

# Avaluació de programes i projectes de salut comunitària: reptes i oportunitats

VIII JORNADA DE SALUT COMUNITÀRIA DE VIC  
Avaluació en acció!

Divendres 17 de gener de 2025

Anna Ramon-Aribau

[anna.ramon@uvic.cat](mailto:anna.ramon@uvic.cat)



Ajuntament de Vic



Vic,  
ciutat a la  
mesura humana



Generalitat de Catalunya  
Agència de Salut Pública de Catalunya



CHV

CONSORCI  
HOSPITALARI  
DE VIC



Fundació Hospital  
de la Santa Creu de Vic



UNIVERSITAT DE VIC  
UNIVERSITAT CENTRAL DE CATALUNYA



SI/ Institut Català de la Salut  
Catalunya Central



# Índex

1. Introducció a l'avaluació de programes
2. Reptes clau
3. Oportunitats
4. Bones pràctiques per a una avaluació eficaç

# 1. Introducció a l'avaluació de programes

# 1. Introducció a l'avaluació de programes: **definició i propòsit**

- Definició: Procés **sistemàtic** d'avaluar el *disseny*, la *implementació* i els *resultats* dels programes per millorar l'eficàcia i informar les decisions.
- Propòsit en salut comunitària:
  - garanteix la responsabilitat,
  - avalua els impactes sobre la salut i
  - dona suport a la pràctica basada en l'evidència

→ **per millorar el benestar de la comunitat.**



# 1. Introducció a l'avaluació de programes: tipus d'avaluació

- L'avaluació dels programes de salut comunitària es pot classificar en diferents tipus segons *l'etapa del programa* i *l'enfocament de l'avaluació*.



# 1. Introducció a l'avaluació de programes: tipus d'avaluació

- Avaluació de **procés**
  - Focus: mira com s'implementa el programa.
  - Finalitat: Assegurar que el programa s'està duent a terme segons el previst i identificar àrees de millora *durant la implementació*.
  - Preguntes clau:
    - Les activitats s'estan duent a terme segons el previst?
    - Els recursos (personal, temps, fons) s'utilitzen de manera eficaç?
    - S'està arribant als participants com s'esperava?
  - Exemples:
    - Avaluar si una campanya de vacunació arriba a la població objectiu.
    - Seguiment de l'assistència als tallers d'educació sanitària.

# 1. Introducció a l'avaluació de programes: tipus d'avaluació

- Avaluació de **resultats**
  - Focus: Mesura els *efectes immediats* o els canvis derivats del programa.
  - Finalitat: Determina si el programa ha aconseguit els seus objectius a *curt termini*.
  - Preguntes clau:
    - Els participants han adquirit coneixements, han canviat actituds o han adoptat comportaments més saludables?
    - S'han aconseguit resultats de salut immediats, com ara la reducció de les taxes de tabaquisme o la millora de l'adherència a la medicació?
  - Exemples:
    - Avaluar si un programa de nutrició millora el coneixement dels participants sobre l'alimentació saludable.
    - Mesurar els canvis en l'ús de la anticoncepció després d'una campanya de conscienciació sobre salut reproductiva.

# 1. Introducció a l'avaluació de programes: tipus d'avaluació

- **Avaluació d'impacte**
  - Focus: avalua els efectes a *llarg termini* del programa sobre la salut i el benestar.
  - Finalitat: determinar els resultats més amplis i sostinguts del programa, sovint relacionats amb els objectius generals de salut.
  - Preguntes clau:
    - El programa ha contribuït a reduir la prevalença de malalties o a millorar la qualitat de vida?
    - Són sostenibles els canvis a llarg termini?
  - Exemples:
    - Avaluar si un programa de prevenció de malalties cròniques va provocar una disminució de les taxes de diabetis durant diversos anys.
    - Mesurar millores en els indicadors generals de salut de la comunitat, com ara l'esperança de vida.



# 1. Introducció a l'avaluació de programes: tipus d'avaluació

- **Avaluació de disseny**
  - Focus: mira l'abans i/o durant el desenvolupament d'un programa.
  - Finalitat: Ajudar a dissenyar i perfeccionar el programa identificant necessitats, poblacions objectiu i reptes potencials.
  - Preguntes clau:
    - Quines són les necessitats de salut de la comunitat?
    - Quines barreres poden afectar la implementació del programa?
    - Com es pot adaptar el programa al context cultural i social de la comunitat?
  - Exemples:
    - Realització de grups focals per entendre la percepció de la comunitat dels serveis de salut mental.
    - Prova de diferents materials de comunicació per a una campanya de salut.

