciones del proyecto calles, con ayuda de psicólogos, al inicio del planteamiento del encuadre objetivos terapéuticos, como tamizaje para poder modificar y ajustar el enfoque terapéutico de acuerdo a las necesidades y circunstancias individuales de los pacientes que acuden a recibir tratamiento para adicciones. Con apoyo de dicho instrumento se definen tres niveles de atención:

- El primero siendo solamente un mensaje de salud positivo, una oportunidad para educar al paciente sobre los niveles de consumo de sustancias o los riesgos del consumo excesivo, para este nivel no se requiere una intervención terapéutica.

- El segundo una intervención breve, sea para concientizar al individuo sobre su uso de sustancias y aumentar su motivación para modificar dicho comportamiento, para reducir los niveles de consumo a uno de bajo riesgo o para lograr una abstención al consumo mismo.

- El tercer nivel requiere un mayor número de sesiones ya que la finalidad es aumentar la motivación del paciente para que acepte un tratamiento, aumentar los factores de protección para lograr una abstención del consumo y disminuir las probabilidades y factores de riesgo que pudiesen provocar una remisión al abuso o dependencia.

Numero de reactivos: 11, todos con ponderación equivalente.

Para el análisis de datos obtenidos, se utiliza la siguiente rúbrica, con el valor de puntaje más alto posible. De tal forma, el indicador de exposición a consumo de sustancia en los distintos entornos puede presentarse como un ponderador de la calificación obtenida sobre el puntaje más alto de exposición.

Un nivel de exposición a consumo, abuso o dependencia de sustancias que merece atención tanto a nivel general como específico, se considera aquella que es superior al 15%.

	Registrar la puntuación para cada sustancia	No requiere intervención (consejo breve)	Requiere intervención breve	Requiere tratamiento más intensivo
a. Tabaco		0 - 3	4 - 26	27 +
b. Bebidas alcohólicas		0 - 10	11 - 26	27 +
c. Cannabis		0 - 3	4 – 26	27 +
d. Cocaína		0 - 3	4 – 26	27 +
e. Estimulantes de tipo anfetamina		0 - 3	4 – 26	27 +
f. Inhalables		0 - 3	4 – 26	27 +
g. Sedantes o pastillas para dormir		0 - 3	4 – 26	27 +
h. Alucinógenos		0 - 3	4 – 26	27 +
i. Opiáceos		0 - 3	4 – 26	27 +
j. Otros (especifique)		0 - 3	4 – 26	27 +

Puntaje máximo general: 31

Alcances del cuestionario:

- El cuestionario permite obtener información sobre el nivel de exposición al consumo, abuso y dependencia de sustancias que experimentan los jóvenes que pueden experimentar en su vida cotidiana, lo que proporciona una base de datos sólida para la identificación y caracterización de problemas relacionados con drogodependencias.
- Al aplicarse a todos los jóvenes que acuden a la institución con apoyo de los psicólogos, se obtiene muestra desagregada que brinda una visión general del panorama actual del patron de consumo de sustancias en la población joven del municipio de Cuauhtémoc, lo que contribuye a implementar medidas de prevención e intervención adecuadas.

Limitaciones del cuestionario:

- El cuestionario se basa en las respuestas proporcionadas por adolescentes, lo que implica sesgos o inexactitudes debido a factores como la percepción individual, la falta de conciencia o la reticencia a revelar información sensible.

CUESTIONARIO PRE Y POST ESTILOS DE VIDA, FACTORES DE RIESGO Y PROTECCIÓN

Califique cada uno de los siguientes elementos en términos de cuán frecuente son para usted. Siendo 1 Casi nunca y 5 aquello que es muy frecuente para usted.

Hábitos de vida saludables.

1.- Como tres veces al día: desayuno, almuerzo y comida. Lo cual incluye tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos; consumo de 4 a 8 vasos de agua al día. (Alimentación).

2.- Trato de realizar actividades físicas que incluyan el movimiento de mi cuerpo (juegos, ejercicio, deportes) (Actividad y ejercicio).

3.- Respeto mis horarios de sueño: duermo entre 6 y 8 horas al día (higiene de sueño).

4.- Disfruto realizando los proyectos que me propongo (Salud mental).

5.- Tengo un plan o estrategia para manejar el estrés en mi vida, identifico las situaciones que causan tensión o preocupación en mi vida. (Salud mental)

Factores de protección.

6.- Mis papás son atentos conmigo, me cuidan y me suelen prestar atención (Familiares).

7.- Considero que soy capaz de tomar decisiones por mi cuenta aunque eso le moleste a otras personas (Comunitarios, de compañeros e iguales).

