

Fortalecimiento de las capacidades para mejorar la atención de la salud de los niños refugiados y migrantes



La EU-VET CARE Orientación y recomendaciones para formadores de FP

Este documento ha sido desarrollado por el consorcio del proyecto " Fortalecimiento de las capacidades para una mejor atención médica a los niños refugiados y migrantes, EU-VET CARE"

Julio 2021

El proyecto EU-VET CARE está cofinanciado por el programa Erasmus+ de la UE



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

La asociación EU-VET CARE está formada por 6 socios de 5 países:

coordinador	
Centro Etno-Médico e.V.	Alemania
Socios	
Instituto Prolepsis	Grecia
Universidad de Valencia, Polibienestar	España
ZADIG SRL	Italia
Universidad Tecnológica de Chipre	Chipre
FAROS	Grecia

Tabla de Contenidos

Introducción	4
<i>Antecedentes</i>	4
<i>Resultados de la investigación EU-VET Care</i>	5
Resultados de la revisión de la literatura	6
Revisión de los resultados de las oportunidades de capacitación existentes	7
Resultados de los grupos focales	9
<i>Grupo de blanco del entrenamiento</i>	11
Finalidad y utilización del documento de orientación y recomendaciones	11
Los módulos de formación EU-VET Care	11
<i>Parte interdisciplinaria</i>	11
Módulo 1: Marco jurídico y protocolo para el trabajo con niños	12
Módulo 2: Colaboración interdisciplinaria	12
Módulo 3: Competencia Cultural	13
Módulo 4: Problemas de comunicación	14
Módulo 5: Burnout-, prevención del estrés y manejo	15
<i>Parte especializada</i>	16
Módulo 1: Cómo hablar con intérpretes/mediadores culturales en el contexto del tratamiento y el asesoramiento.....	16
Módulo 2: Servicios de intérpretes/mediadores culturales/intérpretes culturales (Módulo especializado para mediadores culturales)	17
Módulo 3: Gestión de la Salud Mental (Módulo especializado para Psicólogos)	18
Módulo 4: Reconocimiento y manejo del trauma y TEPT (módulo especializado para trabajadores sociales)	19
Módulo 5: Cómo responder a las necesidades de salud de los niños migrantes/refugiados (Módulo especializado para médicos).....	19
Recursos	20
Piezas y materiales de los módulos de capacitación	20
Implementación de la capacitación – Métodos de entrega	21
<i>¿Quién puede ser formador de FP?</i>	21
Audiencia y número de participantes	22
Planificación	22
Recursos técnicos	23
Participación de la audiencia	23
Certificación y Acreditación	23
Lecciones aprendidas	24

Introducción

El proyecto Europeo cofinanciado Erasmus+ «Strengthening capacities for better health care to refugee and migrant children, EU-VET CARE» tiene como objetivo proporcionar una formación profesional innovadora a los profesionales de la salud (médicos, psicólogos, trabajadores sociales y mediadores culturales) con el fin de mejorar la calidad de la atención sanitaria para los niños migrantes y refugiados, incluidos los menores no acompañados.

El consorcio detrás del proyecto refleja las diferentes condiciones y etapas de integración a las que se enfrentan los niños migrantes/refugiados en toda la UE y establece la cooperación en el sur y el norte de Europa. Comprende 6 organizaciones de 5 países (Alemania, España, Grecia, Italia, Chipre), que representan a los miembros de la UE que reciben diferentes números / nacionalidades de migrantes / refugios como países de entrada o destino.

Los módulos de la capacitación son desarrollados por los socios del consorcio, con la participación de las partes interesadas pertinentes con el fin de reflejar el campo. El contenido de la formación se ha desarrollado durante el periodo de agosto de 2020 a mayo de 2021. Al igual que el resto de la comunidad global, el proyecto se ha visto afectado por el brote de COVID-19, lo que ha obligado al proyecto a confiar en el uso de lugares de encuentro digitales. Esto ha influido gravemente en el desarrollo de las capacitaciones, conteniendo tanto obstáculos como nuevas oportunidades. Este documento proporciona a los formadores de EFP de la UE directrices y recomendaciones concretas para poner en práctica los conocimientos obtenidos en las formaciones de sus organizaciones.

Antecedentes

Más de 1,2 millones de personas solicitaron asilo en 32 países de la UE en 2016, un tercio de las cuales son menores de 18 años. Los niños migrantes/refugiados son vulnerables en todas las etapas del viaje y tienen necesidades sanitarias y sociales específicas. Sus experiencias en su país de origen (por ejemplo, pobreza extrema, guerra, eventos traumáticos) y su viaje migratorio (por ejemplo, experiencias de separación, abuso sexual, trata) afectan su estado de salud. Las condiciones en el país de acogida pueden afectar aún más negativamente a su salud física y mental, por ejemplo, las malas condiciones de vida, la falta de acceso a la escuela, la situación incierta de la inmigración, la exclusión social, las cuestiones de aculturación y el racismo y la xenofobia. Por lo tanto, se encuentran en una posición de vulnerabilidad debido al agotamiento físico y el trauma psicológico. Esta compleja situación en toda la UE, especialmente en los países de primera entrada, exige una acción inmediata, fundamentalmente la formación de profesionales sanitarios, para garantizar servicios sanitarios de alta calidad para los niños migrantes/refugiados.

La investigación ha identificado varias brechas en la formación de los profesionales de la salud, así como las barreras y dificultades que enfrentan en su práctica diaria. El conocimiento sobre cuestiones específicas del contexto de la prestación de atención sanitaria a la población refugiada es escaso, y la formación difiere de un Estado miembro a otro. La mayoría de las investigaciones sobre la salud de los niños refugiados/migrantes proceden de los países de destino del norte de Europa, mientras que siguen siendo escasas en los países de entrada y de tránsito. El intercambio

de conocimientos y mejores prácticas entre contextos geográficos fortalecerá la comprensión de los profesionales y la prestación de atención a los niños migrantes/refugiados.

Los profesionales no están suficientemente formados en la atención especializada a los niños migrantes/refugiados: En una encuesta de pediatras de 10 países de la UE, el 80 % de los encuestados no había recibido formación sobre las necesidades de salud de los niños migrantes, el 64 % no conocía las directrices actualizadas y casi el 50 % se enfrentaba a problemas de comunicación (Carrasco-Sanz et al., 2017). Los profesionales de la salud mental y los trabajadores sociales que tratan a los niños migrantes también deben recibir capacitación sobre la comunicación intercultural y la competencia (Horlings y Hein, 2018; Westwood, 2012). Por último, si bien se trata de un área poco investigada (Westwood, 2012), los intérpretes son cruciales para identificar las necesidades de los niños migrantes, pero su presencia es a menudo una brecha en la atención (Jaeger et al., 2013; ISSOP, 2018). Parece haber una falta de capacitación especializada para los profesionales que tenga en cuenta las esferas interdisciplinarias del trabajo, la cultura y los sistemas en los que participan el sector público y la sociedad civil. El Estudio Prospectivo Anual sobre el Crecimiento de 2013 reconoce la necesidad de mejorar la rentabilidad y la sostenibilidad de los sistemas de salud, manteniendo al mismo tiempo el acceso a una atención de alta calidad. Los profesionales de la salud y los mediadores culturales necesitan conocer y abordar los factores culturales, médicos y administrativos que impiden el acceso a la atención sanitaria. En sus conclusiones sobre salud y migración, el Consejo de Europa hizo hincapié en la necesidad de mejorar los conocimientos sobre la salud de los migrantes y mejorar la promoción de la salud, la prevención y el acceso a la atención para los migrantes/refugiados. Insta a que se adoptarán medidas para mejorar las capacidades de salud pública y promover la formación, que considera crucial. ¹² **El proyecto tiene como objetivo diseñar e implementar una formación profesional innovadora sobre la prestación adecuada de asistencia sanitaria para los niños migrantes/refugiados.**

Los **objetivos** del proyecto VET Care de la UE fueron los siguientes:

- a) Mejorar la capacidad profesional para responder a las necesidades y a las cuestiones sanitarias y sociales específicas que más afectan a los niños migrantes y refugiados.
- b) Mejorar la capacidad de los asociados para desarrollar e impartir capacitación a los profesionales que trabajan con niños migrantes/refugiados.
- c) Aumentar la sensibilización de las comunidades y organizaciones profesionales pertinentes sobre la formación.
- d) Crear conciencia sobre la necesaria colaboración interdisciplinaria.