# 1. Introducció a l'avaluació de programes: tipus d'avaluació

- Avaluació **econòmica**
  - Focus: examina la rendibilitat del programa.
  - Finalitat: Assegurar que els recursos s'utilitzen de manera eficient per aconseguir els màxims beneficis per a la salut.
  - Preguntes clau:
    - Quin és el cost per vida salvada o any de vida 'de qualitat' guanyat?
    - Hi ha intervencions alternatives que aconseguen millors resultats pel mateix cost?
  - Exemples:
    - Comparar els costos i els resultats de dos programes diferents de gestió de la diabetis.
    - Càlcul del retorn de la inversió d'una campanya de vacunació.

# 1. Introducció a l'avaluació de programes: tipus d'avaluació - temporalitat

- Quan utilitzar cada tipus?
  - Primeres etapes: Avaluació **de disseny** per guiar el disseny del programa.
  - Implementació: avaluació de **procés** per controlar el progrés i fer ajustos.
  - Després de la finalització: avaluacions de **resultat, impacte i econòmica** per avaluar l'eficàcia i l'eficiència.
- En combinar aquests tipus d'avaluació, s'obté una comprensió completa del rendiment d'un programa i s'identifiquen oportunitats per millorar-ne l'impacte.

A hand is shown gripping a red-painted wooden ladder that extends diagonally from the bottom left towards the top center of the frame. The background is a clear blue sky filled with soft, white, wispy clouds. The overall image has a slightly desaturated, teal-blue tint.

## 2. Reptes clau en l'avaluació

## 2. Reptes clau en l'avaluació

A. La complexitat dels contextos comunitaris

B. Mesurar els resultats i els impactes

C. Limitacions de recursos

D. El compromís i la participació

E. Consideracions ètiques

## 2A. Reptes clau en l'avaluació: Complexitat dels contextos comunitaris

- És un repte crític a l'hora d'avaluar perquè reflecteix les diverses realitats (realitats diverses) i les característiques úniques de les poblacions a les quals s'atén.
  - Dinàmiques socials, econòmiques i culturals diferents.
  - Barreres com la llengua, l'alfabetització i la desconfiança en les persones avaluadores externes.
- Aquestes complexitats influeixen en com es dissenyen, implementen i avaluen els programes.

## 2A. Reptes clau en l'avaluació: Complexitat dels contextos comunitaris

### **Dinàmica social:**

- Les jerarquies socials, els rols de gènere i les dinàmiques de poder en una comunitat poden afectar qui participa en el programa i qui se'n beneficia.
- Exemple: en algunes cultures, les dones poden trobar barreres per accedir als serveis de salut sense l'aprovació masculina.

## 2A. Reptes clau en l'avaluació: Complexitat dels contextos comunitaris

### **Desigualtats econòmiques:**

- Les variacions en els nivells d'ingressos i l'accés als recursos poden provocar una participació desigual.
- Les poblacions de baixos ingressos poden tenir problemes amb l'accessibilitat al programa a causa dels costos (p. ex., transport, salaris perduts per assistir).
- Cal avaluar com la desigualtat econòmica influeix en els resultats del programa.



## 2A. Reptes clau en l'avaluació: Complexitat dels contextos comunitaris

### **Creences i pràctiques culturals:**

- Les creences relacionades amb la salut, les pràctiques tradicionals de curació o l'estigma al voltant de determinades condicions de salut (p.ex. salut mental, VIH) poden influir en l'acceptació i l'eficàcia del programa.
- Els programes s'han d'adaptar als valors culturals i qui avalua ha de determinar si la sensibilitat cultural s'ha integrat adequadament en la intervenció.
- Si no es considera aquest context, es poden mal interpretar les baixes taxes de vacunació com un fracàs del programa en lloc d'un problema cultural.

## 2A. Reptes clau en l'avaluació: Complexitat dels contextos comunitaris

### **Barreres lingüístiques**

- Quan les comunitats parlen diversos idiomes o dialectes, pot sorgir una mala comunicació entre el personal del programa i els participants.
- Les eines d'avaluació (p.ex. enquestes, entrevistes) poden ser ineficaces si no es tradueixen amb precisió o s'adapten culturalment.
- Qui participa pot sentir-se exclòs si no pot participar en el programa o l'avaluació a causa de les diferències lingüístiques.

