Espacio para el logo de la cátedra



Cátedra Extraordinaria de envejecimiento en todas las edades

Año 2024

Memoria de Actividades

Índice:

1 INTRODUCCIÓN	3
2 ACTIVIDADES DESARROLLADAS	3
2.1. ACTIVIDADES DE DOCENCIA	
2.2. ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN	8
2.3. ACTIVIDADES DE TRANSFERENCIA Y DIVULGACIÓN DEL CONOCIMIENTO	15
3 CONCLUSIONES Y COMENTARIOS	27
Anexo Económico	27



1.- INTRODUCCIÓN

La Cátedra Extraordinaria de Envejecimiento para todas las Edades fue creada el 6 de junio de 2009 por iniciativa de la universidad de León y entidades locales de León, Consejería de Familia e Igualdad de Oportunidades (Castilla y León) e IMSERSO, que firmaron un Convenio de Colaboración. Se encuentra ubicada en el Facultad de Educación en la puerta 264.

La Cátedra tiene por objeto fomentar el análisis, la investigación y la formación en áreas temáticas relacionadas con el envejecimiento, con especial atención a la problemática del envejecimiento de la población rural y su impacto en la salud y el bienestar. Asimismo, busca promover la colaboración entre entidades académicas, científicas y sociales para la mejora de las condiciones de vida en todas las etapas del envejecimiento.

2.- ACTIVIDADES DESARROLLADAS

2.1. ACTIVIDADES DE DOCENCIA

Acción 1. El arte de cuidarse para promover la funcionalidad de las personas mayores.

JUSTIFICACIÓN

El proyecto "Cátedra de Envejecimiento en Todas las Edades" tiene como objetivo fomentar el envejecimiento activo en personas mayores mediante la promoción de rutinas de autocuidado y la mejora de la funcionalidad cognitiva. Este proyecto se ha enfocado en proporcionar herramientas prácticas para estimular el autocuidado en varias dimensiones: física, cognitiva, social, emocional y espiritual, además de trabajar en el fortalecimiento de las capacidades cognitivas a través de ejercicios específicos. Es relevante destacar que la mayoría de los participantes han sido mujeres, representando aproximadamente el 80% de la muestra, algo habitual en este tipo de intervenciones.

Para el Ayuntamiento de Ponferrada, el proyecto "Cátedra de Envejecimiento en Todas las Edades" representa una iniciativa clave en su esfuerzo por preservar la autonomía y la funcionalidad de las personas mayores, permitiendo que puedan permanecer activamente en sus hogares durante más tiempo. En un contexto donde el 26.8% de la población de Ponferrada tiene más de 65 años, según los datos del Instituto Nacional de Estadística (INE), este proyecto se convierte en una herramienta fundamental para abordar los desafíos del envejecimiento demográfico que enfrenta la ciudad.

Este tipo de iniciativas no solo promueven el envejecimiento activo, sino que también contribuyen a la reducción de la dependencia institucional, al incentivar la autogestión del bienestar físico, cognitivo y emocional de las personas mayores. La capacidad de permanencia en sus hogares es uno de los pilares fundamentales dentro de las políticas de salud pública y bienestar social del Ayuntamiento, con el objetivo de garantizar la autonomía de los mayores de Ponferrada.

El hecho de que este proyecto incluya herramientas prácticas de autocuidado y la participación activa de los mayores en actividades de memoria y funcionalidad refuerza la capacidad de estos para adaptarse a las necesidades cotidianas y mejorar su calidad de vida. En resumen, el Ayuntamiento de Ponferrada encuentra en este programa un aliado estratégico para mejorar la calidad de vida de su población mayor, optimizando recursos sociales y sanitarios, y promoviendo un envejecimiento activo y autónomo en la comunidad.

OBJETIVOS

El **objetivo general** es promover el autocuidado y mejorar la funcionalidad de las personas mayores mediante actividades físicas, cognitivas, sociales y emocionales.

Los *objetivos específicos* contemplados son los siguientes:

- Conocer las prácticas de cuidado que realizan las personas mayores que participan en el proyecto.
- Proporcionar herramientas que promuevan las buenas prácticas de autocuidado.
- Mejorar la funcionalidad de los participantes a través de la práctica del autocuidado en varias dimensiones.