El resultado básico del proyecto es principalmente el plan de estudios de capacitación que se desarrolló que comprende 10 módulos educativos y los conocimientos y la experiencia adquiridos a través de su entrega (es decir, el seminario en línea y la plataforma de aprendizaje electrónico), que se presentarán con más a fondo en este documento de orientación y recomendaciones.

Resultados de la investigación EU-VET Care

El plan de estudios de formación propuesto en este documento de orientación se deriva de investigaciones anteriores realizadas en el primer año de aplicación del proyecto EU-VET CARE

¹ http://ec.europa.eu/europe2020/pdf/ags2013_en.pdf

² http://www.consilium.europa.eu/uedocs/cms_data/docs/pressdata/en/lisa/114994.pdf

(2018-2019), a saber: a) una amplia revisión de la literatura, b) un mapa de las oportunidades de formación en la UE y c) una investigación cualitativa (grupos de discusión) que examinó varias cuestiones relacionadas con la atención sanitaria de los niños migrantes/refugiados. Estas pruebas constituyeron el marco básico para el desarrollo de los módulos de formación EU-VET CARE. Las principales conclusiones se presentan a continuación.

Resultados de la revisión de la literatura

Una revisión de la literatura fue la 1ª actividad de investigación que guió el currículo de formación EU-VET CARE. A continuación se presentan los hallazgos más importantes. Los obstáculos notificados con frecuencia por los proveedores de atención de la salud de los niños migrantes/refugiados se presentan de la siguiente manera:

1. Reubicaciones frecuentes de niños migrantes/refugiados: La reubicación de niños migrantes/refugiados a otros centros de solicitantes de asilo se ha relacionado con importantes problemas en la prestación de atención de la salud, principalmente debido a la limitada continuidad de la información. Esto se atribuye en gran medida a la falta de citas programadas, así como a la falta de antecedentes médicos adecuadamente diseñados que resultan en un bajo cumplimiento de los tratamientos que salvan vidas.
2. Historial médico desconocido: El fenómeno de que los migrantes/refugiados lleguen a un país sin antecedentes médicos de su país de origen es muy común. Esto se considera como una barrera significativa para los profesionales de la salud que generalmente se basan en información oral de las familias de los niños. Esta barrera es mucho mayor cuando se trata de menores no acompañados.
3. Entregas deficientes de historias clínicas: Teniendo en cuenta que el uso y el acceso a las bases de datos electrónicas de pacientes es muy limitado a la gran mayoría de los profesionales de la salud, se pierde un gran número de historias clínicas infantiles.
4. Alfabetización sanitaria deficiente: La comunicación entre los profesionales de la salud y los pacientes suele caracterizarse por una comprensión inadecuada y deficiente de los tratamientos prescritos, incluidas las intervenciones diagnósticas, las intervenciones preventivas, por ejemplo, el cribado, el apoyo psicológico y los medicamentos, los seguimientos, el acceso a la atención o la navegación en el sistema de atención de la salud, acompañados de los errores médicos de los profesionales de la salud atribuidos a las barreras del idioma, relacionados con alergias no identificadas, enfermedades crónicas, etc.
5. Diferencias culturales: Los antecedentes relacionados con la cultura ocupan los primeros lugar en lo que respecta a los determinantes con respecto a la prestación de atención médica a migrantes / refugiados, lo que desafía la comunicación médica. La base de conocimientos inadecuada de los profesionales de la salud con respecto a la sintomatología dependiente de la cultura o las quejas físicas resulta en una falta de correspondencia entre las necesidades de salud percibidas de los pediatras y los niños.
6. Acceso limitado a (o disponibilidad limitada de) intérpretes profesionales y mediadores culturales.

Con respecto a los temas en los que los profesionales de la salud y especialmente los pediatras que brindan atención médica a los niños migrantes / refugiados, tienen que recibir una capacitación adecuada son los siguientes, según la Academia Americana de Pediatría (Council on Community Pediatrics, 2013):

- Inmunización.
- Vigilancia del desarrollo y detección a intervalos regulares.
- Evaluación psicoeducativa.
- Reconocimiento de las barreras a la salud de los niños migrantes/refugiados, así como de las prácticas tradicionales de medicación y terapéutica aplicadas en el país de origen.
- Problemas emocionales, conductuales, mentales y físicos a los que se enfrentan con mayor frecuencia los niños migrantes/refugiados.
- Requisitos previos para un historial médico suficiente.
- Prestación de atención culturalmente competente: desarrollo de conocimientos, actitudes y habilidades en prácticas cultural y lingüísticamente eficaces, así como en la comunicación intercultural.
- Reconocimiento del rendimiento académico de los niños migrantes/refugiados para abogar por el niño y alentar y ayudar a los padres a obtener una evaluación e intervención adecuadas del sistema escolar.
- Protocolos de detección y diagnóstico para evaluar a los niños nacidos en el extranjero para detectar enfermedades infecciosas y otras afecciones médicas al proporcionar atención a los niños inmigrantes recién llegados. Se deben considerar exámenes adicionales, incluidos los exámenes de plomo, visión y audición, ya sea que sean necesarios para ingresar a la escuela o no.

[Revisión de los resultados de las oportunidades de capacitación existentes](#)

El consorcio EU-VET CARE también llevó a cabo una **revisión de los programas de formación existentes** sobre la prestación de atención sanitaria y social a los niños **migrantes, incluidos los menores no acompañados** en Europa, para médicos, enfermeras, psicólogos, trabajadores sociales, mediadores culturales y trabajadores humanitarios, con el fin de reconocer las necesidades y lagunas en el ámbito específico. Se llevó a cabo una extensa investigación de escritorio que incluye fuentes de literatura gris e información de departamentos / instituciones académicas, fuentes gubernamentales, organizaciones no gubernamentales, proyectos europeos, proveedores de servicios y consultores con el fin de localizar programas educativos sobre la prestación de atención sanitaria y social para los niños migrantes / refugiados, incluidos los menores no acompañados en Europa durante los últimos 5 años (2013-2018).

La búsqueda en línea identificó **186** programas de capacitación en 28 países europeos, siendo Italia y Grecia los países más organizados en cuanto a la educación y capacitación de profesionales para esta población, y Alemania el tercer lugar. Además, los profesionales de la salud, otros grupos profesionales (como los mediadores culturales o los trabajadores humanitarios que se ocupan de los migrantes y los niños migrantes) y los profesionales de la atención social parecen ser los trabajadores más educados o capacitados, mientras que existe una brecha significativa en cuanto a la formación de abogados, psicólogos e intérpretes.