## 2A. Reptes clau en l'avaluació: Complexitat dels contextos comunitaris

### **Nivells d'alfabetització**

- La baixa alfabetització pot dificultar la comprensió dels materials del programa (p.ex. fulletons, formularis de consentiment) i les eines d'avaluació.
- Les enquestes escrites poden ser inaccessibles per als participants que no saben llegir, i requereixen mètodes alternatius com entrevistes orals o ajudes visuals.

## 2A. Reptes clau en l'avaluació: Complexitat dels contextos comunitaris

### **Desconfiança dels avaluadors externs**

- Les comunitats (especialment marginació), poden desconfiar de les persones avaluadores o agències externes.
- La desconfiança pot derivar de la percepció que el procés d'avaluació no és beneficiós per a la comunitat o dissenyat per imposar agendes externes.
- Sense confiança, els participants poden retenir informació, proporcionar respostes socialment desitjables o negar-se a participar del tot.

## 2B. Reptes clau en l'avaluació: Mesurar els resultats i els impactes

- El repte de mesurar els resultats i els impactes en els programes de salut comunitària és *una de les barreres més importants* per a l'avaluació a causa de la naturalesa complexa, interconnectada i a llarg termini dels determinants socials i de la salut.
- Ens trobem amb:
  - Dificultats per atribuir resultats de salut únicament al programa a causa de factors de confusió.
  - Els impactes a llarg termini poden trigar anys a materialitzar-se.

## 2B. Reptes clau en l'avaluació: Mesurar els resultats i els impactes

Influeixen **múltiples factors** → difícil aïllar l'impacte específic del programa d'altres variables.

- Factors de confusió
- Intervencions simultànies
- Variació natural
- Exemple: Programa dirigit a reduir la mortalitat materna en una regió podria obtenir millors resultats, però poden estar influenciats pels esforços nacionals per formar més llevadores, programes de vacunació ampliatos o un millor accés per carretera als centres de salut.

## 2B. Reptes clau en l'avaluació: Mesurar els resultats i els impactes

Els problemes de salut objectiu dels programes de salut comunitària sovint requereixen **temps** sostinguts per mostrar resultats mesurables.

- Resultats ‘amb retard’:
  - Moltes intervencions tenen com a objectiu comportaments o determinants socials de la salut que triguen anys o dècades a produir canvis observables en els resultats de salut de la població.
  - Exemple: Un programa per deixar de fumar podria reduir immediatament les taxes de tabaquisme, però trigarà dècades a mostrar un descens mesurable de la incidència del càncer de pulmó.
- Durada del programa:
  - Els cicles de finançament o els terminis dels projectes no s'alineen amb el temps necessari per mesurar els impactes, de manera que no es pot avaluar si el programa va assolir els seus objectius finals.

## 2B. Reptes clau en l'avaluació: Mesurar els resultats i els impactes

- Contextos canviants:
  - Amb el temps, les necessitats de la comunitat i les condicions externes poden canviar, cosa que complica els esforços per avaluar els efectes a llarg termini d'un programa tal com es va dissenyar originalment.
- Problemes de sostenibilitat:
  - Un programa pot mostrar resultats prometedors durant la implementació, però el seu impacte pot disminuir si la intervenció no es pot mantenir en el temps a causa de les limitacions de recursos o de participació de la comunitat.



## 2C. Reptes clau en l'avaluació: Limitacions de recursos - **Econòmiques**

**Finançament insuficient** per a les activitats d'avaluació --  
Pressupostos limitats (la major part dels recursos destinats a la implementació)

- Reducció de l'abast i del rigor de l'avaluació
- Dependència del finançament extern
- Exemple: És possible que un programa de salut materna no tingui fons per dur a terme una avaluació d'impacte sòlida, conformant-se amb les dades bàsiques de resultats (per exemple, el nombre de dones que assisteixen a sessions d'atenció prenatal) en lloc de resultats com la millora de la salut materna i infantil.

## 2C. Reptes clau en l'avaluació: Limitacions de recursos - **RRHH**

**Poc personal i/o poc qualificat:** Les avaluacions requereixen experiència en mètodes de recerca, recollida de dades, anàlisi estadística i competència cultural.

