

Distrito Sanitario Aljarafe-Sevilla Norte

PROVINCIA: SEVILLA

---

**Programa Forma Joven:**

**Trabajo Grupal con Adolescentes en Bienestar Emocional.**

**(Pilotaje)**



**Documento elaborado por:**

---

Susana García Vallejo	ERc UGC Camas
Rocío Puertas Ligenfert	ERc UGC Camas
Rocío Moreno Roldán	ERC UGC Carmona
Isabel M <sup>a</sup> Redondo García	ERc UGC Guillena/ Sta Olalla
M <sup>a</sup> Dolores Jiménez Rovi	ERc UGC Guillena/Sta Olalla
Inmaculada Gasco Fernández	ERc UGC Brenes
Encarnación Hurtado Cerrato	ERc UGC Rinconada
M <sup>a</sup> Carmen García Fernández	ERc UGC Mairena del Aljarafe
M <sup>a</sup> José Pérez Martínez	ERc UGC Mairena del Aljarafe
Inmaculada Reina Ceballos	Técnica Promoción Salud Distrito Aljarafe
Silvia Sicre Alonso	Directora Unidad PPyV Dist, Aljarafe-SN
Isabel Escalona Labella	Técnica de EpS Distrito Aljarafe-SN

---

Agradecimiento a Francisco Javier Nieto Casado. Psicólogo Investigador

**Documento revisado por:**

---

Ana María Reales Arroyo	Directora de cuidados del DSAP Aljarafe-Sevilla Norte
Ismael Muñoz Martínez	Director de Salud del DSAP Aljarafe-Sevilla Norte
María del Rocío Hernández Soto	Directora gerente del DSAP Aljarafe-Sevilla Norte

---

## Programa Forma Joven. Propuesta Trabajo Grupal con Adolescentes. Distrito Aljarafe-Sevilla Norte. Curso 2023-2024

### 1.- Justificación:

La etapa de la adolescencia y primeros años de la juventud constituye un momento evolutivo crítico en el desarrollo de la persona. La adolescencia es un período crucial para el desarrollo de hábitos sociales y emocionales importantes para el bienestar mental. Los adolescentes con trastornos mentales son particularmente vulnerables a sufrir exclusión social, discriminación, problemas de estigmatización (que afectan a la disposición a buscar ayuda), dificultades educativas, comportamientos de riesgo, mala salud física y violaciones de derechos humanos<sup>1</sup>. Protegerlos de la adversidad, promover en ellos el aprendizaje socioemocional y el bienestar psicológico, y garantizar que puedan acceder a una atención de salud mental son factores fundamentales para su salud y bienestar durante esos años y la edad adulta.

Aunque en el mundo, según se calcula y aparece en el Informe de Unicef “En mi mente”, uno de cada siete adolescentes de 10 a 19 años (14%) padece algún trastorno mental<sup>2</sup> Estas enfermedades siguen en gran medida sin recibir el reconocimiento y el tratamiento adecuado. La prevalencia de las alteraciones psicopatológicas a estas edades varía según los estudios y el tipo de alteración. Algunos trabajos de meta-análisis, han hallado en población española los porcentajes globales de prevalencia alcanzando valores de hasta el 60% en adolescentes (Ezpeleta et al., 2007). De estas prevalencias las alteraciones más frecuentes han resultado ser los problemas de conducta y las alteraciones de ansiedad y depresión (Bragado et al., 1995; Ezpeleta et al., 2007; Fernández et al., 2000; Navarro-Pardo et al., 2012) con elevadas tasas de comorbilidad, especialmente entre ansiedad y depresión<sup>3</sup>.