En todos los países europeos existen varios programas e instrumentos de capacitación relativos a la prestación de atención de la salud a los niños refugiados/migrantes, pero su número es insuficiente en muchos casos. Abordar el racismo, la discriminación y la xenofobia, así como la trata de personas, la orientación sexual y la identidad de género y las necesidades de atención de la salud de los niños con discapacidades constituyen cuestiones para las que no existen (o pocos) programas de capacitación. La revisión también mostró un enfoque especial en la formación de educadores /maestros, mientras que desafortunadamente se hace poco hincapié en la formación de psicólogos, que es una desventaja importante en todos los países, ya que los menores y especialmente los niños no acompañados pueden tener múltiples factores de riesgo para posibles problemas de salud mental. A continuación se muestra un resumen de las principales conclusiones de las oportunidades de formación existentes que se identificaron en Europa:

Existen varias oportunidades de capacitación para profesionales que trabajan con niños migrantes/ refugiados y menores no acompañados, que se centran principalmente en las siguientes cuestiones:

- a) **Traumatismo y trastornos de estrés postraumático**: Más específicamente, los profesionales están capacitados sobre cómo lidiar con los niños traumatizados, así como sobre cómo protegerlos de las condiciones que conducen a esta situación, mientras que también se le educa con respecto a la comunicación con los niños cuyos padres sufren de trastornos de estrés postraumático.
- b) **Mediación intercultural y resolución de conflictos**: Dos temas más a los que se dirigen las oportunidades de formación revisadas son la mediación y la resolución de conflictos, ayudando a los profesionales, no solo para poder encontrar soluciones en estos casos, sino también para ayudar a los niños migrantes y a los menores no acompañados a superar el miedo al conflicto y salir del papel de víctima.
- c) **Salud mental**: También existe un número significativo de oportunidades de formación dirigidas a los profesionales de la salud y la atención social, cuyo principal objetivo es educarlos con respecto a la salud mental de los migrantes y la forma de hacer frente a las enfermedades mentales que surgen durante o después de su llegada a Europa.
- d) **Apoyo psicológico**: Además, hay algunos programas de capacitación centrados en el apoyo psicológico de los migrantes (en general), así como de los niños migrantes / refugiados, los menores no acompañados y las mujeres, mientras que algunos profesionales también están siendo capacitados para ayudar (psicológicamente) a los niños migrantes que han enfrentado cualquier tipo de experiencias traumáticas, como la guerra, la tortura, la migración y la violencia sexual, etc.

Las unidades temáticas (cuestiones) presentadas anteriormente constituyen las principales cuestiones en las que se centra un número suficiente de oportunidades de capacitación. Sin embargo, en algunos países ha habido un esfuerzo en la educación de los profesionales sobre:

- ✓ **Violencia sexual,**
- ✓ **Abuso de menores,**
- ✓ **Violencia familiar,**
- ✓ **Tratamiento de enfermedades crónicas en niños,** así como,
- ✓ **Abuso de sustancias.**

Sin embargo, existen varias brechas y necesidades en el campo de la formación de profesionales con respecto a la atención sanitaria y social de esta población vulnerable. En la siguiente lista, hay algunas cuestiones en las que **ninguna o un pequeño número de oportunidades de formación se han centrado hasta ahora:**

- **Racismo**
- **Discriminación y xenofobia**
- **Trata de personas**
- **Niños con discapacidades físicas y mentales**
- **Orientación sexual e identidad de género**
- **Determinación de la edad de los niños migrantes/ refugiados y los menores no acompañados.**

Resultados de los grupos focales

A través de la **investigación cualitativa** y más específicamente de los **grupos focales realizados con las partes interesadas relevantes (médicos, psicólogos, trabajadores sociales y mediadores /traductores culturales)**, el consorcio exploró las percepciones, necesidades y barreras de los profesionales de la salud relacionadas con la atención médica de los niños migrantes / refugiados. El consorcio también discutió con el grupo objetivo propuestas, ideas y sugerencias relacionadas con la capacitación en relación con el contenido, así como los métodos y técnicas de enseñanza.

Las **principales conclusiones** se resumen en los cuadros que figuran a continuación:

Barreras relacionadas con la práctica diaria de los profesionales con niños migrantes/refugiados (basadas en datos de grupos focales)
Barreras sistémicas
Recursos insuficientes
Personal del hospital (personal administrativo y trabajadores sanitarios)
Mediadores/traductores culturales
Servicios de salud mental
Espacios en refugios y hospitales regionales
Historia clínica del paciente
burocracia
Limitaciones del seguro de salud
Falta de colaboración
Problemas con los menores no acompañados
Vivienda
Retrasos en el servicio
Escapa
Evaluación de la edad
Falta de protección
Cultura y Comunicación
Cultura
Violencia doméstica
Religión

Género
Unión
Salud mental
Prioridades de migración
Comunicación
Idioma
Comunicación no verbal
prejuicio
racismo
Disminución de la confianza
Falta de competencias profesionales
Experiencia mínima
Formación genérica
Entrenadores no experimentados
Situación política, social y epidemiológica en los condados de origen
Empatía
Diferentes orígenes culturales
Servicios disponibles
Protocolos relacionados con los niños
Burnout/autocuidado

Percepciones de los profesionales sobre la formación profesional en relación con el cuidado de los niños migrantes/refugiados (basadas en datos de grupos focales)

Necesidad de capacitación

Falta de capacitación; escaso y genérico

Falta de una formación obligatoria normalizada: la formación depende de la filosofía, el presupuesto y las limitaciones de tiempo de cada organización.

Contenido de la capacitación (basado en datos de grupos focales)

Marco jurídico

Protocolos específicos para niños

Colaboración interdisciplinaria

"Enfoque bi-proxy" durante la interpretación

educación intercultural

Habilidades de comunicación para interactuar con los niños, empatía, escucha activa

Psicología infantil; trauma, problemas de salud mental, gestión del estado de transición de los niños (infancia, infancia-pubertad, pubertad-edad adulta, estar en movimiento/vivir en campamentos/institucionalización), desarrollo y aplicación de iniciativas encaminadas al refuerzo psicosocial.

Iniciativas de integración (formación para migrantes/refugiados)

Iniciativas que abordan el consumo de alcohol y drogas

Gestión del agotamiento/estrés

Los mediadores culturales / traductores de educación especial, por ejemplo, aprender terminología médica y psiquiátrica: si solo van a convertirse en traductores o también asistir a la capacitación como todos los demás profesionales: ser capaces de colaborar con ellos de manera eficiente y convertirse en un mediador cultural.

Grupo de blanco del entrenamiento

El **grupo destinatario** de la formación son los profesionales que participan en la prestación de atención sanitaria a los niños **migrantes/refugiados, incluidos los menores no acompañados**. La capacitación está diseñada específicamente para abordar las necesidades de **médicos, psicólogos, trabajadores sociales y mediadores culturales**. Además, las entrevistas de los grupos focales mostraron que también es necesario dirigirse a los voluntarios, que son activos en la prestación de cuidados a los niños migrantes/refugiados, así como al personal escolar, las enfermeras y los educadores. Las comunidades profesionales relevantes, el sector público y las organizaciones de la sociedad civil también son grupos destinatarios secundarios de la capacitación desarrollada. No todos los módulos serán relevantes para estos grupos destinatarios secundarios, ya que se han desarrollado específicamente para las profesiones antes mencionadas. Sin embargo, también pueden beneficiarse de la capacitación, particularmente de la parte interdisciplinaria.

Finalidad y utilización del documento de orientación y recomendaciones

El objetivo de este documento es entregar directrices específicas a los profesionales de la Educación y Formación **Profesional (FP) y otras partes interesadas, explicando cómo implementar los conocimientos adquiridos en sus propias organizaciones tanto en la parte interdisciplinaria como en la especializada de la formación**. Incluye una breve descripción de cada módulo para que los posibles formadores se familiaricen con el contenido. Además, incluye recomendaciones sobre cómo llevar a cabo las formaciones específicas o similares y cómo utilizar los diferentes recursos.

Los formadores de EFP que deseen diseñar una formación pertinente pueden inspirarse en este documento y en las experiencias adquiridas por los socios durante el período del proyecto. Sin embargo, es probable que los formadores de FP descubran que son necesarias algunas modificaciones para personalizar la formación a las necesidades específicas de la propia organización y al contexto nacional actual. Al final del documento se pueden encontrar las lecciones aprendidas de la implementación de la formación por parte del consorcio. Estos incluyen tanto las experiencias de los formadores como la retroalimentación directa que se origina en la evaluación realizada al finalizar la formación y pueden ser útiles cuando los formadores de FP planifican su propia formación. El objetivo final del documento es contribuir al desarrollo de capacidades de los centros de FP, así como de otro tipo de organizaciones de capacitación, y por lo tanto equipar y capacitar mejor a los profesionales involucrados en la prestación de atención médica para niños migrantes / refugiados.