- Alta rotació de personal
- Equips sobrecarregats
- Exemple: Un programa de vacunació pot dependre dels professionals sanitaris per recopilar dades sobre les taxes d'immunització. Si els treballadors estan sobrecarregats amb tasques clíniques, la recollida de dades pot ser incompleta o inexacte.

## 2C. Reptes clau en l'avaluació: Limitacions de recursos - **Tecnològiques**

**Accés limitat a la tecnologia:** Entorns amb pocs recursos poden mancar d'eines essencials com ordinadors, programari d'anàlisi de dades o connectivitat a Internet → limita la seva capacitat d'utilitzar mètodes d'avaluació avançats o compartir resultats de manera eficient.

- Dependència dels processos manuals
- Falta de formació en l'ús de la tecnologia
- Exemple: Iniciativa de telesalut rural amb dificultats per avaluar el seu impacte a causa del mal accés a Internet, cosa que dificulta la recollida o l'anàlisi de dades des d'ubicacions remotes.

## 2C. Reptes clau en l'avaluació:

### Limitacions de recursos – **Dades en temps real (DTR)**

**DTR** crucials per controlar el progrés i fer ajustos durant la implementació → accés limitat pot donar lloc a oportunitats perdudes per abordar reptes emergents o perfeccionar estratègies.

- Dades inexactes o obsoletes
- Dependència de fonts de dades externes
- Exemple: Un programa que aborda la desnutrició en els nens pot no tenir dades actualitzades de seguiment del creixement, cosa que dificulta l'avaluació de si les intervencions milloren eficaçment els resultats nutricionals.

## 2D. Reptes clau en l'avaluació: El compromís i la participació

- El repte del compromís i la participació rau a fomentar una col·laboració autèntica, inclusiva i sostinguda amb les parts interessades.
- Les parts interessades inclouen membres de la comunitat, participants del programa, professionals sanitaris, responsables polítics, finançadors i altres persones implicades o afectades pel programa.

## 2D. Reptes clau en l'avaluació: El compromís i la participació

Garantir una **implicació significativa** sense *tokenisme*\*, què el provoca?

- Manca d'associació veritable
- Desequilibris 'd'importància'/poder:
- Barreres culturals o lingüístiques
- Limitacions de temps
- Exemple: Un programa de salut mental que convida els líders locals a assistir a reunions d'avaluació, però no té en compte l'aportació de grups poc contemplats (joves o dones), que poden tenir perspectives diferents → limita la inclusió del procés d'avaluació.

## 2D. Reptes clau en l'avaluació: El compromís i la participació

- **Implicar múltiples parts interessades** amb diferents rols, expectatives i interessos:
  - Membres de la comunitat
  - Implementadors del programa
  - Finançadors
  - Responsables polítics
- **Reptes d'equilibrar aquestes prioritats:**
  - Objectius conflictius
  - Tensió entre els objectius a curt i llarg termini
  - Recursos limitats per a la participació

## 2E. Reptes clau en l'avaluació: Les consideracions ètiques

- Fonamentals per a l'avaluació dels programes de salut comunitària → asseguren que el procés respecta els drets, la dignitat i el benestar dels participants.
- Qüestions com la confidencialitat, els danys potencials i la dinàmica de poder a les poblacions marginades és complex i requereix una planificació i una implementació minucioses.



## 2E. Reptes clau en l'avaluació: Les consideracions ètiques

- La **confidencialitat** és crítica, especialment en contextos de salut sensibles on els participants poden estar compartint informació privada.
  - Les infraccions de la confidencialitat poden provocar **estigma o discriminació**, especialment en programes que tracten qüestions com el VIH/sida, la salut mental o el consum de substàncies.
  - Fins i tot les dades 'anònimes' poden revelar inadvertidament les identitats dels participants en **comunitats petites**.
  - Garantir l'emmagatzematge segur i l'accés restringit a les dades pot ser un repte, especialment en entorns amb recursos limitats on les mesures de seguretat digital poden ser inadequades.

