



**DIVISION DEFENSA SOCIAL
DEPARTAMENTO DE MENORES**

**ACTA DE VISITA A CENTROS RESIDENCIALES
MAYORES**

**RESIDENCIA RUCAMALEN – PARA MADRES ADOLESCENTES
PANGUIPULLI – REGION DE LOS RIOS**

FECHA DE LA VISITA: 25 / 06 / 2012 /

HORA INICIO: 11 : 00 /

HORA TERMINO: 12 : 30 /

FECHA VISITA ANTERIOR: / / /

INTEGRANTES DE LA COMISIÓN

NOMBRE	CARGO	INSTITUCIÓN	FIRMA
ALEJANDRO PAREDES ZIEBALLE	Seremi de Justicia	Secretaría Regional Ministerial de Justicia Región de los Ríos	
DANAE SCHOENMAKERS CAÑAS	Psicóloga Área Infanto-Juvenil. Departamento de Salud Municipal. Municipalidad de Valdivia.	Representante de colaborador acreditado. Municipalidad de Valdivia, quien ejecuta el programa Ayelén (Reparación de maltrato grave)	
ANDREA DÍAZ DENIS	Directora Escuela de Lenguaje San Miguel (Valdivia)	Representante de la sociedad civil. Escuela de Lenguaje San Miguel (Valdivia)	
SANDRA NAVARRO TRIVIÑOS	Coordinadora Carrera Servicio Social, Universidad Santo Tomás.	Representante del mundo académico. Carrera Servicio Social, Universidad Santo Tomás.	
EDUARDO MUÑOZ CONTRERAS	Profesional Área Social. Secretaría Regional Ministerial de Desarrollo Social de la Región de los Ríos.	Representante de la Secretaría Regional Ministerial de Desarrollo Social de la Región de los Ríos.	

I PARTE: EVALUACIÓN DEL RECINTO, RECURSOS HUMANOS Y GESTIONES

A.- INFRAESTRUCTURA DEL RECINTO

Técnica de recolección de datos: Observación

Fuente de información: Integrantes de la Comisión

Marcar con una X la alternativa que corresponda.

CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO DEL RECINTO	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy Malo	No existe
DORMITORIOS (camas, closet con espacios individuales para guardar)	X					
COMEDOR	X					
BAÑOS (condiciones de higiene, agua caliente, ubicación cercana a dormitorios, artículos de aseo, toallas, etc.)	X					
PAREDES (hongos, suciedad, deterioro de la pintura, etc.)	X					
VENTANAS (Falta de vidrios, vidrios en mal estado, etc.)	X					
COCINA (condiciones de higiene, menaje y distribución espacial)	X					
VENTILACIÓN Y/O LUMINOSIDAD DEL INMUEBLE	X					
HIGIENE GENERAL DEL INMUEBLE	X					
ESPACIOS COMUNES DE ESPARCIMIENTO	X					
ÁREAS VERDES	X					
LAVANDERÍA	X					
CALEFACCIÓN		X				
VIGILANCIA	X					
MEDIDAS DE SEGURIDAD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS	X					
SE CUENTA CON VEHÍCULO DE LA RESIDENCIA	X					
EQUIPAMIENTO COMPUTACIONAL (PC, Internet, etc.)	X					
EXISTE UN LUGAR ESPECÍFICO PARA LA REALIZACIÓN DE VISITAS	X					
<p>Comentarios de lo Observado:</p> <p><i>EN GENERAL SE APRECIA EL RECINTO EN BUENAS CONDICIONES. SE DEBE RECONOCER EL ESFUERZO ADICIONAL DESPLEGADO EN ORDEN A MANTENER CALEFACCIONADO UN ESPACIO COMO EL VISITADO, QUE ES GRANDE, UBICADO EN UNA ZONA ESPECIALMENTE FRÍA, CORDILLERANA DE LA REGIÓN DE LOS RÍOS. ALGUNOS DORMITORIOS SE ENCONTRABAN MUY FRÍOS, EN CONSIDERACIÓN A LA EDAD DE LAS NIÑAS INTERNAS, Y QUE SE ENCUENTRAN CON SU HIJOS (TODOS LACTANTES).-</i></p> <p><i>A PARTE DE LA SUBVENCIÓN DE SENAME, RECIBEN DONACIONES ESPORÁDICAS DE BUENA VOLUNTAD, LO QUE LES HA PERMITIDO EFECTUAR ALGUNAS MEJORAS MÍNIMAS.</i></p>						
<p>Recomendaciones:</p>						

1.- ¿En qué consiste la provisión de stock de protección sanitaria y artículos de aseo? ¿Cómo se incentiva su uso? ¿Se ve aseado el centro? ¿Se ven aseados los NNA?

LAS COMPRAS SE HACEN UNA VEZ AL MES. HAY UNA BODEGA GRANDE Y OTRA MÁS PEQUEÑA. A LAS NIÑAS SE LES PROVEE DE LO QUE NECESITEN DIARIAMENTE. LAS NIÑAS SE ENCARGAN DEL ASEO DE SUS DORMITORIOS.

B.- RECURSOS HUMANOS

Técnica de recolección de datos: Entrevista

Fuente de información: Director del Centro/Profesionales disponibles para entrevistar.

RECURSOS HUMANOS	SI	NO	N°
Existe personal especialmente destinado a recibir y acoger a los NNA que ingresan al centro	X		4
Existen encargados de caso por niño	X		2

1.- ¿Se han realizado capacitaciones o entrenamiento dirigido al personal del centro residencial durante el último año? En caso de respuesta afirmativa precisar en qué consistió o consistieron, su duración y si se obtuvo certificación.

DURANTE ESTE AÑO NO SE HAN HECHOS CAPACITACIONES. EN JUNIO DE 2011 HUBO UNA CAPACITACIÓN SOBRE ABORDAR CONFLICTOS, EFECTUADO POR SENAME. NO HAN TENIDO CAPACITACIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS, NI PREVENCIÓN

2.- ¿El recurso humano del establecimiento recibe capacitación y entrenamiento práctico en primeros auxilios y en técnicas de resucitación?

NO HAN TENIDO CAPACITACIÓN, LO CONOCIDO ES POR TEMAS PERSONALES.

Comentarios de lo Observado:

Recomendaciones:

1. ATENDIDO LA POBLACIÓN ATENDIDA, ADOLESCENTE EMBARAZADAS, LACTANTES, ES NECESARIO BUSCAR MECANISMOS DE CAPACITACIÓN EN MATERIAS IMPORTANTES COMO PRIMEROS AUXILIOS.

C. GESTIÓN, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS

Técnica de recolección de datos: Entrevista y revisión de carpetas físicas.

Fuente de información: Director del centro/Profesionales disponibles para entrevistar.

GESTIÓN, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS	SI	NO
SE OBSERVAN CARPETAS INDIVIDUALES DE CADA NNA (estado de causas, asistencias a programas, etc.)	X	
SE OBSERVAN CARPETAS ACTUALIZADAS INDIVIDUALES DE CADA NNA (estado de causas, asistencias a programas, etc. Revisar fechas)	X	
POSEE REGISTRO DE VISITAS	X	
EL REGISTRO DE VISITAS SE ENCUENTRA AL DÍA	X	
EXISTE LIBRO DE RECLAMOS Y SUGERENCIAS A LIBRE DISPOSICION DE NNA Y PADRES		X
LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD QUE EXISTEN EN EL RECINTO SON CONOCIDAS POR TODOS (Describir en qué consisten y cuál es el protocolo).	X	
Comentarios de lo Observado: <i>LAS CARPETAS INCORPORAN ANTECEDENTES BÁSICOS DE LAS ADOLESCENTES. SE OBSERVA QUE EN ALGUNAS DE LAS CARPETAS, LAS NIÑAS FIRMAN UNA CARTA DE COMPROMISO PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE LA RESIDENCIA. EN LAS CARPETAS DE LAS JÓVENES FALTAN ALGUNOS ANTECEDENTES JUDICIALES Y EN MATERIA DE PROCEDIMIENTO. AL MOMENTO DE LA VISITA HABÍA UNA ADOLESCENTE FUGADA, REGISTRÁNDOSE SOLO ESTE HECHO, PERO SIN MAYORES ANTECEDENTES DE CAUSAS, MEDIDAS ADOPTADAS, SEGUIMIENTO, ETC. AUN CUANDO LA PROFESIONAL ENTREVISTADA SABÍA DE LA SITUACIÓN. SIN PERJUICIO DE LO INDICADO, AL PARECER SE JUSTIFICAN CIERTAS FALENCIAS, EN RAZÓN DE LA GRAN CARGA DE TRABAJO AL INTERIOR DEL RECINTO.</i>		
Recomendaciones: <i>1. SE RECOMIENDA QUE EN SITUACIONES IMPORTANTES, COMO UNA FUGA, SE REGISTREN ANTECEDENTES SOBRE SU OCURRENCIA, MEDIDAS ADOPTADAS Y REGISTRAR DE HABER NOVEDADES AL RESPECTO.</i> <i>2.</i> <i>3.</i> <i>4.</i>		

D. DIAGNÓSTICO E INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL

Técnica de recolección de datos: Entrevistas y chequeo de carpetas

Fuente de información: Profesional psicólogo (si existe), otros profesionales que participen del proceso de intervención psicosocial de los NNA , e información contenida en carpetas

(Esta información se debe chequear y complementar con la entrevista a los NNA)

Proceso: Ingreso y acogida

1.- ¿A través de qué mecanismo son acogidos los niños y niñas? ¿Qué proporción obedece a oferta del centro y qué proporción obedece a envío desde Tribunales?

TODOS LOS NIÑOS Y NIÑAS INGRESAN POR MEDIDAS DE PROTECCIÓN O CAUTELARES, POR TRIBUNALES DE FAMILIA

2.- ¿El centro residencial cuenta con procedimientos establecidos de acogida para el momento de la llegada de los NNA? ¿Está determinado según las edades? ¿Quién está a cargo? ¿Dónde está regulado?

PRIMER ACERCAMIENTO: SE LES HACE UN PRESENTACIÓN DE CADA UNO, SE EXPLICAN LOS CARGOS, LAS RUTINAS, LAS NORMAS. SE LES HACE UN TOUR POR LA RESIDENCIA. SE LES PRESENTA A LAS NIÑAS, ESTO LO HACE LA TÍA QUE ESTÁ EN FUNCIONES EL DÍA EN QUE LLEGA LA NUEVA RESIDENTE. NO ESTÁ NORMADO. A VECES INGRESAN EL FIN DE SEMANA. NO EXISTE UN PROTOCOLO ESCRITO.

3.- ¿El acogimiento del niño/a recién ingresado/a considera la designación de un educador, profesional o técnico como figura de apoyo y referencia?

SE TRABAJA POR TURNOS, HAY POCO PERSONAL Y MUCHAS FUNCIONES.

4.- ¿Se dan a conocer al niño/a, las reglas de funcionamiento internas de la residencia, incluidas las funciones del equipo de trabajo del centro, en forma clara, gradual si es necesario y considerando su edad y capacidad de comprensión?

SI

5.- ¿Los niños/as y adolescentes ingresados a un centro residencial, reciben información acerca de los servicios existentes en la residencia, cómo y por quiénes serán atendidos, con quién o quiénes es posible que compartan?

SI

5.a.- Si el NNA por su edad o condición no comprende esta información ¿Quién está encargado de velar por su adecuada atención individual? ¿Se le entrega la información correspondiente a ese adulto?

SI, EXISTEN NIÑAS QUE LLEGAN CON ALTA DEPRIVACIÓN SOCIOCULTURAL, SE DEFINEN PLANES DE ACOMPAÑAMIENTO INDIVIDUALIZADOS.

6.- ¿El centro residencial dispone de información acerca de sus rutinas y normas de funcionamiento? ¿Se encuentra disponible para los padres u otras personas que lo requieran?

SI, PERO NO ESTÁN ESCRITOS.

7.- Describa los componentes del proceso de acogida (primeros 5 días del NNA en el centro con énfasis en el primer momento)

AL SEGUNDO Y TERCER DÍA DE LA ACOGIDA, SE COMIENZA EL DIAGNÓSTICO INTEGRAL, PRIMERO EN DUPLA PSICOSOCIAL Y LUEGO SE HACEN DIFERENCIAS, SE HACEN INTERVENCIONES INDIVIDUALES. SE INTENTA HACER CONTENSIÓN EMOCIONAL, DEFINIR EL PORQUÉ ESTÁN ACÁ,

Comentarios de lo Observado:

SE EVIDENCIA EL ESCASO PERSONAL Y HORAS PROFESIONALES DADO EL NIVEL DE COMPLEJIDAD PSICOSOCIAL QUE PRESENTAN LAS ADOLESCENTES.

Recomendaciones:

1. ESTABLECER PROTOCOLO DE ACOGIDA PARA PROFESIONALES Y EDUCADORAS DE TRATO DIRECTO
2. DEFINIR POR ESCRITO LAS REGLAS Y NORMAS Y RUTINAS, PARA SER ENTREGADAS A USUARIAS Y FAMILIAS
3. VELAR POR LA ADECUADA INTEGRACIÓN AL GRUPO DE LAS RECIÉN LLEGADAS, SE SUGIERE REALIZAR RITUALES DE RECEPCIÓN, DEFINIR QUE ALGUNA ADOLESCENTE SE HAGA RESPONSABLE DE LA INTEGRACIÓN.
4. AREA RECURSOS HUMANOS: VELAR POR UN ADECUADO NÚMERO DE PROFESIONALES Y HORAS, QUE A TODAS LUCES ES INSUFICIENTE.

Proceso: Diagnóstico Psicosocial.

1.- ¿Cuentan los niños/as y adolescentes con una evaluación integral y efectiva de sus necesidades? En caso afirmativo ¿Cómo se realiza la evaluación integral? ¿Con qué instrumentos? ¿Quién la realiza?

LA EVALUACIÓN SE REALIZA A TRAVÉS DEL PLAN DE INTERVENCIÓN QUE INCLUYE UN DIAGNOSTICO RESUMEN, NO EXISTIENDO DIAGNOSTICO SOCIAL, NI PSICOSOCIAL EN CARPETAS REVISADAS, SE MANIFIESTA QUE SE ENCUENTRAN ARCHIVADOS EN COMPUTADOR DONDE NO TENEMOS ACCESO.

2.- ¿Existe un protocolo de diagnóstico establecido en el Centro que considere distintas instancias de información como antecedentes psicosociales del NNA, entrevista entre el psicólogo y el NNA, entrevista con padres o adulto responsable del NNA, etc.? Si es así ¿En qué consiste?

SI EXISTE REGISTRO DE INTERVENCIÓN SOCIAL, INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA A TRAVÉS DEL PLAN DE INTERVENCIÓN INDIVIDUAL Y FAMILIAR, REGISTRO DE INTERVENCIÓN COMUNITARIA, INFORME DE TALLERES LABORALES Y LA SITUACIÓN DE LAS ADOLESCENTES DENTRO DEL CENTRO DE RESIDENCIA.

Comentarios de lo Observado:

Recomendaciones:

1. SE RECOMIENDA INGRESAR DIAGNÓSTICO SOCIAL Y PSICOSOCIAL POR CADA CARPETA DE MENORES.

Proceso: Desarrollo plan de intervención individual.

1.- ¿Quiénes diseñan los planes de intervención individual?

EL FORMATO VIENE ELABORADO POR SENAME Y ES EJECUTADO POR LA DUPLA PSICOSOCIAL.

2.- ¿Cuál es la forma como se responde a las necesidades y problemas pesquisados en la evaluación diagnóstica? ¿Existen Planes de Intervención Individual? ¿En qué consisten? ¿Quién los diseña? ¿Podría dar un ejemplo de un caso típico?

EXISTE UN PLAN DE INTERVENCIÓN INDIVIDUAL Y UNA CARTA COMPROMISO FIRMADA POR LA ADOLESCENTE Y SE REALIZA CADA MES UN INFORME DE SITUACIÓN DE LA PERMANENCIA DE LA MENOR DENTRO DE LA RESIDENCIA.

3.- ¿Qué acciones se realizan para asumir los objetivos de los Planes de Intervención Individual? ¿Quién está a cargo de evaluar cumplimiento de objetivos? ¿Qué capacidad técnica tiene él o la evaluadora?

A NIVEL INDIVIDUAL YA SEA EN LO SOCIAL O PSICOSOCIAL EL TRABAJO ES REALIZADO POR LA DUPLA, A NIVEL COMUNITARIO ES REALIZADO POR LA DIRECTORA DEL CENTRO Y A NIVEL SALUD POR LA EDUCADORA.

3a.- De ejemplos de objetivos establecidos en las carpetas revisadas (se sugiere revisar 3 carpetas al azar). Comente

LAS CARPETAS CONTIENEN UNA CARTA COMPROMISO QUE ES FIRMADA POR LA ADOLESCENTE DONDE SE COMPROMETE A TRABAJAR ACTIVAMENTE EN EL PLANA DE ACCIÓN, EN CONJUNTO CON LAS PROFESIONALES.

LA INTERVENCIÓN QUE SE REALIZA A NIVEL COMUNITARIO DONDE SE TRATA DE INVOLUCRAR A LAS MENORES EN LOS CENTRO DE SALUD DE ESTA FORMA CREAR VÍNCULOS PARENTALES CON SU FUTURO HIJO.

3b. ¿El plan de intervención individual considera el fortalecimiento e intervención familiar permanente? En caso de respuesta afirmativa ¿De qué manera esto se hace evidente?

SOLO EN EL PLAN DE INTERVENCIÓN SE FORTALECE LA INTERVENCIÓN FAMILIAR A TRAVÉS DE INTERVENCIONES TELEFÓNICAS, TRABAJOS INTERSECTORIALES, PROGRAMAR VISITAS CON EL FAMILIAR QUE AUN MANTIENE VÍNCULOS CON LA MENOR.

4.- ¿Cuánto tarda la elaboración de este Plan de Intervención Individual en cada caso? De no existir un estándar fijo, determinar un rango promedio de tiempo en base a lo que pueda chequear con el personal y los registros con que cuente el Centro (carpetas individuales).

UN MES POR CADA CASO.

Comentarios de lo Observado:

SE MANTIENE REGISTRO DENTRO DEL PLAN DE ACCIÓN POR CADA MENOR Y EVALUACIÓN DE TRABAJO REALIZADO.

Recomendaciones:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Proceso: Intervención con la familia.

1.- ¿Se cuenta con evaluación de la situación de la familia y de las competencias de protección y cuidado? ¿Existe un protocolo de contacto y trabajo con la familia del NNA?

EXISTE UN REGISTRO DE ATENCIÓN FAMILIAR – COMUNITARIO.

2.- ¿De qué manera se les hace presente a los padres o quienes ejercen su rol que el ingreso al centro residencial es una medida de apoyo, y sólo por el tiempo necesario para que la familia reasuma su rol? ¿Quién está cargo del contacto con la familia?

SE LES INFORMA A TRAVÉS DEL CONTACTO TELEFÓNICO LOS CUALES SON REGISTRADOS SE BUSCA DE ESTA FORMA FORTALECER EL VINCULO CON EL FAMILIAR A CARGO DE LA MENOR AUN CUANDO LA MAYORÍA DE LAS MENORES SON DERIVADAS DESDE TRIBUNALES.

2b.- ¿Existe Plan de Intervención Familiar? ¿En qué consiste?

NO EXISTE UN PLAN DE INTERVENCIÓN FAMILIAR.

3.- ¿Disponen de alternativas de apoyo los niños/as que no reciben visitas? ¿Cuáles?

SE TRATA DE IMPLEMENTAR UN PROGRAMA DE APADRINAMIENTO PARA TODOS LAS MENORES QUE NO RECIBEN VISITAS.