SESIONES DE ENTRENAMIENTO

Sesiones presenciales

Los 216 participantes fueron organizados en grupos de asistencia para facilitar una mejor gestión y asegurar que cada persona recibiera la atención adecuada. Las sesiones presenciales se llevaron a cabo en tres días de la semana, distribuyéndose en distintos horarios para que los participantes pudieran elegir el que mejor se ajustara a sus horarios y preferencias:

1. Martes: Se organizaron tres grupos en los siguientes horarios:

De 10:00 a 11:00; De 16:15 a 17:15; De 17:30 a 18:30.

2. miércoles: Las sesiones se dividieron en cinco franjas horarias para facilitar la asistencia de un mayor número de participantes: o De 10:00 a 11:00.

De 11:00 a 12:00; De 12:00 a 13:00; De 16:15 a 17:15; o De 17:30 a 18:30.

2. Jueves: Se programaron dos sesiones por la tarde:

De 16:00 a 17:00; De 17:30 a 18:30.

Este esquema de horarios permitió una flexibilidad importante para que los participantes pudieran asistir en función de su disponibilidad, lo que garantizó una alta adherencia al proyecto. Además, la división en grupos reducidos facilitó la participación y un seguimiento más personalizado, lo que es esencial en un programa que busca fomentar el autocuidado y mejorar la funcionalidad cognitiva de las personas mayores.

El éxito de la inscripción y la organización de las sesiones es indicativo del impacto positivo que este tipo de iniciativas tiene en la comunidad mayor de Ponferrada, especialmente en un contexto donde más del 26.8% de la población es mayor de 65 años. La participación y regular en estas sesiones no solo mejoró la calidad de vida de los participantes, sino que también contribuyó a su independencia y autonomía.

Desarrollo del Programa Seguimiento vía WhatsApp

En el marco del proyecto "Cátedra de Envejecimiento en Todas las Edades", 25 participantes se inscribieron mediante la modalidad de seguimiento vía WhatsApp, una estrategia diseñada específicamente para aquellos con menos disponibilidad de tiempo o dificultades de movilidad. Este enfoque innovador no solo facilitó la inscripción, sino que también permitió una participación activa y flexible en las actividades del programa, adaptándose a las necesidades individuales de estos participantes.

Objetivos del Seguimiento vía WhatsApp:

El objetivo de este formato fue ofrecer una alternativa accesible para que las personas mayores pudieran beneficiarse de las herramientas de autocuidado y las actividades cognitivas del proyecto sin la necesidad de asistir presencialmente a las sesiones semanales. Mediante WhatsApp, se proporcionaron los recursos necesarios para asegurar que estos participantes pudieran seguir el programa desde sus casas de forma autónoma y con el apoyo adecuado.

Dinámica del Programa vía WhatsApp:

- Envió de Materiales Semanales: o Cada semana, los participantes recibían a través de WhatsApp materiales personalizados que incluían ejercicios de memoria, autocuidado físico y reflexiones emocionales, adaptados a su nivel y capacidad.
- o Estos materiales estaban acompañados por instrucciones claras para que los participantes pudieran realizar las actividades de forma autónoma en sus hogares.
- Cuaderno de Reflexiones Digitalizado: o A los participantes se les proporcionó una versión digital del cuaderno de reflexiones, donde podían registrar sus actividades diarias de autocuidado, similares a los que recibían los participantes presenciales. El uso de un formato digital facilitó que pudieran compartir sus avances con el equipo de supervisión, que a su vez les proporcionaba retroalimentación semanal.

Supervisión y Comunicación Continua: o Se mantuvo un canal de comunicación directa con los participantes a través de grupos y mensajes individuales de WhatsApp, en el cual se les brindaba apoyo y se resolvían dudas relacionadas con las actividades.

- o Además, se realizaban recordatorios periódicos para asegurar la constancia en la realización de los ejercicios y la participación en las actividades, permitiendo que el equipo de profesionales monitoreara el progreso de cada participante.
- Participación en Actividades Grupales (Virtuales): o A través de la función de videollamada de WhatsApp o de enlaces a plataformas de videoconferencia, se organizaban sesiones grupales virtuales para que los participantes tuvieran la oportunidad de interactuar con sus compañeros, compartir experiencias y sentir el mismo nivel de cohesión social que los participantes presenciales.

