



Proceso de participación ciudadana para la elaboración del **PLAN**

Salud2030 Aragón

ACTA TALLER 6 TERUEL

INDICE

1. INTRODUCCIÓN	Pág.2
2. DESARROLLO DE LA SESIÓN	Pág.6
3. ASISTENTES	Pág.9
3.1.PARTICIPANTES	Pág.9
3.2. ORGANIZACIÓN	Pág.9
4. APORTACIONES RECIBIDAS DE LA DELIBERACIÓN	Pág.10
5. VALORACIÓN DE LAS APORTACIONES	Pág.28
6. EVALUACIÓN	Pág.29

En este marco, el Departamento de Sanidad, a través de la Dirección General de Salud Pública, y con la colaboración de la Dirección General de Participación Ciudadana, Transparencia, Cooperación y Voluntariado (Aragón Participa), impulsa un proceso de participación ciudadana para la elaboración del Plan de Salud de Aragón 2030. Con este proceso se pretende generar un espacio de debate y reflexión donde todos los sectores involucrados en Aragón puedan realizar aportaciones y enriquecer con sus opiniones y sugerencias el citado Plan.

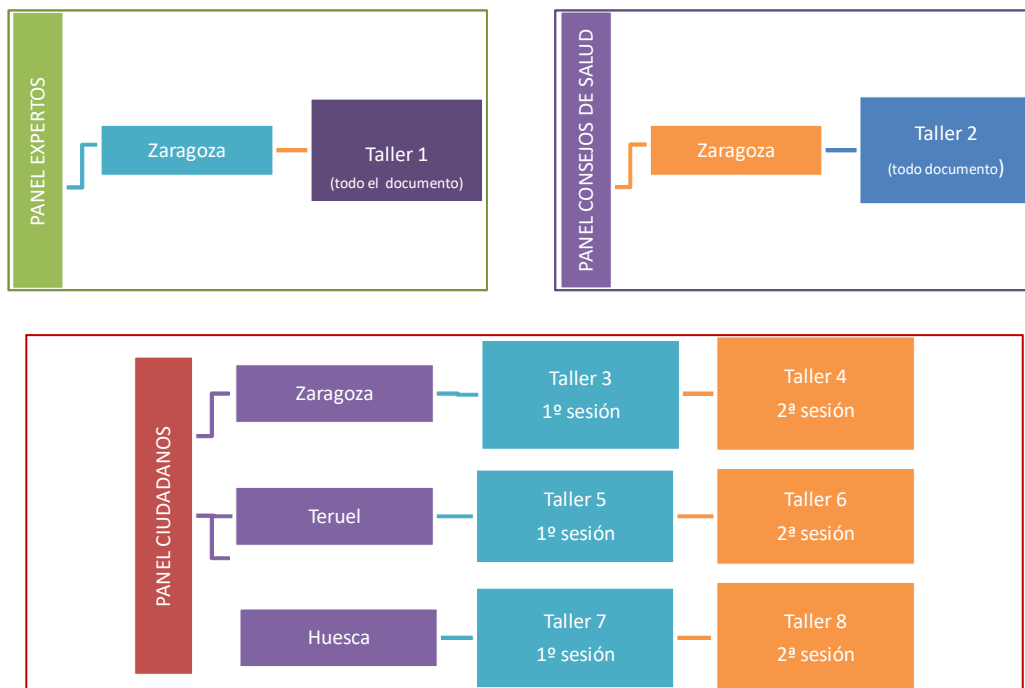
Partiendo de estas consideraciones y con el objetivo de obtener un Plan viable y realista que sea resultado del diálogo constructivo con las personas, instituciones y entidades implicadas se ha diseñado un proceso participativo que se desarrolla siguiendo las etapas básicas de todo proceso de participación institucional: fase informativa, deliberativa y de retorno.

En concreto, se han puesto a disposición de la ciudadanía una serie de cauces de participación:

- 1) Participación on-line.** Desde el 27 de febrero hasta el 6 de abril, cualquier ciudadano o entidad puede enviar sus aportaciones a través del espacio de participación on-line abierto en el portal de Aragón Participa. Las aportaciones on-line se publicarán en el Portal Aragón Participa y se valorarán en un informe final que será publicado.

- 2) Participación presencial.** Se van a llevar a cabo 8 talleres de debate para abrir un espacio de deliberación con los agentes y entidades implicados en esta materia. Para ello se han constituido cinco grupos predefinidos.
 - Taller 1 Expertos: para miembros de sociedades científicas, universidades, colegios profesionales, etc.
 - Taller 2 Consejos de Salud: para los miembros de los Consejos de Salud de Aragón.
 - Talleres del 3 al 8: para el conjunto de la ciudadanía.

Esquema 1: Estructura del debate en función de los destinatarios.



La totalidad del documento borrador del Plan será sometida a deliberación y debate. **Los destinados a ciudadanos** se llevarán a cabo en dos sesiones, en la primera se realizarán propuestas a la primera parte del Plan y a las dos primeras áreas prioritarias y en el segundo taller a las áreas prioritarias 3 y 4. En los talleres destinados a expertos y Consejos de salud se debatirá la totalidad del Plan en una sola sesión.

