



Consejo de Participación Infantil y Adolescente

Acta Sesión 15 diciembre 2023

Centro Cívico, Buenavista: 17:30 – 19:30h.

Participantes: 19

Orden del Día:

1. Bienvenida y presentación de nuevos participantes
2. Participación en el proyecto de Humanización de la Atención Sanitaria
3. Evaluación de la actividad del Consejo 2023 (Anexo 3)
4. Merienda, charla y juegos
6. Nos tomamos un minuto

Acuerdos:

- ✓ Cada participante se lleva:
 - Un registro para completar si va a una consulta médica (Anexo 1)
 - Una encuesta para completar y otra para llevar a su centro educativo y pasarla en su clase y/o en otras, o en otros espacios donde participen (Anexo 2)
- ✓ Se enviará toda la información del Proyecto de Humanización por whatsapp para que las personas que no han estado en la reunión puedan participar.
- ✓ Se compartirá en el grupo whatsapp y en las redes la encuesta para darle difusión, de manera que se pueda conseguir el mayor número de participantes posibles.
- ✓ Deberán entregar los registros y las encuestas en la reunión del mes de enero.
- ✓ Se enviará una evaluación del Consejo a quienes no han participado en la sesión de hoy y a todas las familias, para que puedan aportar también su opinión.
- ✓ La evaluación de la Semana de la Infancia, así como la planificación de rutas para mapear espacios de riesgo y espacios seguros, se realizará en la reunión de enero.



Anexo 1. Registro Consulta Médica

Fecha:

Hora:

¿Dónde? (*¿qué centro y a qué profesional has visitado?*)

Centro de Salud de _____ . Consulta de _____

Hospital Universitario. Consulta de _____

Urgencias del Centro de Salud de _____ Urgencias del Hospital Universitario

Responde a estas preguntas de la manera más detallada posible. No hay respuestas correctas e incorrectas, así que escribe todo lo que quieras, incluso lo que te parezca que no tiene importancia.

También puedes hacer un **registro fotográfico** para aportar imágenes a tus respuestas, o **grabar algún vídeo**. Incluso puedes grabarte un vídeo contando tu experiencia y respondiendo a las preguntas. En estos casos, ten en cuenta que es mejor que no salgan otras personas en tus fotos. Si no se puede evitar, trata de que no aparezca su cara. También puedes explicarles que se trata de un trabajo que estás haciendo y que las fotos no se publicarán en ningún caso.

Si haces fotos o vídeos, puedes enviarlos al correo del Consejo: cpiatoledo@gmail.com, o directamente por whatsapp al teléfono de Inma, que ya tienen las personas que forman parte del grupo del Consejo.

1. *En el centro donde has ido a consulta, ¿encuentras información accesible, que entiendas y que te resulte útil sobre cómo cuidar tu salud?*

2. *¿Hay algún espacio de entretenimiento para que puedas hacer alguna cosa mientras esperas a ser atendido/a: jugar, leer, dibujar...?*

3. *¿Cómo es tu relación con el personal sanitario (médico/a, enfermero/a, personal de administración)?, ¿te hacen las preguntas y te dan las explicaciones a ti directamente, o hablan con las personas adultas que te acompañan?*

4. *¿Cómo te has sentido en cuanto al trato en la consulta por parte de los/as profesionales que te han atendido?*

5. *Algo más que quieras decir sobre tu visita al centro médico:*



Anexo 2: Encuesta: Participación en el Sistema de Salud

¡Hola amiga/o! 🙌 En el **Consejo de Participación Infantil y Adolescente de Toledo** estamos haciendo una encuesta para saber qué piensas sobre el cuidado de tu salud y que nos cuentes cómo te sientes cuando vas a tu centro de salud/hospital. ¡Tu opinión es muy importante para ayudar a hacer mejoras!

Por eso, si eres **menor de 18 años**, te animamos a responder esta encuesta que te llevará sólo unos minutos. Desde el Consejo recogeremos todas las respuestas y se las haremos llegar al Servicio de Salud.

¡Muchas gracias por tu colaboración!

Datos personales:

Edad: ____ años.

Género: Chica Chico No binario

1. ¿Cuál es tu centro de salud?

Buenavista Casco Palomarejos Polígono Santa Bárbara

Otro: _____

2. Experiencia en el Centro de Salud/Hospital:

2.1. Cuándo vas al centro de salud o al hospital, ¿encuentras información que te ayude a aprender cómo cuidar de ti misma/o y estar sana/o?