Ventajas del Seguimiento vía WhatsApp:

- Accesibilidad: Esta modalidad fue fundamental para aquellos con problemas de movilidad o que vivían en áreas más alejadas. También permitió la participación de personas que, debido a obligaciones personales o familiares, no podían comprometerse a horarios fijos.
- Flexibilidad: Al no depender de un horario estricto, los participantes podían realizar las actividades en los momentos del día que les resultaran más convenientes.
- Comunicación constante: El uso de WhatsApp permitió una comunicación constante entre los participantes y el equipo de supervisión, proporcionando una sensación de acompañamiento y soporte continuo.

El seguimiento a través de WhatsApp fue clave para asegurar la inclusión de un grupo diverso de personas mayores que de otra manera habrían tenido dificultades para

participar. Además, los participantes vía WhatsApp mostraron un alto nivel de adherencia al programa y lograron mejoras similares a las de los participantes presenciales en términos de autocuidado y mejoras cognitivas.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

1. Registro de actividades de autocuidado

Durante una semana después de los periodos vacacionales, los participantes registraron sus rutinas diarias de autocuidado, lo que les permitió tomar conciencia de sus hábitos en diversas áreas (física, cognitiva, social y emocional). Este registro se realizó después del verano, navidad y semana santa.

2. Cuaderno de reflexiones sobre el autocuidado

A través de un cuadernillo con actividades progresivas, los participantes reflexionaron sobre sus hábitos de autocuidado. Semanalmente se realizó una supervisión grupal para monitorear el progreso de los participantes y asegurar la adherencia al programa.

3. Evaluación de la funcionalidad

Se utilizaron varias pruebas para evaluar la funcionalidad de los participantes:

- Prueba de Memoria Conductual de Rivermead (RBMT): Evaluó la memoria cotidiana y prospectiva.
- Test de Cambio de Reglas: Evaluó la flexibilidad mental.
- Older Americans Resources and Services (OARS): Evaluó los recursos sociales disponibles.
- Test del Tiempo de Autocuidado: Se utilizó para medir el tiempo que los participantes dedicaban a actividades de autocuidado antes y después del proyecto.

4. Visita a personas mayores a otras comarcas.

Esta actividad diseñada para fomentar la interacción social y el intercambio de experiencias entre personas mayores de diferentes regiones, todas comprometidas con el envejecimiento activo.

El propósito central de esta actividad es que las personas mayores se relacionen con sus pares en otras comarcas, permitiendo un enriquecimiento mutuo a través del intercambio de ideas, hábitos saludables y prácticas que mejoran su calidad de vida. Durante estas visitas, los participantes tienen la oportunidad de conocer cómo otras comunidades promueven el bienestar de las personas mayores, integrándose en sus actividades diarias y eventos.

A través de esta experiencia, los adultos mayores pueden:

- Compartir sus propias vivencias y aprender nuevas formas de mantenerse activos física, social y mentalmente.
- Intercambiar conocimientos sobre actividades que realizan en sus localidades, tales como ejercicios físicos, talleres culturales, grupos de lectura, y otras iniciativas que promueven un estilo de vida saludable.

Ampliar su red de apoyo social, lo que contribuye a reducir el aislamiento y fortalecer la autoestima, al tiempo que generan nuevas amistades y colaboraciones intercomarcales.

La visita se estructura como una jornada de intercambio, donde se realizan actividades conjuntas, como caminatas, charlas, talleres prácticos o actividades recreativas, diseñadas para involucrar a los participantes en un ambiente de cooperación y aprendizaje mutuo.

En resumen, esta actividad promueve no solo el bienestar físico de las personas mayores, sino también su bienestar emocional y social, facilitando el acceso a nuevas experiencias y conocimientos que favorecen un envejecimiento activo y saludable en diferentes comarcas.

2.2. ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN

Para evaluar el éxito del proyecto, se utilizaron los siguientes indicadores:

- Adherencia al proyecto: Se midió registrando la regularidad de asistencia a las actividades propuestas.
- Registro de actividades de autocuidado: Se compararon las actividades de autocuidado que realizaban los participantes antes y después de proporcionarles herramientas de buenas prácticas.
- Evaluación de la funcionalidad: Se midió la mejora en la funcionalidad de las personas mayores tras poner en práctica las herramientas de autocuidado.

PARTICIPANTES

La inscripción al proyecto se abrió entre el 23 y 24 de octubre, registrándose un total de 256 personas en la fase inicial. De estos participantes 35 se inscribieron mediante WhatsApp, una modalidad que facilitó el acceso a personas con menos disponibilidad o dificultades de movilidad.