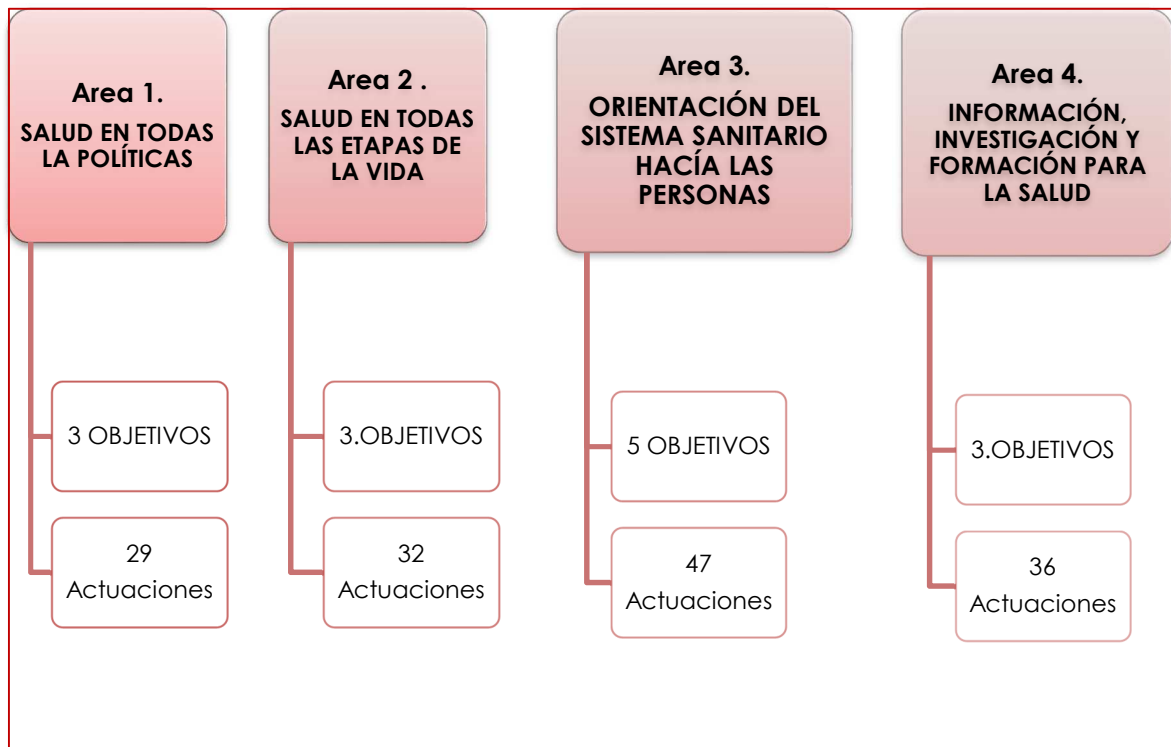
Las actas de los talleres de debate y las conclusiones de la sesión de retorno se publicarán en el Portal Aragón Participa.

Para poder iniciar el proceso, desde la dirección general de salud Pública se ha trabajado previamente en la elaboración de un DOCUMENTO DE TRABAJO que es el material de partida que será revisado y cuyo contenido es susceptible de ser modificado.

Estructura del documento de trabajo:

1. Marco conceptual.
2. Misión, visión y valores.
3. Metodología.
4. Planes de Salud de Aragón anteriores.
5. Análisis de situación general de salud.
6. Áreas prioritarias:
 - 1) Salud en todas las políticas.
 - 2) Salud en todas las etapas de la vida.
 - 3) Orientación del Sistema Sanitario hacia las personas.
 - 4) Información, investigación y formación para la Salud.

Esquema 3. Áreas de actuación, objetivos y actuaciones
(Recogidas en el Documento de trabajo)



2. DESARROLLO DE LA SESIÓN

El taller 6 tuvo lugar el día 13 de Marzo de 2018 en horario de 10.00 a 14.00 en el Edificio Carmelitas, 2ª Planta Gobierno de Aragón. Teruel.

Los **objetivos** de la sesión han sido los siguientes:

- **Objetivo general:** Favorecer el debate en torno al Plan de Salud de Aragón 2030 recogiendo las aportaciones fruto de la deliberación y facilitando los consensos.

Objetivos específicos:

- Identificar valoraciones generales en relación al Plan.
- Recoger propuestas de mejora, ampliación, modificación o eliminación de aspectos del texto propuesto.
- Deliberar entorno a las propuestas formuladas.
- Recoger el grado de consenso en relación a las mismas.

Como consecuencia de la cancelación del taller 5 de debate previsto en Teruel para el día 7 de marzo y poder dar respuesta a los objetivos, se decidió centrar la deliberación en las cuatro áreas estratégicas del Plan, planteando **el orden del día** que se enuncia a continuación:

Orden del día TERUEL 13/03/2018	
10:00-10:15	BIENVENIDA Y PRESENTACIÓN DEL DOCUMENTO BORRADOR DEL PLAN
	<ul style="list-style-type: none">• Presentación del proceso.• Contexto y contenidos del Plan• Breve explicación de la metodología participativa. ¿Cómo podemos aportar propuestas?
10:15-10:40	DINÁMICA PARTICIPATIVA 1º Parte
	<ul style="list-style-type: none">▪ Reflexión y enunciado de aportaciones en los siguientes ámbitos del documento:<ul style="list-style-type: none">○ Áreas prioritarias:<ul style="list-style-type: none">▪ 1) Salud en todas las políticas.▪ 2) Salud en todas las etapas de la vida

10:40-11:45 ESPACIO DELIBERACIÓN 1ª parte

- Puesta en común y debate de las propuestas en plenario

11:45-12:35 PAUSA CAFE

12:35-12:50 DINÁMICA PARTICIPATIVA 2º Parte

- Reflexión y enunciado de aportaciones en los siguientes ámbitos del documento.
 - **Áreas prioritarias:**
 - 3) Orientación del Sistema Sanitario hacia las personas.
 - 4) Información, investigación y formación para la Salud

12:50-13:30 ESPACIO DELIBERACIÓN 2ª parte

- Puesta en común y debate de las propuestas en plenario

13:30-13:50 BALANCE- RESUMEN DEL TALLER

- Nº de aportaciones, enunciado de las aportaciones con altos niveles de consenso, cuestiones complejas etc.

13:50- 14:00 EVALUACIÓN DEL TALLER Y CIERRE

3. ASISTENTES A LA SESIÓN

3.1. Participantes

Han asistido a la sesión 2 personas representando a 2 organismos del ámbito de salud en Aragón.