Sí No No lo sé

2.2. En caso de haber respondido Sí a la pregunta anterior, ¿en qué formato encuentras la información? (puedes señalar varias opciones):

Folletos Carteles Vídeos Otros: _____

2.3. Cuando vas a una consulta médica o de enfermería, ¿sabes por qué estás allí?

Sí No, lo saben las personas adultas que me acompañan A veces

2.4. ¿Sientes que respetan tu privacidad cuando estás con las/os profesionales?

Sí No A veces

2.5. ¿Las y los profesionales te preguntan a ti qué te pasa, cómo te sientes o cuáles son tus síntomas?

A mí Solo a las personas adultas que me acompañan A veces

2.6. ¿Te consultan acerca de tu vida en general, como tu experiencia en la escuela, tus amigos, tu familia, y otras cosas?

Sí No A veces Solo a las personas adultas que me acompañan

2.7. ¿Te explican qué te pasa en un lenguaje que entiendas?



Sí No A veces Solo a las personas adultas que me acompañan

2.8. Cuando te proponen un tratamiento, ¿consideran tu opinión si hay varias opciones disponibles?

Sí No A veces Solo preguntan las personas adultas que me acompañan

2.9. ¿Te explican cuál va a ser el tratamiento y cómo debes tomarlo?:

Sí No A veces Solo a las personas adultas que me acompañan

2.10. ¿Entiendes sus explicaciones?

Sí No A veces

2.11. ¿El o la profesional te anima o te invita a hacer preguntas para aclarar tus dudas sobre lo que te está pasando o el tratamiento que has de seguir?

Sí No A veces

2.12. Cuando te ponen un tratamiento, ya sea de tomar medicinas o de realizar diferentes ejercicios, rutinas o tareas, ¿puedes hacerte responsable de seguirlo?

En todos los casos

Lo hago solo/a, pero necesito recordatorios

Depende del tratamiento

No, mi familia o las personas que me cuidan deben ser responsables de que lo siga

2.13. En general cuando acudes a tu centro médico, las y los profesionales que te atienden ¿te explican cómo cuidar tu salud para estar bien y prevenir enfermedades?

Sí No, no me hablan de eso A veces

3. ¿Has recibido información sobre cómo cuidar tu salud en otros lugares?

Sí No

3.1. Si respondiste Sí, ¿dónde recibiste esa información?

En el colegio En una actividad extraescolar En una asociación En el centro deportivo

Otros: _____

4. Cuando necesitas información sobre tu salud, ¿dónde la buscas? (puedes seleccionar varias opciones):

Pregunto a mi médico/a Pregunto a mi enfermero/a Pregunto a un amigo/a

Pregunto a una persona adulta de confianza Busco en internet

Busco en redes sociales Otros: _____



Anexo 3: Preguntas Evaluación CPIA 2023

Participantes

1. ¿Estás contento/contenta de formar parte del Consejo de Participación?
2. ¿Se han cumplido los objetivos que tenías cuando te inscribiste al Consejo?
3. ¿Qué es lo que más te gusta de participar en el Consejo?
4. ¿Qué es lo que menos te gusta?
5. ¿Qué opinas sobre la organización de las reuniones?
6. ¿Tienes alguna sugerencia para mejorarlas?
7. ¿Sientes que se tiene en cuenta tu opinión en el Consejo?
8. ¿Crees que el Ayuntamiento se toma en serio el trabajo del Consejo?
9. ¿Cuál es la actividad que en la que ha participado el Consejo que ha sido más importante para ti?
10. ¿En qué te ha servido participar en el grupo?
Me interesan más los derechos humanos
Me preocupa más el entorno
Me interesa más la política
Otros:
11. ¿Qué temas te gustaría tratar este curso?

Familias

1. ¿Qué expectativas tenías al inscribir a tu hijo/a al Consejo?
2. ¿Se han cumplido?
3. ¿Qué aspectos del Consejo valoras más positivamente?
4. ¿Cuáles crees que deberían cambiar y cómo podemos hacerlo?
5. ¿Crees que el Ayuntamiento se toma en serio el trabajo del Consejo?
6. ¿Qué aporta la participación en el Consejo a tu hijo/a?
7. ¿Tienes alguna sugerencia para mejorar el Consejo: actividades, temas a trabajar, organización, relación con otras entidades, etc.?