Comentarios de lo Observado:

AL SER DERIVADAS POR TRIBUNALES LAS MENORES SE PIERDE SU VÍNCULO FAMILIAR DONDE SE TRATA A TRAVÉS DE VISITAS DOMICILIARIAS LAS CUALES SON REGISTRADAS POR ASISTENTE SOCIAL DEL CENTRO Y SE BUSCA CREAR VÍNCULOS.

Recomendaciones:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Proceso: Participación y preparación para la vida independiente

1.- ¿Qué estrategias existen para promover las opiniones del niño/a en relación a temas de importancia y que afectan su vida diaria y su futuro?

LAS MENORES PARTICIPAN EN TODO, ELLAS TOMAN SUS PROPIAS DECISIONES. SE REALIZAN REUNIONES TODOS LOS LUNES Y ELLAS DICEN LO BUENO Y LO MALO DE LA SEMANA QUE PASÓ. CADA 15 DÍAS SE REÚNE EL EQUIPO TÉCNICO CON LAS MENORES. LAS TÍAS DE LOS FINES DE SEMANA REALIZAN TALLERES CON TEMAS PROPUESTOS POR LAS MENORES. SE HACEN TALLERES DE MASAJE, DE PELUQUERÍA ETC.

2.- ¿Existe regularidad para recabar las opiniones de los niños/as en todas las materias que los afectan? ¿A través de qué mecanismos?

DURANTE LA SEMANA LAS TÍAS CON LAS NIÑAS CONVERSAN; CADA 15 DÍAS SE REÚNE EL EQUIPO TÉCNICO CON LAS MENORES; SE REALIZAN TALLERES LOS FINES DE SEMANA.

3.- Enuncie ejemplos concretos de participación de los NNA en las decisiones que los y las afectan.

LA MAYORÍA TIENE SU LIBRETA DE AHORRO PARA LA VIVIENDA Y ESO ES POR DECISIÓN DE ELLAS.

4.- ¿Se toman en consideración las preferencias o requerimientos de los niños/as para la elaboración del menú diario?

SI, LAS TÍAS LE HACEN TODOS LOS GUSTOS.

5.- ¿A través de qué mecanismos se procura la comunicación con niños/as que tienen dificultades para la expresión verbal?

NO APLICA

6.- ¿A los niños, niñas y adolescentes se les permite elegir la ropa y accesorios que requieren utilizar y a efectuar compras en el comercio normal establecido?

SÍ, PERO EN GENERAL SE LES COMPRA A TODAS POR IGUAL; EXCEPTO EN LOS CUMPLEAÑOS QUE SE LES REGALA ALGO ESPECIAL

7.- ¿Se les pueden asignar pequeñas sumas de dinero a los niños/as y adolescentes? ¿Cómo es manejado por el personal?

TODAS COBRAN SUF, EL TRAMITE SE LO HACE LA ASISTENTE SOCIAL DE LA CASA.

8.- ¿Tienen los NNA su propia ropa y espacio para guardarla?

SI

9.- ¿Los niños y niñas son informados de la razón de su presencia en el centro y por cuánto tiempo será su permanencia?

SI A TRAVES DEL TRIBUNAL

10.- ¿Se celebran fechas importantes para los NNA? ¿Cuáles y cómo? ¿Se integra a los padres o familiares que puedan asistir?

SÍ, NAVIDADES, CUMPLEAÑOS, ANIVERSARIO DE LA CASA, DÍA DE LA MADRE: LOS PAPÁS QUE QUIEREN VENIR PUEDEN HACERLO.

Comentarios de lo Observado:

Recomendaciones:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Resolución de conflictos

1.- Cuáles son los problemas de convivencia más frecuentes (peleas entre niños/as; con el personal, etc.).

LOS PROBLEMAS MÁS COTIDIANOS SURGEN A RAÍZ DE LA PÉRDIDA DE COSAS (ROBO), COMO CELULARES, Y ROPA.

2.- ¿Qué medidas toma el centro ante conflictos entre niños?

SE CONVERSA CON LAS NIÑAS, LA SANCIÓN MÁS FRECUENTE ES PRIVARLA DE HACER COSAS QUE A ELLAS LES GUSTAN (VER TV)

3.- ¿Cómo se resuelven los conflictos de convivencia entre los NNA?

LOS CONFLICTOS SON RESUELTOS EN EL PLANO COTIDIANO ENTRE LAS EDUCADORAS Y LAS NIÑAS; SI EL PROBLEMA ES MAYOR LO ABORDA LA SICÓLOGA O EL EQUIPO TÉCNICO Y SI ES UN PROBLEMA MUY GRANDE SE INFORMA TRIBUNAL.

4.- ¿Cuál es el sistema de disciplina? Describa

EL SISTEMA DE DISCIPLINA SE DESCRIBIÓ EN EL PUNTO 2 DE ESTE ITEM

Rutina Diaria

1.- ¿En qué consiste la rutina diaria de los NNA en el Centro?

6:45 /SE LEVANTAN.

7:00-7:45 / SE LAVAN ELLAS Y LUEGO A SUS HIJOS, SE PEINAN Y LUEGO ORDENAN SU DORMITORIO.

7:45-8:00 / DESAYUNO, VAN AL COLEGIO

17:45-18:00 / ALIMENTAN A SUS HIJOS, LAVAN LOS PLATOS DE SUS HIJOS.

18:00-18:45 CENAN TODAS LAS NIÑAS JUNTAS, LOS HIJOS QUEDAN AL CUIDADO DE LAS TÍAS.

18:45-20:00 HORAS/ HACEN ASEOS EN LOS ESPACIOS COMUNES, ENTREGAN ROPA SUCIA.

2.- ¿La rutina diaria del centro residencial promueve la autonomía del niño/a y las oportunidades para la toma de decisiones? De ejemplos según lo observado.

EL CENTRO PROMUEVE LA TOMA DE DECISIONES SEGÚN LOS INTERESES DE LAS NIÑAS SI ESTAS CUMPLEN CON LAS NORMAS ESTABLECIDAS.

MOTIVAN A LAS NIÑAS DE 18 AÑOS A CONSEGUIR TRABAJO SEGÚN SUS INTERESES (GESTIONADO POR LAS TÍAS) TODO ESTO FUERA DEL HORARIO DE CLASES.

LAS NIÑAS SON MOTIVADAS A PARTICIPAR DE TALLERES DE: PELUQUERÍA, MASAJES, COMPUTACIÓN, AEROBOX ETC.

LAS PROFESORAS DE ESTOS TALLERES VIENEN A LA RESIDENCIA A REALIZARLOS.

3.- ¿Qué elementos incorpora la rutina diaria del centro para el desarrollo de conocimiento, habilidades y destrezas de preparación para la vida independiente? De ejemplos concretos.

TALLERES Y TRABAJOS ANTERIORMENTE DESCRITOS.

4.- Indique cuántas horas están destinadas al tiempo libre y a qué actividades pueden acceder los NNA en este lapso.

SOLO TIENEN TIEMPO LIBRE LOS FINES DE SEMANAS Y DE 14:00 A 18:00 HORAS.

EN ESTE PERIODO LAS NIÑAS VEN TELEVISIÓN, ESCUCHAN MÚSICA, DUERMEN O SE DEDICAN AL CUIDADO DE SUS BEBES.

5.- ¿Qué actividades relacionadas al tiempo libre realizan los niños/as fuera del centro (Si participan en actividades en la red, como talleres municipales, visitar casas de otros niños, etc.)?

PASEOS EN BARCO EN VALDIVIA.

VISITAS AL MALL DE VALDIVIA (ALMUERZOS)

PASEOS A LA PLAYA Y A LA NIEVE.

Comentarios de lo Observado:

Recomendaciones:

1. REALIZAR ACTIVIDADES QUE FAVOREZCA EL APEGO MADRE E HIJO.
2. TALLERES DE INSTRUCCIÓN A LA MATERNIDAD
- 3.
- 4.

Salud

1.- ¿Se hacen chequeos de salud de los NNA a su ingreso? ¿Quién evalúa el estado de salud general de los NNA del centro?

EN CESFAM PANGUIPULLI Y EL HOSPITAL DE PANGUIPULLI O VALDIVIA. CUANDO INGRESAN SE PIDE INMEDIATAMENTE HORA EN CESFAM.

2.- ¿Cuentan los NNA con una ficha de salud? ¿Dónde se lleva este registro de salud? Pida ver el registro.

LA TIENE LA EDUCADORA, LA INFORMACIÓN NO ESTÁ INCORPORADA EN CARPETA GENERAL.

3.- ¿Existen Protocolos de atención y derivación? ¿Qué dificultades existen para la derivación a centros de atención de salud?

FALTA APOYO POR PARTE DE SALUD, LOS NIÑAS PARTICIPARON EN EL TALLER NADIE ES PERFECTO (CHCC).

4.- ¿Los niños/as están inscritos en el Consultorio? ¿Cuántos sí lo están y cuántos no?

TODAS LAS ADOLESCENTES Y SUS HIJ@S

5.- ¿Cuáles son los motivos más frecuente por los cuales se debe derivar a los niños/as a algún centro de salud?

ADOLESCENTES: CONTROL CON MATRONA, NIÑ@S: SÍNDROME BRONQUIAL OBSTRUCTIVO

6.- ¿Qué acciones se realizan para satisfacer las necesidades físicas, emocionales y de salud de cada niño/a incluyendo la atención dental? ¿Dónde está definida esa estrategia, protocolo o rutina? ¿Existe algún convenio de atención y derivación a algún centro de salud? En caso afirmativo, indique a cuál.

COORDINACIÓN EN RED, SE SOLICITAN HORAS A CONTROL MÉDICO. SE REQUIEREN HORAS DE ESTIMULACIÓN DEL DESARROLLO INFANTIL. NO EXISTE NI PROTOCOLO NI CONVENIO ESTABLECIDO FORMALMENTE

7.- ¿Reciben los NNA información adecuada a su edad sobre salud preventiva (alimentación, salud sexual y reproductiva, hábitos de higiene y aseo personal, entre otros)? ¿Qué acciones de salud preventiva se realizan? ¿Están contempladas en algún protocolo?

SE HACEN INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y TALLERES GRUPALES: INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, ALIMENTACIÓN SALUDABLE ENTRE OTROS.

LA INTERVENCIÓN ES PREFERENTEMENTE INDIVIDUAL.

8.- ¿Son apoyados y acompañados en forma especial los niños/as con necesidades especiales o con necesidades de salud particulares?

AL MOMENTO DOS NIÑAS ESTÁN EN UNA ESCUELA ESPECIAL (LOS ARRALLANES)

9.- ¿Se llevan registros escritos de todos los medicamentos administrados a los niños/as?

SI, EN LAS FICHAS DE SALUD.

Existen claros procedimientos escritos de promoción de la salud de los niños/as, relativos a:	Si	NO
Vacunas		X
Dieta y nutrición		X
Ejercicio y descanso		X
Higiene personal		X
Salud sexual		X
Efectos del alcohol, drogas, cigarrillos y otras sustancias		X
Sida y otras enfermedades de transmisión sexual		X
Otras enfermedades hereditarias		X

Comentarios de lo Observado:

REGISTRO FRAGMENTADO Y NO ACTUALIZADO DE LOS CONTROLES DE SALUD DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, SIN ENFOQUE DE SALUD INTEGRAL SINO MÁS BIEN FUNCIONAL Y CENTRADO EN LO EMERGENTE. ESCASA INTERVENCIÓN EN EL ÁREA PSICOSOCIAL SEGÚN LO EVIDENCIADO EN REGISTROS.

SE SUGIERE INCORPORAR A PROFESIONALES DEL CESFAM EN ACCIONES CON ADOLESCENTES. REALIZAR CAPACITACIONES A EDUCADORAS DE TRATO DIRECTO PARA EL FOMENTO Y APOYO DEL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS ADOLESCENTES.

Recomendaciones:

- 1. PROTOCOLIZAR PROCEDIMIENTO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD*
- 2. REUNIR INFORMACIÓN Y ACTUALIZARLA EN UN SÓLO LUGAR (CARPETA), PARA FAVORECER LA MIRADA INTEGRAL DE LA SITUACIÓN BIOPSIOSOCIAL DE LAS ADOLESCENTES Y SUS HIJOS*
- 3. ESTABLECER UN CONVENIO DE ATENCIÓN DE PRESTACIONES EN LA MARCO DEL SISTEMA INTEGRAL DE PRIMERA INFANCIA: CHILE CRECE CONTIGO, Y SALUD MENTAL*
- 4. GENERAR ESTRATEGIAS DE APOYO Y HETEROAPOYO GRUPAL, MEDIANTE TALLERES CON LAS ADOLESCENTES CENTRADAS EN EL DESARROLLO PERSONAL.*
- 5. GESTIONAR CON CESFAM LOCAL, SESIONES DE ESTIMULACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTOR PARA HIJOS E HIJAS DE LAS ADOLESCENTES.*
- 6. ACTIVAR INTERVENCIONES CULTURALES PARA LAS ADOLESCENTES Y SUS HIJ@S, CON EL FIN DE POTENCIAR SUS CAPACIDADES Y LA MIRADA INTEGRAL DE SU BIENESTAR, MÁS ALLÁ DEL ROL DE MADRES Y CUIDADORAS "EFICIENTES"*

Alimentación

1.- ¿Cuántas comidas diarias reciben los niños/as y en qué horarios? ¿Existe registro de planificación del menú semanal? ¿El menú se realiza en base a las necesidades nutricionales de los NNA de acuerdo a su edad? ¿Cuál es el parámetro utilizado para esto?

CUATRO COMIDAS DIARIAS. DESAYUNO DE 08:00 A 10:00; ALMUERZO 14:00 (SALVO QUE ALMUERCEN EN EL COLEGIO, PUEDE SER UN HORARIO DIFERENTES); COLACIÓN 16:00 HRS; CENA 18:00 – 19:00 HRS. EL MENÚ ES SEMANAL. SE HACE EN BASO A RECOMENDACIONES DE LA NUTRICIONISTA DEL CONSULTORIO. SE HACE Y SE PEGA EN LA COCINA PARA QUE TRABAJE LA MANIPULADORA DE ALIMENTOS. EL MENÚ SE DIFERENCIA PARA LOS NIÑOS (AS) ENTRE 6 MESES Y 1 AÑO Y MEDIO , Y OTRO PARA NIÑAS (OS) DE 2 AÑOS HACIA ARRIBA, EN GENERAL LOS HIJOS COMEN LO MISMO QUE SUS MADRES. EN EL MENÚ SE CONSIDERA EL PESO, ENTRE OTROS, POR EJEMPLO EN UN CASO DE BAJO PESO SE INCORPORA UNA COLACIÓN EXTRA.

2.- ¿Qué medidas se toman en caso de niños/as que rutinariamente se rehusan a comer, comen más de lo común o manifiestan otros desordenes alimentarios?

CON LOS HIJOS EN GENERAL NO HAY DIFICULTADES. EN CASO QUE UNA TÍA OBSERVE RESISTENCIA DE UNA ADOLESCENTE A COMER, SE TRATA EN LO POSIBLE DE NO OBLIGARLA. PERO NO SE HAN DETECTADO PROBLEMAS HASTA AHORA, PUES LAS ADOLESCENTES SIEMPRE COMEN. INCLUSO POR ACUERDO DE ELLAS, SÓLO SE RETIRAN DE LA MESA UNA VEZ QUE TODAS TERMINEN DE COMER.

Comentarios de lo Observado:

NECESIDADES BÁSICAS COMO ALIMENTACIÓN NO CUBIERTAS DE ACUERDO A LAS NECESIDADES ESPECÍFICAS DE ADOLESCENTES EMBARAZADAS Y EN PERIODO DE LACTANCIA.

Recomendaciones:

REVISAR LA MINUTA DE ALIMENTACIÓN PARA QUE SE AJUSTE A LOS REQUERIMIENTOS DE ESTAS ADOLESCENTES

Educación

TOTAL DE NIÑOS(AS) QUE EN EDAD ESCOLAR (MAYOR O IGUAL A 5 AÑOS) ASISTE A UN ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL	12
TOTAL DE NIÑOS(AS) QUE EN EDAD ESCOLAR (MAYOR O IGUAL A 5 AÑOS) NO ASISTE A UN ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL	2
TOTAL NNA EN EL CENTRO	14

1.- ¿Quién está a cargo de la educación de los NNA en el centro? ¿Los NNA en general, asisten a la escuela u otro centro de formación formal fuera del centro?

Indique N° de NNA matriculados en centros de educación formal

12

Indique el N° de NNA que asiste a centros de educación formal

12

Indique N° de NNA que no cuentan con plan de educación formal

2

2.- ¿La carpeta de cada niño/a contiene sus certificados educacionales y/u otros documentos relevantes de su historia educacional, identificación de necesidades especiales, intereses y aspiraciones?

LAS CARPETAS CARECEN DE ANTECEDENTES EDUCACIONALES, DE LAS 3 OBSERVADAS SOLO UNA TENIA UN INFORME DE TALLER LABORAL EN EL CUAL SE INFORMABA LOS RAMOS REALIZADOS POR LA ALUMNA Y SU DESEMPEÑO EN LAS PRACTICAS DUALES (ALUMNA ASISTE A ESCUELA ESPECIAL SOLO POR EL HECHO DE SER ANALFABETA, YA QUE NO SE LE HA REALIZADO PSICOMETRIA LA CUAL PUEDA INDICAR UN RETARDO.) EL HIJO TAMBIEN POSEE INFORME DE ESCUELA DE LENGUAJE. AMBOS INFORMES SON DEL AÑO 2011.

NO EXISTEN EN LAS OTRAS CARPETAS DOCUMENTOS QUE DEJEN CONSTANCIA QUE LAS NIÑAS Y SUS HIJOS ESTEN MATRICULADOS Y ASISITIENDO AL COLEGIO.

3.- Todos los niños/as tienen acceso a establecimientos educacionales sean estos preescolares, escolares como a educación técnica o universitaria en concordancia con su edad, aptitudes, necesidades, intereses y potencial. INCORPORAR INDICADOR CUANTITATIVO.

1 MENOR EMBARAZADA DE 13 AÑOS NO ESTA MATRICULADA YA QUE DARÁ EXÁMENES LIBRES.

13 NIÑAS MATRICULADAS EN ENSEÑANZA MEDIA EN LICEOS TÉCNICOS Y CIENTIFICO HUMANISTAS.

LOS HIJOS DE LAS NIÑAS: 1 DE 3 MESES EN RESIDENCIA

10 MATRICULADOS ENTRE JARDINES INFANTILES Y ESCUELA DE LENGUAJE.

4.- ¿Cuentan los niños con espacios conducentes al estudio y realización de tareas y son activamente motivados y apoyados en sus necesidades educacionales? (acceso a material bibliográfico, computadores, idealmente bibliotecas)

LAS NIÑAS POSEEN UNA SALA MULTIUSO DONDE ESTUDIAN Y REALIZAN TAREAS.

AL MOMENTO DE REALIZAR TAREAS DEBEN INFORMAR CON ANTICIPACIÓN A LAS TIAS O PROFESIONALES PARA QUE ESTAS LE BUSQUEN LA INFORMACIÓN EN INTERNET (PC DE LA OFICINA) Y LIBROS QUE SE GUARDAN TAMBIEN EN LA OFICINA.

5.- De qué manera se les proporciona el uniforme a los NNA?

LA RESIDENCIA SE HACE CARGO DE TODO EL UNIFORME.