Apellidos	Nombre	ENTIDAD / ASOCIACIÓN
Almazán Calve	María Jesús	HOSPITAL SAN JOSE
Almazán Calve	Mª Carmen	HOSPITAL OBISPO POLANCO

3.2. Organización

NOMBRE Y APELLIDOS	ORGANISMO PÚBLICO
Plebia S.Coop	ASISTENCIA TÉCNICA ARAGÓN PARTICIPA

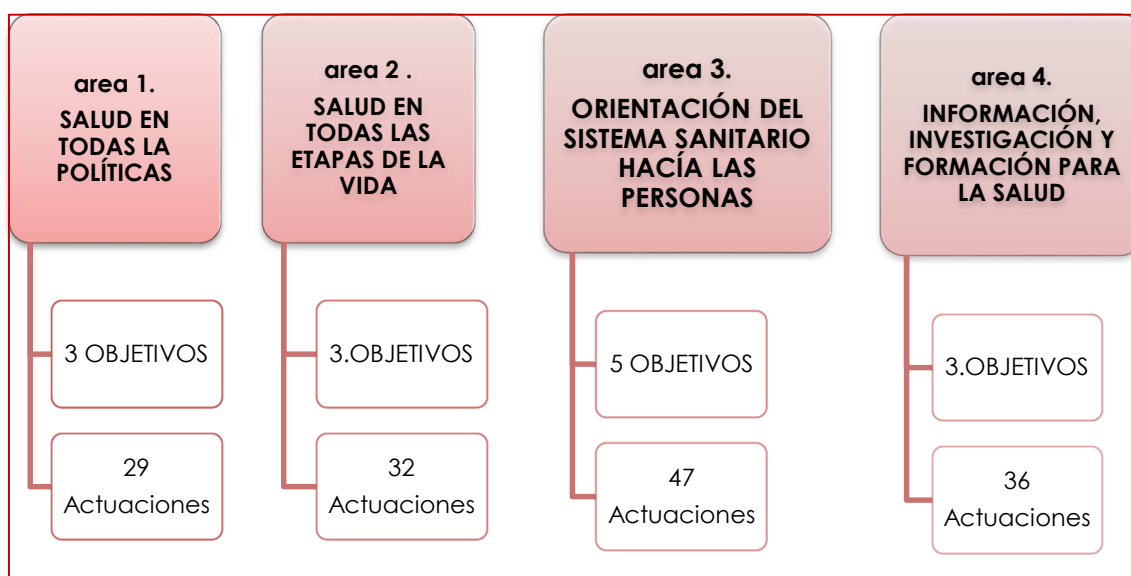


4. APORTACIONES RESULTADO DE LA DELIBERACIÓN




En este apartado se recogen las aportaciones formuladas en este taller en relación a la **Áreas prioritarias**:

- 1) Salud en todas las políticas.
- 2) Salud en todas las etapas de la vida.
- 3) Orientación del Sistema Sanitario hacia las personas.
- 4) Información, investigación y formación para la Salud.





Esquema . Áreas de actuación, objetivos y actuaciones
(Recogidas en el Documento de trabajo)



Las propuestas pueden ser de varios tipos:

-  Revisión, modificación o ampliación de algún aspecto ya contenido
-  Eliminación de alguna cuestión contenida en el borrador
-  Incorporación de algún aspecto no contemplado



A continuación, se identifica el número de aportación reproduciendo el orden en el que fueron enunciadas en el taller, así como el resultado agregado de las valoraciones individuales de la propuesta (De 0 a 10, según la percepción de su prioridad). En segundo lugar, se enuncia el titular de la propuesta formulada y su descripción, incluyendo, si procede, los comentarios que ha suscitado fruto de la deliberación presencial. Comentarios según tipología:


-  Aspectos que refuerzan la aportación
-  Aspectos a incluir o considerar en la aportación
-  Alertas, Frenos
-  Dudas a resolver, preguntas abiertas



4.1. APORTACIONES AL DOCUMENTO



1.2. APORTACIONES A LAS AREAS ESTRATÉGICAS.



1.2.1. Salud en todas las políticas.


PROPUESTA 1		Valoración media 10
Más recursos destinados a Salud		
Se apunta que es fundamental mejorar los presupuestos destinados a salud. Comentarios:  Se ejemplifican las diversas problemáticas a las que deben hacer frente algunos pacientes, especialmente los más vulnerables (personas mayores sin familia, personas con dificultades de movilidad, etc.)		
 Nº ÁREA ESTRATÉGICA: 1 y 3	Nº OBJETIVO: 2.2 y 2	Nº de ACTUACIÓN: 2



PROPUESTA 2		Valoración media 10
Promover que los órganos de participación- coordinación sean eficaces		
Se señala que, lo importante, más allá de contar con un número elevado de espacios, es que desarrollen un papel fundamental		
 Nº ÁREA ESTRATÉGICA: 1	Nº OBJETIVO:1	Nº de ACTUACIÓN: 1, 2 y 3