En el grupo de 61 a 75 años, participaron 59 personas, de las cuales 18 son mujeres y 2 son hombres. En el grupo de 76 a 90 años, hubo 197 participantes, de los cuales 80 son mujeres y 117 son hombres. Esta amplia participación demuestra la efectividad de la difusión y la flexibilidad del programa para adaptarse a las necesidades de las personas mayores.

PRINCIPALES RESULTADOS E INDICADORES DE CUMPLIMIENTO

Los resultados reflejan una mejora moderada pero significativa en la funcionalidad y memoria de los participantes, en su mayoría mujeres. A continuación, se detallan los principales hallazgos:

Memoria Cotidiana (RBMT)

La memoria cotidiana se clasificó en cuatro niveles:

- 0-3 puntos: Memoria severamente afectada.
- 4-6 puntos: Memoria moderadamente afectada.
- 7-9 puntos: Memoria débil.
- 10-12 puntos: Memoria normal.

Al inicio del proyecto, la mayoría de los participantes se encontraban en el rango de "memoria débil" (7-9 puntos). Tras la intervención, experimentaron una mejora promedio de entre 0.5 y 1.5 puntos, acercándose algunos al rango de "memoria normal".

Tabla 1: Resultados Promedio en las Pruebas de Evaluación Cognitiva

Tabla 1: Resultados	Antes del	Después del	Mejora (puntos)
Promedio en las Pruebas	proyecto	proyecto	
de Evaluación Cognitiva			
Prueba			
Memoria cotidiana	7.0	7.8	0.8
(RBMT)			
Memoria prospectiva	0.4	0.7	0.3
(RBMT)			

Flexibilidad mental (Test Cambio de Reglas)	3.5	4.5	1.0
Tiempo dedicado al autocuidado (horas/día)	2.0	3.0	1.0

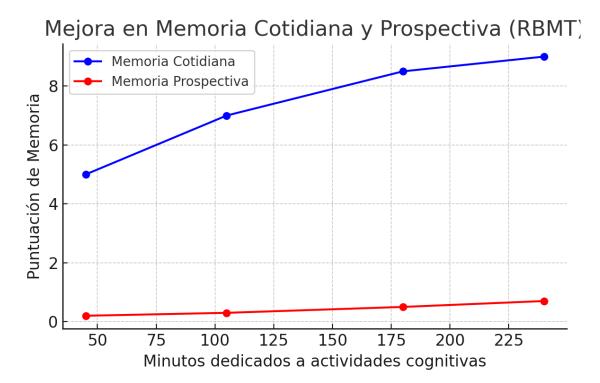


Gráfico 1: Mejora en Memoria Cotidiana y Prospectiva (RBMT)

Se observa una mejora en la memoria cotidiana y prospectiva tras la intervención, acercándose algunos participantes al rango de "memoria normal". Aunque el progreso es moderado, estos resultados son alentadores y reflejan el impacto positivo del proyecto.

En el gráfico 2 se compara el nivel cognitivo antes y después de la participación en el proyecto, comparando diferentes categorías: severamente afectada, moderadamente afectada, débil y normal.

• Memoria Severamente Afectada: Antes del proyecto, un porcentaje considerable de los participantes se encontraba en la categoría de memoria severamente afectada, lo que indicaba dificultades importantes para retener y recordar información diaria. Después del del proyecto, el número de participantes en esta categoría disminuyó notablemente, lo que demuestra el impacto positivo de las actividades de estimulación cognitiva.

- Memoria Moderadamente Afectada y Débil: Se observa un cambio significativo en la categoría de memoria moderadamente afectada y débil. Muchos participantes que inicialmente presentaban memoria débil o moderadamente afectada avanzaron hacia un mejor estado cognitivo, ubicándose más cerca del rango de "memoria normal".
- Memoria Normal: Aunque el número de participantes que alcanzaron el rango de "memoria normal" no es masivo, se evidencia que algunos lograron este avance tras la intervención, lo que valida la efectividad de las actividades diseñadas en el proyecto.

El gráfico ilustra de manera convincente cómo las estrategias aplicadas a lo largo del proyecto lograron una mejora en el estado cognitivo de los participantes. Esta mejora es fundamental para justificar la continuidad del proyecto, ya que demuestra que las actividades propuestas no solo mantuvieron, sino que aumentaron la funcionalidad cognitiva en los mayores.