La presencia de alteraciones emocionales en la infancia y la adolescencia ha propiciado el enorme interés por desarrollar estrategias específicas tanto para su evaluación como su intervención. En estos últimos años hemos comprobado, desde el Programa Forma Joven y sobre todo a través de las Asesorías que realizan los jóvenes con el personal

---

<sup>1</sup> Organización Mundial de la Salud. (2014). Salud para los adolescentes del mundo: una segunda oportunidad en la segunda década: resumen. Organización Mundial de la Salud. <https://iris.who.int/handle/10665/141455>

<sup>2</sup> Unicef. Estado Mundial de la Infancia. 202. Resumen Ejecutivo En mi mente. Promover, proteger y cuidar la salud mental de la Infancia. <https://www.unicef.org/es/media/108171/file/SOWC-2021-Resumen-Ejecutivo.pdf>

<sup>3</sup> JA Figueras, MA Carrasco. Evaluación de problemas emocionales y nuevas tecnologías en los jóvenes Promoción de la salud y bienestar emocional en los adolescentes panorama actual, recursos y propuestas. Revista Estudios de Juventud. 2018

sanitario de forma voluntaria e individual, como han aumentado las consultas en los temas relacionados con aspectos emocionales, falta de autoestima, dificultad en las relaciones sociales, escasa regulación y control emocional; en resumen, vemos que los jóvenes presentan mayor dificultad para enfrentarse al día a día en su relación con el entorno más cercano. Estas tasas de prevalencia, algunas de ellas en aumento, han sido una de las razones que ha llevado al desarrollo.

El Programa Forma Joven y las necesidades que los jóvenes y adolescentes expresan en las actividades que se desarrollan en los centros educativos, como son las asesorías y las actividades grupales, muestran en estos últimos años, un aumento en la problemática relacionada con desajustes emocionales. De ahí que esta iniciativa surja como respuesta organizada para paliar la necesidad sentida y valorada por las enfermeras referentes de centros educativos (ERC) que emerge del trabajo con jóvenes y adolescentes.

## 2.- Pilotaje:

La iniciativa de trabajo grupal con adolescentes se ofrece dentro del Programa Forma Joven de mano de la enfermera referente de centros educativos (ERC) en coordinación con el departamento de orientación del instituto de enseñanza secundaria (IES) a chicos y chicas entre 12 y 17 años que presentan malestar emocional y necesitan manejar el momento vital que están viviendo con herramientas que le ayuden a aumentar su bienestar y a sentirse mejor con ellos mismos y con las personas más cercanas.

Esta práctica se presenta como un pilotaje que se ha llevado a cabo por 9 ERC en 11 Institutos pertenecientes al Distrito Aljarafe Sevilla Norte<sup>4</sup>, en el último cuatrimestre del curso 2023-2024.

Para su realización se ha construido una Guía (ad hoc) con dinámicas para 5 sesiones, un manual para el profesional sanitario, un manual para el alumnado, una infografía resumen de las sesiones y un diploma de reconocimiento.

Los IES donde se ha desarrollado el pilotaje han contado con la aprobación de la dirección del centro, departamento de orientación, de los chicos y chicas que forman parte del grupo y de los padres y madres de los mismos.

Este pilotaje se ha coordinado por los profesionales de promoción de salud de la Unidad de Prevención, Promoción y Vigilancia de la Salud del Distrito Sanitario Aljarafe-Sevilla.

---

<sup>4</sup> IES Pepe Ruiz Vela en Villaverde, IES Jacarandá en Brenes, IES Las Encinas en Valencia de la Concepción, IES Arrabal en Carmona, IES Antonio Ulloa en La Rinconada, IES el Molinillo en Guillena, IES Gerena, IES Puerta de Andalucía en Santa Olalla de Cala, IES Hipatia, IES Atenea e IES Cavaleri en Mairena del Aljarafe.

### 3.- Objetivos:

Objetivos Generales:

- 1.- Mejorar el bienestar de chicos y chicas de 12 a 17 años que presentan dificultades emocionales y relacionales debido a una falta de herramientas e instrumentos para manejar los problemas del momento evolutivo que están viviendo.
- 2.- Contribuir con este proyecto a la mejora del bienestar emocional que tiene el centro educativo con la aprobación de padres, madres y alumnado participantes.