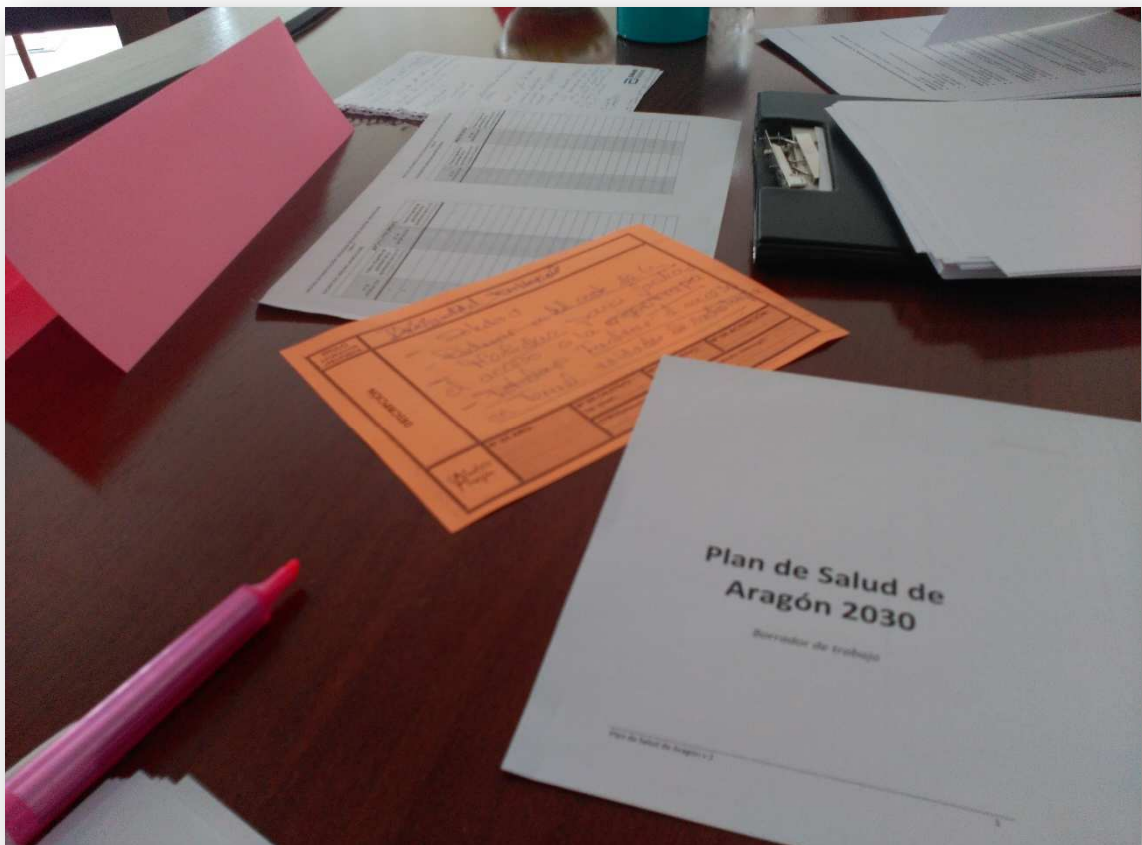
PROPUESTA 3		Valoración media 10
Promover una mejor coordinación entre Salud y Servicios Sociales		
<p>Se considera fundamental que las intervenciones sean transversales y que impliquen a varios departamentos, poniéndose especialmente el acento en la necesidad de mejorar la coordinación entre salud y Servicios Sociales.</p> <p>Comentarios:</p> <p> Las personas usuarias no pertenecen a un ámbito u a otro: debe garantizarse que se da respuesta a sus demandas.</p>		
 Nº ÁREA ESTRATÉGICA: 1	Nº OBJETIVO:3.2	Nº de ACTUACIÓN: 1

PROPUESTA 4		Valoración media 10
Garantizar la universalidad en los SS.SS		
<p>Se considera fundamental fomentarla en este ámbito (está lejos del ámbito educativo y sanitario)</p> <p>Comentarios:</p> <p> No es igual en servicios sociales generales que especializados</p>		
 Nº ÁREA ESTRATÉGICA: 1	Nº OBJETIVO:3.2	Nº de ACTUACIÓN: 1


PROPUESTA 5		Valoración media 10
Impulsar actuaciones vinculadas a compensar los desequilibrios en el ámbito rural		
<p>Se considera importante promover el acceso a transportes adecuados para favorecer el acceso a las consultas especializadas. En concreto, es necesario promover transporte social colectivo y adaptado.</p> <p>Comentarios:</p> <p> Se identifican diversas problemáticas vinculadas a la dispersión, que se acentúa en el caso de personas mayores, dependientes etc.</p>		
 Nº ÁREA ESTRATÉGICA: 1	Nº OBJETIVO: 3.2	Nº de ACTUACIÓN: 7



PROPUESTA 6		Valoración media 10
Promover alguna actuación que contribuya a facilitar la oxigenoterapia		
<p>Se apunta el coste elevado en electricidad de hogares que precisan de este recurso sanitario</p>		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 1	Nº OBJETIVO:	Nº ACTAUCIÓN: nueva


PROPUESTA 7		Valoración media 10
Concretar qué se entiende por espacio socio-sanitario en la actuación 14 y precisar quien define las necesidades específicas		
<p>Se considera importante el trabajo a desarrollar en el ámbito socio-sanitario, pero se plantean dudas en relación a lo que implica dicha actuación y cómo articularla.</p> <p>Comentarios:</p> <p> - ¿Quién define las necesidades específicas? - Se precisa concreción</p>		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 1	Nº OBJETIVO: 3.2	Nº ACTUACIÓN: 14






1.2.2.Salud en todas las etapas de la vida.


PROPUESTA 8		Valoración media 10
Incluir actuaciones específicas hacia ciertos colectivos (Ej- Ludopatías)		
Se apunta que en Teruel no hay un equipo específico y se considera necesario que exista.		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 2	Nº OBJETIVO:	Nº ACTUACIÓN: nueva



PROPUESTA 9		Valoración media 10
Promover la participación y el voluntariado con un enfoque intergeneracional		
Se apunta que sería una oportunidad promover este tipo de voluntariado.		
Comentarios:		
 En Teruel sería muy positivo este tipo de actuaciones que hasta la fecha no han tenido recorrido.		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 2	Nº OBJETIVO: 1.2	Nº ACTUACIÓN: 4

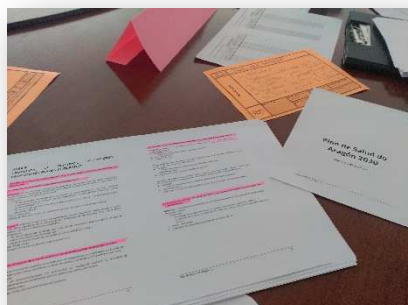
PROPUESTA 10		Valoración media 10
Facilitar el reconocimiento de la participación voluntaria en el ámbito social		
Se apunta que es importante el reconocimiento de esta participación voluntaria para promoverla. Reconocimiento de estas competencias en el curriculum.		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 2	Nº OBJETIVO: 1.2	Nº ACTUACIÓN: 4