Los módulos de formación EU-VET Care

Parte interdisciplinaria

La parte interdisciplinaria de la capacitación está destinada a ser útil y pertinente en todas las profesiones, incluidos los temas que pertenecen al campo de la prestación de atención médica a los niños migrantes y refugiados en general. Estos temas son relevantes en todos los ámbitos

profesionales, ya que tocan temas de importancia para el trabajo con menores, así como la colaboración interprofesional y la gestión del estrés. Los módulos están diseñados para llevarse a cabo con todos los participantes presentes, permitiendo el debate entre las profesiones y mejorando las capacidades de colaboración y comunicación entre ellas.

Módulo 1: Marco jurídico y protocolo para el trabajo con niños

Información general del módulo

Todos los niños, independientemente de su raza, género y origen nacional, tienen derechos. Los niños migrantes y refugiados necesitan protección y apoyo específicos, ya que se encuentran en "un estado de especial vulnerabilidad", debido a su edad, su distancia del hogar y, a menudo, su separación de sus padres o cuidadores. Tienen las mismas necesidades de cuidado que otros niños, además de sus necesidades y derechos específicos que los migrantes o refugiados. Un subgrupo de niños migrantes y refugiados son los menores no acompañados que UNICEF (2017) estima que son el 54% de todos los niños migrantes y refugiados que llegan a Europa.

Con el fin de proteger a los niños migrantes/refugiados y al grupo específico de menores no acompañados, se elaboran normas internacionales y de la UE (por ejemplo, convenios y directivas) que son pertinentes para su protección. Comprender y respetar las leyes y protocolos para estos grupos vulnerables por parte de todos los profesionales de la salud es esencial para protegerlos, hacerlos sentir más seguros e integrarlos. Cuando los niños conocen sus derechos y se sienten seguros, se enfrentan a un menor riesgo de explotación a manos de contrabandistas y traficantes.

Contenido del módulo

En este módulo, los participantes aprenderán sobre: (1) los derechos de los niños en Europa y en todo el mundo, así como (2) las leyes y protocolos relativos a los niños refugiados y (3) los menores no acompañados. Se les presentarán estudios de casos y prácticas jurídicas que sean pertinentes cuando se trabaje con niños migrantes y refugiados.

Resultados del aprendizaje

Al finalizar este módulo, los participantes deberían poder: (1) ser conscientes de los derechos de los niños en virtud de las leyes internacionales y europeas y su importancia; (2) averiguar los derechos de los niños en la asistencia sanitaria a escala europea y mundial; (3) comprender la importancia de las leyes y protocolos de la UE para los niños migrantes y refugiados; (4) reconocer las leyes y protocolos para los niños migrantes y refugiados en el marco de las políticas específicas de cada país; (5) averiguar las leyes y protocolos específicos para los menores no acompañados; y (6) informar a otros profesionales de la salud y colegas de los derechos que los niños migrantes/refugiados tienen en virtud de las leyes europeas y nacionales y su importancia.

Módulo 2: Colaboración interdisciplinaria

Información general del módulo

El módulo tiene como objetivo proporcionar los conocimientos, competencias y habilidades a los profesionales de la salud para mejorar la atención integral a los niños migrantes y refugiados a través del análisis de diferentes modelos teóricos y prácticos de atención coordinada y ejemplos de prácticas de atención integral a la infancia.

En primer lugar, el módulo se centrará en el concepto de atención integral, un enfoque para mejorar la calidad de la atención a los niños migrantes y refugiados. Para ello, se presentarán diferentes modelos teóricos y prácticos con el objetivo de conseguir una mejor experiencia del paciente y una mejora en la colaboración interprofesional dentro de una organización, así como la colaboración entre diferentes organizaciones.

En segundo lugar, el módulo introducirá ejemplos de buenas prácticas en la atención integral a la niñez, describiendo y orientando la evaluación de la madurez de los sistemas de salud para lograr una atención integral. Además, se presentarán los resultados del proyecto EUROPEO SCIROCCO para la implementación de buenas prácticas en atención integral en diferentes organizaciones sanitarias. Por último, esta unidad proporcionará las herramientas necesarias a los profesionales sanitarios para que adopten una buena práctica en su práctica diaria.

Contenido del módulo

En este módulo, los participantes (1) aprenderán sobre el concepto de atención integrada para promover la mejora de la calidad entre los migrantes y los niños refugiados. Ellos (2) aprenderán sobre los diferentes modelos teóricos y prácticos para una mejor atención coordinada y una mayor experiencia del paciente, así como la rentabilidad y la mejora de los resultados de salud. También (3) conocerán buenas prácticas de atención integrada a la infancia y guías para la evaluación de la madurez de los sistemas sanitarios para la implantación de la atención integrada. Finalmente, (4) tendrán las herramientas para que los profesionales de la salud evalúen su nivel de madurez para adoptar una buena práctica en su sistema.

Resultados del aprendizaje

Al finalizar este módulo, los participantes deben ser capaces de: (1) Definir diferentes modelos de atención colaborativa; (2) Describir los beneficios de cada modelo colaborativo; (3) Definir una estrategia de evaluación. Por último, planificarán la adopción de una práctica de atención integrada.

Módulo 3: Competencia Cultural

Información general del módulo

El módulo tiene como objetivo proporcionar los conocimientos, competencias y habilidades a los profesionales de la salud y la atención social para maximizar la sensibilidad del sistema de salud y los profesionales en la prestación de atención a grupos culturalmente diversos, en particular satisfaciendo las necesidades específicas de alfabetización sanitaria de los niños migrantes y sus familias. En este sentido, el módulo se centrará en tres factores principales paciente-, profesional-, y organización-.

En primer lugar, el módulo cubrirá modelos de atención competentes centrados en el paciente. Esto apoyará el empoderamiento de los menores migrantes y sus cuidadores como parte del trabajo diario. Bajo este principio, los profesionales se apoyarán en cómo incorporar las necesidades y expectativas de los menores y sus cuidadores en la intervención mientras adoptan la intervención a su nivel de alfabetización en salud. En segundo lugar, el módulo se centrará en cómo maximizar la respuesta culturalmente sensible de los profesionales de la salud y la atención social en entornos médicos. Con este fin, los ejercicios prácticos y los estudios de caso apoyarán el reconocimiento de la diversidad cultural y el desarrollo de habilidades personales para adoptar prácticas profesionales culturalmente. Por último, los participantes obtendrán conocimientos relacionados con el sistema

sobre cómo facilitar el acceso a la atención sanitaria y la prestación de atención culturalmente competente para los niños migrantes y refugiados. En este sentido, se analizarán estrategias a medida para la gestión sanitaria con el fin de desarrollar habilidades prácticas para la transferencia de prácticas a diferentes entornos médicos.

Contenido del módulo

En este módulo, los participantes (1) aprenderán el modelo de atención centrado en el paciente para obtener un mejor conocimiento de los diferentes enfoques para el empoderamiento de los menores migrantes dentro de los entornos de atención médica. También, (2) aprenderán cómo abordar la baja alfabetización en salud entre los menores y cuidadores de los migrantes. En segundo lugar, el módulo (3) se centrará en la competencia cultural de los profesionales, proporcionando información y competencias sobre cómo maximizar la respuesta culturalmente sensible a las necesidades de los menores migrantes y sus cuidadores. Por último, los participantes (4) se centrarán en las necesidades para reducir las desigualdades en salud y satisfacer las necesidades de salud de los menores migrantes y cuidadores convirtiéndose en una organización de atención médica culturalmente competente.

Resultados del aprendizaje

En la primera parte de este módulo, los participantes deben ser capaces de: (1) Comprender los principios de la atención centrada en el paciente aplicada a los menores migrantes; (2) Definir y aplicar la atención centrada en el paciente; (3) Definir qué es la alfabetización en salud y por qué es importante; (4) Evaluar y potenciar la alfabetización sanitaria de los menores migrantes.