Objetivos específicos:

- a- Identificar y seleccionar los mejores materiales para sesiones grupales que recojan dinámicas interactivas grupales y permita un desarrollo de habilidades emocionales y sociales en adolescentes con dificultades y malestar leve en un número determinado de sesiones
- b.- Construir una Guía de Bienestar Emocional (manual para el profesional sanitario, y cuadernillo para el adolescente) dirigida a chicos y chicas de entre 12 y 17 años que presenten dificultades emocionales y relacionales debido a una falta de herramientas e instrumentos para manejar los problemas del momento evolutivo que están viviendo.
- c.- Identificar desde los departamentos de Orientación y desde las Asesorías del Programa Forma Joven a los adolescentes y jóvenes que pueden beneficiarse de esta iniciativa.
- d.- Probar las dinámicas creadas y las sesiones diseñadas con el fin de evaluar su utilidad y factibilidad en cuanto duración, temática que se ha seleccionado y proponer cambios y mejoras de cara a la implantación de esta iniciativa.

### 4.- Metodología

#### A quien va dirigido:

A chicos y chicas que tras las consultas en las asesorías Forma Joven o bien identificados por el orientador/a del centro pueden beneficiarse de esta capacitación y entrenamiento en herramientas socioemocionales.

#### Criterios de inclusión:

Chico o chica que presente malestar emocional y que tengan problemas de regulación emocional.

Carácter voluntario y con firma de consentimiento y autorización de la familia.

#### Criterios de exclusión:

Patología y/o seguimiento por otros profesionales externos (salud mental, psicólogo privado)

### Selección:

El orientador/a del centro, el departamento de orientación, tutores, o la ERc han identificado al alumnado susceptible de beneficiarse de este Programa. Una vez identificados se les ha propuesto su participación y tras su confirmación y consentimiento se le ha solicitado la autorización de los padres o tutores<sup>5</sup>.

Al alumnado seleccionado se le ha realizado una *entrevista individual* para identificar los motivos que le mueven a aceptar la participación en este grupo.

Con vista a tener datos cuantitativos del pilotaje, al finalizar la entrevista, el alumnado cumplimentan las siguientes *Escalas* (Instrumentos para la Evaluación de la Salud Mental y el desarrollo positivo adolescente y los activos que lo promueven)<sup>6</sup>:

- Habilidades Sociales,
- Empatía,
- Frustración y Resolución de Conflictos,
- Autoestima,
- Reconocimiento de Emociones y
- Satisfacción vital

### Tamaño del grupo y Tipo de grupo

Se realizan las intervenciones grupales con dos segmentos poblacionales distintos:

A.- Grupos de chicos y chicas comprendidos entre los 12 y 14 años

B.- Grupo de chicos y chicas comprendidos entre los 15 y 17 años

El número total de participantes ha sido, en todos los grupos, menor de 10 participantes.

### Duración y periodicidad:

Las sesiones grupales se desarrollaron durante el tiempo de duración de una clase lectiva. Aproximadamente 60 minutos.

Las sesiones han tenido una periodicidad entre 7 y 10 días.

Se excluyen de este pilotaje al alumnado que participando en alguno de los grupo falta a 1 sesión de las 5 previstas.

### Método de trabajo

Se plantea un trabajo experiencial grupal en 5 sesiones utilizando dinámicas que permitan la libre expresión de sentimientos, emociones, y vivencias.

**Sesión 1.-** Contenido: Presentación, Autoconocimiento y Autoestima.

**Sesión 2.-** Pensamiento y Percepción

**Sesión 3.-** Comunicación y Habilidades Sociales

**Sesión 4.-** Frustración, Estrés y Relajación

**Sesión 5.-** Resolución de conflictos y cierre

---

<sup>5</sup> La autorización de la familia o tutores ha sido tratada según el criterio del departamento de orientación del centro; bien a través de una entrevista del orientador/a o por el medio que se ha considerado conveniente en cualquier caso se ha dejado firmada la autorización. Se adjunta como anexo modelo de consentimiento y autorización familiar.