8.- Considero que tengo muchas personas con las cuales puedo contar cuando tengo problemas (Comunitarios, de compañeros e iguales).

9.- Pienso bien de mí mismo y me gusta quien soy por dentro (Individuales).

10.- Soy bueno/a para hacer frente a mis emociones negativas (Individuales).

Factores de riesgo.

11.- Mis padres y yo peleamos o discutimos continuamente (Familiares).

12.- Puedo hablar con mis papás de lo que pienso sin sentirme mal o incómodo (Familiares).

13.- Desconfío que la gente me ayude cuando me encuentro en dificultades (Comunitarios y de compañeros e iguales).

14.- Tengo amigos que suelen portar armas; dañan o destruyen propiedad privada (casas, centros comerciales, escuelas) o inmobiliario (carros, autobuses); consumen sustancias y en ocasiones me invitan a consumir; toman cosas de tiendas sin pagarlo (Comunitarios y de compañeros e iguales).

15.- No sé quien soy ni qué quiero de mi vida (Individuales).

Proyecto Calles Libres de Violencia y Adicciones

Nota Metodológica: Cuestionario Pre y Post Estilos de Vida, Factores de Riesgo y Protección

Creador: SIA Desarrollo

Modalidad de aplicación: Presencial en hojas impresas

Perfil que puede aplicarlo: Licenciado en psicología en contacto continuo con los beneficiarios

El presente cuestionario se realiza con la intención de conocer la frecuencia de hábitos de vida saludables en población NNA, así como un análisis múltiple de diferentes factores de riesgo y protección. Está basado en la metodología de la cultura de riesgo de Donas Burak y factores de riesgo y protección en jóvenes que consumen sustancias de David Hawkins y Richard Catalano. El cuestionario se aplica a los beneficiarios del proyecto al iniciar y finalizar actividades, por los psicólogos, el cual es analizado por la y el psicólogo responsable.

Número de reactivos: 15, ponderación sujeta a evaluación de especialista.

Para el análisis de datos obtenidos y la comparación PRE y POST, se utilizará la siguiente rúbrica, con el valor de puntaje más alto posible. De tal forma, el indicador de exposición a factores de riesgo, como carencia de factores de protección, así como hábitos de vida saludables en los distintos entornos puede presentarse como un ponderador de la calificación obtenida sobre el puntaje más alto.

Categoría	No requiere integración en el proceso terapéutico	Requiere intervención breve en el proceso terapéutico	Requiere ser un eje del tratamiento terapéutico
Hábitos de vida saludables	Más de 15 puntos	11 - 14	Menos de 10
Factores de riesgo	Menos de 10	11 - 14	Más de 15 puntos
Factores de protección	Más de 15 puntos	11 - 14	Menos de 10

Para el análisis de datos obtenidos, se utiliza la siguiente rúbrica, Un nivel de exposición a factores de riesgo que merece atención tanto a nivel general como específico, se considera aquella que es superior al 40%.

Puntaje máximo general: 25

Alcances del cuestionario Pre y Post Estilos de Vida, Factores de Riesgo y Protección:

- El cuestionario, basado en la metodología de la cultura de riesgo de Donas Burak y factores de riesgo y protección en jóvenes que consumen sustancias de David Hawkins y Richard Catalano, permite evaluar los niveles de riesgo y prevención patrones de consumo en jóvenes, así como los niveles de sensibilización en estilos

de vida saludables, brindando información valiosa para diseñar estrategias de intervención efectivas.

Limitaciones del cuestionario Pre y Post Estilos de Vida, Factores de Riesgo y Protección:

- El cuestionario se basa en la autorreferencia de los jóvenes, lo que puede estar sujeto a sesgos o inexactitudes debido a factores como la percepción individual, la falta de conciencia o la reticencia a revelar información sensible.

CUESTIONARIO PRE Y POST PADRES DE FAMILIA

Con base a sus conocimientos, favor de señalar la respuesta que considere adecuada en cada uno de los incisos.

1.- Considero que la edad adecuada para la prevención en el consumo de sustancias adictivas es cuando se empieza a tener contacto con las mismas, lo cual puede ser incluso en la infancia o adolescencia.

(Verdadero, Falso, No sé)

2.- La prevención de las drogodependencias se hace mejor desde la escuela que desde casa, ya que el profesorado puede contar con un mayor insumo de herramientas para hablar sobre ese tópico.