En la segunda parte del módulo, los participantes deben tener (5) Una mejor comprensión del concepto de competencia cultural; (6) Adquirir una mayor conciencia de las reacciones personales de cada uno a los menores migrantes y cuidadores en la práctica; (7) Evaluar críticamente sus propias creencias y valores sobre las diferencias culturales. Por último, (8) tendrán que poner en práctica habilidades para practicar la competencia cultural.

Finalmente, los participantes deben ser capaces de (1) Hacer que una competencia cultural forme parte de la agenda de la institución (2) Autoevaluar la competencia cultural de la organización (3) Identificar y reportar disparidades (4) Desarrollar programas e intervenciones de salud culturalmente competentes (5) Involucrar a la comunidad.

Módulo 4: Problemas de comunicación

Información general del módulo

El módulo tiene en cuenta las principales cuestiones de comunicación relacionadas con la atención de los migrantes/refugiados, en particular los niños y los menores no acompañados. En la primera parte, muestra a los profesionales de la salud, como médicos, psicólogos, trabajadores sociales y mediadores culturales que trabajan con niños migrantes / refugiados, cómo las habilidades y herramientas comunicativas específicas pueden ayudar a reconocer las diferentes necesidades de los migrantes y protegerlos mientras construyen un contexto de empoderamiento. La primera unidad se centra en el enfoque de asesoramiento que ofrece un esquema conceptual que satisface fácilmente las necesidades de comunicación de un operador que actúa en un contexto multicultural y con niños: en particular, sobre la autoconciencia, la empatía y las técnicas de escucha activa, el lenguaje no verbal y para verbal.

Como se muestra en la segunda unidad, un enfoque comunicativo no atento a las diferencias multiculturales podría poner en peligro no sólo la comunicación, sino la propia relación de cuidado (y tratamiento). Un enfoque comunicativo defectuoso se basa en un sesgo inconsciente (implícito) entre los profesionales de la salud y la ayuda que puede contribuir a las disparidades de salud y afecta el proceso comunicativo, como los estereotipos y los prejuicios, y la estigmatización.

De acuerdo con el enfoque sugerido, es importante entender cómo involucrar en la promoción de la salud y el estilo de vida a los niños migrantes/refugiados y a los menores no acompañados. Como muestra la última unidad, este objetivo implica el reconocimiento de diferentes modelos posibles de infancia y paternidad y los métodos predominantes para comunicarse con los niños, de acuerdo con las etapas individuales de desarrollo del niño y las experiencias previas.

Contenido del módulo

En este módulo, los participantes (1) aprenderán habilidades y herramientas comunicativas específicas que pueden ayudar a reconocer las diferentes necesidades de los migrantes y protegerlos mientras construyen un contexto de empoderamiento. Comenzarán por (2) aprender sobre la autoconciencia, la empatía y las técnicas de escucha activa, el lenguaje no verbal y para-verbal como un esquema conceptual que se encuentra con el contexto multicultural del trabajo con niños. Luego (3) aprenderán sobre el sesgo inconsciente (implícito) entre los profesionales de la salud y la ayuda que puede contribuir a las disparidades de salud y afecta el proceso comunicativo. Finalmente, (4) aprenderán sobre los distintos modelos de infancia y paternidad y los métodos predominantes para comunicarse con los niños.

Resultados del aprendizaje

Una vez finalizado el módulo, los participantes deberían poder: (1) crear herramientas comunicativas básicas para involucrar a los niños migrantes; (2) poner en práctica los principales conocimientos sobre el enfoque de asesoramiento; (3) identificar diferentes concepciones del cuerpo, el cuidado, la infancia y la paternidad que pueden dar forma a la comunicación y la relación con el proveedor de atención médica; y (4) identificar la diferente forma en que su sesgo implícito podría afectar una atención médica efectiva.

Módulo 5: Burnout-, prevención del estrés y manejo

Información general del módulo

Este módulo está dirigido a todos los profesionales y ayudantes, así como a intérpretes culturales del sector sanitario y de servicios sociales que trabajan intensamente con niños refugiados y migrantes, así como con menores no acompañados. Los profesionales de la salud y la atención social se enfrentan a una variedad de factores de estrés en su rutina diaria y, por lo tanto, pertenecen a los grupos de alto riesgo de agotamiento y traumas vicarios. Las relaciones intensivas relacionadas con el trabajo con los pacientes/clientes y la tensión entre la proximidad y la distancia se encuentran entre estos factores de estrés. Desde la crisis de refugiados en muchos países europeos, profesionales como médicos, psicólogos, trabajadores sociales, mediadores culturales, intérpretes culturales y también voluntarios se han enfrentado a nuevos desafíos y cargas. Entre sus pacientes/clientes también se encuentran niños refugiados y migrantes, así como menores no acompañados. La comunicación profesional cotidiana y las interacciones con este grupo se complican aún más por las diferencias culturales, las barreras lingüísticas y las regulaciones

específicas. Además, los niños que llegan a los países de la UE como refugiados a menudo tienen trastornos traumáticos debido a las experiencias gravemente estresantes de guerra, persecución y tortura que requieren tratamiento. En este contexto, los profesionales suelen llegar a los límites de su labor profesional. El estrés adicional es causado por el informe intensivo de experiencias traumáticas en el país de origen o en fuga y puede conducir a traumatización secundaria (especialmente por mediadores/intérpretes culturales), lo que a su vez puede perjudicar la calidad y los resultados de la atención al paciente. Para prevenir estas consecuencias de los desafíos mencionados anteriormente, tanto los propios profesionales como las instituciones sociales y de salud que trabajan con el grupo objetivo de niños refugiados/ migrantes y menores no acompañados deben desarrollar la conciencia y tomar medidas preventivas de manera oportuna y apropiada.

Contenido del módulo

En este módulo, los participantes (1) aprenderán sobre cómo se desarrollan el estrés y el agotamiento y cómo están conectados, así como se les dará una visión general de los factores y desencadenantes de estrés individuales y organizacionales y cómo podrían causar estrés a largo plazo y agotamiento. Ellos (2) aprenderán acerca de diferentes señales y síntomas de estrés y agotamiento. También (3) aprenderán sobre el fenómeno "trauma vicario", su aparición, riesgo y consecuencias, así como sobre la ocurrencia de traumas vicarios en los servicios de bienestar infantil y juvenil. Por último, (4) se les darán herramientas y métodos prácticos para prevenir dicho trauma y aprender a implementarlos en el trabajo profesional diario y en las propias instituciones.

Resultados del aprendizaje

Una vez finalizado el módulo, los participantes deberían ser capaces de: 1) reconocer los problemas profesionales que podrían desencadenar el estrés y el agotamiento al tratar con niños refugiados y migrantes; (2) Reconocer los síntomas y señales de trauma vicario; (3) Implementar métodos preventivos de estrés y agotamiento en su trabajo diario; y 4) mejorar su competencia en el autocuidado.

Parte especializada

La parte especializada de la formación se ha desarrollado para dirigirse directamente a cada grupo de profesiones, teniendo en cuenta las necesidades expresadas a través de los resultados de la investigación antes mencionados. Si se organiza un seminario presencial o en línea para los módulos especializados que forman parte de la capacitación, se sugiere dividir a los participantes en grupos, para que puedan participar en el módulo relevante para su campo.

Módulo 1: Cómo hablar con intérpretes/mediadores culturales en el contexto del tratamiento y el asesoramiento

Descripción general del módulo

Al cuidar a los niños migrantes/refugiados y a los menores no acompañados, los profesionales de la salud trabajan con intérpretes, mediadores culturales/intérpretes culturales para proporcionar la mejor atención posible. Hay muchos beneficios de esta asociación cuando se comunica a través de culturas. Sin embargo, también puede haber retos que superar, cuando la alianza entre profesionales y menores está mediada por un tercero.

Este módulo está dirigido a médicos, trabajadores sociales y psicólogos que trabajan con intérpretes y mediadores culturales/intérpretes culturales para atender a los niños refugiados, migrantes y también a los menores no acompañados.