6.- Los padres en la medida de la pertinencia técnica son motivados a asistir a las reuniones de apoderados en las escuelas de sus hijos. De no ser así, algún profesional, técnico o directivo de la residencia asiste a las reuniones u otros actos a los que normalmente deberían asistir los padres de los niños/as. ¿Se realizan actividades en este sentido?

LOS PADRES NO PARTICIPAN DEL PROCESO DE ESCOLARIZACIÓN DE LAS NIÑAS.

LAS PROFESIONALES (3) SE DIVIDEN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES PARA IR A LAS REUNIONES DE APODERADOS, ENTREVISTAS CON LAS PROFESORAS, ACTOS ETC DE CADA ALUMNA.

7.- ¿De qué manera se motiva y da la oportunidad a niños/as para tomar parte en actividades recreacionales y de tiempo libre que consideren sus intereses, habilidades, necesidades especiales?

SE LAS INVITA A PARTICIPAR DE LOS DISTINTOS TALLERES DE EXTRAPROGRAMATICA ANTERIORMENTE MENCIONADOS.

8.- ¿Se dispone de apoyo para casos de niños/as con necesidades especiales, de forma que puedan disfrutar de actividades al interior y fuera del centro residencial? ¿En qué consiste?

LA NIÑA ANALFABETA QUE ASISTE A UNA ESCUELA ESPECIAL PARTICIPA DE LAS MISMAS ACTIVIDADES QUE EL RESTO DE LAS NIÑAS QUE VIVEN EN LA RESIDENCIA.

Comentarios de lo Observado:

Recomendaciones:

1. DEBERÍA EXISTIR OBLIGATORIAMENTE EN LAS CARPETAS ANTECEDENTES DEL ÁREA EDUCACIÓN TANTO DE LAS NIÑAS COMO DE SUS HIJOS. SI ASISTEN REGULARMENTE A UN ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL. (CERTIFICADOS, CONCENTRACIONES DE NOTAS, INFORMES SEMESTRALES ETC)
2. LAS NIÑAS DEBERÍAN TENER APOYO PSICOPEDAGÓGICO TANTO PARA ELLA COMO PARA SUS HIJOS.
3. AUMENTAR LOS RECURSOS EN MATERIAL DIDÁCTICO Y DE APOYO PARA REALIZAR TAREAS Y ESTUDIO.
4. INCENTIVAR A LAS MADRES A PARTICIPAR EN EL PROCESO DE ESCOLARIZACIÓN DE SUS HIJOS PARTICIPANDO DE REUNIONES, ACTOS Y ENTREVISTAS.

Proceso: Sistema de Reclamos

Se sugiere a los miembros de la Comisión revisar el libro de reclamos y/o sugerencias

1.- ¿En qué consiste el procedimiento para realizar reclamos o quejas por parte de los niños/as?

NO EXISTE UN LIBRO DE RECLAMOS, SÓLO DE VISITAS.

LOS RECLAMOS O QUEJAS SE LES HACE DIRECTAMENTE A LAS PROFESIONALES.

ANTES TUVIERON UN BUZÓN DE SUGERENCIAS DEL SENAME, QUIENES SACARON EL CANDADO, POR ESO NO SE USA.

2.- ¿Cuenta el centro con un abogado o representante de los intereses y derechos de los NNA que permanecen en la residencia? ¿Cómo podría acceder a representación legal?

NO SE CUENTA CON ABOGADO. PERO SE CUENTA CON BUENA COORDINACIÓN CON LA CORPORACIÓN DE ASISTENCIA JUDICIAL.

El procedimiento para la presentación de reclamos o quejas permite	SI	NO
A niños/as y familias presentar reclamos o quejas menores y más complejas		X
Expresamente prohíbe repercusiones contra los niños/as u otros que presentan un reclamo o queja.		X
Requiere que se deje un registro del reclamo o queja		X
No se restringe el tipo de temas sobre los cuales presentar reclamos o quejas		X
Establece tiempos máximos de respuesta		X
Establece la necesidad de mantener a quien reclama o se queja, informado del curso de la acción adoptada		X
Expresa la necesidad de que la autoridad del centro residencial desarrolle acciones preventivas		x
Comentarios de lo Observado: <i>CENTRO NO GESTIONA ADECUADAMENTE LA INFORMACIÓN INTERNA QUE GENERA, YA SEA SOBRE INTERVENCIONES, CONFLICTOS QUE SE PRESENTAN ENTRE LAS RESIDENTES Y LOS RECLAMOS Y QUEJAS, POR LO QUE SE EVIDENCIA UN QUIEBRE DEL FLUJO DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES IMPORTANTES PARA LA ADECUADA RETROALIMENTACIÓN DEL SISTEMA Y LA MEJORA DE SUS COMPLEJOS PROCESOS INTERNOS.</i>		
Recomendaciones: 1. <i>GENERAR UN LIBRO DE RECLAMOS Y SUGERENCIAS</i> 2. <i>PROTOCOLIZAR ACCIONES DE ACOGIDA , PRESENTACIÓN DE RECLAMOS Y RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS</i>		

Seguridad

1.- ¿Qué acciones se adoptan para mantener a los niños/as, recurso humano y visitantes seguros de riesgos de incendios y otros riesgos?

EL CENTRO MANTIENE A LACTANTES POR LO TANTO LA SEGURIDAD DEL RECINTO PASA HACER UNA PARTE IMPORTANTE QUE SE VE REFLEJADA EN LAS REJAS DE SEGURIDAD EN LA CALEFACCIÓN A LEÑA, SEÑALIZACIÓN DE VÍAS DE ESCAPE, ESCALERAS DEBIDAMENTE SEÑALIZADAS Y CON PROTECCIÓN PARA MENORES

2.- ¿Cuándo se realizó el último simulacro de evacuación del centro? ¿Quiénes participaron?

EL ÚLTIMO SIMULACRO FUE REALIZADO EN MAYO DEL 2012, DONDE PARTICIPARON TODOS LOS INTEGRANTES DEL RECINTO.

3.- Indique si el centro cuenta con un Informe de Seguridad de Bomberos, en caso afirmativo indique las fechas.

SE MANTIENE CONSTANTE RELACIÓN CON BOMBEROS QUIÉNES VAN AL RECINTO CADA DOS MESES A REALIZAR CHARLAS DE PREVENCIÓN.

4.- ¿Se realiza una evaluación de riesgos a la salud y al bienestar de los niños/as con regularidad, tanto en relación a las instalaciones como al entorno del centro y a las actividades que realizan los niños/as? (revisión de instalaciones eléctricas, de gas, de agua como al mobiliario, espacios recreacionales de forma que éstos no presenten riesgos a la salud de los usuarios/as, del personal y de las familias de los niños/as) ¿Quién lo realiza?

SE MANTIENE PERSONAL AUTORIZADO QUIEN VA HACER LA MENTENCION DEL RECINTO CADA MES.

5.- ¿Existe registro de chequeos de seguridad en carpeta individualizada para la prevención de riesgos? ¿Con qué periodicidad se realiza?

EXISTE UN MANUAL DE PLAN DEISY Y MANUAL DE SEGURIDAD.

6.- Existe un plan de emergencia actualizado en forma anual o cuando se requiera, el cual contiene los requerimientos mínimos contenidos en el formato definido por el Servicio, en la Pauta de condiciones mínimas de seguridad y su Instructivo?

EL PLAN ACTUALIZADO ES EL QUE ENTREGA BOMBEROS A TRAVÉS DE CHARLAS IMPARTIDAS A LAS RESIDENTES DEL HOGAR.

7.- ¿Los niños /as y el recurso humano conocen el plan de emergencia y las salidas de emergencia?

TODOS LOS FUNCIONARIOS Y ADOLESCENTES QUE HABITAN EN EL CENTRO CONOCEN EL PLAN DE EMERGENCIA COMO TAMBIÉN EL LUGAR DE SEGURIDAD EN CASO DE EMERGENCIA.

8.- ¿Cuenta el centro con salidas de emergencia? Si la respuesta es afirmativa ¿éstas cumplen su función?

MANTIENE TRES SALIDAS DE EMERGENCIA QUE ESTÁN PREVIAMENTE VISUALIZADAS.

9.- ¿El centro cuenta con extintores? ¿Cuántos?

TRES EN LA PLANTA BAJA Y DOS EN EL SEGUNDO PISO

Comentarios de lo Observado:

EXISTE BUENA ILUMINACIÓN, SEÑALIZACIÓN DE VÍAS DE ESCAPE, USO DE EXTINTORES Y ADECUADA VENTILACIÓN.

Recomendaciones:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

II PARTE: A OBSERVAR EN EL RECINTO POR PARTE DE LA COMISION

Fuente de información: uno o más NNA residentes elegidos al azar.

Elegir la forma más adecuada de responder las siguientes preguntas.

H.- SATISFACCION DE NECESIDADES BASICAS	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy Malo
ALIMENTACION		X			
CONSUMO DE LECHE Y SUS DERIVADOS			X		
VESTUARIO Y CALZADO				dona cione s	
TEXTILES (ropa de cama, baño, cortinas, otros)			X		
HIGIENE (insumos de aseo personal y formación de hábitos)			x		
ACCESO A COLEGIOS (Enlace)			x		
ACCESO A HOSPITALES, CONSULTORIOS (Enlace)		x			
ATENCION DENTAL					No había horas dispo nible s
CONTINUIDAD DE TRATAMIENTOS DE SALUD, Ej.: Antibióticos, neurológicos, psiquiátricos.			x		
ACCESO A PROGRAMAS DE RECREACION					no

1.- ¿Al momento de su llegada al recinto, se sintió acogido?NO MUCHO, PROBLEMAS CON LAS OTRAS CHICAS.**2.- ¿Se le informaron las reglas de funcionamiento interno de la residencia, como las funciones del equipo de trabajo de forma clara?**NO. FUERON LAS MISMAS COMPAÑERAS QUIENES LE DIERON A CONOCER LAS REGLAS Y NORMAS.**3.- ¿Se ha sentido querido, respetado y valorado en su opinión, en el periodo de estadía en la residencia?**MÁS O MENOS. NO SE LE HA CONSIDERADO EN SUS NECESIDADES Y SOLICITUDES PÒR PARTE DE LA EDUCADORA Y PROFESIONALES.**4.- ¿Qué hace o debe hacer en caso que quiera sugerir o reclamar algo sobre el funcionamiento del centro o el trato del personal?**LA MAYOR DIFICULTAD ES DE TRATO ENTRE LAS MISMAS RESIDENTES (ROBOS INTERNOS) Y LAS TÍAS NO HACEN MUCHO.

5.- Describa lo mejor y lo peor del trato recibido en el centro

LO MÀS POSITIVO ES CUANDO LLEGUÈ.

TODAVÍA NO ME PASA LO PEOR...

6.- ¿Si te castigan se te informa el por qué y hasta cuándo?

"POR PELEAS, SE LES HACE LIMPIAR PAREDES Y VIDRIOS, ESO ES LO QUE HE VISTO POR LO MENOS"

7.- ¿En qué consiste su rutina diaria?

LAVAR, ESTAR CON MI HIJO, VER TELE, HACER ASEO

8.- ¿Cuántas veces al día recibe alimentos, encuentra que es suficiente? Cuando queda con hambre ¿Se le proporciona más?

DESAYUNO, ALMUERZO, COLACIÓN Y CENA SI, PASO HAMBRE, SI PIDO MÁS COMIDA NO ME DAN (ADOLESCENTE ESTÁ AMAMANTANDO)

9.- ¿Se les permite elegir la ropa y accesorios a utilizar?

SI, AUNQUE LA ROPA LA OBTENEMOS POR DONACIONES.

10.- ¿Puede manejar dinero? ¿Quién se lo entrega? ¿Cómo lo administra? ¿En que lo gasta?

SI, PERO NO LO MANEJO POR LOS ROBOS INTERNOS. DE VEZ EN CUANDO RECIBO VISITAS, DOS VECES AL MES.

11.- ¿Recibe información sobre salud preventiva, (sexualidad, hábitos de higiene, alimentación)?. ¿De qué forma?

EN EL CONSULTORIO, SOBRE SU HIGIENE PERSONAL NO.

12.- ¿Se celebran fechas importantes, como cumpleaños, fiestas patrias, navidad, etc.? En caso afirmativo ¿Cómo se celebra? ¿En cuál fue la última que participo?

SE CELEBRAN EN LA CENA, CON UNA TORTA. PARA SEPTIEMBRE Y NAVIDAD HACEN FIESTAS.

Comentarios de lo Observado:

NECESIDADES BÁSICAS COMO ALIMENTACIÓN NO CUBIERTAS DE ACUERDO A LAS NECESIDADES ESPECÍFICAS DE ADOLESCENTES EMBARAZADAS Y EN PERIODO DE LACTANCIA.

SE EVIDENCIAS LAS DIFICULTADES RELACIONALES ENTRE LAS RESIDENTES, ÁREA DE BAJA INTERVENCIÓN POR PARTE DEL EQUIPO DE PROFESIONALES.

ESCASAS ACCIONES HACIA LAS ADOLESCENTES QUE APUNTEN A SU DESARROLLO PERSONAL.

SE DEBE INTEGRAR EL ENFOQUE DE GÉNERO EN LAS INTERVENCIONES, SE EVIDENCIA QUE LAS ACCIONES HACIA LAS ADOLESCENTES SE CENTRAN EN ELLAS EN CUANTO A SU ROL DE MADRES Y CUIDADORAS DE OTROS, LO QUE INTERFIERE EN EL DESARROLLO INTEGRAL DE ESTAS ADOLESCENTES COMO PERSONAS Y MUJERES.

Recomendaciones:

1. REVISAR LA MINUTA DE ALIMENTACIÓN PARA QUE SE AJUSTE A LOS REQUERIMIENTOS DE ESTAS ADOLESCENTES

2. SE DEBEN GENERAR ESTRATEGIAS DE INTEGRACIÓN DEL GRUPO DE ADOLESCENTES, DE AUTORESponsABILIZACIÓN, MEDIANTE ESTRATEGIAS GRUPALES QUE EVITEN LA FRAGMENTACIÓN DEL GRUPO COMO TAL.



**DIVISION DEFENSA SOCIAL
DEPARTAMENTO DE MENORES**

**ACTA DE VISITA A CENTROS RESIDENCIALES
MAYORES
RESIDENCIA PARA MAYORES AI – MAKOO
VALDIVIA – REGIÓN DE LOS RÍOS**

FECHA DE LA VISITA: 20/06/2012/

HORA INICIO: 10:20/

HORA TÉRMINO: 11:45/

FECHA VISITA ANTERIOR: / / /

INTEGRANTES DE LA COMISIÓN

NOMBRE	CARGO	INSTITUCIÓN	FIRMA
ALEJANDRO PAREDES ZIEBALLE	Seremi de Justicia	Secretaría Regional Ministerial de Justicia Región de los Ríos	
DANAE SCHOENMAKERS CAÑAS	Psicóloga Área Infanto-Juvenil. Departamento de Salud Municipal. Municipalidad de Valdivia.	Representante de colaborador acreditado. Municipalidad de Valdivia, quien ejecuta el programa Ayelén (Reparación de maltrato grave)	
ANDREA DÍAZ DENIS	Directora Escuela de Lenguaje San Miguel (Valdivia)	Representante de la sociedad civil. Escuela de Lenguaje San Miguel (Valdivia)	
SANDRA NAVARRO TRIVIÑOS	Coordinadora Carrera Servicio Social, Universidad Santo Tomás.	Representante del mundo académico. Carrera Servicio Social, Universidad Santo Tomás.	
EDUARDO MUÑOZ CONTRERAS	Profesional Área Social. Secretaría Regional Ministerial de Desarrollo Social de la Región de los Ríos.	Representante de la Secretaría Regional Ministerial de Desarrollo Social de la Región de los Ríos.	

I PARTE: EVALUACIÓN DEL RECINTO, RECURSOS HUMANOS Y GESTIONES

A.- INFRAESTRUCTURA DEL RECINTO

Técnica de recolección de datos: Observación

Fuente de información: Integrantes de la Comisión

Marcar con una X la alternativa que corresponda.

CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO DEL RECINTO	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy Malo	No existe
DORMITORIOS (camas, closet con espacios individuales para guardar)		X				
COMEDOR	X					
BAÑOS (condiciones de higiene, agua caliente, ubicación cercana a dormitorios, artículos de aseo, toallas, etc.)	X					
PAREDES (hongos, suciedad, deterioro de la pintura, etc.)		X				
VENTANAS (Falta de vidrios, vidrios en mal estado, etc.)		X				
COCINA (condiciones de higiene, menaje y distribución espacial)	X					
VENTILACIÓN Y/O LUMINOSIDAD DEL INMUEBLE		X				
HIGIENE GENERAL DEL INMUEBLE	X					
ESPACIOS COMUNES DE ESPARCIMIENTO		X				
ÁREAS VERDES			X			
LAVANDERÍA		X				
CALEFACCIÓN			X			
VIGILANCIA		X				
MEDIDAS DE SEGURIDAD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS		X				
SE CUENTA CON VEHÍCULO DE LA RESIDENCIA						X
EQUIPAMIENTO COMPUTACIONAL (PC, Internet, etc.)						X
EXISTE UN LUGAR ESPECÍFICO PARA LA REALIZACIÓN DE VISITAS						X
<p>Comentarios de lo Observado:</p> <p><i>COCINA CUENTA CON IMPLEMENTOS SUFICIENTES PARA FUNCIONAR ADECUADAMENTE, REFRIGERADOR, FREEZER, COCINA CON 6 PLATOS, ENTRE OTROS MUEBLES. LA LAVANDERÍA CUENTA CON LAVADORA Y SECADORA DE ROPA. EN CUANTO A LA CALEFACCIÓN, SI BIEN SE RECONOCE EL ESFUERZO DE LAS ENCARGADAS DE LA RESIDENCIA EN ATENCIÓN A LOS POCOS RECURSOS CON QUE CUENTAN, SÍ HAY ESPACIOS QUE NO TIENEN CALEFACCIÓN DE FORMA HABITUAL, CONVIRTIÉNDOLOS EN SECTORES MÁS HÚMEDOS QUE EL RESTO, LO QUE ES ESPECIALMENTE NOTORIO EN ESTA ÉPOCA DEL AÑO Y EN ESTA ZONA DEL PAÍS ESPECIALMENTE FRÍA Y HÚMEDA. LA NO EXISTENCIA DE UN LUGAR PARA VISITAS, SE JUSTIFICA PORQUE PRÁCTICAMENTE TODA LA RESIDENCIA SE OCUPA PARA DORMITORIOS, Y ESPACIOS COMUNES PARA COMPARTIR, SIN EMBARGO EN CASO DE VISITAS SE HABILITA UN COMEDOR.</i></p>						

CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO DEL RECINTO	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy Malo	No existe
<p>Recomendaciones:</p> <p>1. PESE A LOS ESFUERZOS DEL PERSONAL DE LA RESIDENCIA, HAY MATERIAS QUE MEJORAR, Y SEGÚN SE DESPRENDE DE LOS ANTECEDENTES OBTENIDOS, MUCHAS DE ELLAS PASAN POR ASIGNACIÓN DE MAYORES RECURSOS. EVALUAR ESTA POSIBILIDAD, O AYUDA ESPECÍFICA, COMO POR EJEMPLO PARA LA ADQUISICIÓN DE LEÑA PARA EL INVIERNO. ADEMÁS, EVALUAR FÓRMULA PARA LOGRAR MECANISMOS DE ENTRETENCIÓN Y DISTRACCIÓN DE LAS NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LA RESIDENCIA MÁS ALLÁ DE LO QUE SE PUEDA HACER AL INTERIOR DE LA CASA. AUN MÁS CONSIDERANDO QUE NO CUENTAN CON VEHÍCULO PARA TRASLADARSE.</p>						

1.- ¿En qué consiste la provisión de stock de protección sanitaria y artículos de aseo? ¿Cómo se incentiva su uso? ¿Se ve aseado el centro? ¿Se ven aseados los NNA?