(Verdadero, Falso, No sé)

3.- En la comunidad de Cuauhtémoc, el primer contacto de nuestras y nuestros escolares con el consumo experimental se produce entre los…

(8 a 12 años; 13-14 años; 14-15 años; 15-16 años)

4.- El que tu hijo o hija empiecen consumo experimental forma parte del proceso de socialización y, cuando se le pase la edad, lo dejará con facilidad.

(Verdadero, Falso, No sé)

5.- Los y las adolescentes que no fuman tabaco, en su mayoría, tampoco fuman derivados de la marihuana (porros, comestibles, ...).

(Verdadero, Falso, No sé)

6.- Considero que las substancias derivadas de la marihuana, además de afectar el crecimiento y desarrollo de un individuo, pueden incidir de forma negativa en el rendimiento escolar.

(Verdadero, Falso, No sé)

7.- El consumir una substancia adictiva no necesariamente culminará en una adicción.

(Verdadero, Falso, No sé)

8.- Considero que no influye en absoluto que mi pareja o yo fumemos o tomemos, con la posbilidad de que mis hijas o hijos consuman sustancias.

(Verdadero, Falso, No sé)

9.- El consumo habitual de sustancias experimentales en la población de 8 a 16 años de la Comunidad de Cuauhtémoc es:

(Muy alto: más del 50%; Alto: entre 40 y 50%; Media alta (30-40%); Media baja (menos del 30%).

10.- Considero que es sencilla la disminución de un consumo o abuso de sustancias (alcohol, tabaco, resistol, etc) en adolescentes, incluso cuando este ya lleve tiempo.

(Verdadero, Falso, No sé)

Proyecto Calles Libres de Violencia y Adicciones

Nota Metodológica: Cuestionario Pre y Post Padres de Familia

Creador: SIA Desarrollo

Modalidad de aplicación: Presencial en hojas impresas

Perfil que puede aplicarlo: Licenciado en psicología en contacto continuo con los beneficiarios

El presente cuestionario se realiza con la intención de conocer los niveles sensibilización en el consumo de sustancias nocivas en los padres de familia de los beneficiarios del proyecto. Está basado en la metodología de la cultura de riesgo de Donas Burak y factores de riesgo y protección en jóvenes que consumen sustancias de David Hawkins y Richard Catalano. El cuestionario se aplica a los padres de familia de los beneficiarios del proyecto al iniciar y finalizar actividades, por los psicólogos, el cual es analizado por la o el psicólogo responsable.

Numero de reactivos: 10, ponderación sujeta a evaluación de especialista.

Alcances del cuestionario:

- El cuestionario permite obtener información sobre las actitudes, creencias y valores de los padres de familia frente al consumo de sustancias a partir de preguntas de conocimiento general respecto a las drogas y las personas en situación de abuso o drogodependencia, lo que proporciona una base de datos sólida para la identificación y caracterización de problemas relacionados con drogodependencias.
- Al aplicarse a la mayoría de los padres de familia de los participantes que acuden a la institución con apoyo de los psicólogos, se obtiene muestra desagregada que brinda una visión general del panorama actual del patrón de consumo de sustancias en la población joven del municipio de Cuauhtémoc, lo que contribuye a implementar medidas de integración e intervención adecuadas.

Limitaciones del cuestionario:

- El cuestionario se basa en las respuestas proporcionadas por padres de familia, lo que implica sesgos o inexactitudes debido a factores como la percepción individual, la falta de conciencia o la reticencia a revelar información sensible.

Proyecto: Calles Libres de Violencia y Adicciones

Nota Metodológica: Cuestionario de Satisfacción dirigida a jóvenes beneficiarios

Creador: SIA Desarrollo
Modalidad de aplicación: Presencial en hojas impresas
Perfil que puede aplicarlo: Psicólogos en contacto continuo con las y los pacientes

El objetivo de este cuestionario es brindar respuesta a si los usuarios se sienten seguros o satisfechos en los talleres o sesiones brindadas por el Proyecto Calles.

El cuestionario debe ser aplicado al final de las actividades (ej. Al finalizar las sesiones terapéuticas). Las personas responsables de aplicar este cuestionario son los psicólogos que apoyaron a todos los pacientes en su proceso psicoterapéutico dentro de la institución. El cuestionario se repartirá de forma física en hojas de papel tamaño carta y tendrá una duración aproximada de 10 minutos. Más adelante, la información recolectada deberá ser sistematizada y evaluada por la psicóloga o psicólogo del proyecto.

El cuestionario cuenta de 2 secciones con 5 a 6 preguntas cada una y un espacio al final de cada sección para que las personas comenten en una frase o párrafo corto sus opiniones con el fin de tener una visión más cualitativa de los aspectos que se están evaluando. Las secciones cubren los siguientes ejes de satisfacción: 1. La evaluación de las actividades comunitarias; 2. La evaluación las terapias psicológicas.