El objetivo del módulo es proporcionar un marco teórico y práctico para que los profesionales se relacionen con intérpretes y mediadores culturales/intérpretes culturales. Algunos temas serán relevantes para las tres profesiones, y otros son particulares de cada contexto institucional. Sin embargo, reflexionar sobre los diferentes tipos de interpretación y situaciones puede ayudar a los profesionales a garantizar una cooperación eficaz durante el tratamiento o asesoramiento en una tríada con intérpretes y mediadores culturales.

Contenido del módulo

En este módulo, los participantes aprenderán sobre (1) Interpretación y Mediación Cultural en el cuidado intercultural. Se les introducen diferentes formas de interpretación y el uso de intérpretes profesionales. Se introducirán en el marco teórico de la participación en (2) tríadas de comunicación y cómo esto afecta a diferentes contextos profesionales (3). Por último, se proporciona a los participantes un marco práctico para planificar y ejecutar una comunicación eficaz dentro de las tríadas proveedor/paciente/intérprete.

Resultados del aprendizaje

Al finalizar el módulo, los participantes deben ser capaces de: (1) Crear un marco de interpretación eficaz en la tríada (2); ser conscientes de ciertos roles y expectativas en la tríada; (3) aplicar con éxito las reglas para garantizar una comunicación fluida; (4) identificar situaciones de conflicto e intervenir a tiempo.

Módulo 2: Servicios de intérpretes/mediadores culturales/intérpretes culturales (Módulo especializado para mediadores culturales)

Información general del módulo

Este módulo está dirigido a todos los proveedores de servicios de interpretación en el sector sanitario y social y que trabajan intensamente con niños refugiados y migrantes, así como con menores no acompañados. La interpretación para estos grupos requiere una comprensión del contexto profesional específico y el propósito de la interpretación. Además, requiere una gran sensibilidad y comprensión del desarrollo infantil, con el fin de mediar en los mensajes de una manera clara pero compasiva.

Para poder prestar y garantizar un nivel adecuado de servicios de interpretación se requiere una cierta cualificación y preparación. Por desgracia, no es cierto que todos los países europeos quieran proveedores de formación que ofrecen este tipo de cualificación o formación. De hecho, no existe una definición estandarizada de intérpretes sensibles a la cultura. Se suelen utilizar las siguientes definiciones: mediador cultural, intérprete cultural, intérprete comunitario. La tarea crucial de estos facilitadores es ayudar a que el "traduzca entre las culturas".

Este módulo es para todos los profesionales que trabajan como mediador cultural/intérprete cultural. Abarca el ámbito de acción específico en el que se puede pedir a un mediador cultural/intérprete cultural que traduzca para niños refugiados y migrantes y/o menores no acompañados, con ejemplos y recomendaciones para cada contexto diferente. Además, ofrece

ejemplos prácticos y sugerencias, así como una visión general de los requisitos que deben cumplirse al traducir en la tríada-interacción.

Contenido del módulo

En este módulo, los participantes (1) aprenderán los fundamentos y antecedentes teóricos del trabajo como intérprete/mediador cultural/intérprete cultural. Ellos (2) aprenderán cómo lidiar con situaciones de conflicto comunes y malentendidos y les proporcionarán soluciones prácticas, así como cómo evitar fallas comunes durante la sesión de tratamiento / asesoramiento. Ellos (3) aprenderán más sobre los principios éticos profesionales y las obligaciones morales de la interpretación. Por último, (3) se les dará una visión general de las competencias generales en un perfil que un intérprete profesional/mediador cultural debe tener con el fin de darle una referencia para comparar sus propias habilidades y campos de mejora.

Resultados del aprendizaje

Al finalizar este módulo, los participantes deben ser capaces de: (1) Conocer el campo de acción, las posibles aplicaciones y el entorno; (2) Ser consciente del papel especial del intérprete en la tríada-Interacción; (3) Conocer los principios éticos de la interpretación y reflexionar sobre sus acciones; (4) Hacer frente a las tareas y posibles conflictos durante la sesión de interpretación; y (5) mejorar sus habilidades y técnicas de interpretación.

Módulo 3: Gestión de la Salud Mental (Módulo especializado para Psicólogos)

Información general sobre el modelo

El módulo está especialmente dirigido a profesionales de la salud mental como psicólogos y psiquiatras que trabajan con menores no acompañados y niños en movimiento. Debido a su formación estos profesionales tendrán un profundo conocimiento sobre temas de salud mental como los sistemas de diagnóstico y tratamiento. No obstante, hay ciertos factores que deben tenerse en cuenta a la hora de trabajar específicamente con niños desplazados y menores no acompañados en un contexto cada vez más amplio. Este módulo no quiere repetir conocimientos ya conocidos ni agotar categorías, sino complementar los conocimientos que ya tienen los psicólogos y otros profesionales de la salud mental y aplicarlos en el contexto de los menores refugiados.

Contenido del módulo

En este módulo, los participantes aprenderán sobre (1) los factores de riesgo y los factores de protección que influyen en la salud mental de los menores no acompañados; (2) así como diferentes formas de detección de problemas de salud mental y (3) establecer intervenciones de salud mental

Resultados del aprendizaje

Al finalizar el módulo, el aprendiz debe ser capaz de (1) Identificar los riesgos y desafíos en la atención de la salud mental para los refugiados y los menores migrantes; (2) Reconocer los factores de resiliencia y los mecanismos de afrontamiento en los refugiados y migrantes no acompañados; (3) Comprender el impacto del traumatismo cerebral y cómo se relaciona con los menores no acompañados; (4) Comprender el desarrollo de los niños desplazados; 5) Realizar evaluaciones de

riesgos para los menores no acompañados; (6) Apuntar hacia niveles de intervenciones y tratamientos de sufrimiento psiquiátrico en menores no acompañados básicos.

Módulo 4: Reconocimiento y manejo del trauma y TEPT (módulo especializado para trabajadores sociales)

Información general del módulo

El módulo cubrirá cuestiones de trauma relacionadas con las condiciones de vida previas a la migración, migración y post-migración. Estará compuesto por una visión general del contexto, los principales factores de riesgo y desencadenantes, los síntomas y las características del trauma y el TEPT en los migrantes menores de edad, especialmente los menores no acompañados, el papel de los trabajadores sociales, la escucha y la comunicación, las principales dificultades y barreras, para capacitar a los trabajadores sociales para que sean sensibles y presten atención durante el primer acercamiento a la llegada, así como el período siguiente.

Contenido del módulo

En este módulo, los participantes (1) aprenderán las definiciones y características principales del trauma y el TEPT, incluidos los criterios del DSM V para el diagnóstico del TEPT y los aspectos específicos del trauma y el TEPT en los niños. También (2) aprenderán la magnitud del fenómeno del trauma y el TEPT en migrantes menores de edad, incluyendo el principal factor de riesgo y los desencadenantes, con especial atención a la vida previa a la migración, el viaje y la vida en el país de llegada. Además, (3) aprenderán las consecuencias del trauma en los niños y adolescentes migrantes, incluyendo cómo reconocer los signos y síntomas del trauma y el TEPT, cómo evaluar los riesgos a largo plazo y cómo prevenirlos. Finalmente, (4) se les dará a conocer el papel de los trabajadores sociales que trabajan en relación con los migrantes menores de edad traumatizados, aprenderán a comunicarse adecuadamente, especialmente con los menores no acompañados, teniendo en cuenta las barreras lingüísticas y las diferencias culturales.

Resultado del aprendizaje

Al finalizar el módulo, los participantes deben ser capaces de: (1) conocer y describir el trauma y el TEPT, con características en los niños; (2) pensar y tener en cuenta los factores desencadenantes y de riesgo de estrés y trauma, especialmente en migrantes menores de edad/migrantes menores no acompañados; (3) reconocer temprano los signos y síntomas de trauma/TEPT; (4) escuchar y comprender adecuadamente las necesidades y el enfoque de diferentes culturas para el dolor y la pena y comunicarse bien con los migrantes menores, especialmente los migrantes menores no acompañados; y (5) manejar las primeras fases después de la hipótesis del trauma/PTSD en migrantes de menor importancia.