## 2E. Reptes clau en l'avaluació: Les consideracions ètiques

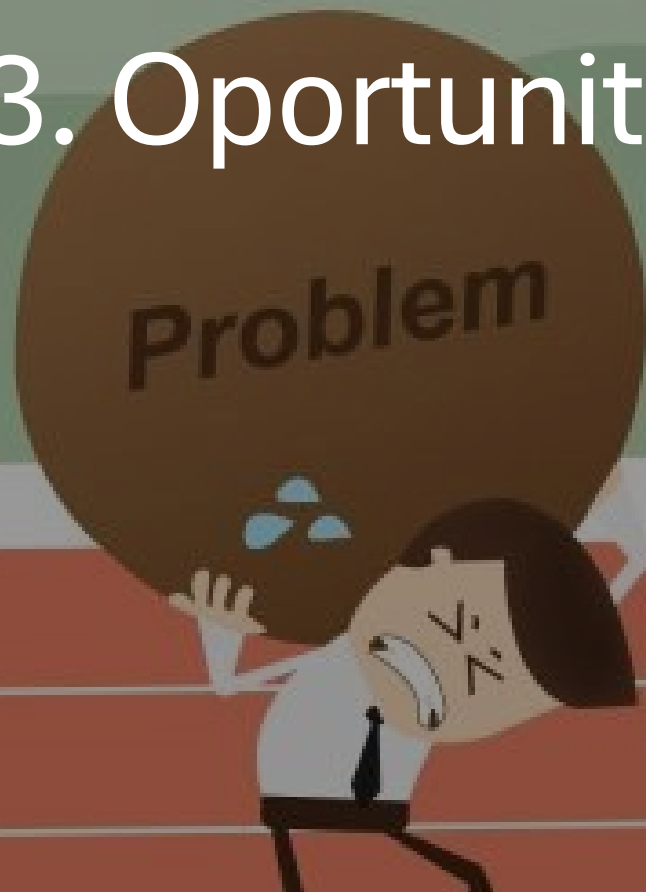
- Garantir que cap **dany** —físic, psicològic, social o econòmic— arriba als participants.
  - Parlar de temes sensibles com la violència domèstica o les malalties terminals durant les entrevistes o els grups de discussió pot provocar **angoixa emocional**.
  - Les avaluacions que posen de manifest les disparitats sense oferir solucions poden reforçar sense voler **reforçar les desigualtats** entre les poblacions marginades.
  - Les enquestes massa llargues, les entrevistes freqüents o les preguntes intrusives poden **carregar als participants** i alterar la seva vida diària.

## 2E. Reptes clau en l'avaluació: Les consideracions ètiques

Grups com minories ètniques, baixos ingressos o les persones amb discapacitat, sovint s'enfronten a desigualtats sistèmiques que influeixen en la seva **relació amb qui avalua** i amb el programa en si.

- Desconfiança de les persones avaluadores externes
- Implicació tokenística
- Accés desigual als recursos
- Exemple: En un programa que serveix a les comunitats indígenes, les dinàmiques de poder poden desanimar els participants de criticar obertament el programa, especialment si els avaluadors no són indígenes i es perceben com a figures d'autoritat.

### 3. Oportunitats en l'avaluació



# 3. Oportunitats en l'avaluació

1

## Enfortir la pràctica basada en l'evidència

- Identificar què funciona, per a qui i en quin context per afinar les intervencions.
- Construir un repositori d'estratègies de salut comunitària efectives.

2

## Avançar per l'equitat en salut

- Ressaltar les disparitats i adaptar els programes per abordar els determinants socials de la salut.
- Implicar grups poc representats per crear solucions conjuntament.

3

## Crear capacitats

- Formar els agents locals en tècniques d'avaluació, fomentant la sostenibilitat.
- Crear associacions amb institucions i organitzacions acadèmiques.

4

## Aprofitar la tecnologia

- Utilitzar eines digitals per a la recollida i anàlisi de dades en temps real.
- Ampliar l'abast mitjançant la telesalut i les intervencions basades en el mòbil.

5

## Influir en polítiques

- Utilitzar els resultats de l'avaluació per defensar el finançament, els canvis de polítiques o l'escalada del programa.
- Oferir responsabilitats als finançadors i a la comunitat.

# 3A. Oportunitats en l'avaluació: Enfortir la pràctica basada en l'evidència

- L'oportunitat d'enfortir la pràctica basada en l'evidència mitjançant l'avaluació de programes de salut comunitària és transformadora per a la salut pública.
- Proporciona un enfocament estructurat per entendre què funciona, per a qui i en quines condicions, permetent la millora contínua de les intervencions.