<sup>6</sup> Alfredo Olivo et al. Consejería de Salud 2011

[https://www.formajoven.org/AdminFJ/doc\\_recursos/201241812465364.pdf](https://www.formajoven.org/AdminFJ/doc_recursos/201241812465364.pdf)

A continuación, se realiza una presentación general de las sesiones. El detalle y descripción de cada sesión se encuentran en el anexo.

**Sesión 1.- Presentación, Autoconocimiento y Autoestima:**

Aceptación de las Normas del grupo. Compromiso de ser parte de este grupo.

Presentación de cada uno y lo que queremos conseguir.

Dinámica “Yo soy”.

Listado de adjetivos con los que se identifican.

Cierre de la sesión. ¿Qué me llevo hoy?

**Sesión 2.- Pensamiento y Percepción:**

Dinámica del triángulo. Lo que hacemos afecta a como pensamos.

Lo que pensamos afecta a como nos sentimos

Como nos sentimos afecta a como actuamos.

Dinámica de Rol playing “El caso de Alex”

Reflexión sobre. Lo que pasa, Lo que pienso, Lo que siento, y Lo que hago.

Cierre de la sesión. ¿Qué me llevo hoy?

**Sesión 3.- Comunicación y habilidades sociales:**

Diferencia de edad 12-14 y 15-18

Dinámica: “Te comprendo ¿cómo no voy a comprenderte?”

Elegir una canción. Mejorar que sea elegida por ellos y ellas. En su defecto entre las propuestas en el anexo

Sugerir pregunta: ¿Cómo te has sentido al escuchar la canción?

¿Cómo se siente la persona que está interpretando la canción?

¿Qué mensaje le transmitirías tú respondiéndole a la canción?

Cierre de la sesión. ¿Qué me llevo hoy?

**Sesión 4.- Frustración, estrés y relajación:**

Identificación y manejo de situaciones de estrés

¿qué hago para cambiar mi estado de tensión?

Ver corto “¡Que alivio!”

Botiquín de habilidades.

Cierre de la sesión. ¿Qué me llevo hoy?

Técnica de relajación, visualización respiración lectura

**Sesión 5.- Resolución de conflictos y cierre:**

Juego de mesa “What do you do?”,

Dinámica final ¿Que nos llevamos?

Lectura de tarjetas

Entrega de Diplomas personalizado.

## Participantes

Se ofrece este proyecto a 14 IES del Distrito Sanitario Aljarafe-Sevilla Norte. Se lleva a cabo en 11 IES en los cuales se desarrollan un total de 13 grupos:

- 7 grupos 12 -15 años
- 6 grupos 15-17 años

Para la identificación del alumnado participante se han realizado **148 entrevistas** (88 chicas y 60 chicos) De ellas se **seleccionan a 123 personas** candidatas a incluirse en los grupos según edad, (78 chicas/45chicos) **siendo 83 las que terminan el trabajo grupal** (57 chicas /26 chico) con los criterios de asistencia a 5 sesiones, permitiendo solo la ausencia a 1 sesión con causa escrita justificada.

Las causas de abandono son la participación en otras actividades organizadas por el centro, cambio de fechas de exámenes y enfermedad. La enfermedad con justificación escrita en una sesión ha sido la única causa considerada como justificación para continuar en el grupo. No siendo así en el resto de motivos de no asistencia.

Los motivos de la no finalización de 3 grupos, de los 14 previstos, han sido principalmente problemas de tiempo y desajuste con el calendario escolar.

## Instrumentos

Para la evaluación de los efectos de la intervención en diversas dimensiones psicosociales y emocionales, se emplearon los siguientes instrumentos estandarizados, seleccionados específicamente para medir aspectos concretos del comportamiento y el bienestar de los adolescentes.