SE COMPRA MENSUALMENTE ÚTILES DE ASEO, LOS DÍAS 15 SE RECIBE SUBVENCIÓN. EN CUANTO AL ASEO, SON RESPONSABLES LAS EDUCADORAS A CARGO, MÁS CADA NIÑA RESPECTO DE SUS DORMITORIOS. LOS ARTÍCULOS DE ASEO PERSONAL PARA LAS NIÑAS SIEMPRE ESTÁN DISPONIBLES, SIEMPRE HAY UN STOCK. EL CENTRO EN GENERAL SE APRECIA EN CONDICIONES DE ASEO ADECUADAS, Y LOS DORMITORIOS DE LAS NIÑAS ESTABAN LIMPIOS, CON SUS CAMAS Y CLOSET ORDENADOS.

B.- RECURSOS HUMANOS

Técnica de recolección de datos: Entrevista

Fuente de información: Director del Centro/Profesionales disponibles para entrevistar.

RECURSOS HUMANOS	SI	NO	Nº
Existe personal especialmente destinado a recibir y acoger a los NNA que ingresan al centro	X		4
Existen encargados de caso por niño	X		4

1.- ¿Se han realizado capacitaciones o entrenamiento dirigido al personal del centro residencial durante el último año? En caso de respuesta afirmativa precisar en qué consistió o consistieron, su duración y si se obtuvo certificación.

HAY QUE SEÑALAR QUE ESTA RESIDENCIA ES NUEVA, NO LLEVA UN AÑO FUNCIONANDO, COMENZÓ A OPERAR EN AGOSTO DEL AÑO 2011. CAPACITACIÓN EN MATERIA DE SEGURIDAD CON LA ACHS, LO QUE FUE POR TRES DÍAS, CON CERTIFICACIÓN. PRÓXIMAMENTE TIENE PROGRAMADA CAPACITACIÓN CON LA RED DE INFANCIA EN MANEJO CONDUCTUAL.

2.- ¿El recurso humano del establecimiento recibe capacitación y entrenamiento práctico en primeros auxilios y en técnicas de resucitación?

LA CAPACITACIÓN QUE SE HIZO DE LA ACHS SE RECIBIÓ CAPACITACIÓN EN ESTA MATERIA Y ASISTIÓ LA MAYORÍA DE LAS FUNCIONARIAS DE LA RESIDENCIA.

Comentarios de lo Observado:
Recomendaciones: 1. <i>TRATÁNDOSE DE UNA RESIDENCIA NUEVA, ES COMPRENSIBLE LA POCA CAPACITACIÓN EN GENERAL. PERO ES RECOEMNDABLE, TANTO EN MATERIA DE SEGURIDAD, PRIMEROS AUXILIOS, COMO MANEJO DE CRISIS Y/O PROBLEMAS CONDUCTUALES.</i>

C. GESTIÓN, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS

Técnica de recolección de datos: Entrevista y revisión de carpetas físicas.

Fuente de información: Director del centro/Profesionales disponibles para entrevistar.

GESTIÓN, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS	SI	NO
SE OBSERVAN CARPETAS INDIVIDUALES DE CADA NNA (estado de causas, asistencias a programas, etc.)	X	
SE OBSERVAN CARPETAS ACTUALIZADAS INDIVIDUALES DE CADA NNA (estado de causas, asistencias a programas, etc. Revisar fechas)	X	
POSEE REGISTRO DE VISITAS	X	
EL REGISTRO DE VISITAS SE ENCUENTRA AL DÍA	X	
EXISTE LIBRO DE RECLAMOS Y SUGERENCIAS A LIBRE DISPOSICION DE NNA Y PADRES		X
LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD QUE EXISTEN EN EL RECINTO SON CONOCIDAS POR TODOS (Describir en qué consisten y cuál es el protocolo).	X	
<u>PLAN DE EMERGENCIA, MANEJO DE EDUCADORAS EN TEMAS CRÍTICOS Y EXTINTORES .</u>		
Comentarios de lo Observado: <i>EN GENERAL EL CONTENIDO DE LAS CARPETAS DICE RELACIÓN CON LOS DATOS DE LA NIÑA, DATOS DE LA CAUSA DEL TRIBUNAL, FICHA SOCIAL, ECOMAPA FAMILIAR, DINÁMICA FAMILIAR, PLAN DE INTERVENCIÓN INDIVIDUAL, INFORMES, REGISTRO DE INTERVENCIÓN INDIVIDUAL, AREA PSICOPEDAGÓGICA, ENTRE OTROS DATOS. LOS ANTECEDENTES DE SALUD DE CADA NIÑA, SE REGISTRAN EN OTRA CARPETA, QUE SE LLEVA EN OTRA OFICINA (DISTINTA A LA ADMINISTRATIVA DE LA DIRECTORA Y OTRAS PROFESIONALES), QUE ES DE LA FUNCIONARIA A CARGO DE SALUD. EN SU OFICINA, EXISTE UNA CARPETA POR NIÑA, EN LA QUE SE REGISTRAN LOS ANTECEDENTES DE SALUD DE CADA UNA. SE OBSERVA LA FALTA DE ALGUNOS ANTECEDENTES DE LAS NIÑAS EN SUS CARPETAS,</i>		

SOBRE TODO CON EL TEMA INICIAL DE SU INGRESO A LA RESIDENCIA, RESOLUCIÓN JUDICIAL QUE LO ORDENA, CAUSALES QUE JUSTIFICAN LA DECISIÓN DEL TRIBUNAL (SI SE ADOPTÓ LA MEDIDA DE PROTECCIÓN CUÁLES FUERON LAS RAZONES). SIN EMBARGO, ESTO SE JUSTIFICA (SEGÚN RELATO DE LA DIRECTORA DE LA RESIDENCIA) EN TANTO TODAS LAS NIÑAS DE LA RESIDENCIA PROVIENEN DE OTRO HOGAR – RESIDENCIA, INSTITUCIÓN QUE NO HA HECHO HASTA LA FECHA TRASPASO DE CARPETAS, ANTECEDENTES NI PLAN DE INTERVENCIÓN INDIVIDUAL.

Recomendaciones:

1. INCORPORAR LIBRO DE RECLAMOS Y SUGERENCIAS.

2. AUN RECONOCIENDO EL ESFUERZO DE LAS PROFESIONALES DE LA RESIDENCIA, SE DEBE MEJORAR LA ACTUALIZACIÓN E INFORMACIÓN DE LAS CARPETAS.

D. DIAGNÓSTICO E INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL

Técnica de recolección de datos: Entrevistas y chequeo de carpetas

Fuente de información: Profesional psicólogo (si existe), otros profesionales que participen del proceso de intervención psicosocial de los NNA , e información contenida en carpetas

(Esta información se debe chequear y complementar con la entrevista a los NNA)

Proceso: Ingreso y acogida

1.- ¿A través de qué mecanismo son acogidos los niños y niñas? ¿Qué proporción obedece a oferta del centro y qué proporción obedece a envío desde Tribunales?

LAMENTABLEMENTE A VECES ES CARABINEROS QUE NOS TRAEN A LOS NIÑOS ACÁ, ESO SE CUESTIONA POR EL EQUIPO POR SER ESTIGMATIZADOR Y TRAUMATIZANTE. OTRAS VECES INGRESAN ACOMPAÑADOS POR PROFESIONALES DE LA RED. TODOS LOS CASOS SON INGRESADOS VIA TRIBUNALES DE DISTINTAS COMUNAS.

2.- ¿El centro residencial cuenta con procedimientos establecidos de acogida para el momento de la llegada de los NNA? ¿Está determinado según las edades? ¿Quién está a cargo? ¿Dónde está regulado?

EXISTE UN PROTOCOLO, LA DIRECTORA HACE UNA ENTREVISTA CON LA FAMILIA Y PROFESIONALES, LUEGO SE TRABAJA DE MANERA INDIVIDUAL. SE LE EXPLICA EL FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO.

3.- ¿El acogimiento del niño/a recién ingresado/a considera la designación de un educador, profesional o técnico como figura de apoyo y referencia?

HAY TURNOS DÍA/NOCHE, ASIGNADOS POR CASOS A CADA EDUCADORA DE TRATO DIRECTO, QUE VARÍAN SEGÚN TURNOS.

4.- ¿Se dan a conocer al niño/a, las reglas de funcionamiento internas de la residencia, incluidas las funciones del equipo de trabajo del centro, en forma clara, gradual si es necesario y considerando su edad y capacidad de comprensión?

SE LES EXPLICAN LAS NORMAS, SE LES INFORMA DE LAS SANCIONES.

5.- ¿Los niños/as y adolescentes ingresados a un centro residencial, reciben información acerca de los servicios existentes en la residencia, cómo y por quiénes serán atendidos, con quién o quiénes es posible que compartan?

"SI RECIBEN INFORMACIÓN, LOS NIÑAS SABEN QUE TIENEN UNA EDUCADORA ENCARGADA DE SALUD, LA PSICÓLOGA"

5.a.- Si el NNA por su edad o condición no comprende esta información ¿Quién está encargado de velar por su adecuada atención individual? ¿Se le entrega la información correspondiente a ese adulto?

"NO LES HA PASADO. TIENE COORDINACIÓN CON LA PSICOPEDAGOGA, LA MAYORÍA DE LAS NIÑAS ESTÁ EN LA ESCUELA FRANCIA O EL COLEGIO MUNICIPAL DEPORTIVO, UNA NIÑA ESTA ASISTIENDO A LA ESCUELA ESPECIAL SAN MARCOS".

6.- ¿El centro residencial dispone de información acerca de sus rutinas y normas de funcionamiento? ¿Se encuentra disponible para los padres u otras personas que lo requieran?

"ESTA EN UN MURAL, ESTAN LOS HORARIOS DEFINIDOS. A LAS FAMILIAS SE LES INFORMA DE MANERA VERBAL, EL DIA DE VISITA SON LOS DIAS VIERNES, AUNQUE ALGUNAS VECES –CON MADRES QUE VIVEN EN COMUNA –ASISTEN EL DIA SABADO".

7.- Describa los componentes del proceso de acogida (primeros 5 días del NNA en el centro con énfasis en el primer momento)

"SE PREPARAN LOS ESPACIOS PARA RECIBIRLA, SE PREPARA A LAS NIÑAS QUE YA ESTÀN, SE REALIZA UNA ENTREVISTA PREVIA CON PROFESIONALES TRATANTES. DE ESTE MODO SE COORDINA EL INGRESO, IDEALMNETE CON EL EQUIPO COMPLETO. SE TRATA DE HACER UNA ACOGIDA INTEGRAL. CUANDO LAS NIÑAS VIENEN DESDE TRIBUNALES, SIN QUE ESTÈN PREPARADAS NI ELLAS NI SUS FAMILIAS, POR LO TANTO LA ACOGIDA SE HACE MAS COMPLEJA, LAS NIÑAS LO VIVIVEN COMO UN ABANDONO

Comentarios de lo Observado:

Recomendaciones:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Proceso: Diagnóstico Psicosocial.

1.- ¿Cuentan los niños/as y adolescentes con una evaluación integral y efectiva de sus necesidades? En caso afirmativo ¿Cómo se realiza la evaluación integral? ¿Con qué instrumentos? ¿Quién la realiza?

LA EVALUACIÓN SE REALIZA AL INGRESAR AL CENTRO POR PARTE DEL PROFESIONAL A CARGO EN FORMA INDIVIDUAL A TRAVÉS DEL DIAGNOSTICO Y CUANDO SON DERIVADOS SE CONSERVA EL DIAGNOSTICO ANTERIOR. SE REALIZAN EVALUACIONES DE SALUD, PSICOPEGAGÒGICA, PISCOLÒGICA Y SOCIAL.

2.- ¿Existe un protocolo de diagnóstico establecido en el Centro que considere distintas instancias de información como antecedentes psicosociales del NNA, entrevista entre el sicólogo y el NNA, entrevista con padres o adulto responsable del NNA, etc.? Si es así ¿En qué consiste?

SI EXISTE, ES A TRAVÉS DE LA ENTREVISTA PSICOLÒGICA, INFORME SOCIAL EN CASO DE LOS NIÑOS, EN LOS PADRES AUN NO EXISTE UN INSTRUMENTO DE TRABAJO.

Comentarios de lo Observado:

Recomendaciones:

1. LAS INTERVENCIONES SOLO SON REALIZADAS AL COMIENZO DEL INGRESO DEL MENOR NO EXISTE INTERVENCIÓN CON LOS PADRES.

2.

3.

4.

Proceso: Desarrollo plan de intervención individual.

1.- ¿Quiénes diseñan los planes de intervención individual?

LA DUPLA PSICOSOCIAL.

2.- ¿Cuál es la forma como se responde a las necesidades y problemas pesquisados en la evaluación diagnóstica? ¿Existen Planes de Intervención Individual? ¿En qué consisten? ¿Quién los diseña? ¿Podría dar un ejemplo de un caso típico?

A TRAVÉS DEL PLAN DE INTERVENCIÓN QUE SE REALIZA CON EL EQUIPO PSICOSOCIAL AL MOMENTO DEL INGRESO DEL MENOR.

3.- ¿Qué acciones se realizan para asumir los objetivos de los Planes de Intervención Individual? ¿Quién está a cargo de evaluar cumplimiento de objetivos? ¿Qué capacidad técnica tiene él o la evaluadora?

EL MISMO EQUIPO PSICOSOCIAL SE ENCARGA DE EVALUAR SI LOS OBJETIVOS ESTÁN CUMPLIDOS.

3a.- De ejemplos de objetivos establecidos en las carpetas revisadas (se sugiere revisar 3 carpetas al azar). Comente

ENTREGAR HERRAMIENTAS PARA SU DESARROLLO INTEGRAL, FORTALECER SUS NECESIDADES BÁSICAS Y DE ESTA FORMA PUEDA EXPRESAR SUS EMOCIONES

LA INTEGRACIÓN DE LAS MENORES DERIVADAS DE CENTROS COMO SON LA VILLA HUIDIF.

3b. ¿El plan de intervención individual considera el fortalecimiento e intervención familiar permanente? En caso de respuesta afirmativa ¿De qué manera esto se hace evidente?

ESTA INTERVENCIÓN NO SE HACE A TRAVÉS DE LOS INFORMES SOLO EN LAS ENTREVISTA CON ASISTENTE SOCIAL CON EL PADRE O MADRE DEL MENOR NO MANTENIENDO UN REGISTRO DE ESTA.

4.- ¿Cuánto tarda la elaboración de este Plan de Intervención Individual en cada caso? De no existir un estándar fijo, determinar un rango promedio de tiempo en base a lo que pueda chequear con el personal y los registros con que cuente el Centro (carpetas individuales).

UN RANGO DE TRES MESES EN REALIZAR PLAN DE ACCIÓN.

Comentarios de lo Observado:
Recomendaciones: 1. SE RECOMIENDA INTERVENCIÓN CON LOS PADRES Y ACERCAMIENTO FAMILIAR CUANDO ESTE EXISTA.

Proceso: Intervención con la familia.

1.- ¿Se cuenta con evaluación de la situación de la familia y de las competencias de protección y cuidado? ¿Existe un protocolo de contacto y trabajo con la familia del NNA?

SOLO EXISTE EL PROTOCOLO EN LA ELABORACIÓN DEL DIAGNOSTICO NO ASÍ CON LA INTERVENCIÓN CON LOS PADRES

2.- ¿De qué manera se les hace presente a los padres o quienes ejercen su rol que el ingreso al centro residencial es una medida de apoyo, y sólo por el tiempo necesario para que la familia reasuma su rol? ¿Quién está cargo del contacto con la familia?

LA FAMILIA PADRE O MADRE EN MUCHOS CASOS HACE INGRESO DE LA MENOR, DONDE NO HAY UN PROFESIONAL ESPECIFICO QUE LA ATIENDA, SOLO EL DE TURNO EN EL MOMENTO DEL INGRESO, EN ESA ENTREVISTA SE TRATA DE MANTENER EL ROL DE LA FAMILIA, POSTERIOR A ESA ENTREVISTA, NO HAY REGISTRO QUE SE CONTINÚE INTERVINIENDO CON ELLOS.

2b.- ¿Existe Plan de Intervención Familiar? ¿En qué consiste?

NO EXISTE PLAN DE INTERVENCIÓN CON LA FAMILIA.

3.- ¿Disponen de alternativas de apoyo los niños/as que no reciben visitas? ¿Cuáles?

NO CUENTAN CON REDES FAMILIARES DE APOYO, NI DE ACOMPAÑAMIENTO, LAS VISITAS QUE RECIBEN LAS MENORES SON DENTRO DEL RECINTO, NO EXISTEN SALIDAS, PARA LAS MENORES QUE NO RECIBEN VISITAS.

Comentarios de lo Observado:
Recomendaciones:

Proceso: Participación y preparación para la vida independiente

1.- ¿Qué estrategias existen para promover las opiniones del niño/a en relación a temas de importancia y que afectan su vida diaria y su futuro?

EXISTEN DOS INSTANCIAS FORMALES A TRAVÉS DE LAS CUALES LAS MENORES PUEDEN EXPRESAR SU OPINIÓN: 1) ENTREVISTA INDIVIDUAL, A TRAVÉS DE LA CUAL EL MENOR ES INCENTIVADO A EXPRESAR SUS APRECIACIONES EN RELACIÓN A SU PROCESO Y 2) TALLERES GRUPALES, A TRAVÉS DE LOS CUALES SE TRABAJAN DISTINTAS NECESIDADES IDENTIFICADAS, ÉSTOS SON REALIZADOS SEGÚN RANGO ETÁREO. EN TÉRMINOS MÁS INFORMALES ES IMPORTANTE DESTACAR QUE LAS NIÑAS TIENEN HARTA CONFIANZA CON TODAS LAS FUNCIONARIAS, LO QUE DETERMINA QUE HAYA UNA COMUNICACIÓN BIEN FLUIDA Y PREGUNTEN CONSTANTEMENTE ACERCA DE SUS PROCESOS. HAY ALGUNAS NIÑAS QUE SON INTERVENIDAS ADEMÁS A TRAVÉS DE OTROS PROYECTOS (AYELEN POR EJEMPLO)

IDEA RESUMEN: SIEMPRE HAY ALGUIEN QUE PUEDE ESCUCHAR A LAS NIÑAS

2.- ¿Existe regularidad para recabar las opiniones de los niños/as en todas las materias que los afectan? ¿A través de qué mecanismos?

LOS TALLERES SE REALIZAN UNA VEZ AL MES, SE DIVIDEN 3 GRUPOS SEGÚN EDAD Y SE TRABAJA EN SESIONES DE APROX. UNA HORA Y MEDIA LOS DÍAS SÁBADO. EN RELACIÓN A LAS ENTREVISTAS, EXISTE UNA PROGRAMACIÓN QUE HACE LA SICÓLOGA, LA QUE SE REALIZA SEGÚN CADA CASO, POR LO QUE LAS ENTREVISTAS PUEDEN SER SEMANALES O QUINCENALES. CADA 15 DÍAS SE REÚNE EL EQUIPO PROFESIONAL Y SE EVALÚAN CASOS INFORMADOS POR LAS EDUCADORAS. EXISTE UN LIBRO DE NOVEDADES, EN EL CUAL LAS EDUCADORAS REGISTRAN TODOS LOS HECHOS O SITUACIONES PUNTUALES QUE HAYAN OCURRIDO CON LAS NIÑAS, EL CUAL ES REVISADO A DIARIO POR EL EQUIPO PROFESIONAL.