PROPUESTA 11		Valoración media 10
Repensar la posibilidad de ampliar la cobertura de la atención bucodental en personas adultas		
Se apunta que es importante promover alternativas en este área de salud, no se le confiere la importancia que requiere. Se podría realizar con el apoyo de un copago.		
Comentarios:		
 <ul style="list-style-type: none"> - La salud bucodental está infravalorada. - Se explica que en servicios sociales generales se ha conveniado, en alguna comarca, la atención en este caso mediante ayudas de urgencia- 		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 2	Nº OBJETIVO: 1.2	Nº ACTUACIÓN: 7



PROPUESTA 12		Valoración media 10
Eliminar “embarazo y lactancia”		
Se apunta que la actuación debe estar vinculada a un planteamiento más amplio, no es necesario especificar en cuanto a prevención de riesgos, “embarazo y lactancia”.		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 2	Nº OBJETIVO: 1.3	Nº ACTUACIÓN: 3



PROPUESTA 13		Valoración media 10
Incluir también la coordinación con entidades sociales		
Se apunta que para consolidar esos programas es necesario contar también con otros agentes, no sólo ayuntamientos; también entidades sociales.		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 2	Nº OBJETIVO: 1.4	Nº ACTUACIÓN: 1

PROPUESTA 14		Valoración media 10
Reforzar los recursos necesarios para poder acometer el objetivo 1.5		
Se señala que para poder desarrollar este objetivo es necesario contar con medios suficientes de atención domiciliaria.		
Comentarios:		
 <ul style="list-style-type: none"> - Más recursos, sólo de esa forma se puede responder a ese objetivo. - Equipo de soporte de atención domiciliaria. Más equipos y con más profesionales, sobre todo en atención psicosocial. 		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 2	Nº OBJETIVO: 1.5	Nº ACTUACIÓN: 1 y 2







PROPUESTA 15		Valoración media 10
Promover la intervención de jóvenes mediadores		
Se señala que la inclusión de jóvenes que puedan actuar de mediadores o educadores o agentes de sensibilización en este ámbito, podría ser una intervención con muchas posibilidades.		
Comentarios:		
 Contribuiría a concienciar de una manera más efectiva.		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 2	Nº OBJETIVO: 2.2.	Nº ACTUACIÓN: 1

PROPUESTA 16		Valoración media 10
Se precisan más equipos de deshabituación		
Se señala la importancia de contar con este tipo de equipos no sólo en prevención de juego, también de otro tipo de adicciones (alcohol, tabaco etc.)		
Comentarios:		
		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 2	Nº OBJETIVO: 2.1	Nº ACTUACIÓN: 3



PROPUESTA 17		Valoración media 10
Ampliar el nº de psicólogos/as clínicos para dar respuesta al objetivo 2.3		
Se señala que se necesitan más psicólogos/as clínicos para trabajar el trabajo en bienestar emocional		
Comentarios:		
 Hay muy pocos profesionales.		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 2	Nº OBJETIVO: 2.3	Nº ACTUACIÓN: 1, 2, 3


1.2.3.Orientación del Sistema Sanitario hacia las personas.



PROPUESTA 18		Valoración media 10
Promover medidas que favorezcan dar respuesta a la dificultad de los/as profesionales para implicarse en nuevos proyectos		
Se apunta la dificultad de disponer de tiempo en el trabajo cotidiano para poder desarrollar este tipo de proyectos.		
Comentarios:  Se necesita tiempo libre para poder participar en este tipo de acciones.		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 3	Nº OBJETIVO: 1.1.	Nº ACTUACIÓN: 1


PROPUESTA 19		Valoración media 10
Aumentar la dotación de profesionales de TS		
Se señala que para poder dar respuesta satisfactoria a la actuación 3, es necesario ampliar el nº de profesionales		
Comentarios:  . Se apunta que se han amortizado plazas en este ámbito.		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 3	Nº OBJETIVO: 1.3.	Nº ACTUACIÓN: 3






PROPUESTA 20		Valoración media 10
Ampliar la redacción de la actuación a personas vulnerables		
Se señala que se debería extender a otros colectivos en situación de riesgo social.		
Comentarios:		
 No sólo hacer mención a ancianos vulnerables.		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 3	Nº OBJETIVO: 1.3	Nº ACTUACIÓN: 3


PROPUESTA 21		Valoración media 10
Tener en cuenta la realidad poblacional de municipios como Teruel		
Se señala que, por ejemplo, en el caso de Teruel, se debería reducir la ratio que se incorpora en la actuación 4. Se precisan más fisioterapeutas y terapeutas ocupacionales.		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 3	Nº OBJETIVO: 2.1	Nº ACTUACIÓN: 4



PROPUESTA 22		Valoración media 10
Realizar actuaciones que aproximen a la población joven a los centros de salud		
Se señala que se puede potenciar el trabajo en este ámbito para que se visibilice como un activo de salud.		
Comentarios:		
 La población joven rehúye de los centros de atención primaria, sólo se ligan a enfermedad y tiene otras potencialidades.		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 3	Nº OBJETIVO: 2	Nº ACTUACIÓN: Transversal



PROPUESTA 23		Valoración media 10
Captar a personas con capacidad de liderazgo para el desarrollo de programas		
Se señala que se podría formar a personas con potencialidades para el desarrollo de programas.		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 3	Nº OBJETIVO:	Nº ACTUACIÓN: Nueva


PROPUESTA 24		Valoración media 10
Especificar a qué se refiere el registro de la historia de valores		
Se señala que no queda claro a que hace referencia ese aspecto de la actuación propuesta.		
Comentarios:		
 ¿Se demanda información al respecto?		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 3	Nº OBJETIVO: 3.1	Nº ACTUACIÓN:3


PROPUESTA 25		Valoración media 10
Incluir también a profesionales de la psicología clínica		
Se señala que se debe incorporar además de los perfiles ya apuntados en la actuación 2, a psicólogos/as clínicos.		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 3	Nº OBJETIVO: 3.2	Nº ACTUACIÓN: 2