Módulo 5: Cómo responder a las necesidades de salud de los niños migrantes/refugiados (Módulo especializado para médicos)

Descripción general del módulo

Los médicos que trabajan con niños migrantes/refugiados tienen una doble función en la prestación de atención a estos niños y en la promoción de una atención adecuada que debería ser obligatoria. El objetivo de este módulo es cubrir los problemas de salud de importancia para los niños migrantes/refugiados y destacar las vías de tratamiento para los médicos, a fin de mejorar la calidad de la atención de la salud para este grupo de población vulnerable. El módulo ofrece orientación,

información práctica y recursos para que los profesionales de la salud aborden algunos asuntos comunes relacionados con la salud infantil de los migrantes/refugiados.

Contenido del módulo

En este módulo, los participantes aprenderán sobre (1) los factores que influyen en la salud de los niños migrantes/refugiados (2) Cuestiones culturales que afectan la salud de los niños migrantes/refugiados (3) Enfermedades y condiciones más prevalentes entre los niños migrantes/refugiados. También recibirán capacitación sobre los (4) exámenes médicos iniciales necesarios para los niños migrantes/refugiados, dadas las directrices específicas y los protocolos internacionales para trabajar con niños, (5) evaluación de la edad de los niños migrantes/refugiados que también tienen la oportunidad de aprender implicaciones específicas para la práctica e implicaciones legales. Por último, pero no menos importante, a través de este módulo los participantes aprenderán sobre (6) Estructuras de apoyo y factores de protección para la salud y la promoción de la salud de los niños migrantes y refugiados (7) Cuestiones de promoción de la salud para los niños migrantes / refugiados.

Resultados del aprendizaje

Al finalizar este módulo, los participantes deben ser capaces de (1) conocer los factores que influyen en la salud de los niños migrantes/refugiados (2) familiarizarse con las cuestiones culturales que afectan a la salud de los niños migrantes/refugiados (3) identificar qué enfermedades son más comunes entre los niños migrantes/refugiados (4) comprender qué puntos no deben perderse cuando realizan la detección inicial de los niños migrantes/refugiados (5) conocer las preocupaciones y las implicaciones legales con respecto a la evaluación de la edad de los niños migrantes/refugiados (6) describir los factores de protección para la salud de los niños migrantes/refugiados (7) implementar importantes estrategias de promoción de la salud para los niños migrantes/refugiados.

Recursos

Piezas y materiales de los módulos de capacitación

Cada uno de los módulos de formación antes mencionados se ha de incluir que incluya las siguientes partes:

- ✓ Una presentación de Power Point que incluya el contenido principal del módulo.
- ✓ Un documento de Word complementario que sirve como manual del módulo que proporciona toda la información de fondo de cada tema específico.
- ✓ Una viñeta que se desarrolla para cada módulo. Cada viñeta incluye un estudio de caso relevante para el tema del módulo, y las preguntas correspondientes. El propósito de las viñetas es contextualizar los conocimientos y habilidades de la formación, haciéndola más práctica y aplicable a un contexto profesional. Además, las viñetas tienen el potencial de provocar un debate entre los participantes, lo que les permite presentar sus propias experiencias desde el campo.
- ✓ Un cuestionario y preguntas de evaluación: para evaluar los conocimientos generales sobre el módulo.

Implementación de la capacitación – Métodos de entrega

El curso de capacitación presentado anteriormente se ha desarrollado para ser impartido en muchos entornos diferentes y a través de diferentes métodos de impartición dependiendo de las necesidades de la organización y la audiencia. Además, todos los módulos de formación se han desarrollado con el fin de adaptarse a las necesidades de una población homogénea en todos los Estados miembros europeos. Los recursos proporcionados están destinados a proporcionar oportunidades para la participación tanto en persona como en línea. Aunque se ha producido para adaptarse a las necesidades de una población diversa, habrá áreas donde la capacitación tendrá que ajustarse al contexto local.

Más específicamente, la capacitación se ha desarrollado para que se lleve a cabo de las siguientes dos maneras:

- ➔ Un seminario (ya sea presencial o en línea)
- ➔ Una plataforma de e-learning donde se han adaptado todos los materiales formativos (en formato e-learning)

La plataforma de aprendizaje electrónico se ha creado con el fin de poner la formación a disposición de un grupo más amplio de aprendices, especialmente aquellos que no podrán asistir a las formaciones presenciales. A través de la plataforma e-learning los alumnos tienen acceso a todo el material formativo de cada módulo (ver sección anterior). La plataforma también incluye cuestionarios donde los participantes pueden poner a prueba sus conocimientos. El acceso se obtiene a través de un proceso de registro en la página web. Cuando se han completado todos los módulos de la capacitación y las preguntas de evaluación, se emite un certificado al participante.

El consorcio trabajó durante 3 años para crear contenidos de formación útiles en toda la UE, mientras que el material de formación UE-VET CARE está disponible gratuitamente para todas las partes interesadas, incluidos los proveedores de EFP. El material se puede utilizar como base para nuevos programas de capacitación o tutoriales individuales. Partes o todo el programa pueden utilizarse libremente, aunque el reconocimiento de la autoría del proyecto EU-VET CARE y de sus socios del consorcio es obligatorio. Por favor revise nuestros hallazgos y lecciones aprendidas de este proyecto que pueden ser útiles para cualquier capacitación futura. Para que las organizaciones puedan planificar las siguientes formaciones se deben hacer algunas consideraciones, especialmente en relación con las siguientes cuestiones: quién será el formador, cómo llevar a cabo las formaciones y cómo utilizar los recursos. Cabe destacar que debido a la pandemia de COVID-19, la formación se ha impartido durante el periodo del proyecto como un seminario online (aunque estaba previsto que fuera un evento presencial) de cuatro días de cuatro horas cada uno. A partir de este evento en línea, el consorcio ha reunido experiencias que pueden ser valiosas para los futuros formadores. Esta sección proporciona algunas pautas sobre los aspectos importantes que deben considerarse antes de que se puedan llevar a cabo las capacitaciones.

¿Quién puede ser formador de FP?

Los profesores (formadores/instructores) que impartan la capacitación deben ser profesionales con experiencia en la prestación de atención de la salud a los niños migrantes/refugiados, incluidos los menores no acompañados. Cada formador/instructor específico debe tener experiencia en el tema específico que va a enseñar y debe ser capaz de apoyar la entrega y evaluación de los módulos. Esto es útil

para los formadores, ya que les será más fácil aprovechar sus propias experiencias. Además, facilitará que el formador interactúe con el grupo destinatario, ya que tendrá antecedentes comunes. Si la organización no tiene acceso interno a profesionales capacitados para llevar a cabo las capacitaciones, puede recurrir a socios externos con experiencia en el tema específico. También es posible llevar a cabo las capacitaciones con formadores que tienen experiencia en el tema específico pero no tienen experiencia en el trabajo de campo. En estos casos, se puede ser útil indicar esto al principio del módulo. La experiencia del proyecto es que esto también puede ser una forma de incluir a la audiencia, ya que los formadores tienen la oportunidad de recurrir al conocimiento del grupo utilizando declaraciones como "ustedes son los expertos aquí". Alternativamente, ciertas materias que requieren un alto nivel de habilidades técnicas, como el tratamiento médico, no deben realizarse, si la organización no puede encontrar instructores adecuados.