Esto es especialmente relevante en el contexto de los retos asociados al envejecimiento, ya que tener una memoria funcional permite a las personas mayores mantener su autonomía y calidad de vida, reduciendo así su dependencia instituciona.

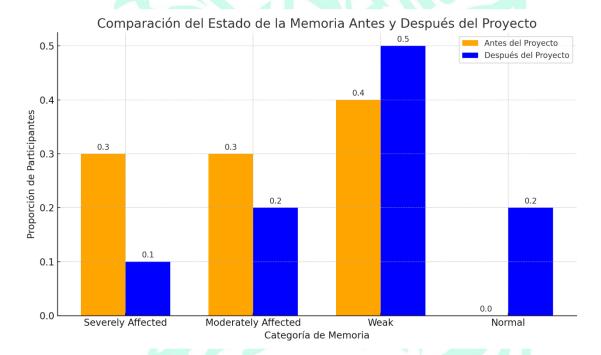
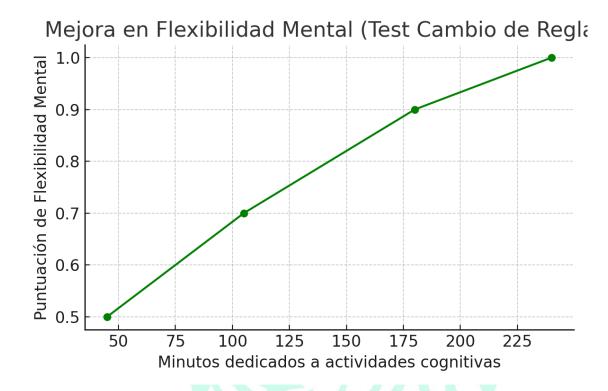


Gráfico de Comparación del Estado Cognitivo Pre y Post Proyecto

El gráfico 3 muestra la mejora en Flexibilidad Mental evaluada a partir del cambio de reglas. La flexibilidad mental de los participantes mejoró en un promedio de 1 punto, lo que indica una mejor capacidad para adaptarse a situaciones cambiantes.



Test del Tiempo de Autocuidado

En la tabla 2 se muestra cómo los participantes aumentaron el tiempo dedicado a actividades de autocuidado tras la intervención, lo que refleja una mayor conciencia y compromiso con su bienestar diario.

Tabla 2: Distribución del Tiempo Dedicado a Actividades de Autocuidado

Actividad	Antes del proyecto (horas/día)	Después del proyecto (horas/día)	Incremento (%)
Autocuidado físico	0.8	1.2	50%
Autocuidado cognitivo	0.5	1.1	120%
Autocuidado social	0.4	0.7	75%
Autocuidado emocional	0.3	0.5	66.7%

El gráfico 4 muestra el incremento en el Tiempo Dedicado a Actividades de Autocuidado: El incremento en el tiempo dedicado a actividades de autocuidado en todas las áreas demuestra que los participantes no solo tomaron conciencia de sus hábitos, sino que también implementaron cambios significativos en su rutina diaria.

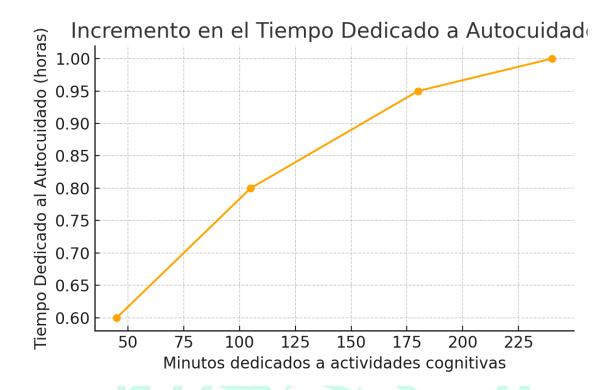


Gráfico 4. Incremento del tiempo de autocuidado después de participar en el proyecto.

Este gráfico tiene como objetivo mostrar el aumento en el tiempo que los participantes del proyecto dedicaron a diferentes áreas de autocuidado: físico, cognitivo, social y emocional. La comparación entre los valores "Antes del Proyecto" y "Después del Proyecto" evidencia el impacto de las intervenciones en los hábitos diarios de autocuidado de los participantes.