3.- Enuncie ejemplos concretos de participación de los NNA en las decisiones que los y las afectan.

LAS DECISIONES SON TOMADAS POR EL EQUIPO TÉCNICO, CON CONSULTA, CUANDO CORRESPONDE, A LAS NIÑAS. LAS MENORES POR EJEMPLO, IDENTIFICAN FACTORES DE RIESGO EN SU ENTORNO, POR LO QUE A VECES SOLICITAN NO IR A SU CASA, YA QUE LES MOLESTA QUE EN SU FAMILIA ESTÉ EL PAPÁ BORRACHO POR EJEMPLO.

4.- ¿Se toman en consideración las preferencias o requerimientos de los niños/as para la elaboración del menú diario?

LA MINUTA ES DE ELABORACIÓN PROPIA QUE CUMPLE CON LAS NECESIDADES NUTRITIVAS DE LOS MENORES (TODAS ALMUERZAN EN EL COLEGIO), EN LA CASA DESAYUNAN, TOMAN UNA MERIENDA Y LUEGO CENAN. CUANDO ES POSIBLE SE CONSIDERA LAS SUGERENCIAS DE LAS MENORES (DE ACUERDO A LOS RECURSOS). SI HAY COMIDAS QUE A LAS MENORES NO LES GUSTAN Y NO LAS COMEN, SE SACAN DEL MENÚ.

5.- ¿A través de qué mecanismos se procura la comunicación con niños/as que tienen dificultades para la expresión verbal?

NO APLICA

6.- ¿A los niños, niñas y adolescentes se les permite elegir la ropa y accesorios que requieren utilizar y a efectuar compras en el comercio normal establecido?

DE ACUERDO A LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA NO SE PUEDE. EL TEMA DEL VESTUARIO SE HA RESUELTO CON DONACIONES

7.- ¿Se les pueden asignar pequeñas sumas de dinero a los niños/as y adolescentes? ¿Cómo es manejado por el personal?

NO EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA ASIGNARLES DINERO A LAS NIÑAS. CUANDO EN EL COLEGIO LES PIDEN COOPERACIÓN SE LES PASA ALGÚN DINERO. A LAS NIÑAS QUE RECIBEN VISITA DE LA FAMILIA, A VECES LES DEJAN DINERO.

8.- ¿Tienen los NNA su propia ropa y espacio para guardarla?

SÍ, TODAS TIENEN SU ESPACIO DENTRO DE DORMITORIOS COMPARTIDOS (HAY MÁXIMO 2 CAMAROTES POR DORMITORIO)

9.- ¿Los niños y niñas son informados de la razón de su presencia en el centro y por cuánto tiempo será su permanencia?

SÍ, ADEMÁS SURGE POR INICIATIVA DE LAS PROPIAS NIÑAS PREGUNTAR CUÁNDO VOLVERÁN A SU CASA. A VECES, LAS FAMILIAS PRESIONAN A LAS NIÑAS PARA QUE PIDAN QUE LAS MANDEN DE REGRESO A SU HOGAR.

10.- ¿Se celebran fechas importantes para los NNA? ¿Cuáles y cómo? ¿Se integra a los padres o familiares que puedan asistir?

DEPENDE DE CADA FAMILIA, HAY FAMILIAS MÁS PARTICIPATIVAS Y LO HACEN; INSTITUCIONALMENTE SE ENTREGA UN PRESENTE Y SE HACE UNA ONCE ESPECIAL. HAY UN VOLUNTARIO DE TELEFÓNICA DEL SUR, QUE VIENE A CADA CUMPLEAÑOS Y TRAE ALGÚN PRESENTE.

Comentarios de lo Observado:

Recomendaciones:

Resolución de conflictos

1.- Cuáles son los problemas de convivencia más frecuentes (peleas entre niños/as; con el personal, etc.).

NO EXISTEN GRANDES CONFLICTOS DE CONVIVENCIA, HAY PEQUEÑOS ROCES QUE SON RESUELTOS RÁPIDAMENTE. AL COMIENZO HABÍA NIÑAS CON ESCASAS NORMAS DE CONDUCTA E INSULTABAN A CUALQUIER FIGURA QUE REPRESENTARA UNA AUTORIDAD PARA ELLAS, PERO GRACIAS AL TRABAJO DE LAS EDUCADORAS SE HAN INSTALADO NORMAS DE CONVIVENCIA EN LAS MENORES. SE DESTACA EL HECHO QUE NO UTILIZAN GARABATOS EN SU COMUNICACIÓN MÁS COTIDIANA.

2.- ¿Qué medidas toma el centro ante conflictos entre niños?

DEPENDIENDO DEL CONFLICTO EXISTE UNA PAUTA DE SANCIONES; HECHOS MENOS GRAVES SON RESUELTOS ENTRE LAS NIÑAS Y LAS EDUCADORAS, SI LA SITUACIÓN ES MÁS GRAVES ES ABORDADA POR EL EQUIPO TÉCNICO; EN CASO EXTREMOS SE INFORMA AL TRIBUNAL PARA QUE RESUELVA.

3.- ¿Cómo se resuelven los conflictos de convivencia entre los NNA?

EXISTE UNA GRAN SOLIDARIDAD ENTRE LAS NIÑAS LO QUE FAVORECE UN CLIMA MÁS ARMÓNICO. NO HAN EXISTIDO CONFLICTOS MUY IMPORTANTES; EN GENERAL SE RESUELVEN A NIVEL DE EDUCADORA, SE HACE HINCAPIÉ EN EL RESPETO. EL PRINCIPAL CASTIGO UTILIZADO ES DEJAR A LAS NIÑAS SIN T.V.

4.- ¿Cuál es el sistema de disciplina? Describa

EL SISTEMA DE DISCIPLINA SE DESCRIBIÓ EN EL PUNTO 2 DE ESTE ÍTEM

Rutina Diaria

ENTREVISTADA: PAULINA FIGUEROA (PSICOLOGA)

1.- ¿En qué consiste la rutina diaria de los NNA en el Centro?

A LAS 6:30 HRS LAS NIÑAS SE LEVANTAN Y SE VISTEN (SE DUCHAN LA NOCHE ANTERIOR).

7:00 HRS DESAYUNAN TODAS JUNTAS Y LUEGO SE VAN A LOS DISTINTOS ESTABLECIMIENTOS

EDUCACIONALES: ESC. FRANCIA, CARLOS BRANDAGO, DA VINCI ETC.

A LAS 16:00HRS SALEN DEL COLEGIO.

17: 00 HRS HORA DE ESTUDIO Y APOYO PSICOPEFAGOGICO EN EL HOGAR.

18:00 HRS ASEO PERSONAL Y JUEGOS.

19:00 HRS ALIMENTACIÓN

20:00 HRS VEN TELEVISIÓN/JUEGAN TODO SUPERVISADO POR LA EDUCADORA (TIAS DE TRATO DIRECTO)

21:00 SE ACUESTAN A DORMIR

2.- ¿La rutina diaria del centro residencial promueve la autonomía del niño/a y las oportunidades para la toma de decisiones? De ejemplos según lo observado.

SOLO LAS ADOLESCENTES PUEDEN TOMAR DECISIONES SOBRE SUS ACTIVIDADES Y SOLO SI ESTAS CUMPLEN CON LAS NORMAS DEL HOGAR DE MENORES.

LAS SALIDAS PERMITIDAS SON SIEMPRE CERCA DE LA RESIDENCIA Y GENERALMENTE SON AL SUPERMERCADO O NEGOCIOS CERCANOS.

3.- ¿Qué elementos incorpora la rutina diaria del centro para el desarrollo de conocimiento, habilidades y destrezas de preparación para la vida independiente? De ejemplos concretos.

LA PSICOLOGA DICE TRABAJAR DE MANERA INDIVIDUAL CON LAS NIÑAS PARA POTENCIAR SUS HABILIDADES Y PARA QUE ELLAS PUEDAN RECONOCER SUS PROPIOS RECURSOS.

SEGÚN SUS APTITUDES SON MATRICULADAS EN LAS CARRERAS TÉCNICAS DEL LICEO TÉCNICO PARA QUE A FUTURO PUEDAN DESEMPEÑARSE EN LO ESTUDIADO. (COCINA, TURISMO, TECNICO PARVULOS ETC...)

FINALMENTE ES SOLO EL COLEGIO LA QUE LAS PREPARA PARA INSERTARSE EN LA SOCIEDAD.

4.- Indique cuántas horas están destinadas al tiempo libre y a qué actividades pueden acceder los NNA en este lapso.

EN INVIERNO TIENEN DOS HORAS DIARIAS Y SON ACTIVIDADES SOLO DENTRO DEL RECINTO, DICEN NO TENER RECURSOS ECONÓMICOS PARA ORGANIZAR SALIDAS Y NO CUENTAN CON REDES QUE FACILITEN LAS SALIDAS (TRANSPORTE) O INVITEN A LAS NIÑAS A DIFERENTES ACTIVIDADES.

EN EL VERANO SE REALIZAN ACTIVIDADES COORDINADAS CON LA MUNICIPALIDAD Y EMPRESAS PRIVADAS COMO VISITAS A NIEBLA O ACTIVIDADES MUSICALES.

5.- ¿Qué actividades relacionadas al tiempo libre realizan los niños/as fuera del centro (Si participan en actividades en la red, como talleres municipales, visitar casas de otros niños, etc.)?

EXISTEN ALREDEDOR DE SIETE NIÑAS QUE TIENEN HERMANOS EN UN HOGAR DE MENORES EN MÁFIL Y VIAJAN A VISITARLOS.

ALGUNAS NIÑAS TIENEN AUTORIZACION DE REALIZAR VISITAS DOMICILIARIAS 1 VEZ AL MES.

SEIS NIÑAS ASISTEN A CURSOS DE NATACIÓN A PISCINA AQUA.

Comentarios de lo Observado:

Recomendaciones:

1. NO EXISTEN MUCHOS RECURSOS ECONOMICOS
2. POCAS ACTIVIDADES FUERA DEL RECINTO
3. NO SE OBSERVA GESTIÓN O REDES CON OTRAS ENTIDADES PARA PROGRAMAR ACTIVIDADES INTERESANTES PARA LAS NIÑAS.
4. SOLO LAS ADOLESCENTES PUEDEN TOMAR ALGUNAS DECISIONES.

Salud

1.- ¿Se hacen chequeos de salud de los NNA a su ingreso? ¿Quién evalúa el estado de salud general de los NNA del centro?

SI, EN EL CESFAM CONSULTORIO EXTERNO, EN ENCRAGADO DE SALUD LOS LLEVA A CONTROLES.

2.- ¿Cuentan los NNA con una ficha de salud? ¿Dónde se lleva este registro de salud? Pida ver el registro.

TIENEN UNA FICHA ESPECIAL, QUE LAS MANEJAN LAS EDUCADORAS DE TRATO DIRECTO.

3.- ¿Existen Protocolos de atención y derivación? ¿Qué dificultades existen para la derivación a centros de atención de salud?

NO EXITE PROTOCOLO, PERO CUENTAN CON HORAS EXPEDITAS.

4.- ¿Los niños/as están inscritos en el Consultorio? ¿Cuántos sí lo están y cuántos no?

LAS NIÑAS VIENE DEL HOGAR VILLA HUIDIF, POR LO TANTO SUS HISTORIALES CLINICAS E INSCRIPCIONES FUERON TRASLADADAS DEL CECOF DE COLLICO AL CESFAM CONSULTORIO EXTERNO

5.- ¿Cuáles son los motivos más frecuente por los cuales se debe derivar a los niños/as a algún centro de salud?

CONSULTAS A MATRONA POR REGULACIÓN DE FECUNDIDAD, CONSULTAS MEDICAS POR RESFRÍOS EN LAS MÀS PEQUEÑAS.

6.- ¿Qué acciones se realizan para satisfacer las necesidades físicas, emocionales y de salud de cada niño/a incluyendo la atención dental? ¿Dónde está definida esa estrategia, protocolo o rutina? ¿Existe algún convenio de atención y derivación a algún centro de salud? En caso afirmativo, indique a cuál.

NO EXISTE UNA ESTRATEGIA NI PORTOCOLO ESTABLECIDO.

7.- ¿Reciben los NNA información adecuada a su edad sobre salud preventiva (alimentación, salud sexual y reproductiva, hábitos de higiene y aseo personal, entre otros)? ¿Qué acciones de salud preventiva se realizan? ¿Están contempladas en algún protocolo?

NO EXISTE PROTOCOLO, HAN RECIBIDO CHARLAS POR MATRONA Y ENFERMERA DE LA UNIVERSIDAD AUSTRAL DE CHILE

8.- ¿Son apoyados y acompañados en forma especial los niños/as con necesidades especiales o con necesidades de salud particulares?

SI, EN EL PIE DE LA ESCUELA

9.- ¿Se llevan registros escritos de todos los medicamentos administrados a los niños/as?

SI, EN CARPETA QUE MANEJA LA EDUCADORA DE TRATO DIRECTO

Existen claros procedimientos escritos de promoción de la salud de los niños/as, relativos a:	Si	NO
Vacunas	X	
Dieta y nutrición	X	
Ejercicio y descanso	X	
Higiene personal	X	
Salud sexual	X	
Efectos del alcohol, drogas, cigarrillos y otras sustancias	X	
Sida y otras enfermedades de transmisión sexual	X	
Otras enfermedades hereditarias		X

Comentarios de lo Observado:

Recomendaciones:

1. **INTEGRAR INFORMACIÓN DE SALUD EN FICHA O CARPETA INDIVIDUAL, ACTUALIZADA.**

Alimentación

1.- ¿Cuántas comidas diarias reciben los niños/as y en qué horarios? ¿Existe registro de planificación del menú semanal? ¿El menú se realiza en base a las necesidades nutricionales de los NNA de acuerdo a su edad? ¿Cuál es el parámetro utilizado para esto?

CUATRO COMIDAS, SALVO EN CLASES (ALMUERZAN EN LA ESCUELA): 07:00 HRS. DESAYUNO; 13:00 HRS. ALMUERZO (LOS FINES DE SEMANA); COLACIÓN (FRUTA, LECHE, AVENA, ETC) 16:30 A 17:00 HRS.; CENA 19:00 HRS. HAY UNA MINUTA MENSUAL, QUE PUEDE IR VARIANDO, ELABORADA POR UNA NUTRICIONISTA. SE CONSIDERA LA EDAD, EN GENERAL LA COMIDA ES PARA TODAS LAS NIÑAS POR IGUAL, SALVO QUE HAYA ALGÚN PROBLEMA DE SALUD, POR EJEMPLO. LAS CANTIDADES EN GENERAL SON LAS MIMAS PARA TODAS.

2.- ¿Qué medidas se toman en caso de niños/as que rutinariamente se rehusan a comer, comen más de lo común o manifiestan otros desordenes alimentarios?

LAS TÍAS INFORMAN, SE LLEVA AL MÉDICO PARA CONSULTA. SE CONVERSA. HAY UNA ADOLESCENTES CON SOBREPESO, EN QUE SE HA DEBIDO COORDINAR CON EL LICEO PARA DAR CUENTA DEL TEMA ALIMENTACIÓN

Comentarios de lo Observado: <i>EN TÉRMINOS GENERALES EL TEMA ALIMENTACIÓN NO TIENE GRANDES OBSERVACIONES, SE APRECIA ADECUADA.</i>
Recomendaciones: 1. 2. 3. 4.

Educación

TOTAL DE NIÑOS(AS) QUE EN EDAD ESCOLAR (MAYOR O IGUAL A 5 AÑOS) ASISTE A UN ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL	35
TOTAL DE NIÑOS(AS) QUE EN EDAD ESCOLAR (MAYOR O IGUAL A 5 AÑOS) NO ASISTE A UN ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL	-----
TOTAL NNA EN EL CENTRO	35

1.- ¿Quién está a cargo de la educación de los NNA en el centro? ¿Los NNA en general, asisten a la escuela u otro centro de formación formal fuera del centro?

Indique N° de NNA matriculados en centros de educación formal

35

Indique el N° de NNA que asiste a centros de educación formal

35

Indique N° de NNA que no cuentan con plan de educación formal

TODOS MATRICULADOS Y ASISTIENDO REGULARMENTE A CLASES.

2.- ¿La carpeta de cada niño/a contiene sus certificados educacionales y/u otros documentos relevantes de su historia educacional, identificación de necesidades especiales, intereses y aspiraciones?

SE OBSERVAN SOLO CERTIFICADOS DE MATRICULA DE ALUMNO REGULAR, INFORMES SEMESTRALES AÑOS ANTERIORES E INFORME PSICOPEDAGOGICO ANUAL DE LOS ALUMNOS.

LAS CARPETAS SE ENCUENTRAN DIVIDIDAS POR AREAS: JURIDICA, SOCIAL, PSICOLOGICA ETC.

EXISTEN VARIOS INFORMES QUE NO CUENTAN CON LAS FIRMAS DE LOS PROFESIONALES.

3.- Todos los niños/as tienen acceso a establecimientos educacionales sean estos preescolares, escolares como a educación técnica o universitaria en concordancia con su edad, aptitudes, necesidades, intereses y potencial. INCORPORAR INDICADOR CUANTITATIVO.

29 NIÑAS CURSANDO EDUCACIÓN BÁSICA.

6 NIÑAS MATRICULADAS EN LICEO TÉCNICO.

4.- ¿Cuentan los niños con espacios conducentes al estudio y realización de tareas y son activamente motivados y apoyados en sus necesidades educacionales? (acceso a material bibliográfico, computadores, idealmente bibliotecas)

LAS ALUMNAS CUENTAN CON UNA HORA DE ESTUDIO AL LLEGAR DEL COLEGIO, LA PSICOPEDAGOGA AYUDA EN LAS TAREAS ESCOLARES Y TIENEN ACCESO A INTERNET EN EL COMPUTADOR DE LA DIRECTORA.

5.- De qué manera se les proporciona el uniforme a los NNA?

ALGUNOS PADRES COMPRAN EL UNIFORME A SUS HIJAS Y OTROS SON FINANCIADOS POR LA EMPRESA ARAUCO.

6.- Los padres en la medida de la pertinencia técnica son motivados a asistir a las reuniones de apoderados en las escuelas de sus hijos. De no ser así, algún profesional, técnico o directivo de la residencia asiste a las reuniones u otros actos a los que normalmente deberían asistir los padres de los niños/as. ¿Se realizan actividades en este sentido?

SON LAS EDUCADORAS DE TRATO DIRECTO LAS QUE ASISTEN AL COLEGIO A REUNIONES O A LAS ENTREVISTAS CON EL PROFESOR, SOLO ALGUNOS FAMILIARES TIENEN LA MOTIVACIÓN DE ACERCARSE A LA ESCUELA.

7.- ¿De qué manera se motiva y da la oportunidad a niños/as para tomar parte en actividades recreacionales y de tiempo libre que consideren sus intereses, habilidades, necesidades especiales?

SE MOTIVAN SOLO A PARTIR DE TALLERES QUE REALIZA LA PSICOLOGA UNA VEZ AL MES EN LOS CUALES INVITA A LAS NIÑAS A AFIANZAR SU AUTOESTIMA Y RECONOCER EN ELLAS SUS HABILIDADES Y RECURSOS.

8.- ¿Se dispone de apoyo para casos de niños/as con necesidades especiales, de forma que puedan disfrutar de actividades al interior y fuera del centro residencial? ¿En qué consiste?