# 3A. Oportunitats en l'avaluació: Enfortir la pràctica basada en l'evidència

## **Per què és una oportunitat?**

- Perfecciona les intervencions mitjançant la iteració
- Promou de la transparència i la responsabilitat

# 3A. Oportunitats en l'avaluació: Enfortir la pràctica basada en l'evidència

## **Per què és una oportunitat?**

- Informa sobre polítiques i decisions de finançament
- Fomenta la innovació
- Enforteix la capacitat local



## 3B. Oportunitats en l'avaluació: Avançar per l'equitat en salut

- Avançar l'equitat en salut és una de les oportunitats més profundes que ofereix l'avaluació dels programes de salut comunitària.
- En ressaltar les disparitats, abordar els determinants socials de la salut i implicar activament els grups poc representats, les avaluacions poden orientar els esforços per reduir les desigualtats i millorar els resultats de salut per a tothom.

# 3B. Oportunitats en l'avaluació: Avançar per l'equitat en salut

## **Per què és una oportunitat?**

- Garanteix un disseny inclusiu del programa
- Impulsa l'assignació de recursos

# 3B. Oportunitats en l'avaluació: Avançar per l'equitat en salut

## **Per què és una oportunitat?**

- Redueix de les desigualtats estructurals
- Empodera les comunitats
- Crea un canvi sostenible

## 3C. Oportunitats en l'avaluació: Crear capacitats

- L'oportunitat de crear capacitats en les avaluacions de programes de salut comunitària ofereix beneficis a llarg termini tant per als programes com per a les comunitats a les quals serveixen.
- Mitjançant la formació dels actors locals en tècniques d'avaluació i el foment de les associacions amb institucions i organitzacions acadèmiques, els programes poden ser més sostenibles, efectius i centrats en la comunitat.

# 3C. Oportunitats en l'avaluació: Crear capacitats

## **Per què és una oportunitat?**

- Forma en avaluació
- Fomenta el desenvolupament del lideratge

# 3C. Oportunitats en l'avaluació: Crear capacitats

## **Per què és una oportunitat?**

- Fomenta l'autosuficiència
- Crea vincles entre institucions
- Escala l'èxit

## 3D. Oportunitats en l'avaluació: Aprofitar la tecnologia

- Aprofitar la tecnologia en l'avaluació dels programes de salut comunitària representa una oportunitat transformadora.
- Mitjançant l'ús d'eines digitals per a la recollida i l'anàlisi de dades i l'ampliació de l'abast de les intervencions mitjançant la telesalut i les plataformes mòbils, els programes poden millorar l'eficiència, l'accessibilitat i l'impacte.

# 3D. Oportunitats en l'avaluació: Aprofitar la tecnologia

## **Per què és una oportunitat?**

- Millora la monitorització
- Augmenta la participació
- Potencia la longitudinalitat de les dades



## 3E. Oportunitats en l'avaluació: Influir en polítiques

- L'oportunitat d'aprofitar la influència de les polítiques mitjançant avaluacions dels programes de salut comunitària té un potencial transformador.
- Mitjançant l'ús eficaç dels resultats de l'avaluació, els programes poden donar forma a les prioritats de finançament, impulsar canvis en les polítiques i garantir la rendició de comptes tant als finançadors com a la comunitat.

# 3E. Oportunitats en l'avaluació: Influir en polítiques

## **Per què és una oportunitat?**

- Fomenta la sostenibilitat
- Promou canvis sistèmics
- Busca un impacte més ampli
- Empodera la comunitat

## 4. Bones pràctiques per a una avaluació eficaç



## 4. Bones pràctiques per a una avaluació eficaç

A. Establir metes i objectius clars

B. Utilitzar mètodes mixts

C. Implicar les parts interessades de manera precoç

D. Assegurar la rellevància cultural

E. Focalitzar en la sostenibilitat

# 4A. Bones pràctiques per a una avaluació eficaç: Establir metes i objectius clars

## Per què establir metes i objectius clars?

- És la pedra angular d'una avaluació eficaç.
- És fonamental per a una avaluació efectiva perquè estableix les bases de com s'avaluarà el programa i quins resultats es mesuraran.
- Sense aquesta claredat, les avaluacions corren el risc d'estar desenfocades o de no captar l'impacte real d'un programa.
- Proporciona un full de ruta per mesurar l'èxit, alinea les parts interessades i garanteix que els esforços d'avaluació estiguin centrats, eficients i significatius.
- En definir com és l'èxit des del principi, els programes poden millorar el seu impacte, la responsabilitat i la capacitat d'impulsar un canvi sostenible a les comunitats a les quals serveixen.