Observaciones Clave:

- Autocuidado Físico: Se observa un aumento del 50% en el tiempo dedicado a actividades físicas, pasando de 0.8 horas/día antes del proyecto a 1.2 horas/día después del proyecto. Este cambio refleja una mayor conciencia sobre la importancia del ejercicio físico en la salud general de los participantes.
- Autocuidado Cognitivo: El aumento más significativo se produjo en esta área, donde el tiempo dedicado a actividades de autocuidado cognitivo creció de 0.5 horas/día a 1.1 horas/día, lo que representa un incremento del 120%. Esto demuestra que los

participantes adoptaron estrategias cognitivas más activas para mejorar su memoria y funcionalidad mental.

• Autocuidado Social: El tiempo dedicado al autocuidado social también aumentó de manera notable, de 0.4 horas/día a 0.7 horas/día, lo que refleja un incremento del 75%. Este cambio subraya cómo la interacción social se fortaleció a través de las actividades grupales del proyecto.

Autocuidado Emocional: Aunque el incremento en esta área es más modesto (de 0.3 horas/día a 0.5 horas/día), representa una mejora del 66.7%. Esto indica que los participantes prestaron más atención a su bienestar emocional, lo que es crucial para su calidad de vida.

El gráfico 5 visualiza claramente el impacto positivo del proyecto en los hábitos de autocuidado de los participantes. El aumento significativo en todas las áreas del autocuidado muestra que las herramientas proporcionadas y las actividades implementadas han logrado un cambio tangible en la rutina diaria de los mayores. Este avance es crucial para el éxito del proyecto, ya que la adopción de prácticas de autocuidado es clave para mantener la funcionalidad física y cognitiva, además de fomentar el bienestar emocional y social.

El proyecto no solo ha mejorado la conciencia de los participantes sobre la importancia del autocuidado, sino que también ha influido de manera positiva en su compromiso con dichas actividades, lo que podría reducir su dependencia de los servicios asistenciales a largo plazo.



Gráfico 5. Tiempo dedicado al autocuidado antes y después de participar en el proyecto.

2.3. ACTIVIDADES DE TRANSFERENCIA Y DIVULGACIÓN DEL CONOCIMIENTO

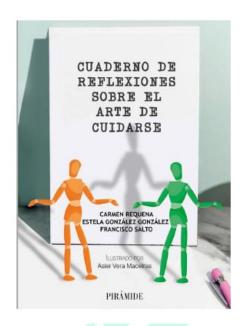
ÁLBUM FOTOGRÁFICO DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO

Cuaderno de Reflexiones Cumplimentado

El cuaderno de reflexiones es un componente clave del proyecto. Los participantes, la mayoría de ellos mujeres, utilizaron este cuadernillo para documentar sus hábitos diarios y planificar mejoras en su autocuidado. Esta imagen muestra cómo un participante ha completado su cuaderno, lo que demuestra su compromiso con el proceso.

Esta herramienta permitió a los participantes reflexionar semanalmente sobre sus rutinas y participar en las sesiones de supervisión grupal, lo que aumentó la adherencia al programa.

CUADERNO DE REFLEXIONES SOBRE













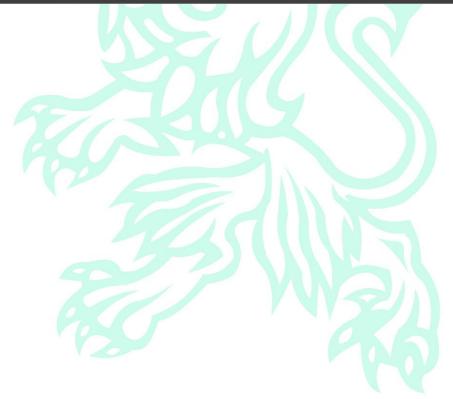
2. Fotos del Evento de Cierre del Programa

Durante el evento de clausura, los participantes compartieron sus reflexiones sobre cómo el programa impactó su vida diaria. Aquí se observa cómo los participantes discuten sobre sus experiencias.

Las actividades grupales en el evento de cierre no solo celebraron los logros, sino que también consolidaron los vínculos sociales y emocionales que se formaron a lo largo del programa.

























3. Visita a Otros Grupos de Mayores en Ourense

Los participantes visitaron otros grupos de personas mayores en Ourense para compartir las buenas prácticas adquiridas durante el proyecto. Esta imagen muestra la interacción entre grupos.