- 1. Escala de Autoestima (Rosenberg, 1965).** Esta escala unidimensional consta de 10 ítems destinados a evaluar la autoestima general. Los ítems se responden en una escala tipo Likert que va de 1 (*Muy en desacuerdo*) a 4 (*Muy de acuerdo*). Una puntuación más alta en la escala refleja una mayor autoestima.
- 2. Escala de Empatía (Jolliffe y Farrington, 2006).** Este instrumento incluye 9 ítems que evalúan tanto la empatía afectiva como la cognitiva, además de proporcionar una medida global de empatía. Los ítems se califican en una escala de 1 (*Totalmente en desacuerdo*) a 5 (*Totalmente de acuerdo*). Puntuaciones más altas en la medida global o en cada subescala indican un nivel más elevado de empatía.
- 3. Escala para la Evaluación de la Expresión, Manejo y reconocimiento de Emociones (TMMS-24; Fernández-Berrocal, Extremera y Ramos, 2004).** Este instrumento mide la consciencia y regulación emocional de los adolescentes en tres subescalas: atención a los sentimientos, claridad emocional y reparación emocional. El instrumento consta de 24 ítems que se responden en una escala tipo Likert que va del 1 (*Nada de acuerdo*) al 5 (*Totalmente de acuerdo*), donde puntuaciones más altas reflejan mayores habilidades emocionales en cada subescala.



- 4. Escala para la Evaluación de las Habilidades Sociales (Oliva et al., 2011).**  
Esta escala está compuesta por 12 ítems que evalúan habilidades sociales generales y específicas, incluyendo habilidades sociales relacionales, asertividad y resolución de conflicto. Se emplea una escala de 1 (*Totalmente falsa*) a 7 (*Totalmente verdadera*), con puntuaciones más altas indicando mejores habilidades sociales.
  
- 5. Escala para la Evaluación de la Satisfacción con la Vida (Huebner, 1991).**  
Este instrumento unidimensional incluye 7 ítems respondidos en una escala tipo Likert que oscila entre 1 (*Totalmente en desacuerdo*) y 7 (*Totalmente de acuerdo*). Una puntuación más alta indica un mayor nivel de satisfacción vital y bienestar subjetivo.
  
- 6. Escala para la Evaluación de la Tolerancia a la Frustración (Bar-On y Parker, 2000).** Esta escala mide la capacidad de los adolescentes para manejar situaciones estresantes y adversas. La escala está compuesta por 8 ítems que se responden en una escala que va del 1 (*Nunca*) al 5 (*Siempre*). Una puntuación más alta sugiere una mayor tolerancia a la frustración y mejor gestión del estrés.

Cada uno de estos instrumentos fue administrado en dos momentos temporales: antes de la intervención (pre-intervención) y después de la intervención (post-intervención). Esto facilita, como veremos en el siguiente apartado, una comparación detallada de los cambios en las dimensiones de estudio.

## 5.- Resultados:

### 5.1.- Datos cuantitativos

A nivel cuantitativo, la intervención realizada fue evaluada mediante comparaciones de medidas pre- y post-intervención de las variables psicosociales y emocionales seleccionadas. Los resultados de estas comparaciones se resumen en la Tabla 1.

**Tabla 1.** Comparaciones pre- y post-intervención en las variables de estudio.

	Pre-intervención (M)	Post-intervención (M)	Significación (p)
Autoestima	26.11	29.40	<.001***
Empatía (total)	34.47	34.95	.56
Empatía afectiva	13.95	14.44	.43
Empatía conductual	20.38	20.84	.18
Atención emocional	24.68	25.47	.27
Claridad emocional	23.40	25.89	.003**
Reparación emocional	26.32	26.84	.16
Habilidades sociales (total)	50.81	50.97	.51
Habilidades sociales relacionales	17.26	16.89	.92
Asertividad	16.04	15.93	.77
Resolución de conflictos	18.67	18.36	.77
Satisfacción vital	31.43	32.47	.22
Tolerancia a la frustración	24.71	24.97	.50

Nota: \*\* $p < .01$ , \*\*\* $p < .001$

Como se observa en la tabla, la intervención generó un incremento significativo en la **autoestima** de los adolescentes, donde la media incrementó de 26.11 a 29.40 ( $p < .001$ ). Asimismo, se observó un aumento significativo en los niveles de **claridad emocional**, cuya media pasó de 23.40 a 25.89 ( $p = .003$ ).