LOS NIÑOS CON NEE SE ENCUENTRAN PARTICIPANDO DE PROYECTOS DE INTEGRACIÓN EN SUS ESCUELAS PERO REALIZAN LAS MISMAS ACTIVIDADES QUE EL RESTO DENTRO DEL HOGAR.

Comentarios de lo Observado:
Recomendaciones:

Proceso: Sistema de Reclamos

Se sugiere a los miembros de la Comisión revisar el libro de reclamos y/o sugerencias

1.- ¿En qué consiste el procedimiento para realizar reclamos o quejas por parte de los niños/as?

"DIRECTAMENTE Y SE ABORDAN LOS TEMAS EN GENERAL". NO EXISTE UN PORTOCOLO FORMAL

2.- ¿Cuenta el centro con un abogado o representante de los intereses y derechos de los NNA que permanecen en la residencia? ¿Cómo podría acceder a representación legal?

SI, ABOGADO DE OTRAS INSTITUCIONES.

El procedimiento para la presentación de reclamos o quejas permite	SI	NO
A niños/as y familias presentar reclamos o quejas menores y más complejas	X	
Expresamente prohíbe repercusiones contra los niños/as u otros que presentan un reclamo o queja.	X	
Requiere que se deje un registro del reclamo o queja		X
No se restringe el tipo de temas sobre los cuales presentar reclamos o quejas	X	
Establece tiempos máximos de respuesta		X
Establece la necesidad de mantener a quien reclama o se queja, informado del curso de la acción adoptada		X
Expresa la necesidad de que la autoridad del centro residencial desarrolle acciones preventivas	X	
Comentarios de lo Observado: <i>NO EXISTE REGISTRO NI LIBRO DE RECLAMOS Y SUGERENCIAS</i>		
Recomendaciones: 1. ESTABLECER UN LIBRO DE RECLAMOS Y SUGERENCIAS 2. 3. 4.		

Seguridad

1.- ¿Qué acciones se adoptan para mantener a los niños/as, recurso humano y visitantes seguros de riesgos de incendios y otros riesgos?

USO DE EXTINTORES, RECIBEN CAPACITACIÓN DE LA ACHS, SE REALIZA PLAN DE EVACUACIÓN AGOSTO DEL 2011.

2.- ¿Cuándo se realizó el último simulacro de evacuación del centro? ¿Quiénes participaron?

NOVIEMBRE DEL 2011, FUE REALIZADO A LAS 15:00 DONDE PARTICIPARON MENORES Y TÍAS.

3.- Indique si el centro cuenta con un Informe de Seguridad de Bomberos, en caso afirmativo indique las fechas.

NO CUENTA CON INFORME DE SEGURIDAD.

4.- ¿Se realiza una evaluación de riesgos a la salud y al bienestar de los niños/as con regularidad, tanto en relación a las instalaciones como al entorno del centro y a las actividades que realizan los niños/as? (revisión de instalaciones eléctricas, de gas, de agua como al mobiliario, espacios recreacionales de forma que éstos no presenten riesgos a la salud de los usuarios/as, del personal y de las familias de los niños/as) ¿Quién lo realiza?

SE VISITO A TRAVÉS DE LA ASOCIACIÓN CHILE DE SEGURIDAD, DONDE SE IMPLEMENTARON LOS EXTINTORES, MARZO DEL 2012 Y SE HIZO REVISIÓN DE INSTALACIÓN ELÉCTRICA Y GAS.

5.- ¿Existe registro de chequeos de seguridad en carpeta individualizada para la prevención de riesgos? ¿Con qué periodicidad se realiza?

NO EXISTE, SOLO HUBO UNA CHARLA INFORMATIVA.

6.- Existe un plan de emergencia actualizado en forma anual o cuando se requiera, el cual contiene los requerimientos mínimos contenidos en el formato definido por el Servicio, en la Pauta de condiciones mínimas de seguridad y su Instructivo?

NO EXISTE.

7.- ¿Los niños /as y el recurso humano conocen el plan de emergencia y las salidas de emergencia?

SE RECONOCE A TRAVÉS DE UN AVISO DE SALIDA.

8.- ¿Cuenta el centro con salidas de emergencia? Si la respuesta es afirmativa ¿éstas cumplen su función?

SI PERO NO CUMPLE CON LA FINALIDAD, PRESENTA OBSTÁCULOS QUE DIFICULTAN LA SALIDA.

9.- ¿El centro cuenta con extintores? ¿Cuántos?

6 EXTINTORES

Comentarios de lo Observado:
Recomendaciones: 1. FALTA DE SALIDA DE EMERGENCIA. 2. SEÑALIZACIÓN DE VÍA DE EVACUACIÓN. 3. MAYOR ILUMINACIÓN.

II PARTE: A OBSERVAR EN EL RECINTO POR PARTE DE LA COMISION

Fuente de información: uno o más NNA residentes elegidos al azar.

Elegir la forma más adecuada de responder las siguientes preguntas.

H.- SATISFACCION DE NECESIDADES BASICAS	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy Malo
ALIMENTACION	x				
CONSUMO DE LECHE Y SUS DERIVADOS			X		
VESTUARIO Y CALZADO			x		
TEXTILES (ropa de cama, baño, cortinas, otros)		x			
HIGIENE (insumos de aseo personal y formación de hábitos)	x				
ACCESO A COLEGIOS (Enlace)	x				
ACCESO A HOSPITALES, CONSULTORIOS (Enlace)	x				
ATENCION DENTAL	x				
CONTINUIDAD DE TRATAMIENTOS DE SALUD, Ej.: Antibióticos, neurológicos, psiquiátricos.	x				
ACCESO A PROGRAMAS DE RECREACION					x

1.- ¿Al momento de su llegada al recinto, se sintió acogido?

SI, POR ALGUNOS TÍOS, "ME SENTÍ BIEN."

2.- ¿Se le informaron las reglas de funcionamiento interno de la residencia, como las funciones del equipo de trabajo de forma clara?

SI, LAS INFORMARON AL INGRESAR AL CENTRO.

3.- ¿Se ha sentido querido, respetado y valorado en su opinión, en el periodo de estadía en la residencia?

SÍ, ME HE SENTIDO QUERIDO DENTRO DEL CENTRO

4.- ¿Qué hace o debe hacer en caso que quiera sugerir o reclamar algo sobre el funcionamiento del centro o el trato del personal?

SI A LAS TÍAS, CUANDO TENGO UN PROBLEMA O RECLAMAR ALGO.

5.- Describa lo mejor y lo peor del trato recibido en el centro

HEMOS RECIBIDO CARIÑO, APOYO, AMOR, CUANDO HEMOS PELEADO CON MIS COMPAÑERAS.

6.- ¿Si te castigan se te informa el por qué y hasta cuándo?

SÍ, ME QUITAN EL COMPUTADOR Y NO VEO TV.

7.- ¿En qué consiste su rutina diaria?

10 DE LA MAÑANA SE LEVANTAN, TOMA DESAYUNO, VEN TV., ALMUERZO Y VER TV. DESPUÉS LA COLACIÓN Y VER TV. CENA VER TV Y ACOSTARSE.

8.- ¿Cuántas veces al día recibe alimentos, encuentra que es suficiente? Cuando queda con hambre ¿Se le proporciona más?

EN LA SEMANA 3 VECES AL DÍA Y FIN DE SEMANA 4 VECES, SI SOBRA COMIDA Y PEDIMOS NOS DAN.

9.- ¿Se les permite elegir la ropa y accesorios a utilizar?

SI, DEPENDE DE QUE TÍAS ESTÉN.

10.- ¿Puede manejar dinero? ¿Quién se lo entrega? ¿Cómo lo administra? ¿En que lo gasta?

SÍ, NOS DEJAN MANEJAR DINERO DEPENDE DE LA CANTIDAD, A VECES NOS DA UN FAMILIAR O LOS TÍOS DE LA ESCUELA CUANDO HACEMOS UNA TAREA, LO GASTAMOS EN GOLOSINAS.

11.- ¿Recibe información sobre salud preventiva, (sexualidad, hábitos de higiene, alimentación)? ¿De qué forma?

SI, NOS DAN CHARLAS SOBRE SEXUALIDAD O SALUD.

12.- ¿Se celebran fechas importantes, como cumpleaños, fiestas patrias, navidad, etc.? En caso afirmativo ¿Cómo se celebra? ¿En cuál fue la última que participo?

LOS CUMPLEAÑOS NO, SOLO LAS FIESTAS PATRIAS, NAVIDAD Y AÑO NUEVO.

Comentarios de lo Observado:

EL DINERO QUE MANEJAN LAS MENORES SEGÚN SUS RELATOS SON ENTREGADOS POR TÍOS DEL COLEGIO DONDE ESTUDIAN POR ALGUNA TAREA O EJERCIÓ QUE REALICEN, LA MAYORÍA DE LAS MENORES ENTRE LAS EDADES 5 A 9 AÑOS EN EL MOMENTO DE LA ENTREVISTA MANEJA DINERO, NO SUPERANDO LOS 500 PESOS.

Recomendaciones:

1. CELEBRAR LOS CUMPLEAÑOS DE ESTA FORMA HACER SENTIR QUE EL MENOR ES IMPORTANTE DENTRO DEL CENTRO.

2. SUPERVISIÓN EN CUANTO AL DINERO QUE TRAEN LAS MENORES DEL COLEGIO.



**DIVISION DEFENSA SOCIAL
DEPARTAMENTO DE MENORES**

**ACTA DE VISITA A CENTROS RESIDENCIALES
MAYORES
RESIDENCIA MI FAMILIA CIFAN
VALDIVIA – REGION DE LOS RIOS**

FECHA DE LA VISITA: __20__/_06__/_2012__/_

HORA INICIO: __12__:10__/_

HORA TERMINO: __13__:15__/_

FECHA VISITA ANTERIOR: ____/____/____/

INTEGRANTES DE LA COMISIÓN

NOMBRE	CARGO	INSTITUCIÓN	FIRMA
ALEJANDRO PAREDES ZIEBALLE	Seremi de Justicia	Secretaría Regional Ministerial de Justicia Región de los Ríos	
DANAE SCHOENMAKERS CAÑAS	Psicóloga Área Infanto-Juvenil. Departamento de Salud Municipal. Municipalidad de Valdivia.	Representante de colaborador acreditado. Municipalidad de Valdivia, quien ejecuta el programa Ayelén (Reparación de maltrato grave)	
ANDREA DÍAZ DENIS	Directora Escuela de Lenguaje San Miguel (Valdivia)	Representante de la sociedad civil. Escuela de Lenguaje San Miguel (Valdivia)	
SANDRA NAVARRO TRIVIÑOS	Coordinadora Carrera Servicio Social, Universidad Santo Tomás.	Representante del mundo académico. Carrera Servicio Social, Universidad Santo Tomás.	
EDUARDO MUÑOZ CONTRERAS	Profesional Área Social. Secretaría Regional Ministerial de	Representante de la Secretaría Regional Ministerial de	

	Desarrollo Social de la Región de los Ríos.	Desarrollo Social de la Región de los Ríos.	
--	--	--	--

I PARTE: EVALUACIÓN DEL RECINTO, RECURSOS HUMANOS Y GESTIONES

A.- INFRAESTRUCTURA DEL RECINTO

Técnica de recolección de datos: Observación

Fuente de información: Integrantes de la Comisión

Marcar con una X la alternativa que corresponda.

CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO DEL RECINTO	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy Malo	No existe
DORMITORIOS (camas, closet con espacios individuales para guardar)		X				
COMEDOR			X			
BAÑOS (condiciones de higiene, agua caliente, ubicación cercana a dormitorios, artículos de aseo, toallas, etc.)		X				
PAREDES (hongos, suciedad, deterioro de la pintura, etc.)		X				
VENTANAS (Falta de vidrios, vidrios en mal estado, etc.)		X				
COCINA (condiciones de higiene, menaje y distribución espacial)	X					
VENTILACIÓN Y/O LUMINOSIDAD DEL INMUEBLE			X			
HIGIENE GENERAL DEL INMUEBLE			X			
ESPACIOS COMUNES DE ESPARCIMIENTO			X			
ÁREAS VERDES						X
LAVANDERÍA		X				
CALEFACCIÓN		X				
VIGILANCIA		X				
MEDIDAS DE SEGURIDAD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS		X				
SE CUENTA CON VEHÍCULO DE LA RESIDENCIA						X
EQUIPAMIENTO COMPUTACIONAL (PC, Internet, etc.)		X				
EXISTE UN LUGAR ESPECÍFICO PARA LA REALIZACIÓN DE VISITAS		X				
<p>Comentarios de lo Observado:</p> <p><i>HAY UN TEMA QUE SE DEBE SOLUCIONAR PRONTAMENTE. COMO LA RESIDENCIA NO TIENE VEHÍCULO, LOS NIÑOS DEBEN SER TRASLADADOS EN FURGÓN ESCOLAR, EL QUE PASA MUY TARDE (DESPUÉS DE LAS 09:00 HRS), LO QUE IMPLICA QUE EL INGRESO A CLASES ES MUY TARDE.</i></p> <p><i>EN CUANTO AL TEMA DE LAVADO DE ROPA, SI BIEN EXISTE UNA SECADORA DE ROPA, ÉSTA DEBE SER INSTALADA PARA FACILITAR ESTE PROCESO DE LA ROPA DE LOS NIÑOS, POR CUANTO ESTO SE EFECTÚA AL INTERIOR DEL INMUEBLE, LO QUE PUEDE LLEGAR A SER PERJUDICIAL PARA LA SALUD DE LOS NIÑOS Y NIÑAS.</i></p> <p><i>FALTA ILUMINACIÓN.</i></p> <p><i>FALTAN ACTIVIDADES DE RECREACIÓN PARA LAS NIÑAS (OS)</i></p>						

CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO DEL RECINTO	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy Malo	No existe
Recomendaciones: <ol style="list-style-type: none"> 1. MEJORAR TRASLADO AL COLEGIO EN HORARIOS ADECUADOS. 2. IMPLEMENTAR SISTEMA DE LAVADO Y SECADO DE ROPA ADECUADOS. 3. MEJORAS EN TEMA DE CALEFACCIÓN. 4. REPARACIÓN DE SISTEMA ILUMINACIÓN. 5. SI BIEN EXISTE ESPACIO PARA VISITAS, EL QUE ADEMÁS SE USA PARA "ESTUDIO", SE SUGIERE MEJORARLO, HACERLO MÁS ADECUADO. 6. ACTIVIDADES DE RECREACIÓN PARA LAS NIÑAS (OS) 7. AUNQUE NO ES MATERIA DE INFRAESTRUCTURA, SÍ SE PUDO DETECTAR CON LA VISITA, PROBLEMAS EN CUANTO A ALIMENTACIÓN, QUE DEBE SER MEJORADA EN CALIDAD Y CANTIDAD. 						

1.- ¿En qué consiste la provisión de stock de protección sanitaria y artículos de aseo? ¿Cómo se incentiva su uso? ¿Se ve aseado el centro? ¿Se ven aseados los NNA?

HAY UNA BODEGA. COMPRA SEMANAL. SE ENTREGAN ARTÍCULOS DE ASEO SEGÚN LAS NECESIDADES. EL ASEO EN GENERAL LO EFECTÚAN LAS EDUCADORAS. EL RECINTO SE APRECIA ASEADO EN TÉRMINOS BÁSICOS. LAS NIÑAS SE APRECIAN EN CONDICIONES DE HIGIENE ALGO MENOS DE LO ADECUADO, EN COMPARACIÓN DE OTRAS RESIDENCIAS DONDE SE APRECIAN UN POCO MEJOR.

B.- RECURSOS HUMANOS

Técnica de recolección de datos: Entrevista

Fuente de información: Director del Centro/Profesionales disponibles para entrevistar.

RECURSOS HUMANOS	SI	NO	Nº
Existe personal especialmente destinado a recibir y acoger a los NNA que ingresan al centro	X		
Existen encargados de caso por niño	X		

1.- ¿Se han realizado capacitaciones o entrenamiento dirigido al personal del centro residencial durante el último año? En caso de respuesta afirmativa precisar en qué consistió o consistieron, su duración y si se obtuvo certificación.

NO SE HAN EFECTUADO CAPACITACIONES. ESTE AÑO COMENZARON A FUNCIONAR COMO RPM

2.- ¿El recurso humano del establecimiento recibe capacitación y entrenamiento práctico en primeros auxilios y en técnicas de resucitación?

LAS EDUCADORAS TIENEN CONOCIMIENTO EN LA MATERIA, PERO NO HAN RECIBIDO CAPACITACIÓN ÚLTIMAMENTE. MUCHO DE SUS CONOCIMIENTOS SE BASAN EN EXPERIENCIA PERSONAL.

<p>Comentarios de lo Observado: <i>APARENTEMENTE SE APRECIA COMPROMISO DE QUIENES TRATAN DIRECTAMENTE CON LOS NIÑOS (AS).</i> <i>AL MOMENTO DE LA VISITA, NO SE APRECIA SUFICIENTE PERSONAL TÉCNICO EN SERVICIO, CON CONOCIMIENTO DETALLADO Y COMPLETO DEL FUNCIONAMIENTO DE LA RESIDENCIA. ESTABA UNA PROFESIONAL (EN REEMPLAZO DEL DIRECTOR) Y OTRA MÁS, RECIÉN INGRESADA.</i></p>
<p>Recomendaciones: <i>1. CAPACITACIÓN DE LAS FUNCIONARIAS EN TEMAS DE URGENCIA Y TRATO PARA CONTROL DE CONFLICTOS, PARA CONTENCIÓN DE CRISIS, ENTRE OTROS.</i></p>

C. GESTIÓN, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS

Técnica de recolección de datos: Entrevista y revisión de carpetas físicas.

Fuente de información: Director del centro/Profesionales disponibles para entrevistar.

GESTIÓN, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS	SI	NO
SE OBSERVAN CARPETAS INDIVIDUALES DE CADA NNA (estado de causas, asistencias a programas, etc.)	X	
SE OBSERVAN CARPETAS ACTUALIZADAS INDIVIDUALES DE CADA NNA (estado de causas, asistencias a programas, etc. Revisar fechas)	X	
POSEE REGISTRO DE VISITAS	X	
EL REGISTRO DE VISITAS SE ENCUENTRA AL DÍA	X	
EXISTE LIBRO DE RECLAMOS Y SUGERENCIAS A LIBRE DISPOSICION DE NNA Y PADRES		X
LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD QUE EXISTEN EN EL RECINTO SON CONOCIDAS POR TODOS (Describir en qué consisten y cuál es el protocolo).		X
<u>SEGÚN SE INDICA LAS MEDIDAS EXISTENTES SON CONOCIDAS POR LA EDUCADORAS (LO QUE NO PARECE TAN CLARO AL ENTREVISTARLAS). ESTÁ EN PROCESO DE IMPLEMENTAR PLAN DE EMERGENCIA.</u>		
<p>Comentarios de lo Observado: <i>LAS CARPETAS EN TÉRMINOS GENERALES SE ENCUENTRAN CON LOS DATOS BÁSICOS DE CADA NIÑO, NIÑA, PERO FALTAN ANTECEDENTES JUDICIALES, RESOLUCIONES. ACTUALIZACIÓN DE LOS PLANES DE INTERVENCIÓN.</i></p>		

Recomendaciones:

1. *MANTENER LAS CARPETAS MAYORMENTE ACTUALIZADAS, CON LOS ANTECEDENTES DE LAS CAUSAS DE TRIBUNALES.*
2. *INCORPORAR PLANES DE INTERVENCIÓN MÁS RECIENTES.*
3. *INCORPORAR LIBRO DE RECLAMOS Y SUGERENCIAS.*

D. DIAGNÓSTICO E INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL

Técnica de recolección de datos: Entrevistas y chequeo de carpetas

Fuente de información: Profesional psicólogo (si existe), otros profesionales que participen del proceso de intervención psicosocial de los NNA, e información contenida en carpetas

(Esta información se debe chequear y complementar con la entrevista a los NNA)

Proceso: Ingreso y acogida

1.- ¿A través de qué mecanismo son acogidos los niños y niñas? ¿Qué proporción obedece a oferta del centro y qué proporción obedece a envío desde Tribunales?

