

Actividad grupal: Guía de reflexión para facilitadores



La reflexión después de una actividad permite que los facilitadores de proyectos de Prevención del Embarazo Adolescente (TPP, en inglés) identifiquen los éxitos que desean ampliar y los desafíos a los que deben responder en sus actividades, así como sus puntos fuertes y las oportunidades para mejorar.

Utilice el formulario siguiente para reflexionar sobre una actividad grupal que haya facilitado o cofacilitado. Si usted cofacilitó, considere completar la autoevaluación de forma independiente y luego comentar sus reflexiones con el facilitador. Si su actividad fue observada, complete el formulario antes de hacer el análisis y la reflexión posterior con el observador.

Beneficiario del programa TPP:	Nombre/s del/de los facilitador/es:
Lugar:	Público destinatario:
Fecha:	
Propósito de la actividad grupal:	
Duración de la actividad:	
Número de participantes:	

1. En general, ¿cómo le parece que salió esta actividad? Considere, por ejemplo, si la actividad cumplió las metas establecidas y el grado de interés de las personas participantes.

Preparación

2. ¿Se sentía preparado/a para iniciar esta actividad? ¿Qué hizo antes de la actividad para asegurar su éxito?

3. ¿Qué podría hacer usted (u otro miembro del equipo) de manera diferente, de poder hacer algo, para prepararse para actividades en el futuro?

Éxitos

4. ¿Qué fue bien en esta actividad? Considere, por ejemplo, si hubo un ejercicio en el que los participantes parecían estar especialmente interesados o una conversación que fue especialmente útil.

5. ¿Le parece que usted contribuyó a estos éxitos? Si contestó que sí ¿cómo?

6. ¿Qué podría hacer usted (u otro miembro del equipo), de poder hacer algo, para repetir o ampliar estos éxitos en actividades futuras?

Desafíos

7. ¿Qué cosas fueron un desafío en esta actividad? Considere, por ejemplo, inconvenientes relacionados con la participación, la energía y el tiempo.

8. ¿Siente que contribuyó a estos desafíos? Si contestó que sí ¿cómo?

9. ¿Qué podría hacer usted (u otro miembro del equipo), de poder hacer algo, para minimizar estos desafíos en actividades futuras?

Puntos fuertes

10. De acuerdo a su experiencia general con esta actividad, ¿cuáles cree que son los puntos fuertes que usted tiene como facilitador?

11. Si usted cofacilitó, ¿cuáles cree que son sus puntos fuertes como cofacilitador?

Oportunidades para mejorar

12. De acuerdo a su experiencia general con esta actividad, ¿de qué maneras cree que usted podría progresar y mejorar como facilitador?

13. Si usted cofacilitó, ¿de qué maneras cree que su otro cofacilitador podría progresar y mejorar?

Esta herramienta ha sido adaptada y se ofrece por cortesía de Health Resources in Action (HRIA).

Este recurso contó con el apoyo de la Oficina de Asuntos de Población (Subvención TPSAH000006). Las opiniones expresadas no reflejan necesariamente las políticas oficiales del Departamento de Salud y Servicios Humanos. La mención de marcas, prácticas comerciales u organizaciones no implica el respaldo del Gobierno de los Estados Unidos.