PROPUESTA 26		Valoración media 10
Potenciar estas intervenciones preventivas en todos los colectivos		
Se señala que este tipo de actuaciones preventivas son necesarias en todos los colectivos que pueden sufrir este tipo de enfermedades.		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 3	Nº OBJETIVO: 3.2	Nº ACTUACIÓN: 3



PROPUESTA 27		Valoración media 10
Promover y facilitar el consumo de alimentos saludables		
Se señala que se deberían de concretar actuaciones que contribuyan al acceso y compra de productos sanos, debido a su encarecimiento.		
Comentarios:		
 Se reflexiona sobre el encarecimiento de frutas y verduras. Facilitar productos ya cocinados.		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 2	Nº OBJETIVO: 2.1	Nº ACTUACIÓN: Nueva



PROPUESTA 28		Valoración media 10
Promover la atención ambulatoria a personas mayores residentes en residencias		
Se señala que se debe dar respuesta a las necesidades de estas personas que en ocasiones no cuentan con recursos en sus residencias.		
Comentarios:		
 - En Teruel hay muchas residencias de personas mayores. Se podrían reducir los ingresos en hospitales con más atención ambulatoria de seguimiento		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 3	Nº OBJETIVO: 3.3.	Nº ACTUACIÓN:


PROPUESTA 29		Valoración media 10
Facilitar el acceso en Teruel capital a la radioterapia		
Se señala que es necesario disponer de este recurso para las personas afectadas en Teruel.		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 3	Nº OBJETIVO: 3.3	Nº ACTUACIÓN: 2


PROPUESTA 30		Valoración media 10
Promover la actuación 3 a corto o medio plazo		
Se señala que se debería reducir el tiempo de ejecución de la medida vinculada a ictus.		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 3	Nº OBJETIVO: 3.2	Nº ACTUACIÓN: 3


PROPUESTA 31		Valoración media 10
Dotar a las unidades de salud mental de profesionales especializados que permitan el seguimiento y atención domiciliaria		
Se señala que se debería de aumentar los recursos este tipo de equipos para desarrollar un trabajo efectivo que permita una adecuada atención domiciliaria.		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 3	Nº OBJETIVO: 3.4	Nº ACTUACIÓN: 2

PROPUESTA 32		Valoración media 10
Garantizar el seguimiento de los Planes personales		
Se señala que debe seguirse este tipo de planes personales de recuperación dadas las características de los beneficiarios/as de los mismos.		
Comentarios:		
 Se plantea unido o como un segundo estadio derivado de la propuesta anterior.		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 3	Nº OBJETIVO: 3.4	Nº ACTUACIÓN: 3

PROPUESTA 33		Valoración media 10
Dividir la actuación 3: Los PROA y la prevención de IRAS		
Se señala que se debería de separar la prevención de infecciones de la optimización del uso de antibióticos.		
Comentarios:		
 - En concreto, dentro de las infecciones relacionadas con el ámbito hospitalario, se considera que sería interesante que se realicen cursos de formación a los profesionales de los hospitales y actuaciones también vinculadas a los cuidadores.		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 3	Nº OBJETIVO: 4.2	Nº ACTUACIÓN: 3


PROPUESTA 34		Valoración media 10
Potenciando las unidades de convalecencia socio-sanitaria		
Se señala que, en relación a la actuación 3, se debería potenciar ese tipo de unidades		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 3	Nº OBJETIVO: .5.1	Nº ACTUACIÓN: 3


PROPUESTA 35		Valoración media 10
Dotando de más profesionales cualificados para ello (Trabajadores sociales y psicólogos)		
Se señala que es necesario para poder potenciar la atención y apoyo a los cuidadores directos y la evaluación sistemática del riesgo social en su entorno habitual.		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 3	Nº OBJETIVO: 5.2	Nº ACTUACIÓN: 1

PROPUESTA 36		Valoración media 10
Dotar de más recursos y mejorar los existentes		
Se señala la necesidad de dotar de más recursos el ámbito socio-sanitario para prevenir la claudicación familiar y mejorar los existentes.		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 3	Nº OBJETIVO: 5.2	Nº ACTUACIÓN: 2