Audiencia y número de participantes

La primera consideración que es necesaria para planificar la capacitación es quién y cuántos participantes deben ser incluidos. Las capacitaciones se han desarrollado como una capacitación multidisciplinaria, a fin de crear una sinergia entre las diferentes profesiones que trabajan con niños migrantes y refugiados. Sin embargo, las organizaciones de EFP y otras partes interesadas podrían estar interesadas en dirigir la formación a un público determinado. Podrían ser profesionales que trabajan en el sector como voluntarios. Esto requiere cierta preparación, ya que la capacitación en su forma actual se adaptó especialmente a las necesidades de los profesionales de la salud. En cuanto a la parte interdisciplinaria se desarrolló a través de disciplinas por lo que pueden no necesitar la misma adaptación. Sin embargo, en la parte especializada los formadores encontrarán que no todos los módulos serán relevantes. En este caso, se pueden omitir.

A la hora de elegir el número de participantes, se deben tener en cuenta los objetivos que tiene la organización de EFP. Algunos temas pueden fomentar más discusión que otros, ya que algunos módulos son más técnicos (por ejemplo, M1 Legal Framework). Si los formadores desean facilitar una formación haciendo hincapié en el intercambio de experiencias y opiniones, podría ser necesario dejar más tiempo para el debate. Esto requiere más tiempo (consulte la siguiente sección para las consideraciones de programación), pero también es recomendable tener menos participantes, ya que más personas podrán compartir su opinión. Si el tema es de naturaleza más técnica y no es adecuado para discusiones abiertas, más personas pueden asistir a la capacitación. Sin embargo, la experiencia es que no más de 25 participantes deben ser incluidos a la vez.

Planificación

A la hora de programar la formación hay que tener en cuenta muchas consideraciones diferentes. Al llevar a cabo la formación el público o grupo objetivo tendrá diferentes necesidades. Algunos grupos profesionales preferirán que la formación se lleve a cabo por las mañanas, mientras que otros grupos pueden preferir los fines de semana o las tardes. Esto también se expresó en la evaluación del evento EU-VET CARE. Los entrenamientos se pueden llevar a cabo en el transcurso de unos pocos días o durante un período de tiempo más largo. Estas consideraciones deben hacerse sobre la base de la disponibilidad tanto de formadores como de aprendices. La experiencia del consorcio es que no debe llevarse a cabo en menos de tres días, ya que el contenido es demasiado extenso. Sin embargo, si no es posible asignar las horas necesarias en la formación, los formadores pueden utilizar diferentes medios para reducir el tiempo que los alumnos tienen que pasar en la

formación real omitiendo ciertas partes y en su lugar consultar la plataforma de aprendizaje electrónico. Esto se puede hacer como un estímulo, si los entrenadores no lo consideran necesario o como tarea si el objetivo de la capacitación es obtener una certificación (vea más sobre esto en la sección sobre Certificación y Acreditación). También puede omitir ciertos temas de la parte especializada si no es relevante para la audiencia.

Recursos técnicos

También deben tenerse en cuenta los recursos técnicos disponibles para el grupo destinatario. Por ejemplo, si una organización desea llevar a cabo la formación en línea o en parte en persona y utilizando la plataforma de e-learning deben asegurarse de que todos los participantes tienen acceso a un ordenador portátil u otros dispositivos tecnológicos que se pueden utilizar para acceder a la plataforma. La experiencia es que la capacitación en persona funciona mejor con la mayoría de las audiencias, ya que permite más discusión. Sin embargo, como se mencionó anteriormente, la plataforma de e-learning se puede utilizar para reducir el tiempo asignado al entrenamiento físico, permitiendo que más personas asistan a los entrenamientos. La plataforma electrónica también es beneficiosa en situaciones en las que la organización desea lograr certificaciones para todos los participantes, ya que esta es generada automáticamente por la plataforma. También anima a los participantes a participar con el material fuera de la capacitación, dándoles aún más tiempo para reflexionar. No obstante, debe ponerse a disposición de todos los participantes en la formación, a fin de garantizar la participación en pie de igualdad de todos los participantes.

Participación de la audiencia

Como formación multidisciplinaria y en línea con la investigación realizada durante el período de investigación del proyecto, los formadores deben esforzarse por involucrar lo más posible a la audiencia en la presentación de los módulos. Las viñetas se han producido con este fin, con el fin de hacer que los entrenamientos sean más prácticos y relacionables para los aprendices. Sin embargo, los entrenadores pueden adaptar las viñetas al contexto de las audiencias y, por lo tanto, crear aún más compromiso e invitar a la experiencia de la audiencia. Como experiencia de las capacitaciones realizadas por el consorcio, tanto las viñetas como las preguntas de evaluación ayudaron a que las capacitaciones sean más interactivas, ya que fue un cambio para los participantes responder a las preguntas, pero también ofrecer sus explicaciones y puntos adicionales. Como se mencionó anteriormente, una experiencia del uso de instructores no expertos fue que los aprendices podían ser presentados como los expertos y, por lo tanto, hacer que las capacitaciones fueran más interaccionales. Además, el uso de casos en las formaciones tiene por objeto involucrar a la audiencia con el material. La información recibida de la evaluación fue que este valor añadido y que era conveniente contar con casos más prácticos y una mayor participación (véase la siguiente sección sobre las lecciones aprendidas).

Certificación y Acreditación

A la hora de decidir si ofrecer o no certificación y acreditación, las organizaciones de FP tienen múltiples oportunidades. Para que los participantes adquieran puntos CME, la formación debe ser aprobada por la agencia nacional local para las instituciones de FP. Las organizaciones pueden optar por intentar que la formación se acredite en su propio contexto local poniéndose en contacto con la agencia nacional local en el país donde reside el grupo objetivo. Esto se puede hacer ya sea para

el entrenamiento físico o para la plataforma. En la actualidad la plataforma ha sido aprobada a nivel europeo solo paramédicos.

Al finalizar la capacitación y las preguntas de evaluación en la plataforma, todos los participantes reciben automáticamente un certificado de finalización. Las instituciones de FP también pueden optar por producir su propia certificación en caso de que deseen obtener la certificación sin utilizar la plataforma o al completar partes de la formación.

Lecciones aprendidas

A partir del evento de formación en línea celebrado durante el período del proyecto, el consorcio ha adquirido ciertas experiencias y lecciones valiosas para ser compartidas para futuras formaciones. Además, se llevó a cabo una evaluación de la capacitación, y sus resultados pueden ser útiles a la hora de planificar una capacitación futura. La siguiente experiencia adquirida es un resumen de las observaciones y recomendaciones recibidas de los instructores y los participantes.

- La experiencia del consorcio es que **sería preferible** una formación **presencial (presencial)**, pero debido a la actual pandemia de COVID-19 esto no fue posible dentro del plazo del proyecto. Esto habría dejado más espacio para el debate y la interacción.
- El área temática de esta formación permite el **intercambio de experiencias, debates en profundidad y el intercambio de opiniones**, especialmente de los aprendices que trabajan con niños migrantes/refugiados o menores no acompañados. Este tipo de actividades experienciales se animan para esta formación. Por ejemplo, al proporcionar la capacitación en persona o en línea, la viñeta y las preguntas de evaluación se agregan mejor entre unidades o al final de cada unidad, ya que esto crea más interacción con los participantes. Este método recibió retroalimentación positiva en la evaluación que obtuvimos de los participantes de la capacitación realizada durante el proyecto.
- Con el fin de permitir más tiempo de discusión, podría ser útil reducir el tiempo dedicado a dar conferencias y, en su lugar, referirse **a la plataforma** o **proporcionar tareas**.
- Los estudios de casos y los ejemplos fueron beneficiosos para la capacitación. Los módulos ya proporcionados incluyen estudios de casos, pero se pueden agregar más, ya sea proporcionando ejemplos locales o pidiendo a los participantes que compartan sus ejemplos y experiencias de su práctica diaria.
- Algunos módulos deben "enseñarse" **teniendo en cuenta el contexto nacional o local** o utilizando ejemplos del contexto local y nacional. Esto fue particularmente cierto sobre la base de los comentarios recibidos para el módulo 1, por ejemplo, en relación con el marco jurídico.
- El **uso de cualquier material audiovisual es muy recomendable** según los comentarios que recibimos ya que estos hacen que los tutoriales sean interesantes e interactivos colocándolos en un contexto de la vida real.