Este tipo de actividades intergrupales fortalecen el intercambio de experiencias y permiten a los participantes aprender de otras comunidades, enriqueciendo así sus propias rutinas de autocuidado

4=OURENSE

FARO DE VIGO MARTES, 4 DE JUNIO DE 2024

Voluntarios y usuarios de Cruz Roja Ourense ejercieron de anfitriones para los participantes de un programa universitario de la Universidad de León en Ponferrada, que promueve el envejecimiento saludable y lucha contra el edadismo. Mayores de un lado y del otro compartieron jornada con un recorrido por el Casco Histórico, comida en Loiro y broche final con un baño en las termas de Outariz. La media de edad de los participantes es de 70 años.

El Arqueolóxico elige como Peza do Mes un cuenco localizado en Castromao

La presencia de este tipo de vestigio solo está documentada en. la provincia ourensana

REDACCIÓN

El Museo Arqueolóxico Provincial eligió un cuenco tipo Alpiarça como nueva Peza do Mes. La presentación correrá a cargo de Marta Martínez Parada, y tendrá lugar en la sala de exposiciones "Escolma de escultura" el miércoles 12 de junio Los fragmentos del cuenco nicalizados a finales de la década de los 70 en el yacimiento de Castromao, referente para el estudio de la cultura castrexa en el noroeste peninsular La pieza elegida cuenta con gran singularidad, pues su presencia en Galicia solo está documentada en la provincia ourensana. Está considerada "tipo Alpiarça" debido a la similidad con cerámicas encontradas en estaciones arqueológicas del centro y sur de Portugal. Desde el Museo invitan a la población a participar en el acto de la próxima semana, de acceso grabulto, en el que podrán conocer más detalles sobre el



Los visitantes de Ponferrada; en un momento de su visita guiada por la cludad. # litaki Osorio

A los 70, excursión a las termas

Medio centenar de mayores de la Cátedra de envejecimiento para todas las edades, de la Universidad de León, cerró el curso con visita a tierras ourensanas







3.- CONCLUSIONES Y COMENTARIOS

El proyecto "Cátedra de Envejecimiento en Todas las Edades" ha logrado cumplir con sus objetivos de manera exitosa, reflejando mejoras tanto en la funcionalidad cognitiva como en el compromiso con el autocuidado. Los tres indicadores de evaluación muestran resultados positivos:

Alta adherencia: Los participantes asistieron de manera regular a las actividades, lo que fue clave para lograr mejoras sostenidas. Alta adherencia: Los participantes asistieron de manera regular a las actividades, lo que fue clave para lograr mejoras sostenidas.

Incremento del tiempo de autocuidado: Se observó un aumento en todas las áreas del autocuidado, mostrando que los participantes adoptaron con éxito las herramientas proporcionadas.

Mejoras funcionales: Los resultados de las pruebas cognitivas muestran mejoras en la memoria cotidiana, prospectiva y la flexibilidad mental, lo que refleja un avance en la funcionalidad diaria de los participantes.

Anexo Económico.

Tabla 2.1.1. Capital social

Nombre y apellidos de las investigadoras	Horas de dedicación	Coste (€)
Monitora 1 (Aplicar y hacer seguimiento del programa)	138	3864,00
Monitora 2 (Aplicar y hacer seguimiento del programa)	138	3864,00
Monitora 1 (Aplicar evaluaciones a los participantes inscritos)	21	588,00
Monitora 2 (Aplicar evaluaciones a los participantes inscritos)	21	588,00

Tabla 2.1.2. Material

Descripción del equipo/instalación	Uso	Recursos propios/Adquirido	Coste (euros)
Material ofimática	Compra de fotocopias y materiales necesarios para los participantes del programa.	Adquirido - Convenio ULE- Ayuntamiento	875,00
Divulgación de resultados	Divulgación del programa en contextos sociales y científicos	Adquirido - Convenio ULE- Ayuntamiento	484,60
Desplazamientos	Supervisión y charlas impartidas por la directora de la cátedra durante el desarrollo del programa	Adquirido - Convenio ULE- Ayuntamiento	350,00

Tabla 2.1.3. Aportaciones

Capital social/material	Convenio Ayuntamiento - ULE
Personal	8904,00 €
Programas informáticos / Material inventariable	875,00 €
Otros	834,60 €
Costes indirectos (ULE)	386,40 €
TOTAL	11.000,00 €