1.2.4. Información, investigación y formación para la Salud.

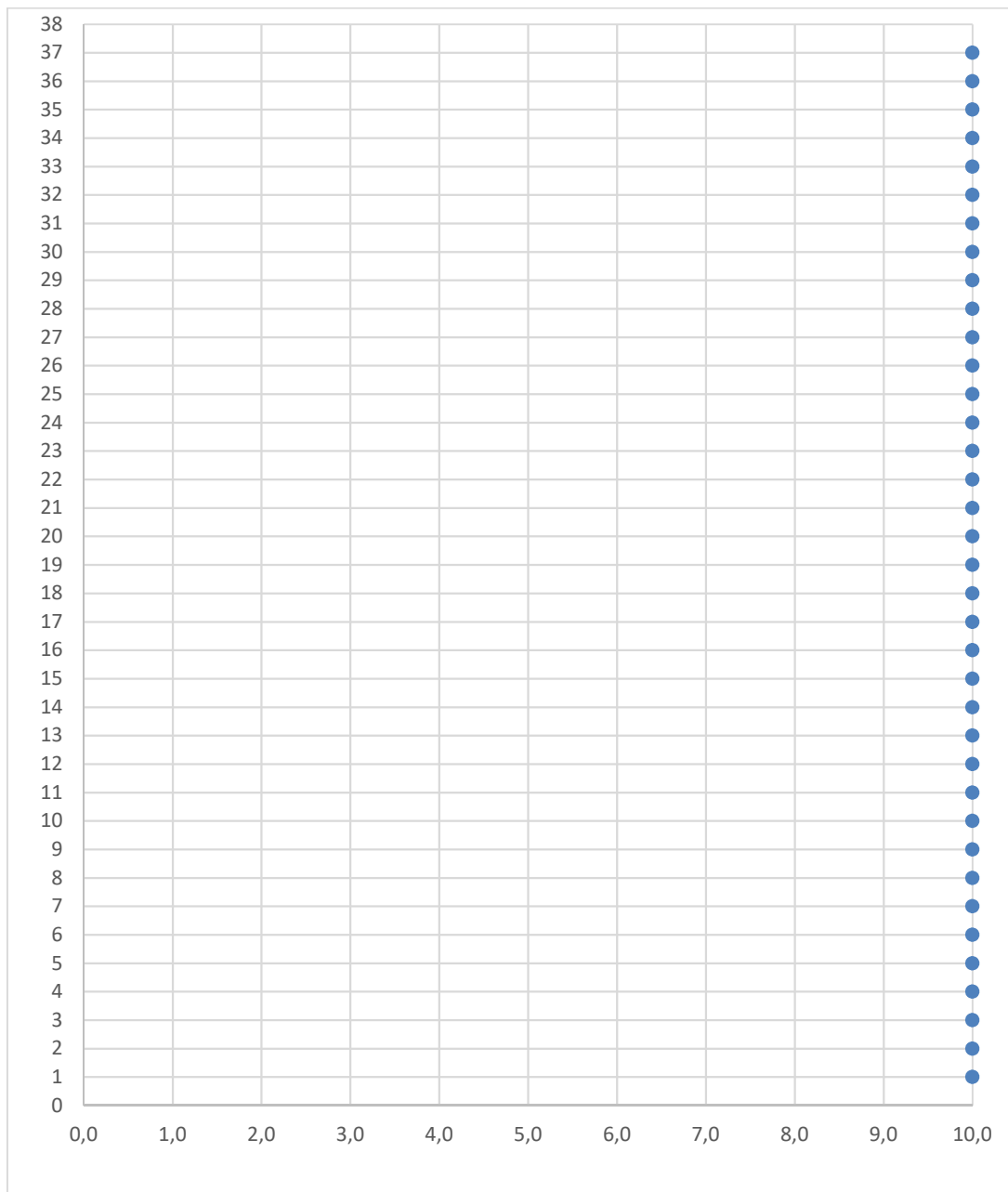
PROPUESTA 37		Valoración media 10
Dotar de recursos técnicos para poder mejorar la gestión clínica		
Se señala que se deben aumentar y mejorar los recursos técnicos para mejorar la gestión y el acceso a las historias clínicas.		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 4	Nº OBJETIVO: 4.1	Nº ACTUACIÓN: 1

PROPUESTA 38		Valoración media 10
Promover proyectos innovadores y accesibles		
Se señala que se debería además de favorecer el trabajo en equipo de forma equitativa si se cumplen los objetivos del contrato de gestión-		
 Nº AREA ESTRATÉGICA: 4	Nº OBJETIVO: 4.1	Nº ACTUACIÓN: 1

5. VALORACIÓN DE LAS APORTACIONES

Se presentan a continuación, de forma agregada, los resultados de los posicionamientos de las personas participantes en el taller respecto a cada una de las propuestas realizadas.

Gráfico 1. Valoración media según número de propuesta



6. EVALUACIÓN

Con el objetivo de evaluar la sesión, se facilitó a las asistentes un cuestionario dividido en tres partes: una primera para valorar de manera cerrada varios aspectos relativos al taller (a través de un baremo que oscila entre el 1 y el 10); una segunda en la que se ha preguntado por aspectos relativos a la motivación a participar; y en último lugar se ha ofrecido la posibilidad de incluir valoraciones, comentarios y sugerencias de manera abierta.