SIEMPRE SON DERIVADOS DESDE TRIBUNALES DE FAMILIA, A VECES LOS TRAEN LOS PROPIOS FAMILIARES.

2.- ¿El centro residencial cuenta con procedimientos establecidos de acogida para el momento de la llegada de los NNA? ¿Está determinado según las edades? ¿Quién está a cargo? ¿Dónde está regulado?

NO EXISTE UN PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO, SE LES MUESTRA EL LUGAR, LAS NORMAS Y REGLAS, DERECHOS Y DEBERES EN LA RESIDENCIA. EXISTE UN INSTRUCTIVO PARA LAS EDUCADORAS DE TRATO DIRECTO.

3.- ¿El acogimiento del niño/a recién ingresado/a considera la designación de un educador, profesional o técnico como figura de apoyo y referencia?

NO, SIEMPRE ESTÁN A CARGO DE EDUCADORAS QUE ROTAN EN EL DÍA.

4.- ¿Se dan a conocer al niño/a, las reglas de funcionamiento internas de la residencia, incluidas las funciones del equipo de trabajo del centro, en forma clara, gradual si es necesario y considerando su edad y capacidad de comprensión?

SI, SE CONVERSAN CON LOS NIÑOS Y NIÑAS DE MANERA INDIVIDUAL.

5.- ¿Los niños/as y adolescentes ingresados a un centro residencial, reciben información acerca de los servicios existentes en la residencia, cómo y por quiénes serán atendidos, con quién o quiénes es posible que compartan?

AL MOMENTO DEL INGRESO SE LES INFORMA AL RESTO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL NUEVO INGRESO. NO EXISTE UN PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO AL MOMENTO DE LA ACOGIDA.

5.a.- Si el NNA por su edad o condición no comprende esta información ¿Quién está encargado de velar por su adecuada atención individual? ¿Se le entrega la información correspondiente a ese adulto?

EL ENCARGADO ES LA PERSONA QUE HACE LA PRIMERA ENTREVISTA, NO SE HACE ENTREVISTA CON EL ADULTO A CARGO, LA ENTREVISTA SE HACE SÓLO CON LE NIÑ@.

6.- ¿El centro residencial dispone de información acerca de sus rutinas y normas de funcionamiento? ¿Se encuentra disponible para los padres u otras personas que lo requieran?

LA INFORMACIÓN DE LAS RUTINAS ESTÁN PEGADAS EN LAS PAREDES.

7.- Describa los componentes del proceso de acogida (primeros 5 días del NNA en el centro con énfasis en el primer momento)

"SE INCORPORAN A UN COLEGIO, SE HABLA CON ADULTO RESPONSABLE, SE FIJAN HORARIOS DE VISITA. SE VE EL TEMA DE LA VESTIMENTA", LA INSTITUCIÓN NO CUENTA AÚN CON PROFESIONAL PSICÓLOGO, ALGÚN@S NIÑ@S ESTÁN EN TERAPIA REPARATORIA EN EL AYLÉN.

Comentarios de lo Observado:

SE EVIDENCIA FALTA DE UN PROCEDIMIENTO CLARO DEL PROCESO DE ACOGIDA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS.

Recomendaciones:

1. *PROTOCOLIZAR INFORMACIÓN DE RECEPCIÓN Y BIENVENIDA*
2. *DEFINIR PROCEDIMIENTO DE PRIMERA ACOGIDA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS INGRESADOS, RELEVANDO LA INTEGRACIÓN AL GRUPO DE RESIDENTES.*

Proceso: Diagnóstico Psicosocial.

1.- ¿Cuentan los niños/as y adolescentes con una evaluación integral y efectiva de sus necesidades? En caso afirmativo ¿Cómo se realiza la evaluación integral? ¿Con qué instrumentos? ¿Quién la realiza?

NO CUENTAN CON UNA EVALUACIÓN INTEGRAL Y EFECTIVA POR NO CONTAR CON LOS PROFESIONALES EN EL CENTRO, SOLO SE REALIZA UN DIAGNOSTICO SOCIAL EN ALGUNOS CASOS, LOS DEMÁS NIÑOS Y NIÑAS SON DERIVADOS DE OTROS CENTROS.

2.- ¿Existe un protocolo de diagnóstico establecido en el Centro que considere distintas instancias de información como antecedentes psicosociales del NNA, entrevista entre el psicólogo y el NNA, entrevista con padres o adulto responsable del NNA, etc.? Si es así ¿En qué consiste?

NO EXISTE DIAGNOSTICO ESTABLECIDO POR NO CONTAR CON UN EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DENTRO DE DEL CENTRO LOS INFORMES PSICOSOCIALES EXISTENTES SON REALIZADOS POR PROFESIONALES EXTERNOS.

Comentarios de lo Observado:

FALTA DE PROFESIONALES EN ÁREA SOCIAL Y PSICOLOGÍA, DENTRO DEL CENTRO.

Recomendaciones:

1.

Proceso: Desarrollo plan de intervención individual.

1.- ¿Quiénes diseñan los planes de intervención individual?

NO EXISTE EQUIPO PSICOSOCIAL, LOS PLANES DE INTERVENCIÓN SOLO SON PARTE DEL ASISTENTE SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN ANTERIOR DE DONDE SON DERIVADOS LOS MENORES.

2.- ¿Cuál es la forma como se responde a las necesidades y problemas pesquisados en la evaluación diagnóstica? ¿Existen Planes de Intervención Individual? ¿En qué consisten? ¿Quién los diseña? ¿Podría dar un ejemplo de un caso típico?

NO EXISTE DIAGNOSTICO SOCIAL, NI PSICOSOCIAL, SOLO EXISTE EL PLAN DE INTERVENCIÓN GENERAL QUE SE REALIZA AL INGRESO DEL MENOR.

3.- ¿Qué acciones se realizan para asumir los objetivos de los Planes de Intervención Individual? ¿Quién está a cargo de evaluar cumplimiento de objetivos? ¿Qué capacidad técnica tiene él o la evaluadora?

SOLO LO REALIZA PROFESIONAL ASISTENTE SOCIAL Y DERIVA LOS CASOS POR NO CONTAR CON LA DUPLA O EL EQUIPO PROFESIONAL CORRESPONDIENTE.

3a.- De ejemplos de objetivos establecidos en las carpetas revisadas (se sugiere revisar 3 carpetas al azar). Comente

EL PLAN DE INTERVENCIÓN SOLO ES REALIZADO POR ASISTENTE SOCIAL Y NO EXISTE PLAN DE INTERVENCIÓN EN TODAS LAS CARPETAS.

3b. ¿El plan de intervención individual considera el fortalecimiento e intervención familiar permanente? En caso de respuesta afirmativa ¿De qué manera esto se hace evidente?

SOLO EN ALGUNOS CASOS SE CONSIDERA LA INTERVENCIÓN INDIVIDUAL, EN LOS CUALES SE HACE TRABAJO DE GRUPO Y SE DESIGNA RESPONSABILIDADES A LAS MENORES PARA LLEVAR A CABO EN UN CORTO PLAZO

4.- ¿Cuánto tarda la elaboración de este Plan de Intervención Individual en cada caso? De no existir un estándar fijo, determinar un rango promedio de tiempo en base a lo que pueda chequear con el personal y los registros con que cuenta el Centro (carpetas individuales).

LA MAYORÍA DE LOS CASOS SON DERIVADOS DE OTRAS INSTITUCIONES Y LA DOCUMENTACIÓN NO ES ENTREGADA DE FORMA OPORTUNA, POR LO TANTO UN MES SE TARDA EN REALIZARLO

Comentarios de lo Observado:

FALTA DE PROFESIONALES EN EL ÁREA SOCIAL, LA DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA, EN CADA CARPETA DE LOS MENORES.

Recomendaciones:

1. ESTABLECER PRODEDIMIENTOS DE TRASPASO DE INFORMACIÓN OPORTUNA DE INSTITUCIONES DE LA RED QUE TRABAJAN CON LOS NIÑOS Y NIÑAS Y SUS FAMILIAS.

Proceso: Intervención con la familia.

1.- ¿Se cuenta con evaluación de la situación de la familia y de las competencias de protección y cuidado? ¿Existe un protocolo de contacto y trabajo con la familia del NNA?

AL NO CONTAR CON EL EQUIPO DE TRABAJO, TODO SE REALIZA A TRAVÉS DE LOS INFORMES ENTREGADOS POR OTRAS INSTITUCIONES, NO EXISTE EL PROTOCOLO DE CONTACTO Y EL TRABAJO EN FAMILIA NO EXISTE UN PROTOCOLO NI EN FORMA TEÓRICA NI DE VISITAS DOMICILIARIAS.

2.- ¿De qué manera se les hace presente a los padres o quienes ejercen su rol que el ingreso al centro residencial es una medida de apoyo, y sólo por el tiempo necesario para que la familia reasuma su rol? ¿Quién está cargo del contacto con la familia?

LA MAYORÍA DE LOS CASOS SON DERIVADOS POR LOS TRIBUNALES DE FAMILIA DONDE NO EXISTE INTERVENCIÓN CON LOS PADRES, COMO EN OTROS DONDE LOS PADRES SON QUIENES INGRESAN A SUS HIJOS Y ESTOS CUANDO NO TIENEN PROHIBICIÓN DE VISITAS SE TRABAJO CON ELLOS.

2b.- ¿Existe Plan de Intervención Familiar? ¿En qué consiste?

NO EXISTE PLAN DE INTERVENCIÓN CON LA FAMILIA.

3.- ¿Disponen de alternativas de apoyo los niños/as que no reciben visitas? ¿Cuáles?

LOS NIÑOS QUE NO RECIBEN VISITAS NO DISPONEN DE APOYO CON REDES PARA SUPLIR ESA NECESIDAD DE ACOMPAÑAMIENTO.

Comentarios de lo Observado:

Recomendaciones:

Proceso: Participación y preparación para la vida independiente

1.- ¿Qué estrategias existen para promover las opiniones del niño/a en relación a temas de importancia y que afectan su vida diaria y su futuro?

LAS MENORES SE RELACIONAN PRINCIPALMENTE CON LAS TÍAS DE LA CASA EN LOS TRES TURNOS EN LA SEMANA. NO EXISTE MAYOR RELACIÓN DE LAS MENORES CON EL EQUIPO TÉCNICO. ANTES HABÍA PURAS NIÑITAS, PERO AHORA LLEGARON HOMBRES QUE HAN AFECTADO UN POCO LA CONVIVENCIA PORQUE SON MUY INQUIETOS. TODOS LOS TEMAS, LOS NIÑOS LOS CONVERSAN CON LAS TÍAS. SEGÚN LOS ANTECEDENTES ENTREGADOS, SE CONSIDERA COMO ALGO MALO QUE LAS EDUCADORAS NO SEAN INFORMADAS POR QUÉ ESTÁN LOS NIÑOS, ANTES SI SE HACÍA.

2.- ¿Existe regularidad para recabar las opiniones de los niños/as en todas las materias que los afectan? ¿A través de qué mecanismos?

EL MECANISMO DE INTERACCIÓN SE DA PRODUCTO DE CONVIVENCIA COTIDIANA CON LAS EDUCADORAS. LA RELACIÓN SE ESTABLECE CON CADA TÍA, NO HAY UN PROTOCOLO DEFINIDO

3.- Enuncie ejemplos concretos de participación de los NNA en las decisiones que los y las afectan.

AQUÍ NO FUNCIONA EL AUTORITARISMO, LA PARTICIPACIÓN EN LAS DECISIONES COTIDIANAS FAVORECE LA CONVIVENCIA, CADA NIÑO Y NIÑA TIENE SUS RESPONSABILIDADES, SI NO LAS CUMPLE SE CAMBIA A OTRA PIEZA. EN LAS DECISIONES (MÁS TÉCNICAS) NO SE APRECIA PARTICIPACIÓN DE LOS MENORES, SINO QUE EL EQUIPO TÉCNICO SÓLO COMUNICA SUS DECISIONES.

4.-¿Se toman en consideración las preferencias o requerimientos de los niños/as para la elaboración del menú diario?

LA MINUTA ES ELABORADA POR UN EQUIPO AJENO A LA CASA, PERO EN LA RESIDENCIA SE ADECUA SEGÚN LOS GUSTOS DE LOS NIÑOS.

5.- ¿A través de qué mecanismos se procura la comunicación con niños/as que tienen dificultades para la expresión verbal?

SÓLO EXISTE EL CASO DE [REDACTED] 19 AÑOS, SORDA Y CON RETARDO MENTAL, LA COMUNICACIÓN SE REALIZA A TRAVÉS DE UN PRECARIO LENGUAJE DE SEÑAS QUE MANEJAN LAS EDUCADORAS. SIN EMBARGO, CON [REDACTED] SABEN COMUNICARSE. SEGÚN SE EXPONE, ELLA ES COMO UNA NIÑA DE 8 AÑOS

6.- ¿A los niños, niñas y adolescentes se les permite elegir la ropa y accesorios que requieren utilizar y a efectuar compras en el comercio normal establecido?

CADA 15 DÍAS LLEGAN DONACIONES DE FALABELLA, PERO AHORA NO LLEGAN A LOS NIÑOS DE LA CASA, AL PARECER LLEGAN AL PROGRAMA PIE. ANTES EL CIFAN DABA TODO PARA LOS NIÑOS, AHORA LOS PAPÁS (Y MAMÁS) TIENEN QUE PASAR LA PLATA.

7.- ¿Se les pueden asignar pequeñas sumas de dinero a los niños/as y adolescentes? ¿Cómo es manejado por el personal?

A LAS MAS GRANDE SE LES PUEDE DAR PLATA, PERO SOLO A [REDACTED] LE DAN PLATA LOS PAPÁS.

8.- ¿Tienen los NNA su propia ropa y espacio para guardarla?

Sí

9.- ¿Los niños y niñas son informados de la razón de su presencia en el centro y por cuánto tiempo será su permanencia?

LAS EDUCADORAS NO SABEN EXACTAMENTE POR QUÉ ESTÁN EN LA RESIDENCIA LOS NIÑOS, NI EL TIEMPO DE PERMANENCIA, ASI QUE NO CREEN QUE LOS NIÑOS LO SEPAN CON PRECISIÓN.

10.- ¿Se celebran fechas importantes para los NNA? ¿Cuáles y cómo? ¿Se integra a los padres o familiares que puedan asistir?

ANTES SE CELEBRABAN TODOS LOS CUMPLEAÑOS, AHORA NO SE CELEBRA NADA.

Comentarios de lo Observado:

COMENTARIO DE LA ENTREVISTADA: ANTES SE HACÍAN HARTAS CAPACITACIONES EN EL AÑO, AHORA NO SE HACE NADA.

Recomendaciones:

Resolución de conflictos

1.- Cuáles son los problemas de convivencia más frecuentes (peleas entre niños/as; con el personal, etc.).

NO HAY GRANDES CONFLICTOS, A VECES ENTRE LAS NIÑAS MAYORES UNA LE SACA A OTRA UN ESMALTE DE UÑAS Y AHÍ PELEAN, PERO SE SOLUCIONA EN LA RESIDENCIA. HAY UN NIÑO DE 4 AÑOS QUE TIENE REACCIONES VIOLENTAS.

2.- ¿Qué medidas toma el centro ante conflictos entre niños?

DEPENDE DEL NIÑO, EN GENERAL EL CASTIGO ES PRIVARLO DE COSAS QUE LE GUSTAN (VER TV, USAR EL PC)

3.- ¿Cómo se resuelven los conflictos de convivencia entre los NNA?

LO RESUELVE LA EDUCADORA A TRAVÉS DE LA CONVERSACIÓN CON LOS MENORES.

4.-¿Cuál es el sistema de disciplina? Describa

CONVERSACIÓN, NEGOCIACIÓN, SE TRABAJA CASO A CASO, EN LA RESIDENCIA TODO ES CONVERSADO.

Rutina Diaria

1.- ¿En qué consiste la rutina diaria de los NNA en el Centro?

6:30 SE LEVANTAN

7:00 DESAYUNO

8:00 INGRESO AL COLEGIO

13:30 ALMUERZO

16:00 LLEGAN DEL COLEGIO SE CAMBIAN DE ROPA

16:30 REVISION DE CUADERNOS

17:00 COLACIÓN

17:15 HORA DE ESTUDIO

18:15 ESTUDIO/REFORZAMIENTO ESCOLAR

19:15 BAÑO

20:00 CENA

21:00 CEPILLADO DE DIENTES / DORMIR.

2.- ¿La rutina diaria del centro residencial promueve la autonomía del niño/a y las oportunidades para la toma de decisiones? De ejemplos según lo observado.

LOS ADOLESCENTES TIENEN LA POSIBILIDAD DE ESCOGER SU COLEGIO SEGÚN SUS PROPIOS INTERESES.

COMO TAMBIÉN PUEDEN DECIDIR QUIEN PUEDE IR A VISITARLOS.

3.- ¿Qué elementos incorpora la rutina diaria del centro para el desarrollo de conocimiento, habilidades y destrezas de preparación para la vida independiente? De ejemplos concretos.

EL HOGAR NO POSEE NINGÚN TIPO DE ACTIVIDAD O RUTINA CON LOS NIÑOS.

ES EL ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL EL QUE REALIZA TALLERES LABORALES Y ACTIVIDADES PARA PREPARAR A LOS ALUMNOS PARA LA VIDA INDEPENDIENTE.

4.- Indique cuántas horas están destinadas al tiempo libre y a qué actividades pueden acceder los NNA en este lapso.

TIENEN SOLO UNA HORA DE TIEMPO LIBRE Y EXISTEN ACTIVIDADES DEPORTIVAS QUE REALIZAN ALUMNOS EN PRÁCTICA DE LA UACH, ADEMÁS DE VER TELEVISIÓN, ANDAR EN BICICLETA Y TALLERES DE ARTE.

PRÓXIMAMENTE COMENZARÁN TALLERES DE DANZA Y TEATRO A CARGO DEL CIFAN CON VOLUNTARIOS DE LA UACH.

5.- ¿Qué actividades relacionadas al tiempo libre realizan los niños/as fuera del centro (Si participan en actividades en la red, como talleres municipales, visitar casas de otros niños, etc.)?

POR EL MOMENTO LOS NIÑOS NO SALEN DEL CIFAN, DEBIDO A QUE NO EXISTE QUIEN LOS TRASLADE.

Comentarios de lo Observado:

Recomendaciones:

- 1.
- 2.

Salud

1.- ¿Se hacen chequeos de salud de los NNA a su ingreso? ¿Quién evalúa el estado de salud general de los NNA del centro?

EL CESFAM CONSULTORIO EXTERNO ES EL CENTRO DE REFERENCIA PARA LAS PRESTACIONES DE SALUD. UN MÉDICO DE ESTE CENTRO DE SALUD FAMILIAR ES QUIEN HACE EL PRIMER CHEQUEO.

2.- ¿Cuentan los NNA con una ficha de salud? ¿Dónde se lleva este registro de salud? Pida ver el registro.

EN FICHA SE ENCUENTRAN LOS ANTECEDENTES DE SALUD DE CADA UN@, EL QUE NO SE ENCUENTRA ACTUALIZADO SEGÙN CONSTA EN LA REVISIÒN DE LAGUNAS FICHAS (CARPETAS).