# 4A. Bones pràctiques per a una avaluació eficaç: Establir metes i objectius clars

## Com establir metes i objectius clars?

1. Crear-los col·laborativament
2. Utilitzar el marc SMART
  - *Specific*
  - *Measurable*
  - *Achievable*
  - *Relevant*
  - *Time-bound*
3. Alinear els objectius amb les activitats del programa
4. Prioritzar els resultats clau

## 4B. Bones pràctiques per a una avaluació eficaç: Utilitzar mètodes mixts

- **Per què utilitzar mètodes mixts?**
- L'ús de mètodes mixts (una combinació d'enfocaments qualitatiu i quantitatiu) és una bona pràctica per a una avaluació eficaç perquè proporciona una comprensió integral dels programes de salut comunitària.
- Cada mètode es complementa amb l'altre, oferint amplitud (quantitativa) i profunditat (qualitativa) a l'hora d'avaluar l'impacte i l'eficàcia d'un programa.
- Aquesta bona pràctica no només millora la qualitat i la fiabilitat de les avaluacions, sinó que també fomenta coneixements útils que impulsen millores significatives i equitatives en els programes de salut comunitària.

## 4B. Bones pràctiques per a una avaluació eficaç: Utilitzar mètodes mixts

### **Com utilitzar eficaçment els mètodes mixts en l'avaluació?**

- Determinar les preguntes clau
- Dissenyar el pla d'avaluació
- Seleccionar les eines adequades
- Integrar resultats
- Informar els resultats de manera holística



## 4C. Bones pràctiques per a una avaluació eficaç: Implicar les parts interessades de manera precoç

### **Per què implicar les parts interessades de manera precoç?**

- Garanteix que el marc d'avaluació sigui rellevant, inclusiu i respongui a les necessitats i prioritats de totes les parts implicades.
- Aquest enfocament posa l'accent en la col·laboració, la transparència i la propietat compartida del procés d'avaluació i dels seus resultats.

# 4C. Bones pràctiques per a una avaluació eficaç: Implicar les parts interessades de manera precoç

## **Com implicar les parts interessades d'hora?**

- Identificar les parts interessades clau
- Facilitar la planificació col·laborativa
- Definir rols i expectatives
- Desenvolupar conjuntament les preguntes i indicadors d'avaluació
- Establir una comunicació contínua

# 4D. Bones pràctiques per a una avaluació eficaç: Assegurar la rellevància cultural

## Per què és important la rellevància cultural?

- Genera confiança i compromís
- Captura informació autèntica
- Evita el biaix i la mala interpretació
- Promou l'equitat i la inclusió

# 4D. Bones pràctiques per a una avaluació eficaç: Assegurar la rellevància cultural

## **Com assegurar la rellevància cultural (I)?**

- Entendre el context local
- Co-dissenyar les eines d'avaluació
- Utilitzar un llenguatge culturalment adequat
- Adaptar els mètodes de recollida de dades

# 4D. Bones pràctiques per a una avaluació eficaç: Assegurar la rellevància cultural

## **Com assegurar la rellevància cultural (II)?**

- Formar avaluadors/es en competència cultural
- Considerar les dinàmiques de poder
- Interpretar dades conjuntament
- Respectar els coneixements tradicionals

# 4E. Bones pràctiques per a una avaluació eficaç: Focalitzar en la sostenibilitat

## **Per què focalitzar en la sostenibilitat?**

- Assegura un impacte a llarg termini
- Promou l'atribució
- Maximitza l'eficiència dels recursos
- Enforteix la confiança de les parts interessades

# 4E. Bones pràctiques per a una avaluació eficaç: Focalitzar en la sostenibilitat

## **Com focalitzar en la sostenibilitat (I)?**

- Dissenyar amb la sostenibilitat en ment
- Implicar les parts interessades en com sostenir-ho
- Crear resultats pràctics i accionables
- Incorporar l'avaluació als cicles del programa

# 4E. Bones pràctiques per a una avaluació eficaç: Focalitzar en la sostenibilitat

## **Com focalitzar en la sostenibilitat (II)?**

- Capacitar per a l'avaluació contínua
- Feedback constant
- Utilitzar els resultats per assegurar els recursos futurs
- Integrar la tecnologia



Avaluació en acció!