Adicionalmente, se llevó a cabo un análisis multivariante de la varianza (MANOVA) para explorar las diferencias intergrupales en las variables de estudio en base a la edad y al género. Los resultados del MANOVA revelaron que no hubo diferencias significativas en ninguna de las variables de estudio después de la intervención. Sin embargo, con respecto al género, se detectaron diferencias significativas en la subescala de **empatía**

**conductual.** Concretamente, antes de la intervención, las chicas presentaban mayores niveles de empatía conductual ( $M = 21.32$ ) que los chicos ( $M = 18.92$ ), siendo esta diferencia estadísticamente significativa ( $p = .003$ ). Tras la intervención, estas diferencias de género se atenuaron y no resultaron estadísticamente significativas ( $M_{chicas} = 21.68$  vs.  $M_{chicps} = 19.32$ ;  $p = .006$ ).

## 5.2.- Datos cualitativos

Una vez finalizado el proceso grupal se ha consultado al grupo de alumnado participante y al equipo de orientación la efectividad, los beneficios, inconvenientes y debilidades que se han observado en esta iniciativa. También las ERc coordinadoras de los 13 grupos han respondido a las mismas preguntas. Presentamos como datos cualitativos por perfil profesional una muestra de las expresiones que se han recogido en esta consulta.

### Alumnado participante:

- **Valoración global:** “Muy bien y muy cómoda, al principio sentía vergüenza”
- **Dificultades.** “Me cuesta hablar de mi misma, de mis sentimientos”
- **Cambios observados:** “Ahora intento sobrellevar mejor las cosas y no adelantarme tanto a lo que va a pasar” “Reflexiono y pienso como actuar”
- **Aportaciones:** “Que se traten más temas” “Sesiones más periódicas” “No cambiaría nada, me ha gustado, así como esta”
- **¿Qué me llevo?:** “Conocerme mejor” “Me ha servido para reflexionar sobre mis emociones y sentimientos”

**“He aprendido a ponerme en primer lugar”**

### Profesionales del Equipo de Orientación

- **Valoración global:** “Esta iniciativa es fundamental para el desarrollo integral del alumno. Mejora el bienestar, el rendimiento y conducta, así como la convivencia en el centro”
- **Dificultades:** “La preparación y selección de los alumnos conlleva mucho tiempo y esfuerzo” “Tiempo de intervención con el grupo limitado”
- **Cambios observados en el alumnado:** “Participación del alumnado en estas sesiones con ilusión y ganas”. “Mejora en las relaciones y bienestar del alumno”
- **Aportaciones:** “Hacer llegar esta iniciativa a más alumnado” “Participación de los orientadores en el diseño y contenido del taller”

**“Mejora en las relaciones y bienestar del alumnado, mayor rendimiento académico y conexiones con compañeros”**

### Enfermeras Referentes de centros educativos

- **Valoración global:** “Me siento muy satisfecha de haber podido realizar este proyecto, que al principio contemplaba con miedo e inseguridad... Ha sido una experiencia muy enriquecedora profesionalmente” “Ha requerido mucho tiempo, trabajo y esfuerzo, pero el balance ha sido muy positivo.”

- **Dificultades:** “He tenido que prepararme mucho, leer mucho y dedicarle mucho tiempo” “la selección de alumnado es un poco compleja y se necesita la coordinación del departamento de orientación”
- **Cambios observados en el alumnado:** “He observado la transformación y descubrimiento de los chicos y chicas, eso es lo mejor de este trabajo”
- **¿Qué me llevo?** “Las ERc somos capaces de llevar a cabo iniciativas como esta que van a la raíz de la promoción del bienestar emocional de los que más lo necesitan” “Reconocimiento y solidez profesional de la figura de la ERc ante las familias, centros educativos y otros profesionales”

***“Hemos corroborado la necesidad que tienen los adolescentes de ser escuchados. Lo necesario que es la educación emocional, un espacio donde trabajar estos temas para que puedan ir adquiriendo herramientas para gestionar su día a día”***

## 6.- Conclusiones

Aunque la muestra de alumnado participante ha sido pequeña podemos concluir el beneficio y la efectividad de este tipo de intervención tanto por lo que todos los agentes implicados (alumnado, orientadores y ERc) expresan como por los datos que las escalas de valoración también demuestra.