Se solicitará a las personas que respondan de la manera más honesta posible de acuerdo con su criterio para otorgar una calificación del 1 al 5 tomando en cuenta la siguiente escala:

1 = NADA SATISFECHO

2 = POCO SATISFECHO

3 = NEUTRAL

4 = SATISFECHO

5 = MUY SATISFECHO

Número de reactivos: 10 con ponderación equivalente y una con respuesta abierta. Primeros 6 reactivos corresponden a actividades comunitarias, los siguientes 4 corresponden a terapias psicológicas.

La rúbrica para su calificación es una Escala Likert Tradicional, De tal forma, el indicador de satisfacción en los distintos entornos **puede presentarse como un porcentaje de la calificación obtenida sobre el puntaje más alto.**

Una calificación satisfactoria, tanto general, como en los rubros específicos, se considera aquella que es superior al 80%. Es decir, 24 en Actividades Comunitarias y 16 en Evaluación de las terapias psicológicas.

Eje de satisfacción	Calificación	Puntaje máximo
Sección 1: Actividades Comunitarias	Menos de 15 reactivos – Insatisfactorio De 16 a 23 – Satisfactorio con áreas de oportunidad Mas de 24 - Satisfactorio	30
Sección 2: Evaluación de las terapias psicológicas	Menos de 10 – Insatisfactorio De 11 a 15 – Satisfactorio con áreas de oportunidad 16 o más - Satisfactorio	20

Puntaje máximo general: 50

Alcances de la encuesta de satisfacción:

- La encuesta de satisfacción permite recopilar la opinión de los usuarios o clientes con respecto a un producto, servicio o experiencia en particular. Proporciona una retroalimentación valiosa para evaluar el nivel de satisfacción y detectar áreas de mejora.
- Al analizar los resultados de la encuesta, se pueden identificar patrones y tendencias en la satisfacción de los participantes, lo que ayuda a tomar decisiones informadas para mejorar la calidad y la experiencia ofrecida.

Limitaciones de la encuesta de satisfacción:

- La encuesta se basa en las respuestas proporcionadas por los participantes, lo que puede estar sujeto a sesgos, como la tendencia a expresar opiniones extremas o la falta de sinceridad en las respuestas.
- Es importante tener en cuenta que la encuesta de satisfacción refleja la percepción subjetiva de los participantes y no necesariamente refleja la calidad objetiva del producto o servicio. Otros factores, como las expectativas individuales o las circunstancias personales, pueden influir en los resultados.
- La representatividad de la muestra de participantes también puede ser un factor limitante, ya que es posible que no todos los usuarios o clientes hayan tenido la oportunidad de responder a la encuesta, lo que puede sesgar los resultados y no representar completamente la opinión de todos los implicados.

	Muy satisfecho	Satisfecho	Neutral	Poco Satisfecho	Nada Satisfecho
Actividades comunitarias (Pregunta 1 a 6) 1.- En general, ¿Qué tan satisfecho te sientes con las actividades (deportes, artísticas y culturales) realizadas en el Proyecto Calles?					
2.- ¿Qué tan satisfecho te sientes con los materiales disponibles para realizar las actividades comunitarias (deportes, artísticas y culturales) realizadas en el Proyecto Calles?					
3.- ¿Qué tan satisfecho te sientes con las y los maestros que dirigen las actividades comunitarias (deportes, artísticas y culturales) realizadas en el Proyecto Calles?					
4.- ¿Qué tan satisfecho te sientes con la accebilidad que tuvieron los maestros para poder hablar con ellos de distintas cosas?					
5.- ¿Qué tan satisfecho te sientes con los espacios disponbiles para realizar las actividades comunitarias (deportes, artísticas y culturales) realizadas en el Proyecto Calles?					
6.- ¿Qué tan satisfecho te sientes con el programa de actividades en las que participaste?					
Terapias Psicológicas (7 a 10) 7.- ¿Qué tan satisfecho te sientes con las sesiones terapéuticas a las que asististe asociadas al proyecto Calles?					
8.- ¿Qué tan satisfecho te sientes con el espacio físico en el que se llevaron a cabo las sesiones?					
9.- ¿Qué tan satisfecho te sientes con los horarios en los que se llevaron a cabo las sesiones?					
10.- ¿Qué tan satisfecho te sientes con la relación/vínculo que tenías con tu terapeuta?					

11.- Por último. Por favor, escribe una palabra para describir tu experiencia en las terapias:

D.