Gráfico 2. Valoraciones medias del Taller 6. Teruel



Gráfico 3. Calificaciones según cuestionarios. Dispersión

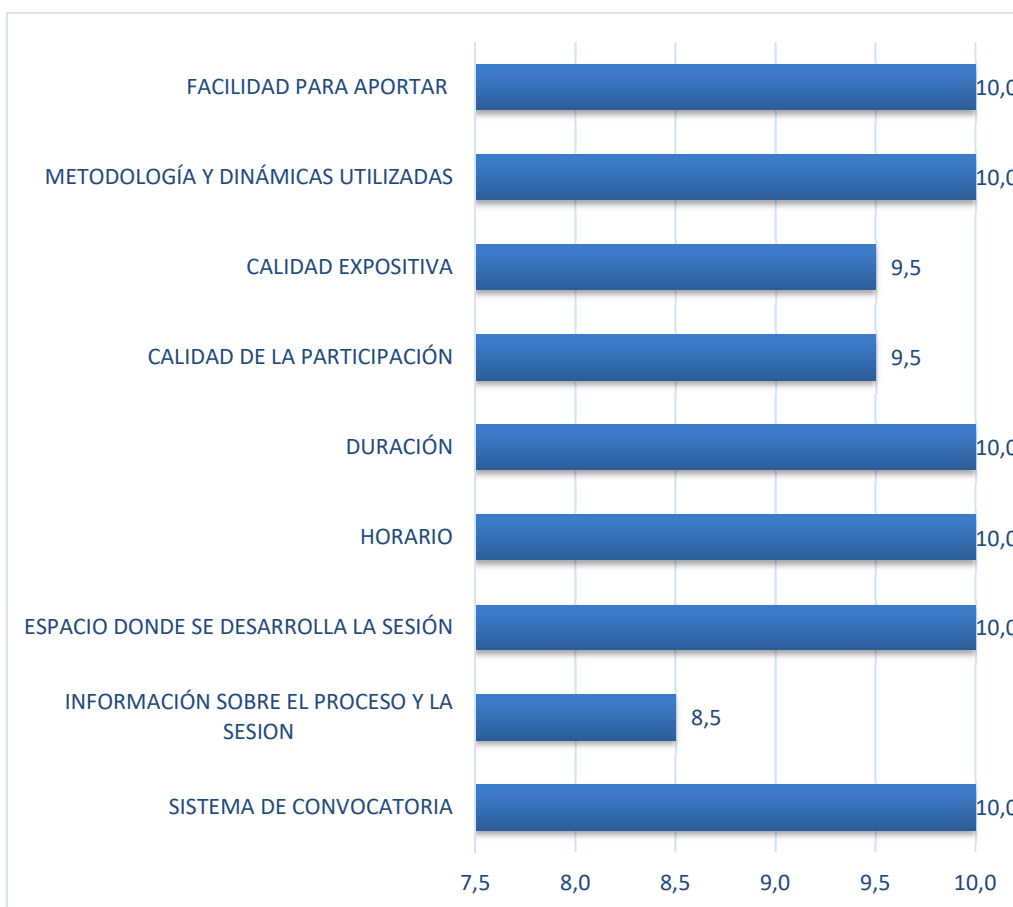
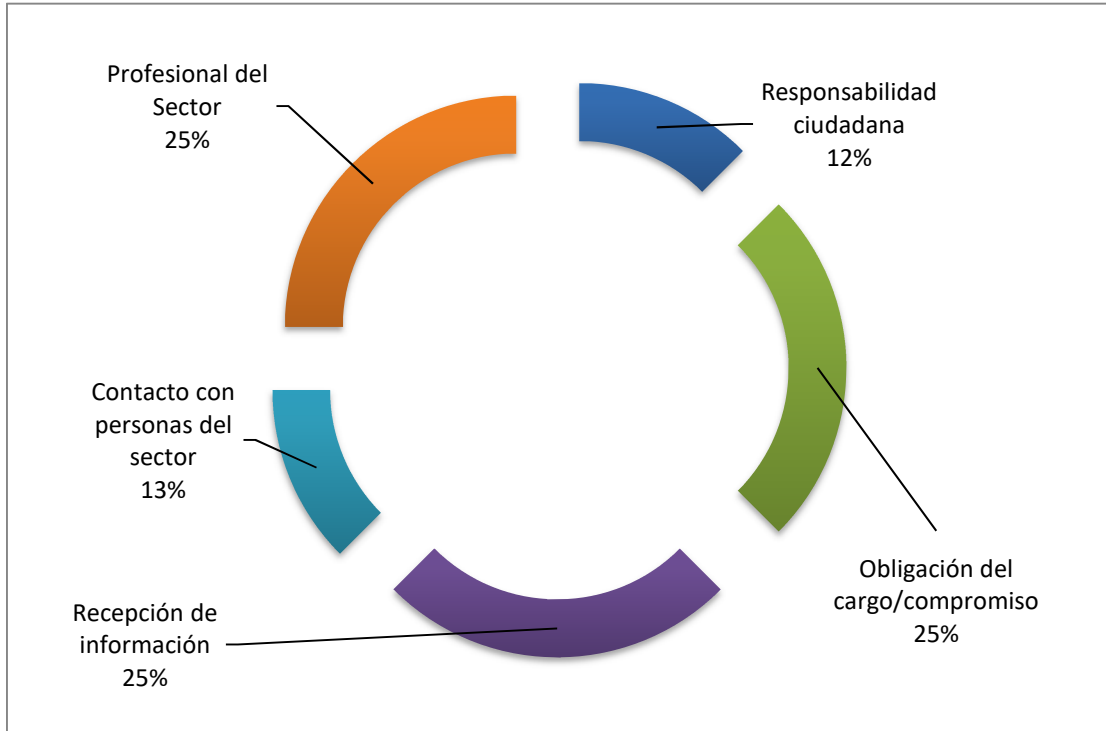
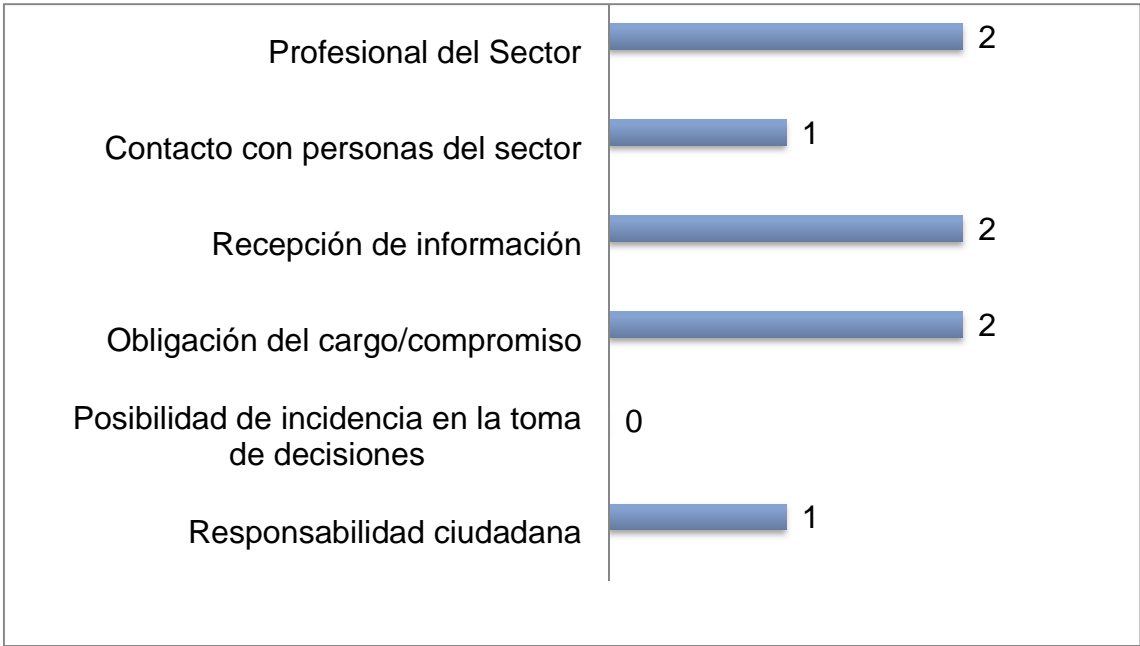


Gráfico 4. % Aspectos que le han motivado a participar



7.