Por otro lado, como hemos visto en los resultados cuantitativos, se observan ciertas mejoras en los niveles de autoestima y claridad emocional en la categoría de reconocimiento de emociones, con una diferencia estadísticamente significativa en estas variables tras la intervención.

Asimismo, hemos comprobado también como ciertas diferencias en relación al género en las variables evaluadas (empatía conductual) se reducen tras este tipo de intervención.

Por otra parte, el interés de este pilotaje no era demostrar científicamente la eficacia de las 5 sesiones diseñadas ad hoc en relación a la temática tratada sino ver la conveniencia y el beneficio general que les trae a sus vidas reflexionar y analizar sobre los aspectos emocionales y sus sentimientos en el momento evolutivo que están viviendo. Por lo tanto, aunque sean limitados los cambios que se han podido demostrar con las escalas que se le han pasado, somos conscientes del beneficio general en medio y largo plazo que esta corta experiencia puede tener en sus vidas.

También debemos mencionar el novedoso espacio de encuentro y conexión que ha supuesto para el alumnado y para las enfermeras referentes de centros educativos y el reconocimiento y unión con los departamentos de orientación de los IES implicados.

Como áreas de mejora de cara a la réplica de esta iniciativa tendríamos que valorar las siguientes cuestiones:

- Reducción de instrumentos de evaluación pre- y post- intervención
- Una selección de participantes más exhaustiva que disminuya la posibilidad de abandonos
- Presentación al principio de curso al claustro de esta iniciativa para garantizar los inconvenientes de horarios, tiempo, organización académica.

- Mejorar la devolución del trabajo realizado a padres, madres y orientadores.
- Incorporación de un grupo de control para comprar los resultados y obtener evidencias suficientes para evaluar la efectividad de la intervención.
- Dado que las intervenciones enfocadas en el desarrollo positivo de los adolescentes son fundamentales para su salud y bienestar a largo plazo, una última área de mejora es realizar evaluaciones de seguimiento (varios meses después de la intervención). Esto permitiría evaluar la persistencia de los efectos observados a través de la intervención, pero también facilitaría la exploración de posibles beneficios adicionales en los adolescentes que puedan manifestarse en el futuro.

*La Unidad de Promoción, Prevención y Vigilancia de la Salud del Distrito Aljarafe-Sevilla Norte pone a disposición de los/as profesionales interesados/as este trabajo (Anexos, Cuadernillo del alumnado, Infografías, Diploma), realizado para su reproducción total o parcial a conveniencia de las partes implicadas en el bienestar emocional de la adolescencia dentro del Programa Forma Joven.*

*Agradecemos las enseñanzas que experiencias de este tipo, lecturas de materiales en este ámbito y el talento de profesionales cercanos han aportado al equipo de trabajo en la construcción de este material y en la realización de esta iniciativa.*

*Este proyecto fue presentado el 25 de Junio del 2024 en la Sala de la Media Luna a profesionales de educación, orientadores, directivos del Distrito Sanitario y de las UGC, asesores de la Dirección General de Salud Pública, Director y asesores del Programa y del Plan de Salud Mental, ERc, profesionales referentes del equipo de Investigación del Distrito y de la Universidad de Sevilla, alumnado participante y familias.*

*Durante esta presentación el equipo recibió felicitaciones por la iniciativa innovadora que supone el encuadre de este proyecto y también durante el debate, se hicieron aportaciones que serán incorporadas en futuras réplicas del proyecto para el curso 2024-2025.*

*Por último, agradecer al equipo directivo del Distrito Sanitario Aljarafe-Sevilla Norte su sensibilidad y apoyo a iniciativas para el abordaje del bienestar emocional en la adolescencia.*