3.- ¿Existen Protocolos de atención y derivación? ¿Qué dificultades existen para la derivación a centros de atención de salud?

NO EXISTE PROTOCOLO, EN CASO DE URGENCIAS SE ATIENDEN EN SAPU, O EN CASO DE CONTAR CON UNA HORA PRÒXIMA EN EL TIEMPO.

4.- ¿Los niños/as están inscritos en el Consultorio? ¿Cuántos sí lo están y cuántos no?

TODOS ESTÀN INSCRITOS., NO OBSTANTE EL TRÀMITE DE TRASLADO DE LA HISTORIA CLINICA SE DEMORA.

5.- ¿Cuáles son los motivos más frecuente por los cuales se debe derivar a los niños/as a algún centro de salud?

MAYORITARIAMENTE PRESENTAN PROBLEMAS DE SALUD ESTACIONALES COMO LOS RESFRÍOS, PROBLEMAS DENTALES, PROBLEMAS DE SALUD MENTAL, QUE HACEN REQUERIR ATENCIONES ESPECIALIZADAS DE PSCÓLOG@S Y PSIQUIATRAS. SE EVALUA CMO INSUFICIENTE LA FRECUENCIA DE HORAS PARA EL TRATAMIENTO ESPECIALIZADO EN SALUD MENTAL.

6.- ¿Qué acciones se realizan para satisfacer las necesidades físicas, emocionales y de salud de cada niño/a incluyendo la atención dental? ¿Dónde está definida esa estrategia, protocolo o rutina? ¿Existe algún convenio de atención y derivación a algún centro de salud? En caso afirmativo, indique a cuál.

NO EXISTE CONVENIO CON EL CESFAM SINO QUE CON LA UACH (MODULO DOCENTE-ASISTENCIAL), SOLO UN ACUERDO DE PALABRA CON LAS PERSONAS DE CESFAM. NO ESTÀN PROTOCOLIZADAS LAS ACCIONES DE ATENCIÒN DE SALUD INTEGRAL.

7.- ¿Reciben los NNA información adecuada a su edad sobre salud preventiva (alimentación, salud sexual y reproductiva, hábitos de higiene y aseo personal, entre otros)? ¿Qué acciones de salud preventiva se realizan? ¿Están contempladas en algún protocolo?

PARA ESTO SE ARTICULAN CON LA RED, PERO NO ESTÀ PROTOCOLIZADO. SE HAN ARTICULADO ACCIONES CON ALGUNAS PORFESIONALES QUE DICTAN "CHARLAS" COMO UNA PROFESIONAL MATRONA. NO EXISTE PROTOCOLO.

8.- ¿Son apoyados y acompañados en forma especial los niños/as con necesidades especiales o con necesidades de salud particulares?

SON APOYADOS POR EDUCADORA O ASISTENTE SOCIAL.

9.-¿Se llevan registros escritos de todos los medicamentos administrados a los niños/as?

SE LLEVAN REGISTROS EN EL BOTIQUIN QUE ESTÀ A CARGO DE LAS EDUCADORAS DE TRATO DIRECTO.

Existen claros procedimientos escritos de promoción de la salud de los niños/as, relativos a:	Si	NO
Vacunas		X
Dieta y nutrición		X
Ejercicio y descanso		X
Higiene personal		X
Salud sexual		X
Efectos del alcohol, drogas, cigarrillos y otras sustancias		X
Sida y otras enfermedades de transmisión sexual		X
Otras enfermedades hereditarias		X

Comentarios de lo Observado:

LA INFORMACIÓN DE LOS NIÑOS Y NIÑAS SE ENCUENTRA FRAGMENTADA, LA INFORMACIÓN Y REGISTROS DE SALUD SE ENCUENTRAN EN UN LUGAR DISTINTO A LAS CARPETAS INDIVIDUALES, Y NO ESTÁ ACTUALIZADO.

Recomendaciones:

1. ESTABLECER UN PROTOCOLO PARA LAS ACCIONES DE SALUD INTEGRAL
- 2.
- 3.
- 4.

Alimentación

1.- ¿Cuántas comidas diarias reciben los niños/as y en qué horarios? ¿Existe registro de planificación del menú semanal? ¿El menú se realiza en base a las necesidades nutricionales de los NNA de acuerdo a su edad? ¿Cuál es el parámetro utilizado para esto?

4 COMIDAS DIARIAS: DESAYUNO (9:00 HORAS), ALMUERZO (13:00 HORAS), COLACIÓN (16:00 HORAS), ONCE-CENA (19:30 HORAS). VARIAS DE ESTAS COMIDAS LAS ENTREGA JUNAEB DURANTE LA SEMANA, EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES

2.- ¿Qué medidas se toman en caso de niños/as que rutinariamente se rehusan a comer, comen más de lo común o manifiestan otros desordenes alimentarios?

MEDIDAS SOCIOEDUCATIVAS, SI HAY ANTECEDENTES PREVIOS DE TRASTORNO ALIMENTICIO SE SOSTIENE UN TRATAMIENTO ESPECIALIZADO.

Comentarios de lo Observado:
Recomendaciones: 1. <i>INTEGRAR INFORMACIÓN DE SALUD A ANTECEDENTES GENERALES Y PSICOSOCIALES</i>

Educación

TOTAL DE NIÑOS(AS) QUE EN EDAD ESCOLAR (MAYOR O IGUAL A 5 AÑOS) ASISTE A UN ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL	11
TOTAL DE NIÑOS(AS) QUE EN EDAD ESCOLAR (MAYOR O IGUAL A 5 AÑOS) NO ASISTE A UN ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL	-----
TOTAL NNA EN EL CENTRO	11

1.- ¿Quién está a cargo de la educación de los NNA en el centro? ¿Los NNA en general, asisten a la escuela u otro centro de formación formal fuera del centro?

Indique N° de NNA matriculados en centros de educación formal

11

Indique el N° de NNA que asiste a centros de educación formal

11

Indique N° de NNA que no cuentan con plan de educación formal

TODOS LOS NIÑOS ESCOLARIZADOS

2.- ¿La carpeta de cada niño/a contiene sus certificados educacionales y/u otros documentos relevantes de su historia educacional, identificación de necesidades especiales, intereses y aspiraciones?

NO TODAS LAS CARPETAS TIENEN INFORMACIÓN SOBRE LA ESCOLARIDAD DEL NIÑO.

EN LOS QUE POSEEN ALGUNOS DATOS SOLO HAY INFORMACION DE AÑOS ANTERIORES, NO EXISTENDO CUMENTOS ACTUALIZADOS, EN UNA CARPETA SOLO HABIA UN CERTIFICADO DE MATRICULA.

LOS NIÑOS SE ENCUENTRAN MATRICULADOS EN LA ESCUELA FRANCIA, BENJAMIN VICUÑA MACKENNA, LICEO TECNICO Y ESCUELA ANGLICANA DE TEMUCO, A ESTA ÚLTIMA ASISTE UNA NIÑA CON DISCAPACIDAD AUDITIVA Y LLEGA SOLO LOS FINES DE SEMANA A DORMIR AL CIFAN.

3.- Todos los niños/as tienen acceso a establecimientos educacionales sean estos preescolares, escolares como a educación técnica o universitaria en concordancia con su edad, aptitudes, necesidades, intereses y potencial. INCORPORAR INDICADOR CUANTITATIVO.

2 PREESCOLARES

6 ENSEÑANZA BASICA

2 ENSEÑANZA MEDIA

1 ESCUELA ESPECIAL.

4.- ¿Cuentan los niños con espacios conducentes al estudio y realización de tareas y son activamente motivados y apoyados en sus necesidades educacionales? (acceso a material bibliográfico, computadores, idealmente bibliotecas)

SOLO EXISTE UNA PEQUEÑA BIBLIOTECA E INTERNET.

EL REFORZAMIENTO EN LAS TAREAS ESCOLARES ES ENTREGADO POR LAS TIAS DE TRATO DIRECTO.

5.- De qué manera se les proporciona el uniforme a los NNA?

LA MAYORIA DE LOS NIÑOS LLEGAN CON EL UNIFORME ESCOLAR DESDE SUS CASAS (ES PROPORCIONADO POR LA FAMILIA).

LOS QUE NO PUEDEN EL HOGAR COMPRA EL UNIFORME.

6.- Los padres en la medida de la pertinencia técnica son motivados a asistir a las reuniones de apoderados en las escuelas de sus hijos. De no ser así, algún profesional, técnico o directivo de la residencia asiste a las reuniones u otros actos a los que normalmente deberían asistir los padres de los niños/as. ¿Se realizan actividades en este sentido?

SOLO DOS APODERADOS ASISTEN AL COLEGIO PARA PARTICIPAR DE REUNIONES DE APODERADOS, ACTOS Y ENTREVISTAS CUANDO SEAN REQUERIDAS.

ES LA ASISTENTE SOCIAL DEL CIFAN LA QUE TIENE CONTACTO CON LAS ESCUELAS.

7.- ¿De qué manera se motiva y da la oportunidad a niños/as para tomar parte en actividades recreacionales y de tiempo libre que consideren sus intereses, habilidades, necesidades especiales?

SI ES QUE EL COLEGIO TIENE ACTIVIDADES EXTRAPROGRAMATICAS LAS NINAS Y NIÑOS TIENEN LA POSIBILIDAD DE PARTICIPAR DE ESTAS SEGÚN SUS HABILIDADES E INTERESES.

8.- ¿Se dispone de apoyo para casos de niños/as con necesidades especiales, de forma que puedan disfrutar de actividades al interior y fuera del centro residencial? ¿En qué consiste?

EXISTE SOLO UNA NIÑA CON DISCAPACIDAD EN ESTE CASO AUDITIVA, ELLA ESTUDIA DURANTE LA SEMANA EN TEMUCO Y LOS FINES DE SEMANA VIVE EN EL CIFAN, NO SALE DEL HOGAR Y SUS ACTIVIDADES SON: VER TELEVISION, JUGAR Y HACER USO DE INTERNET.

Comentarios de lo Observado:

Recomendaciones:

Proceso: Sistema de Reclamos

Se sugiere a los miembros de la Comisión revisar el libro de reclamos y/o sugerencias

1.- ¿En qué consiste el procedimiento para realizar reclamos o quejas por parte de los niños/as?

NO TIENEN UN CLARO PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO PARA LA REALIZACION DE RECLAMOS Y QUEJAS. SE LES DA LA POSIBILIDAD DE DECIR DIRECTAMENTE LO QUE LES PASA.

2.- ¿Cuenta el centro con un abogado o representante de los intereses y derechos de los NNA que permanecen en la residencia? ¿Cómo podría acceder a representación legal?

NO CUENTAN CON ABOGADO.

El procedimiento para la presentación de reclamos o quejas permite	SI	NO
A niños/as y familias presentar reclamos o quejas menores y más complejas	X	
Expresamente prohíbe repercusiones contra los niños/as u otros que presentan un reclamo o queja.	X	
Requiere que se deje un registro del reclamo o queja	X	
No se restringe el tipo de temas sobre los cuales presentar reclamos o quejas	X	
Establece tiempos máximos de respuesta		X
Establece la necesidad de mantener a quien reclama o se queja, informado del curso de la acción adoptada		X
Expresa la necesidad de que la autoridad del centro residencial desarrolle acciones preventivas	X	
Comentarios de lo Observado:		
Recomendaciones: 1. INCORPORAR UN LIBRO DE RECLAMOS Y SUGERENCIAS 2. ESTABLECER PROCEDIMIENTOS CLAROS Y TRANSPARENTES DE RECLAMO POR PARTE DE LOS NIÑOS Y NIÑAS. 3. 4.		

Seguridad

1.- ¿Qué acciones se adoptan para mantener a los niños/as, recurso humano y visitantes seguros de riesgos de incendios y otros riesgos?

NO SE TOMA NINGÚN TIPO DE ACCIÓN FRENTE A RIESGO DE INCENDIOS, SOLO CUENTA CON UNA SALIDA DE ESCAPE QUE ES LA PUERTA PRINCIPAL.

2.- ¿Cuándo se realizó el último simulacro de evacuación del centro? ¿Quiénes participaron?

HACE DOS AÑOS TRAS.

3.- Indique si el centro cuenta con un Informe de Seguridad de Bomberos, en caso afirmativo indique las fechas.

NO SOLO LA VISITA QUE REALIZO LA ASOCIACIÓN DE SEGURIDAD.

4.- ¿Se realiza una evaluación de riesgos a la salud y al bienestar de los niños/as con regularidad, tanto en relación a las instalaciones como al entorno del centro y a las actividades que realizan los niños/as? (revisión de instalaciones eléctricas, de gas, de agua como al mobiliario, espacios recreacionales de forma que éstos no presenten riesgos a la salud de los usuarios/as, del personal y de las familias de los niños/as) ¿Quién lo realiza?

EXISTE UN PLAN DE SEGURIDAD PERO NO ESTÁ ACTUALIZADO, LAS INSTALACIONES ELÉCTRICA SOLO SON REVISADAS CUANDO SE SUFREN ALGÚN DESPERFECTO, TANTO ASÍ QUE HACE UN AÑO ESTÁ UNA SECADORA SIN SER INSTALADA, DESDE EL DÍA QUE FUE ENTREGADA AL CENTRO.

5.- ¿Existe registro de chequeos de seguridad en carpeta individualizada para la prevención de riesgos? ¿Con qué periodicidad se realiza?

NO EXISTE.

6.- Existe un plan de emergencia actualizado en forma anual o cuando se requiera, el cual contiene los requerimientos mínimos contenidos en el formato definido por el Servicio, en la Pauta de condiciones mínimas de seguridad y su Instructivo?

NO EXISTE.

7.- ¿Los niños /as y el recurso humano conocen el plan de emergencia y las salidas de emergencia?

LAS FUNCIONARIAS NO RECONOCEN QUE EXISTA PLAN DE EMERGENCIA.

8.- ¿Cuenta el centro con salidas de emergencia? Si la respuesta es afirmativa ¿éstas cumplen su función?

SI PERO NO CUMPLE SU FUNCIÓN COMO TAL, POR FALTA DE ILUMINACIÓN, POCO ACCESO.

9.- ¿El centro cuenta con extintores? ¿Cuántos?

DOS EXTINTORES.

Comentarios de lo Observado:

SE OBSERVA DESCUIDO DE INSTALACIÓN ELÉCTRICA, FALTA ILUMINACIÓN EN PASILLOS, SUBIDA DE ESCALERA. LAS HABITACIONES DE LOS MENORES SE ENCUENTRAN SIN ILUMINACIÓN ELÉCTRICA, Poca ventilación dentro del hogar.

Recomendaciones:

1. REVISION DE INSTALACIÓN ELÉCTRICA.
2. VENTILACIÓN ADECUADA AL LUGAR DONDE SE MANTIENEN LAS MENORES.

II PARTE: A OBSERVAR EN EL RECINTO POR PARTE DE LA COMISION

Fuente de información: uno o más NNA residentes elegidos al azar.

Elegir la forma más adecuada de responder las siguientes preguntas.

H.- SATISFACCION DE NECESIDADES BASICAS	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy Malo
ALIMENTACION			x		
CONSUMO DE LECHE Y SUS DERIVADOS	x				
VESTUARIO Y CALZADO			x		
TEXTILES (ropa de cama, baño, cortinas, otros)		x			
HIGIENE (insumos de aseo personal y formación de hábitos)	x				
ACCESO A COLEGIOS (Enlace)	x				
ACCESO A HOSPITALES, CONSULTORIOS (Enlace)	x				
ATENCION DENTAL	x				
CONTINUIDAD DE TRATAMIENTOS DE SALUD, Ej.: Antibióticos, neurológicos, psiquiátricos.	x	x			
ACCESO A PROGRAMAS DE RECREACION		x			

1.- ¿Al momento de su llegada al recinto, se sintió acogido?

SEGÚN RELATOS DE MENORES SI SE SINTIERON ACOGIDAS.

2.- ¿Se le informaron las reglas de funcionamiento interno de la residencia, como las funciones del equipo de trabajo de forma clara?

SE LES INFORME AL MOMENTO DE LA LLEGADA AL CENTRO LAS REGLAS Y NORMAS QUE DEBÍAN CUMPLIR, YA SEA DENTRO CON FUERA DEL CENTRO.

3.- ¿Se ha sentido querido, respetado y valorado en su opinión, en el periodo de estadía en la residencia?

SI, LO HAN SENTIDO POR PARTE DE LOS TÍOS O EDUCADORAS QUE SON ESCUCHADOS Y VALORADOS CUANDO PRESENTAN ALGÚN PROBLEMA.

4.- ¿Qué hace o debe hacer en caso que quiera sugerir o reclamar algo sobre el funcionamiento del centro o el trato del personal?

COMUNICARSE CON LA EDUCADORA Y ES ELLA QUIEN INFORMA DE LA SITUACIÓN.

5.- Describa lo mejor y lo peor del trato recibido en el centro

CUANDO UNA DE LAS EDUCADORAS "ME ACOMPAÑÓ" A UNO DE MIS LUGARES FAVORITOS.

6.- ¿Si te castigan se te informa el por qué y hasta cuándo?

SE NOS INFORMA Y LOS CASTIGOS SON DE NO VER TELEVISIÓN O NO UTILIZAR EL COMPUTADOR.

7.- ¿En qué consiste su rutina diaria?

LOS DÍAS DE SEMANA LEVANTARNOS E IR AL COLEGIO LLEGAR A LAS 16 :00, HACER TAREAS VER TELEVISIÓN Y TOMAR LA COLACIÓN. LOS FINES DE SEMANA LEVANTARNOS Y TOMAR EL DESAYUNO BAÑARNOS Y VER TELEVISIÓN HASTA QUE LLEGUE LA HORA DE COMIDA.

8.- ¿Cuántas veces al día recibe alimentos, encuentra que es suficiente?. Cuando queda con hambre ¿Se le proporciona más?

LOS DÍAS DE SEMANA AL DESPERTAR EL DESAYUNO QUE CONSISTE EN UN VASO DE LECHE Y CUANDO “ESTAMOS DE VUELTA DEL COLEGIO” UNA COLACIÓN, LOS FINES DE SEMANA TRES VECES, Y NUNCA SOBRA LA COMIDA AL CONTRARIO FALTA.

9.- ¿Se les permite elegir la ropa y accesorios a utilizar?

A VECES SÍ, SOBRE TODO LOS FINES DE SEMANA.

10.- ¿Puede manejar dinero? ¿Quién se lo entrega? ¿Cómo lo administra? ¿En que lo gasta?

“NO MANEJAMOS DINERO”, A VECES LAS MÁS GRANDES PERO TENEMOS QUE ENTREGARLOS A LAS EDUCADORAS Y ELLAS LO ADMINISTRAN.

11.-¿Recibe información sobre salud preventiva, (sexualidad, hábitos de higiene, alimentación)?. ¿De qué forma?

SI CHARLAS DE PREVENCIÓN EN SALUD Y DE ASEO PERSONAL.

12.- ¿Se celebran fechas importantes, como cumpleaños, fiestas patrias, navidad,etc.? En caso afirmativo ¿Cómo se celebra? ¿En cuál fue la última que participo?

ANTES SI SE CELEBRABAN AHORA YA NO SOLO LAS FECHAS IMPORTANTES COMO NAVIDAD

Comentarios de lo Observado:

LAS MENORES SIENTEN EL CAMBIO DE PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN Y LA FALTA DE ACOMPAÑAMIENTO, LA POCA ALIMENTACIÓN RECIBIDA.

Recomendaciones:

- 1.CELEBRAR CUMPLEAÑOS
2. BUSCAR INSTANCIA DE RECREACION.